

# 千變萬化的慢性硬腦膜下出血

■ 圖文 / 61病房陳美英護理長

洪伯伯85歲，在一個月前發生車禍，全身有多處擦傷及手掌骨折，開完刀及住院兩週後順利出院回家。

最近洪伯伯在家中常常說頭痛、看東西不清楚，走路不穩，動作變緩慢，家人以為是中風，帶到外科門診看診，經過電腦斷層掃描檢查後，醫師說洪伯伯是慢性硬腦膜下出血，立即辦理住院，經過手術引流治療，一週後出院返家休養。經過休養恢復體力後，洪伯伯又可以再度到公園跟老朋友下棋、逗嘴鼓。

## 一、什麼是慢性硬腦膜下出血

慢性硬腦膜下出血是一種外傷性疾病，常發生在老年人身上，大約有一半的人可以追溯在症狀出現前一至二個月曾經撞到頭（頭部外傷之病史），症狀有：頭痛，意識不清，說話困難，昏迷叫不醒，四肢無力，或是抽筋，常常被當成中風送至急診，在電腦斷層檢查可以看到頭部有出血情形。

## 二、住院期間注意事項

- 1.為了病人安全，護理人員會密切觀察體溫、脈搏、呼吸、血壓、瞳孔大小及對光反應、四肢肌肉力量。
- 2.如有以下症狀時，請通知醫護人員：嗜睡、煩躁不安、頭痛、噁心、嘔吐、抽筋。

3.協助病人每2小時翻身一次，預防皮膚壓紅、破皮。

4.手術引流袋放在床上與頭平齊，保持通暢，每日換藥一次，預防感染。

5.避免用力解便及擤鼻涕，防止腦壓上升。

6.保持安靜的環境，減少病人的刺激，讓病人情緒穩定，有充足的休息。

## 三、重要叮嚀

- 1.需隨時有人陪伴照顧，並留意病人情況。
- 2.按時服用藥物，不可任意停用或自行添加藥物，如安眠藥、鎮定劑。
- 3.避免抽菸、喝酒、進食刺激性食物例如：辣椒以及開車。

4. 定期回醫院複診，若有以下症狀時，立即到急診就醫：

- (1) 嗜睡或混亂、無法叫醒
- (2) 嘔吐
- (3) 抽筋
- (4) 手或腿部感覺喪失
- (5) 視力模糊、口齒不清
- (6) 鼻或耳朵有出血或液體流出來。

#### 四、結語

慢性硬腦膜下出血，若能經由早期診斷再加上手術治療，預後是相當良好；但若是被延誤診斷時，則有可能會造成嚴重的神經肌肉損傷甚至死亡。

因此在照顧頭部外傷病人時，應隨時警覺病人可能發生慢性硬腦膜下出血的可能性，以期早期診斷早期治療。

#### 貼心叮嚀

建議家中長輩若有頭部外傷或曾經碰撞頭部，就算當下沒有特別不舒服，也要多留意。

一旦出現走路歪斜、疲倦或四肢無力、口齒不清等症狀，應該立刻就醫，確定是不是延遲性的腦傷造成，早期發現治療才能避免嚴重後遺症。

## 出院準備服務 讓我們安心出院

『出院準備服務』提供病人與家屬所需之服務，讓病人與家屬能於病人疾病穩定後安心的出院，或在照護環境的轉換中，達到完整且持續性的優質照護。

**長照2.0 服務在厝邊**

若您身邊親友有以下情況，都可能是長照服務的對象喔！

- ◆ 65歲以上失能老人
- ◆ 失能身心障礙者
- ◆ 55歲以上失能原住民
- ◆ 日常生活需他人協助的獨居老人或衰弱老人
- ◆ 50歲以上失智症患者
- (例如需要別人協助吃飯、移位走動、沐浴、如廁等)

**Q1 長照資源哪裡找？**  
A：1. 撥打1966長照服務專線  
2. 親洽各縣市照顧管理中心  
3. 醫院出院準備服務

**Q2 長照四包錢有哪些？**  
A：1. 照顧及專業服務  
2. 交通接送服務  
3. 輔具及居家無障礙環境改善服務  
4. 喘息服務

**Q3 家有聘請外籍看護，可以申請嗎？**  
A：1. 部分項目可以  
2. 詳情請洽詢1966

衛生福利部  
Ministry of Health and Welfare

長照 2.0  
我們照顧您

為因應目前廣大民眾的需求，無論您或您的家人對長照有任何問題與需求，歡迎您聯絡本院出院準備服務小組，07-5552565分機2402(出院準備服務個管師-蔡佩燕、嵇義月)