

頭部外傷居家照護指導

頭部外傷指頭部受到外力撞擊產生的傷害，造成包括頭皮損傷、頭骨骨折、顱內出血、腦挫傷(腦部受損)等。頭部外傷時，雖然受傷時意識清晰，但也可能隨著時間而漸漸產生意識障礙的現象，所以要對傷者做長時間的觀察。若有意識障礙時，多數有頭顱內嚴重受創的情形。若外傷後意識正常，但隨時間而漸漸有意識障礙產生，患者可能有顱內出血的現象。若患者逐漸抱怨頭痛、反覆嘔吐或耳鼻不斷地出血時，大多有顱內損傷的問題。

- 一、觀察患者意識狀態的變化：在患者耳邊輕喚檢查意識狀態，同時觀察是否有嘔吐、意識不清等現象。意識清晰時較不需擔心，但若隨時間的增加而意識漸漸模糊，一時清醒又再度惡化，抱怨頭痛，反覆嘔吐持續數小時，可能會有生命的危險。此時除了叫救護車外，還要將嘔吐物清除並側躺，保持呼吸道通暢。
- 二、將頭部稍墊高：頭部墊高約 30 度，同時注意不可使頸部前曲，維持呼吸道通暢。
- 三、出血時傷口上加壓止血：頭部血管密集所以出血量也較大，故需加壓止血。
- 四、觀察若有下列現象請儘速就醫：

1. 持續性的嘔吐。
2. 頭痛加劇。
3. 意識狀況逐漸惡化。如昏睡、神智不清、說話不清、行為異常、四肢運動障礙、手腳或嘴角抽搐。
4. 兩側瞳孔不等大、視力障礙。
5. 不明原因發燒。
6. 一側肢體漸無力。
7. 呼吸困難。
8. 耳鼻不正常分泌物。

參考資料

劉雪娥總校訂(2020)·成人內外科護理下冊(八版)·台北：華杏

于大雄、陳錫根·手術室常見技術及照護手冊(第二版)·台北：合記

若您想對以上的內容進一步了解，請洽諮詢電話：05-2756000 轉 70 病房分機 7001、7002

 天主教中華聖母修女會醫療財團法人天主教聖馬爾定醫院 關心您

2023 年 03 月修訂