

頭部外傷是什麼？

頭部外傷是造成一般成人殘疾和死亡的最常見原因之一。頭部外傷可能輕如頭皮擦傷、撕裂傷、皮下血腫、輕微腦震盪，也可能發生如顱骨骨折、顱內出血、瀰漫性神經軸突損傷（或視為嚴重腦震盪）、顱內壓過高及腦幹衰竭等情形。

頭部外傷是一個廣義的名詞，描述了發生在頭皮、顱骨、大腦以及頭部下方組織和血管的大量損傷。通常也稱為腦損傷或創傷性腦損傷 (Traumatic Brain Injury, TBI)。

台灣健保資料庫搜尋 2000 年-2004 年因頭部外傷住院個案為 43,239 人，總耗用住院醫療資源 2,799,103,526 元，平均年齡 43.3 歲(男性 42.7 歲、女性 44.3 歲)，其中男生佔多數值男女比 1.65：1、平均住院日數 11 日(男性 11.9 日、女性 9.4 日、65 歲以上老人 18.2 日)、住院死亡率 6.38 % (男性 7.49 %、女性 4.70 %、65 歲以上老人 14.13 %)、平均每人住院醫療費用 64,736 元(男性 73,685 元、女性 49,933 元、65 歲以上老人 116,394 元)，區分季節性則以第一季(一至三月)分佈佔多數 25.6 %，其次第四季(十月至十二月)25.1 %。

頭部外傷會有哪些狀況？

定義：當頭部受外力撞擊導致腦部、顱骨或頭皮損傷。

臨床表現：以神經學的症狀為主，意識、認知功能、局部症狀等。

- **腦震盪**：腦實質未受損傷，撞擊當時可能有頭痛、頭暈、噁心、嘔吐、暫時短期記憶喪失、意識模糊等症狀。
- **腦挫傷**：撞擊處鄰近的腦有實質損傷，常伴有顱內出血，除腦震盪的相關症狀外，依腦挫傷嚴重程度可引起昏睡、昏迷不醒、抽搐、肢體無力、行為或性格異常、呼吸急促等症狀。

- **顱內出血(腦出血)**: 血腫直接壓迫腦組織，造成傷害，可引起頭痛、嘔吐、呼吸急促、臉部或軀體抽搐、暈眩、肢體無力、肢體麻木和意識改變。
- **腦撕裂傷及頭骨碎片**: 直接傷害腦組織，症狀與腦挫傷、顱內出血相同。
- **頭皮撕裂傷**: 可引起頭部表面皮膚、肌肉出血，通常需要縫合止血，若不處理會造成發炎、疼痛、糜爛和感染。
- **腦水腫**: 腦細胞受傷之後，常發生水腫現象，導致神經功能損傷，也會造成顱內壓升高。
- **腦缺血**: 常因顱內壓升高，導致腦部血液供應不足，而引起腦細胞的傷害或死亡。

什麼導致頭部外傷？

兒童和成人頭部受傷的原因有很多。最常見的原因來自交通意外（汽車、機車或行人撞擊）、鬥毆、跌倒或兒童受虐。

是什麼導致大腦出現瘀傷和內部損傷？

當頭部受到直接打擊、兒童搖晃（Baby shaking syndrome 如許多虐待兒童的案例中所見）或鞭打型傷害（Splash injury 如機動車事故中所見）時，腦部瘀傷和腦部損傷內部組織和血管是由於一種稱為對沖傷(coup-contrecoup injury)。在撞擊部位與創傷直接相關的受傷為正向損傷(Coup injury)。當大腦因衝擊後於顱骨內滑動時，它可能會撞擊對側的頭骨並導致瘀傷，稱為反向損傷(contrecoup injury)。大腦對顱骨兩側的震動產生剪切力(shearing force)導致內層、組織和血管的撕裂，導致腦內部出血、瘀傷或大腦腫脹。

頭部外傷有什麼症狀？

以下是頭部受傷最常見的症狀。但每個人可能經歷不同的症狀。

症狀可能包括：

輕度頭部外傷

- 因腫塊或瘀傷而隆起、腫脹的區域；頭皮上的小、淺（淺）切口；頭痛
- 對噪音和光線的敏感度
- 易怒；混亂
- 頭暈目眩和/或頭暈；平衡問題；耳鳴（耳鳴）；噁心；
- 記憶和/或注意力問題
- 睡眠模式的改變；疲勞或嗜睡
- 模糊的視野；眼睛疲累
- 口味變化

中度至重度頭部外傷(可能需要就醫) - 症狀可能包括上述任何一種情況：

- 意識改變
- 持續嚴重的頭痛；反覆噁心和嘔吐
- 短期記憶喪失，例如難以記住導致創傷性事件發生的事件
- 言語不清
- 行走困難
- 單側肢體乏力
- 蒼白的膚色
- 癲癇發作或抽搐
- 行為改變，包括易怒
- 從耳朵或鼻子流出的血液或透明液體
- 一隻瞳孔（眼睛中心的暗區）比另一隻眼睛擴大或看起來更大，並且暴

露於光線時不會收縮或變小

- 頭皮深部傷口或撕裂；頭部開放性傷口；異物進入頭部
- 昏迷（一種無法喚醒人的無意識狀態；對刺激的反應很小（如果有的話）；並且沒有自主活動）
- 植物人狀態（一種腦損傷狀態，一個人失去了思考能力和對周圍環境的感受，但保留了一些基本功能，如呼吸和血液循環）
- 閉鎖症候群(Locked-in syndrome)（一種神經系統疾病，一個人有意識，可以思考和推理，但不能說話或移動）
- 頭部受傷的症狀可能類似於其他問題或醫療狀況。請務必諮詢您的醫生進行診斷。

如何診斷頭部外傷？

受傷後可能無法立即完全了解問題的全部程度，但可以通過全面的醫學評估和診斷測試來確認診斷。頭部外傷的診斷是通過身體檢查和測試進行的。在檢查過程中，醫生會獲得患者及其家屬的完整病史，並詢問受傷的原因。頭部外傷會導致神經系統問題，可能需要進一步的照會。

診斷測試可能包括：

驗血

- X 射線。一種診斷測試，使用不可見的電磁能束在膠片上生成內部組織、骨骼和器官的圖像。
- 電腦斷層掃描 (Computed tomography, CT)。一種診斷成像程序，它使用 X 射線和計算機技術的組合來產生身體的水平或軸向圖像（通常稱為切片）。CT 掃描顯示身體任何部位的詳細圖像，包括骨骼、肌肉、脂肪和器官。CT 掃描比一般的 X 射線更詳細。
- 磁共振造影 (MRI)。一種診斷程序，它使用大型磁鐵、射頻和計算機的

組合來生成體內器官和結構的詳細圖像。

- 腦電圖 (EEG)。通過附在頭皮上的電極記錄大腦連續電活動的過程。

頭部外傷的治療

頭部外傷的具體治療方法將由您的醫生根據以下情況確定：

- 您的年齡、整體健康狀況和病史
- 頭部外傷程度
- 頭部外傷類型
- 您對特定藥物、程序或療法的耐受性
- 對頭部外傷過程的期望
- 您的意見或偏好

根據受傷的嚴重程度，治療可能包括：

- 冰敷
- 休息
- 觀察
- 立即就醫
- 住院觀察
- 需要呼吸器的中度鎮靜或呼吸輔助
- 手術

治療是個體化的，取決於病情的程度和其他損傷的存在。如果患者頭部嚴重受傷，他或她可能需要監測顱內壓升高（顱內壓力）。頭部受傷可能導致大腦腫脹。由於大腦被頭骨覆蓋，它只有很小的膨脹空間。這會導致顱骨內的壓力增加，從而導致腦損傷。

顱內壓偵測器(intracranial pressure, ICP, monitoring)如何監測？

顱內壓有兩種測量方式。一種方法是將一個小的空心管（導管）放入大腦（腦室）中充滿液體的空間。其他時候，一個小的感壓光纖放入腦內。這兩種設備都由醫生於手術室中進行放置。然後將 ICP 裝置連接到一個監視器上，該監視器持續讀取顱內的壓力。如果壓力上升，可以立即治療。當 ICP 裝置就位時，將為患者提供藥物以保持舒適。當腫脹消退並且不再有更多腫脹的可能性時，將移除該設備。

頭部外傷患者的長期規劃

關鍵是要為兒童和成人營造一個安全的環境，並從一開始就防止頭部受傷。騎車時使用安全帶，在騎自行車、直排輪滑和滑板等活動中使用頭盔（如果佩戴得當）可以保護頭部免受嚴重傷害。

遭受嚴重腦損傷的人可能會失去肌肉力量、精細運動技能、言語、視覺、聽力或味覺功能，具體取決於所涉及的大腦區域和腦損傷的嚴重程度。性格或行為的長期或短期變化也可能發生。這些人需要長期的醫療和康復（物理、職業或言語治療）管理。

病人的康復程度取決於腦損傷的類型和可能存在的其他醫療問題。重要的是要專注於最大限度地提高個人在家中和社區中的自我照護能力，更進一步能工作恢復社會功能。將鼓勵患者增強他/她的自尊並促進獨立。

諮詢服務電話

如有上述緊急狀況請至急診就診

(02)8966-7000 轉 4161 (急診)

一般問題服務請至門診掛號詢問

(02)8966-9000 (預約掛號專線)

References:

1. Johns Hopkins Medicine

<https://www.hopkinsmedicine.org/health/conditions-and-diseases/head-injury>

2. 王雅玲 (2006)。探討頭部外傷的傷害機轉與醫療資源耗用 (碩士論文)。取自華藝線上圖書館系統。

3. 衛生福利部中央健康保險署衛生福利部中央健康保險署網站網站

https://www.nhi.gov.tw/Content_List.aspx?n=375003E91D8BCA66&topn=3185A4DF68749BA9

編印單位: 神經外科

編印日期: 2022 年 08 月 29 日第 一 版

全院編碼: 亞東醫院出版品 SH796

宗 旨: 持續提升醫療品質

善盡社會醫療責任

願 景: 成為民眾首選的醫學中心

亞東紀念醫院 祝您健康