

## ■ 脊髓損傷

### 脊髓損傷是啥？

#### 一．它隨時可能發生在您我身上。

據統計顯示台灣地區每年增加一千個以上脊髓損傷的新案例產生，它可能發生在每一個人身上，男女的比例是四比一，每個年齡層都可能發生，分佈以 20 歲至 40 歲最多。

#### 二．什麼是脊髓？

脊髓屬於中樞神經，負責身體感覺與運動訊號的傳導，也是救命的反射中樞，它位於脊椎骨(俗稱龍骨)的椎孔中，其長度由顱骨的枕骨大孔開始至第一腰椎的下緣。

#### 三．脊髓怎麼會損傷？

脊髓被保護在脊椎管道內，當脊椎突然加速度、減速度、垂立性的壓力或扭轉而產生骨折時，進而導致脊髓受到震盪、挫傷、撕裂傷、切傷、以及出血等損傷。造成脊髓損傷的原因以交通意外最高佔 40%,其次是高處跌落，其他的原因還有疾病(結核性脊髓炎、脊髓腫瘤、脊髓病變)、槍傷、壓傷、潛水、沖浪等。

#### 四．脊髓損傷會怎麼？

脊構損傷後，整個生理完全重整，所有活動、感覺、反應都和原來的不一樣。

脊構損傷會產生：

1. 運動功能障礙 — 下肢癱瘓或四肢癱瘓。
2. 感覺障礙 — 無感感、感覺異常、疼痛。
3. 大小便功能障礙。
4. 性功能障礙。
5. 自主神經反射異常。
6. 情緒及社交障礙。
7. 其他合併症— 腹脹、壓瘡、痙攣、骨質疏鬆等。

#### 五．如何預防脊髓損傷？

脊髓損傷大部份屬意外事件，因此每個人應有"安全觀念"，從事所有的活動都應注意安全措施。例如：

1. 注意交通安全，不開快車，不酒後駕車。
2. 加強安全常識，注意潛水、跳水、高處工作的安全，使用防設設備。
3. 預防感染，預防結核病。
4. 注意受傷患者搬運方法的正確性，預防進一步的脊髓傷害。

## 六．脊髓損傷後怎麼辦？

脊髓損傷的緊急處理，目的在於挽救生命及預防更大的損傷，首先注意傷患的搬運，注意保持頸、背在平直的正常姿勢，注意呼吸、脈博、四肢活動的評估，並儘速送醫治療，經過急性醫院脊椎穩定處理、脊髓的減壓處置，等病情穩定後，應馬上安排中長期的復健訓練，以便早期回到社會活動，追求高品質的生命。

### ■ 脊 髓 損 傷 與 低 血 壓

#### 脊髓損傷與姿勢性低血壓 (Postural Hypotension)

##### 一、高危險群 一 下列脊髓損傷患者容易發生姿勢性低血壓：

1. 脊髓損傷部位在第六節胸髓以上者。
2. 頸椎損傷後造成脊髓內空洞或囊腫者。
3. 使用  $\alpha$ -blocker 者。

##### 二、發生原因 一 脊髓患者的姿勢性低血壓常發生於改變姿勢移位時，造成的機轉為

1. 靜脈血流回流不良造成血液積留在下肢。
2. 交感神經功能障礙造成血管收縮不良，無法及時提高血壓。

##### 三、臨床症狀

1. 頭暈失去平衡或突然意識不清，也可能沒有自覺症狀(是否出現症狀與腦部血流是否不足有關，而非決定於血壓下降的程度)。
2. 理學檢查可發現血壓下降心搏加速。

##### 四、處理原則

1. 平躺將下肢抬高
2. 必要時可使用升血壓藥物，若病人容易發生自主神經異常反射則使用升血壓藥物須小心。

##### 五、預防方法

1. 使用彈性襪以避免血液積留在下肢。
2. 注意由平躺坐起或移位時速度應放慢。

3. 自覺將要頭暈時應躺下或活動肢體，或利用生物回饋技巧使血壓升高。
4. 漸進式傾斜床訓練，逐漸適應直立姿勢。
5. 充份的鹽份與水份攝取。
6. 經常發生者可考慮使用升壓藥物，如  $\alpha$ -agonist。