



頭部外傷之護理指導

一、何謂頭部外傷？

當頭部受到鈍力敲擊、車禍或自高處墜下等意外造成的頭部損傷即稱頭部外傷。頭部撞擊在日常生活中很常見，輕則頭皮紅腫破皮，重則顱部出血，甚至造成生命危險。然而，頭部外傷後之顱內變化瞬息萬變，即使沒有明顯症狀，均有可能在數小時、數日、甚至一至兩個月產生腦傷或顱內出血。因此受傷後72小時內是重要的觀察時期應特別注意。醫師也會在詳細檢查後，決定是否需要作電腦斷層，此檢查結果是表示檢查當時顱內之病理狀況。

二、頭部外傷臨床症狀

出院返家後若有以下列情形之一，請速就醫治療。

- (一)意識逐漸惡化、如:意識混亂、昏睡、叫不醒或說話含糊不清。
- (二)持續劇烈頭痛、頭暈、噁心及大量嘔吐。
- (三)瞳孔大小不一，兩邊不對稱、看東西影像重疊或視力模糊。
- (四)鼻子或耳朵有出血或不明滲漏液流出。
- (五)手腳或嘴角有抽筋現象(癲癇發作)，或一邊手腳比較無力漸趨癱瘓之感覺異常、走路不穩易跌倒。
- (六)躁動不安、情緒、行為或性格改變或大小便失禁等。

三、頭部外傷出院返家注意事項

- (一)頭部受傷24小時，可能有輕微噁心嘔吐、若有此情況最好禁食，若要進食時可給予流質食物，初期儘量休息不要從事花費腦力、劇烈活動、打電玩等活動，如有頭痛情形，可在醫師指示下服用止痛劑，但勿自行服用安眠鎮靜等藥物，以避免影響意識狀態之評估。
- (二)受傷後3~7天不論白天或晚上睡眠中，應每隔1~2小時叫醒一次，並與其交談，以觀察意識狀況。受傷後2~3個月內切忌飲酒，以避免影響意識狀態。
- (四)勿攝取太多水份，平均1天約平時2/3量即可。
- (五)頭部外傷觀察期長達半年，請定期至神經外科門診複查。

參考資料

廖漢文(2011)·頭部外傷·當代醫學·36(10)，779-785。

「頭部外傷注意事項」已向病人及家屬()解釋清楚，並了解如有上述情形發生，速將病人送醫就診。

此致

三軍總醫院澎湖分院

中 華 民 國 年 月 日

三軍總醫院澎湖分院 護理科編印

諮詢電話：9211116-59112、59110

2006年6月制定/2019年2月第四次修訂

第1頁，共1頁