

我的親人面臨嚴重腦部創傷，急性期治療有什麼選擇？

前言

當醫師診斷您的親人有嚴重腦部創傷，並評估未來意識恢復狀況不可預期，即使再施以治療的效果無法完全確認。

本表單將會幫助您瞭解有哪些治療選擇，請您想想什麼是您的親人所期待的治療方式，為您的親人做出最適合的選擇。

適用對象 / 適用狀況

嚴重腦部創傷發生後，經過診斷及完整評估、包括電腦斷層(出血大小、部位)、功能(muscle power)及昏迷指數。當昏迷指數小於等於8分，並經臨床醫師判定損傷有部分可逆、但有一部分不可逆、預後不可預期者。

疾病或健康議題簡介

嚴重腦部創傷是指病人外傷性的出血以及缺氧、腦部重要功能損傷，同時影響到病人的意識狀況。昏迷指數是指睜眼反應、言語反應、動作反應等三項評估病人的清醒度指數，正常人的昏迷指數為15分，完全昏迷為3分。昏迷指數低於8分為嚴重腦部損傷病人，除了有高達30-50%的死亡率之外，也有相當高機率導致長期失能，必須長期依賴他人的照護。而存活下來的病人也有可能成為植物人狀態，或者是仍須長期使用呼吸器維生。

醫療選項簡介

■ 開顱手術

透過開顱手術將血塊清除，以降低顱內壓力。手術後病人須使用呼吸器維持呼吸，並安裝顱內壓監測器來持續監測顱內壓力。另外，須再輔以藥物治療，如預防癲癇藥物、止血藥物及降腦壓藥物。

■ 藥物治療

接受保守藥物治療，如預防癲癇藥物、止血藥物及降腦壓藥物，治療期間病人須使用呼吸器維持呼吸。

您目前比較想要選擇的方式是：

開顱手術

藥物治療

目前還不清楚

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一、選項的比較。

考量 \ 選項	開顱手術	藥物治療
要做的事	開顱清除血塊、安裝顱內壓監測器、使用呼吸器、藥物治療。	保守藥物治療及使用呼吸器。

存活率	存活下來的機率可能達 85% ¹ ，但需視病人嚴重程度而定，且仍有不可預期之病情變化。	存活下來的機會可能僅為 67% ¹ ，但需視病人嚴重程度而定，且仍有不可預期之病情變化。
優點	手術如果成功可降低腦壓的機會，配合內科療法，可以防止因顱內出血及過高腦壓對於腦神經組織產生之永久傷害。	1. 病人不用接受手術風險。 2. 藥物治療與使用呼吸器輔助維持生命徵象，也可有限度的降低腦壓。
缺點	1. 需承擔手術風險，風險可以詳見手術說明書。 2. 病人的存活時間也許延長，但存活不代表清醒，有可能永久或是暫時性的功能障礙。	依腦外傷嚴重度與部位不同，較難防止出血及過高腦壓對腦神經組織產生之永久傷害等不可預期之後遺症。
費用	手術中使用的製劑以及醫材可能會要自費，項目如下： 1. 止血凝膠製劑(約 20,000-30,000 元) 2. 人工骨製劑(約 20,000-70,000 元) 3. 防沾粘製劑(約 50,000 元) 4. 腦壓監測器(約 22,000-23,000 元)	藥物治療所使用的藥物，全部都是健保給付。

步驟二、您選擇治療方式會在意的因素有什麼?以及您在意的程度

請用圈選方式表達您對問題的在意程度：0 分代表對您完全不在意，5 分代表對您非常在意。

考量項目	完全 不在意	在意程度				非常 在意	備註： 如果您非常在意這件事，建議 您可以考慮選擇的方案
		1	2	3	4		
存活率	0	1	2	3	4	5	開顱手術
手術風險	0	1	2	3	4	5	藥物治療
怕病人受折磨	0	1	2	3	4	5	藥物治療

步驟三、您對治療方式的認知？

1. 開顱手術存活下來的機率有 85% 對 不對 不確定
2. 藥物治療存活下來的機率有 67% 對 不對 不確定
3. 開顱手術後，有可能會有永久性或是暫時性的功能障礙 對 不對 不確定
4. 嚴重腦傷後有高機率導致長期失能，必須長期依賴他人的照護的可能 對 不對 不確定

步驟四、您現在確認好醫療方式了嗎？

我已經確認好想要的治療方式，我決定選擇：（下列擇一）

開顱手術

藥物治療

我目前還無法決定

我想要再與我的主治醫師討論我的決定。

我想要再與其他人論我的決定。

對於以上治療方式，我想要再瞭解更多，我的問題有：

參考文獻

1.Early Surgery versus Initial Conservative Treatment in Patients with Traumatic Intracerebral Hemorrhage (STITCH[Trauma]):The First Randomized Trial. J Neurotrauma. 2015 Sep 1; 32(17): 1312–1323.



出版日期：2020年06月05日

完成以上評估後，您可以列印及攜帶此份結果與您的主治醫師討論