



## ◆ 醫學新知

# 嚴重頭部外傷病患常規使用顱內壓監測器之預後

高雄醫學大學附設醫院外傷科 林杏麟醫師 /李維哲醫師

## 前言

頭部外傷病患的治療，在儀器監測的進步下，發展出一些新的偵測儀器，其中包括顱內壓的監測器。然而顱內壓監測器的使用，卻沒有明確的醫學證據來證明其是否可以改善預後。而在最近的新英格蘭醫學雜誌報導的研究指出，根據顱內壓來多少來治療病患其預後與以臨床經驗來治療病患其結果是沒有差異的<sup>1</sup>。

## 頭部外傷病患的治療

傳統上在尚未有顱內壓監測器之前，臨床上是以病患的神經學反應來看病患當時的狀況，決定下一步的治療。但由於嚴重頭部外傷的病患其腦部會水腫而造成腦壓上升，而持續上升的腦壓會讓其他部份的腦組織也受到壓迫，造成病患的意識喪失甚至死亡。所以偵測顱內壓的工具在十幾年前被發明後，就逐漸在先進國家中使用在嚴重頭部外傷的病患身上，接下來的研究，由於已經可以量化腦壓，進而證實在腦壓高的病患其預後較差，然後根據顱內壓又發展出一套降腦壓的策略；包括以高張溶劑、手術及低溫等方式來控制腦壓。

然而，水能載舟亦能覆舟。在顱內壓監測器發展的同時，其準確度也經常被質疑，再加上其所引發的併發症包括監測器插入腦內的部分可能造成出血以及感染，所以對於其適應症也開始被檢討。接下來於是有了針對使用與不使用的病患預後的研究：新英格蘭醫學雜誌有一篇研究是針對324位病患隨機分成兩組，一組病患接受傳統的治療，僅以密切的臨床觀察及電腦斷層方式追蹤病患；另外一組病患接受以顱內壓為主的治療。最後的結果發現，以傳統的方式來處理病患，最後的死亡率及預後沒有顯著性差異。

## 未來的研究方向

在臨牀上普遍接受顱內壓與預後的相關性，降低腦壓是嚴重頭部外傷病患臨床普遍的做法。然而有少數研究認為降低腦壓並不一定代表病患一定有好的預後，畢竟腦壓的升高也許是身體自我保護的一部份。所以近年來的研究目標應該是要降低多少腦壓而非維持在多少以下。然而受限於腦壓的監測器有時候其實也無法精確的代表腦的壓力，所以研究出更準確的腦壓監測器及能預測頭部外傷的預後

的生物標記應該是未來研究的重點。

## 結論

顱內壓監測只是監測指標的其中一項，並不一定必然在嚴重頭部外傷的病患上要施行，傳統的密切的觀察仍然可以發現病患須進一步的治療與處理，頭部外傷病患常規使用顱內壓監測預後不一定較好。針對顱內壓的治療在臨牀上並沒有確切的降壓標準，所以進一步發展新的生物標記來預測病患的預後是將來研究的目標與重點。

## 參考文獻

*Chesnut RM, Temkin N, Carney N, et al. A Trial of Intracranial-Pressure Monitoring in Traumatic Brain Injury. New England Journal of Medicine.367(26):2471-2481.*

### 一路好走

李剛領醫師提供

有一次到中國旅遊，老林刻意穿上休閒鞋。可能經久未穿，沒幾天就「開口笑」了，很不好走。只好隨機就近找家商店想買雙鞋替代。進去，看了、挑了半天，就是沒一雙看得上眼的。正想往外走，店家突然說：「買～，這雙好～。保證你一路好走！～」

### 阿飄

李剛領醫師提供

下班後，兩友一同到美術館慢跑。之後，佳下來休息。忽然陣陣煙味飄來。甲女轉過頭去看。原來旁邊昏暗樹底下坐著一個女人。長髮披肩、翹著腳在吸煙。甲女一面揮著鼻子一面輕聲說：「討厭！」

乙女：「那個人我認識，她『生前』不是這樣的……」

甲女：「『生前』？！那、她、她是阿飄！」一面說一面往邊靠。

乙女：「HO！見鬼了。我是說她『生孩子之前』……！產後，她才開始抽煙抽得好厲害。」