

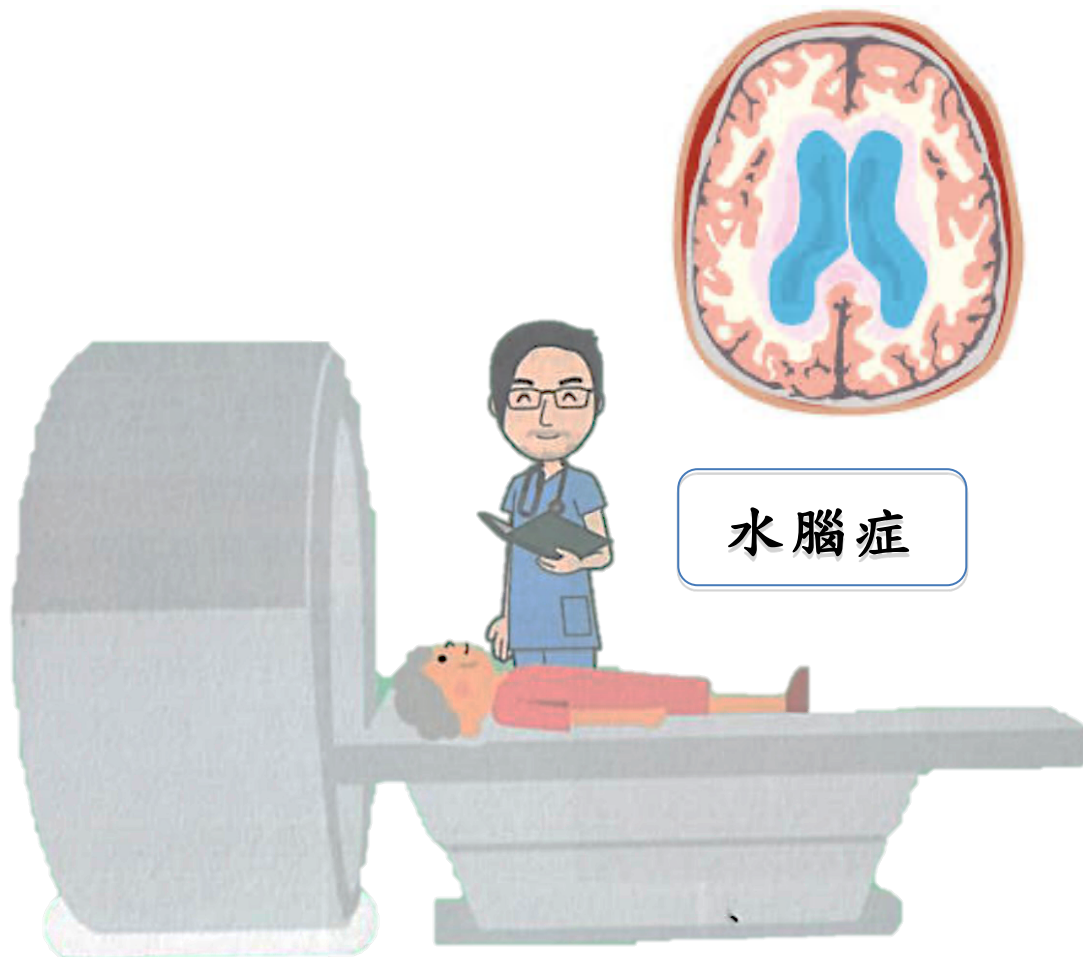


衛教編號：NS-013

2022.05.13 訂定

2023.06.30 1 修

認識水腦症及照護注意事項



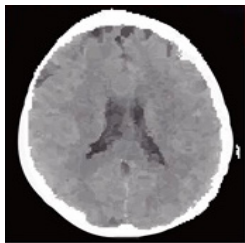
(圖片取自崔源生，2021)

全人智慧 醫療典範
愛心 品質 創新 當責

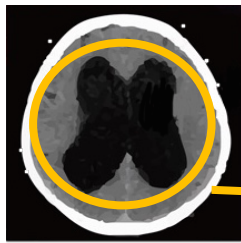
經神經外科醫師檢視
臺中榮民總醫院護理部編印

一、水腦症是什麼

水腦症是指腦脊髓液不正常的堆積在腦部，使得腦脊髓液製造與吸收循環之通路受阻，造成腦室擴大而壓迫鄰近腦組織擠向頭骨。



正常腦室



水腦

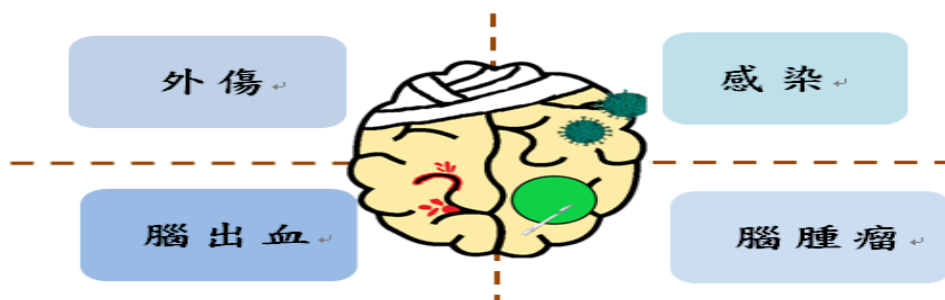
腦脊髓液不正常堆積於腦室

二、發生水腦症的原因

腦脊髓液循環發生阻塞而致水腦症之產生，引起水腦症的疾病可能為腦出血、感染、外傷、腫瘤、腦血管疾病。依腦脊髓液流通的狀態受阻可分為：阻塞性水腦症及交通性水腦症(表一)。

表一：水腦症分類

	阻塞性水腦症	交通性水腦症
導因	腦脊髓液循環流動的通道阻塞	腦脊髓液分泌過多、吸收速度變慢
原因	腦室內出血、腫瘤、後天性感染(細菌或病毒感染)、動靜脈畸形、腦室內血塊	腫瘤或因出血、感染、老化、後天性感染(腦膜炎或病毒感染)、續發性蜘蛛網膜下出血



三、 水腦症常見的症狀

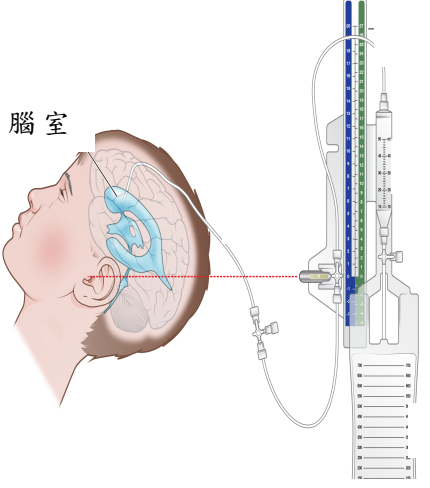
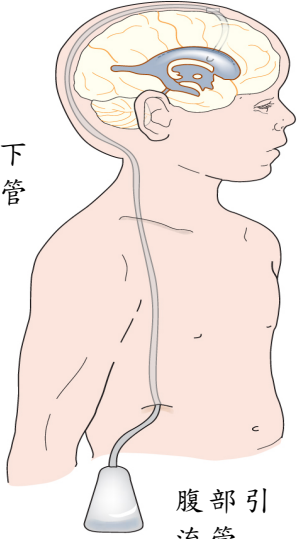
水腦常出現顱內壓上升的徵象，如頭痛、嘔吐、嗜睡、反應遲鈍，甚至昏迷、記憶力差、人格改變、尿失禁、瞳孔改變。



四、 水腦症的治療方式

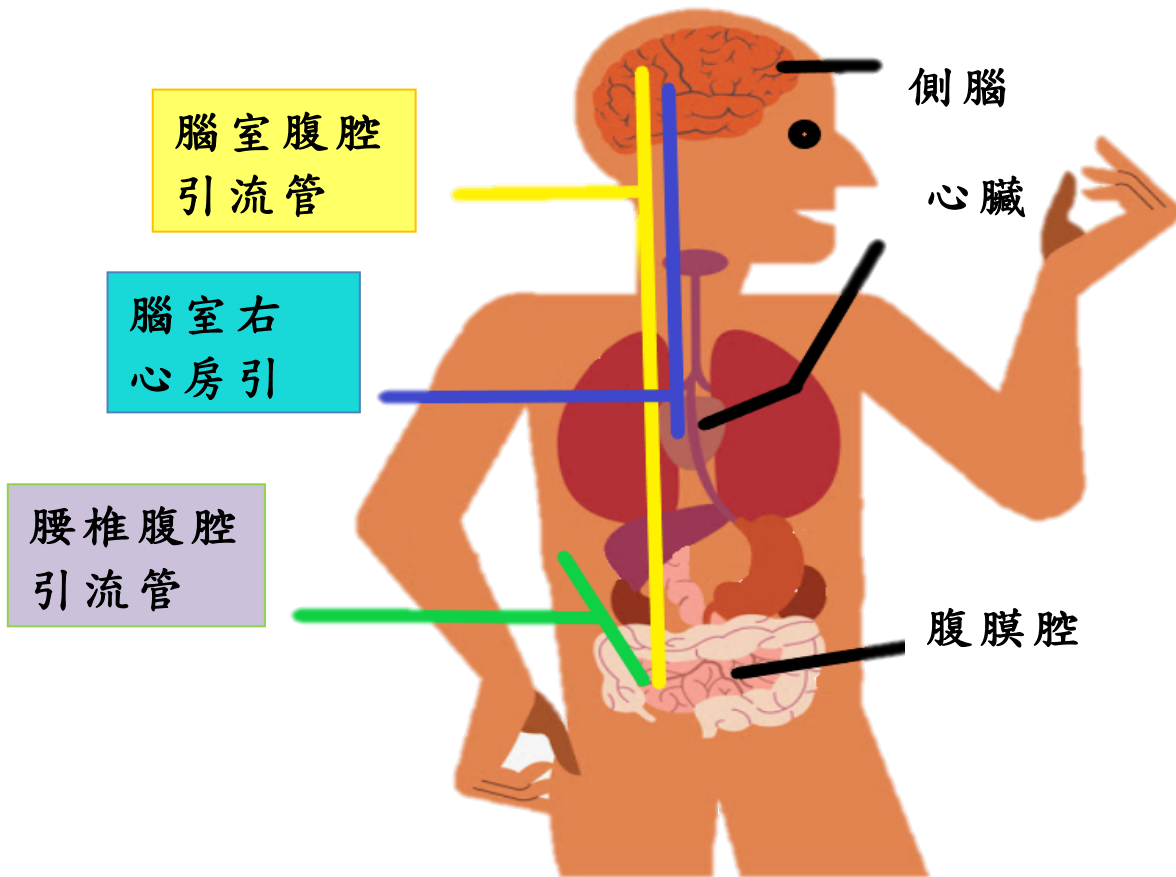
水腦症的治療目標是改善腦脊髓液的產生與吸收循環通暢，常見治療方法會透過手術使用引流系統將阻塞的腦脊髓液引導至正常的循環區域，如：心房、腹腔，需密切監測顱內壓，故先放置暫時性引流管(表二)觀察腦壓變化，若仍無法解除水腦的情形，必要時更換成永久性引流管，將阻塞的腦脊髓液引導至正常的循環。

表二：暫時性引流管之介紹

	暫時性腦室外引流管	長隧道腦室外引流管
放置位置	在腦的偏後方或兩側的側腦室置入導管	由側腦室置入導管
放置天數	約 7-10 天	約 30 天
引流管拉出位置	經頭皮外接暫時性腦室引流及測量顱內壓系統	經鎖骨下或腹部外接引流系統及顱內壓監測系統
引流管系統照片	 <p>腦室</p> <p>引流管系統</p>	 <p>鎖骨下 引流管</p> <p>腹部 引流管</p>

圖片取自 https://www.rch.org.au/kidsinfo/fact_sheets/External_Ventricular_Drains/ 及 <https://www.britishjournalofnursing.com/content/other/guideline-for-the-management-of-long-tunnelled-external-ventricular-drains-in-chronic-hydrocephalus>

永久性引流管是將一條柔軟分流管置入腦室，將腦室內過多的腦脊髓液引流至身體其他腔室並加以吸收。如腦室腹腔引流管、腦室右心房引流管、腰椎腹腔引流管(圖一)。



圖一、永久性引流管

五、居家照護及注意事項

- (一) 觀察是否有水腦造成顱內壓上升的症狀，例如：血壓上升、脈搏下降及呼吸不規則、嘔吐、瞳孔改變等。
- (二) 注意頭部及腹部傷口是否有紅腫熱痛及異常分泌物等發炎感染情形，請儘速就醫。
- (三) 腦室腹腔引流管可於頭部體表觸摸到，不可任意觸摸或擠壓，以免管路移位或破損。
- (四) 若有下列緊急狀況發生，如：嘔吐、腹瀉、發燒、不安、頭痛、抽搐、呼吸異常及頭、頸、腹部分流管經過之處有異常紅腫熱痛時，請儘速就醫。

總結：水腦症是可治療的，然而引起水腦症的原因是決定病人的預後結果。一般日常生活以平常心對待，定期回診追蹤是上策。

六、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。

高雄榮民總醫院(2021) · 水腦症 · 取自

<https://org.vghks.gov.tw/ns/cp.aspx?n=65EEF82B2544>

Muthukumar N. (2021). Hydrocephalus associated with posterior fossa tumors: how to manage effectively?. *Neurology India*, 69(Supplement), S342–S349.

<https://doi.org.ermg.vghtc.gov.tw/10.4103/0028-3886.332260>

Nayak, N., & Sankhla, S. K. (2021). Management of posthemorrhagic hydrocephalus. *Neurology India*, 69(Supplement), S313–S319.

<https://doi.org.ermg.vghtc.gov.tw/10.4103/0028-3886.332257>

Capone, P. M., Bertelson, J. A., & Ajtai, B. (2020). Neuroimaging of normal pressure hydrocephalus and hydrocephalus. *Neurologic clin-*

ics, 38(1), 171–183.

<https://doi.org.ermg.vghtc.gov.tw/10.1016/j.n>

c1.2019.09.003

讓我們來進行測驗，以確認您已充分了解

1. 腦脊髓液循環發生阻塞而致水腦症之產生，引起水腦症的可能為腦出血、感染、外傷、腫瘤等。

是 否 不知道

2. 水腦常出現顱內壓上升的徵象，如頭痛、嘔吐、嗜睡、反應遲鈍，甚至昏迷、記憶力差、人格改變、尿失禁、瞳孔改變。

是 否 不知道

3. 水腦症是不可治療的，若有嘔吐、腹瀉、發燒、不安、頭痛、抽搐、呼吸異常現象不需特別注意。

是 否 不知道

4. 水腦造成顱內壓上升的症狀，例如：血壓上升、脈搏下降及呼吸不規則、嘔吐、瞳孔改變等。

是 否 不知道

5. 永久性引流管是將一條柔軟分流管置入腦室，將腦室內過多的腦脊髓液引流至身體其他腔室並加以吸收。

是 否 不知道