



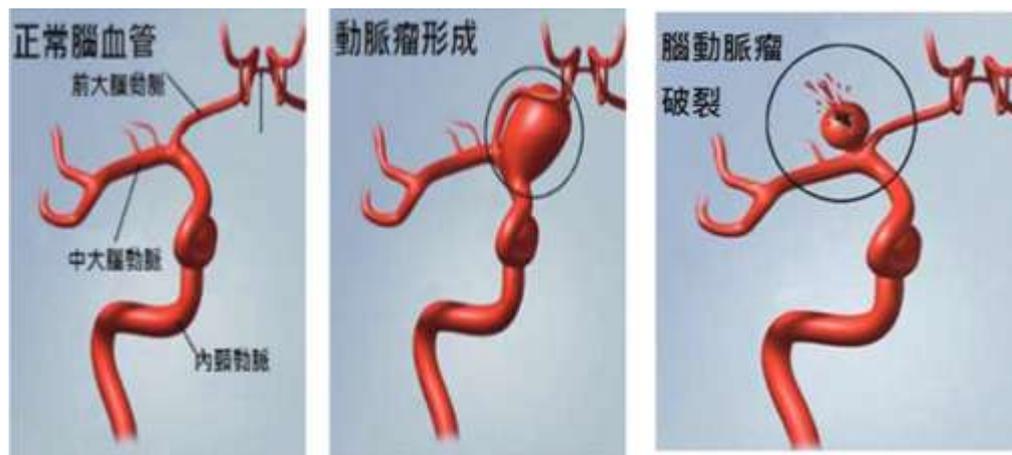
顱內動脈瘤手術前後照護 及居家注意事項

一、顱內動脈瘤簡介：

腦動脈瘤並不是腫瘤，是腦部動脈血管的管壁產生缺損，血管壁如囊狀般地向外膨出，導致動脈瘤形成，在動脈血液不斷沖擊之下，一旦血壓突然上升即易造成破裂出血(圖一)。一般腦動脈瘤未破裂前無症狀，很難及早發現，大部分病人是藉由腦部的健康檢查發現。

全人智慧 醫療典範
愛心 品質 創新 當責

經神經外科醫師檢視
臺中榮民總醫院護理部編印



圖一 顱內動脈瘤

(圖取自許育弘(2013)振興醫訊)

二、顱內動脈瘤可能的危險因子：

- (一) 先天性血管異常。
- (二) 動脈粥狀硬化。
- (三) 三高：高血壓、高血脂、高血糖。
- (四) 抽煙、喝酒、作息不正常、壓力。

三、顱內動脈瘤常見的症狀：

因為動脈瘤膨脹壓迫，會有局部頭痛、視力障礙及畏光情形。當動脈瘤破裂時，會出現以前沒有過的劇烈頭痛、甚至意識喪失。

四、顱內動脈瘤診斷方式：

診斷動脈瘤可透過腦部的電腦斷層掃描、核磁共

振及血管攝影等方式檢查，以了解動脈瘤發生的位置、大小、形狀、範圍及是否有破裂情形。其中，腦血管攝影檢查是最重要及精確的工具。

五、常見顱內動脈瘤手術方法：

- (一) 外科動脈瘤夾除手術。
- (二) 血管栓塞手術。

六、手術可能的風險：

- (一) 動脈瘤破裂。
- (二) 血管痙攣及腦缺血。
- (三) 腦積水。
- (四) 顱內出血。
- (五) 癲癇。
- (六) 傷口感染。

七、手術前的準備：

- (一) 手術前醫師會說明手術的過程，經了解後填妥手術同意書、麻醉同意書及輸血同意書。
- (二) 手術前會安排相關性的診斷性檢查、抽血、心

電圖及胸部 X 光檢查。

(三) 執行栓塞手術者，手術前需做皮膚準備，剃除陰部毛髮。

(四) 手術前一天晚上 12 點以後禁食、禁水。

(五) 手術前需取下假牙、手錶、飾物及其他物品。

(六) 手術當天將會注射靜脈點滴。

八、手術後注意事項：

(一) 手術後仍需禁食、禁水，醫師會評估病人情形來決定進食時間。

(二) 手術後若傷口疼痛，請務必告知護理師，將與醫師討論後，給予止痛藥以減輕疼痛。

(三) 醫護人員將密切評估生命徵象、意識狀態、瞳孔大小及反射、四肢活動度等。

(四) 執行栓塞手術後，醫師拔除股動脈導管後，腹股溝穿刺部位將以 2 公斤砂袋加壓止血 6 時，穿刺的肢體應保持伸直、膝蓋勿彎曲，24 小時內儘量臥床休息，避免下床，以預防出血(圖二)。



圖二 栓塞手術後砂袋加壓止血

九、居家照護及注意事項：

- (一) 居家照護時，需保持傷口清潔、乾燥，隨時觀察傷口有無紅、腫、熱、痛、感染的徵象。
- (二) 定時監測血壓變化。
- (三) 多吃蔬果、高纖維食物，少吃鹽份、忌菸酒、咖啡等刺激性食物。
- (四) 請生活規律不熬夜，並每週三次、每次 30 分鐘的適當運動，如散步、快走、慢跑及騎腳踏車等。
- (五) 請勿從事有危險性或在高處的工作，以避免突然的頭暈、頭痛而發生危險。

(六) 若有意識改變、單側手腳無力、抽搐、劇烈頭痛、血壓升高、視力模糊等症狀，請立即回院診治。

(七) 出院後請遵照醫師指示，按時服藥並定期返診追蹤。