

## 何謂創傷性腦傷？

創傷性腦傷(Traumatic brain injury)指由外在物理性或機械性力量所造成的頭部傷害，進而造成腦部功能的障礙。可能使患者意識改變，進而有認知功能、行為、情緒與生理功能的障礙。

### 創傷性腦傷之發生率

在台灣，大部份的創傷性腦傷患者為 20~29 歲年輕人，其中男性比女性高出兩至三倍，創傷性腦傷 70% 以上都是交通事故造成，其次為跌倒或暴力事件。

### 創傷性腦傷之分類

1. 輕度腦傷：昏迷指數 13~15 分的病人。常見於輕微顱內出血或單純腦震盪的病人，病人只有短暫的意識不清，沒有局部的神經學症狀，一般預後良好，但可能會有頭暈、頭痛、容易疲倦、注意力差、記憶力衰退、情緒不穩等症狀，稱為腦震盪後症候群(post-concussion syndrome)，可能持續數月至數年，影響工作與人際關係。
2. 中度腦傷：昏迷指數 9~12 分的病人。病人呈躁動或嗜睡現象，必須住院治療，大部份的病人會產生後遺症。
3. 重度腦傷：昏迷指數  $\leq 8$  分的病人。病人呈昏迷狀態大於六個小時，死亡率過半，常常需要手術處理，產生嚴重後遺症的比例很高。

註：昏迷指數總分 3~15 分，分數越高，狀態越好。

格拉斯哥昏迷指數 Glasgow Coma Score	病人最佳反應	得分
睜眼反應 (Eye opening)	自發性睜眼	4
	聽到別人說話而張開眼睛	3
	給予疼痛刺激而張開眼睛	2
	任何刺激無反應	1
運動反應 (Best motor response)	遵從口語指示做動作	6
	給予疼痛刺激時，手腳可向刺激處移動	5
	給予疼痛刺激時，肢體縮回	4
	給予疼痛刺激時，肢體呈屈曲反射	3
	給予疼痛刺激時，肢體呈伸張反射	2
	疼痛刺激完全無反應	1



具定向感，能很正確說出人、時、地	5
對人、時、地回答不正確，但能回答問題	4
回答文不對題，但仍有語言結構	3
發出無法理解之聲音	2
無語言反應	1

## 創傷性腦傷之恢復與復健

### 低階病人的復健(昏迷或植物人狀態)

1. 有系統地給予不同的感覺刺激，試著促進病人的清醒與反應。
2. 併發症的預防，包括肺部感染、尿道感染、褥瘡、關節攣縮等等。
3. 醫療團隊會協助教導家屬如何照顧病人。

### 躁動病人的復健

1. 當病人逐漸醒來，可能會經過意識混亂、失憶、躁動的期間。
2. 須先排除其他病況，如電解質不平衡、感染等可能干擾的醫療因素。
3. 注意環境的控制：安排病人在安全、安靜的環境。
4. 盡量減少刺激，如不當之束縛、插管、噪音等等。
5. 與病人溝通與治療活動必須短而簡單。
6. 建立病人定向感，給予人、時、地的觀念。

### 中階病人的復健

1. 病人仍有迷糊，失憶的現象。
2. 仍避免過度刺激，給予人、時、地的觀念，增加定向感。
3. 開始簡單而重覆的治療性運動，從事早期之功能訓練。

### 高階病人的復健

1. 此階段的病人已可遵循指令，可以完成大部份日常生活活動。
2. 開始認知復健與行為治療。

## 我是家屬，我可以做什麼幫助腦傷的家人？

針對創傷性腦傷的病人，家人的陪伴是重要的，盡可能讓家中環境簡單化、結構化，並且固定作息時間，建立病人規律的日常生活時間表，協助其增進定向感。此外，家中的危險物品，如：剪刀、針、繩子等，須放在病人拿不到的地方，以免發生危險。

如有任何不明白或不確定之處，請至醫院請教您的醫師或治療師！



參考資料：盧璐。

創傷性腦傷患者之復健。中華民國物理治療學會雜誌 1996; 21(3)。

佛教慈濟綜合醫院

BUDDHIST TZU CHI GENERAL HOSPITAL

