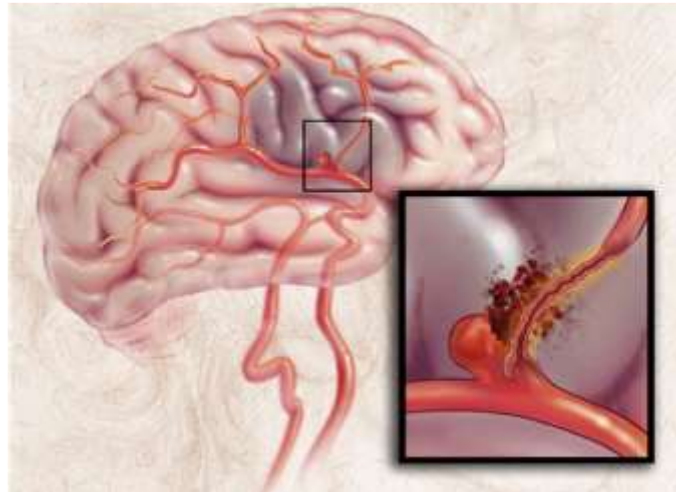




顱內動脈瘤手術照護需知

一、什麼是腦動脈瘤呢？

腦動脈瘤，也稱為顱內動脈瘤，屬於腦血管疾病，是指血管壁薄弱而如囊狀般地向外膨出，在動脈血液不斷沖擊下，當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。



圖一 腦動脈瘤破裂出血示意圖(取自 Tawk et al., 2021)

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

二、可能的危險因子？

- (一) 生活習慣：抽菸、喝酒、作息不正常。
- (二) 慢性疾病：高血壓、高血糖、高血脂。
- (三) 基因：女性、腦動脈瘤家族史。

三、顱內動脈瘤有哪些常見的症狀有哪些呢？

動脈瘤的病人，大部分都沒有症狀，只有少數人有頭痛或者複視的症狀發生，甚至得等到動脈瘤破裂後才會有頭部劇痛、甚至昏迷的症狀。



圖片來源取自 <https://www.edh.tw/article/28270>

四、診斷方式：

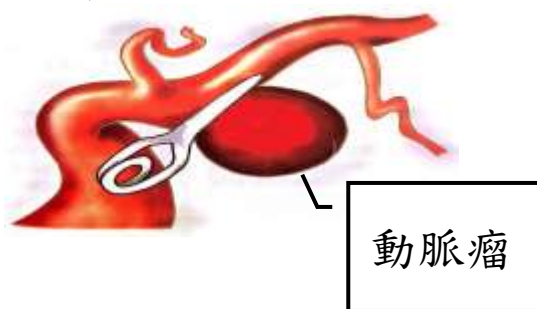
- (一) 電腦斷層：需施打顯影劑，最為廣用的檢查，只需花 3~5 分鐘即可快速提供腦部重要訊息。
- (二) 血管攝影：需施打顯影劑，解析度最佳的腦血管檢查，提供較細小血管的立體結構，但需住院二日接受此侵入性檢查。

(三) 核磁共振：需施打顯影劑，較電腦斷層檢查提供更詳細的訊息。

五、治療方法：

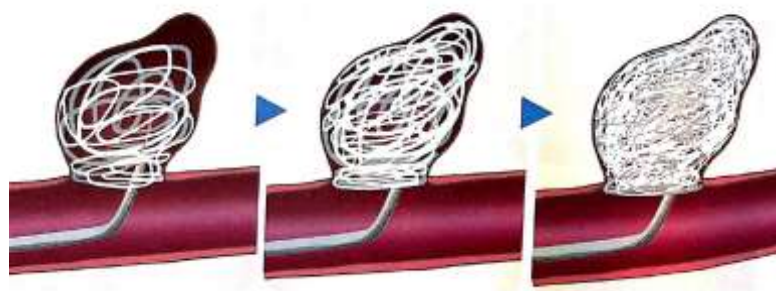
常見的手術有開顱鉗夾術及血管內微導管栓塞術，若有出血情形，建議於 24 小時內治療，以降低出血復發的機率。

(一) 開顱鉗夾術：打開頭骨，再使用鉗子夾住動脈瘤頸部(圖二)。



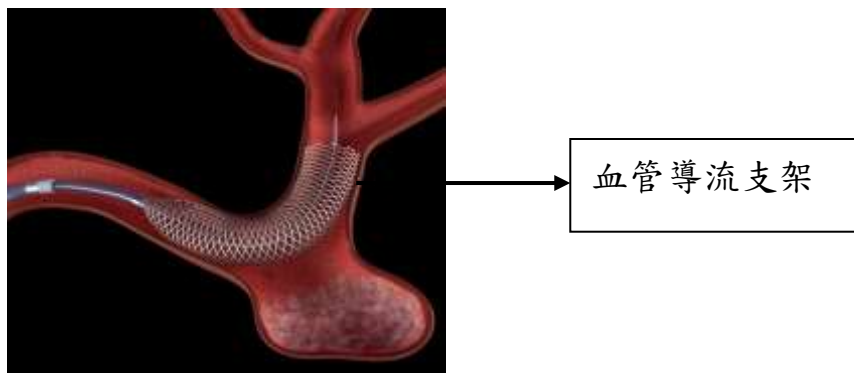
圖二 開顱鉗夾手術(圖片來源：崔源生，2021)

(二) 血管內微導管栓塞術：僅鼠蹊部小切口傷口，將白金栓塞線圈填滿動脈瘤內(圖三)。



圖三 進行血管栓塞線圈過程演變圖(圖片來源：崔源生，2021)

(三) 血管導流支架：為新式栓塞動脈瘤手術，將密網支架成功置於動脈瘤處的主血管中，有效阻斷或減緩血液流入動脈瘤之血量。術後需服用抗凝血藥物半年以上，再依醫師指示停藥(圖四)。



圖四 血管導流支架

取自 https://www.turbosquid.com/zh_cn/3d-models/flow-diverter-aneurysms-model-1406109

六、手術可能的風險：

動脈瘤行手術或血管內栓塞治療後可能會有再出血風險，且病人腦血管因血塊刺激產生收縮，容易造成血液腦灌注不足，會有中風症狀，輕則嗜睡、無力或失語等神經功能障礙，重則昏迷不醒或死亡，一旦有血塊囤積阻滯腦室，造成循環不良而容易有水腦發生。

七、手術前要準備什麼呢？



取自
https://zh.pikbest.com/graphic-elements/cartoon-flat-vector-medical-equipment-cardiogram-record-archive_710293.html

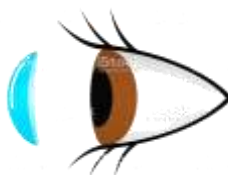


取自
<https://silhouette-ac.com/tw/silhouette/127785>

- 完成電子手術同意書

- 完成心電圖檢查

- 完成胸部 X 光檢查



取自
<https://www.istockphoto.com/hk/vector/%E9%9A%B1%E5%BD%A2%E7%9C%BC%E9%8F%A1-gm1097268406-294642289>



取自
<https://silhouette-ac.com/tw/silhouette/147794/%E5%81%87%E7%89%99>

- 手術前午夜十二點後不能吃東西及喝水

- 移除隱形眼鏡

- 移除活動假牙



取自 <http://90sheji.com/pngList/?pid=13484711>



Bokey



Plavix

- 血管栓塞手術，需剃除腹股溝、陰部毛髮

- 由醫師評估後，會開立抗凝血藥物使用

八、手術後注意事項：



取自 <https://www.51miz.com/sucal/949880.html>



取自

<http://m.lsytt.net/%E5%A4%B4%E7%97%9B%E7%9A%84%E5%9B%BE%E7%89%87%E5%8D%A1%E9%80%9A%E5>

- 術後不能馬上進食，護理師會告知何時可以開始進食
- 術後若有頭痛疼痛可使用止痛藥

腹股溝處
兩公斤砂袋加壓六小時

右腳伸直
膝蓋勿彎曲



取自 <http://www.51yuansu.com/sc/jssfmxfuw.html>

- 行血管攝影後，保持右腳伸直，勿彎曲，避免腹股溝穿刺傷口出血。

九、居家照護及注意事項：

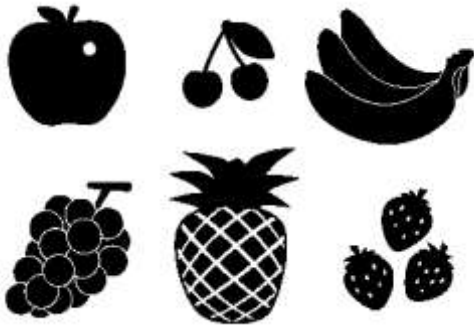
(一) 傷口篇：



腹股溝穿刺傷口

- 保持穿刺傷口乾燥，若傷口出現紅、腫、熱、痛情形，應立即就醫。

(二) 飲食篇：



取自 <https://tw.pixtastock.com/illustration/30418339>



取自 <https://tw.pixtastock.com/illustration/39768126>

- 多吃蔬果、高纖維食物(例如：蘋果、燕麥等)

- 少吃鹽份、咖啡等刺激性食物



取自 <http://www.yphc.gov.tw/home/index.php/lastnews/418-105-50>

- 忌菸酒

(三) 工作篇：



取自 <https://cn.dreamstime.com/clipart-image60357880>

- 不從事危險性工作



取自 <https://cn.dreamstime.com/clipart-image60357880>

- 不可於高處工作

➤ 有下列情形請就醫

- 意識改變
- 單側手腳沒有力氣
- 癲癇
- 劇烈頭痛、嘔吐
- 眼睛看不清楚



取自 <https://www.pngfly.com/png-f59894/>

結論：建議接受治療後半年至五年內定期追蹤，必要時行血管攝影、電腦斷層或磁共振造影檢查，如有發生短暫頭暈、眼前發黑、肢體無力等疑似腦中風症狀，應立即回診。

十、參考資料

崔源生 (2021)·強效圖解！腦中風神救援 (醫師解說
影音版)：神經外科權威醫師教你認識、預防、治
療中風·台北市：知遠文化。

Marco R, Pathogenesis, Diagnosis and treatment of the
cerebral aneurysm.(2021). *Journal of Neurology &
Neurophysiology*, 12(8), 550.

Tamimi, A. F., Al Ryalat, N. T., Juweid, M. E., Doudeen,
R. M., Al-Soub, Q., Kanaan, T., & Tamimi, I. A.

(2021). Rupture of de novo middle cerebral artery aneurysm 8 years after the clipping of ruptured m1 middle cerebral artery aneurysm. *The American journal of case reports*, 22, e929194.

<https://doi.org/10.12659/AJCR.929194>

Tawk R,G., Hasan T,F., D'Souza C,E., Peel J,B., Freeman W,D., (2021). Diagnosis and treatment of unruptured intracranial aneurysms and aneurysmal subarachnoid hemorrhage. *Mayo Clinic Proceedings*, 96(7),

1970-2000.[https://doi.org/10.1016/j.mayocp.2021.01.](https://doi.org/10.1016/j.mayocp.2021.01.005)

005

讓我們來進行測驗，以確認您已充分了解

1. 動脈瘤的病人，只有少數人有頭痛或者複視發生，甚至得等到動脈瘤破裂後才會有頭部劇痛、昏迷等症狀。

是 否 不知道

2. 常見的手術有開顱鉗夾術及血管內微導管栓塞術，若有出血情形，建議於 24 小時內治療，以降低出血復發的機率。

是 否 不知道

3. 行血管攝影後，不需保持右腳伸直，勿彎曲，避免腹股溝穿刺傷口出血。

是 否 不知道

4. 血管導流支架：為新式栓塞動脈瘤手術，將密網支架成功置於動脈瘤處的主血管中，有效阻斷或減緩血液流入動脈瘤之血量。

是 否 不知道

5. 保持穿刺傷口乾燥，若傷口出現紅、腫、熱、痛情形，應立即就醫。

是 否 不知道