



救護車會將創傷病人送往離事發現場最近，而又有相關專科醫生駐診的醫院救治，此舉大大提升了急救的成功率。

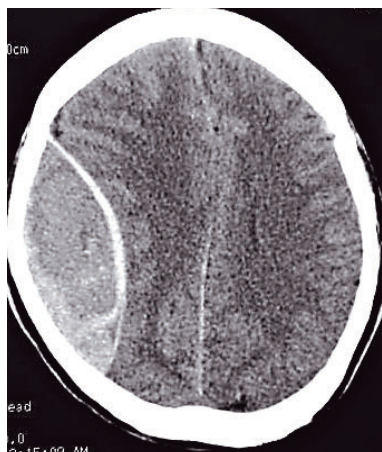
頭部受創可致嚴重後果 出現病徵應立即就醫

腦部是人體的神經中樞，一旦受創後果可大可小。嚴重的頭部創傷可導致即時死亡，然而即使傷者能保住性命，亦有機會出現不同程度的後遺症，對他們日後的生活造成極大的影響。頭部創傷未必會即時出現病徵，部分病人在受傷一段時間後才會感到不適，若有類似情況，必須盡快就醫。

頭部創傷個案其實比一般人想像中常見，傷者以20至50歲的男性居多。傷者多數正值壯年，受傷後他們的生產力和自理能力可能受影響，對社會和家庭均構成沉重負擔。

常見原因：交通意外、墮下

頭部創傷可分為「刺穿」和「碰撞」兩大類，前者指異物（如子



頭部創傷可導致腦出血。

彈) 刺穿頭部所致的創傷，後者指頭部受碰撞而受傷。在香港，交通意外、高處墮下(如工業意外)或原地跌倒(如長者昏倒)是引致頭部創傷的最常見原因。

頭部受到嚴重撞擊可即時致命，輕微的碰撞卻可能只會造成少許頭暈，但要注意的是，頭部受創的惡化情況往往難以百分之百準確預測，部分個案會在受傷數小時內出現腦出血，不過慢性出血也可以在受傷好一段時間後才顯現。當中最容易被忽略的，莫過於一些無表面傷痕或受傷後沒有徵狀的個案。所以，即使受傷後即時未有感到任何不適，傷者也絕不能掉以輕心，必須密切留意自己身體狀況的變化。

出現病徵須即就醫

頭部創傷可導致腦部腫脹、腦出血，因而令腦壓上升。頭痛是腦出血的常見徵狀，在躺下、深呼吸或如廁用力時，疼痛通常會加劇。部分傷者會服止痛藥或睡覺，希望藉以紓緩頭痛，此舉其實非常不

智。如出現類似狀況，應盡快就醫，切勿自行處理。

此外，若在頭部受創後出現以下任何徵狀，亦必須立刻求醫：

- 噁心、吐嘔
- 視野模糊或看到重影
- 肢體麻痺、無力或不能動
- 抽筋
- 神志不清

服食薄血丸的病人凝血能力會比較差，他們頭部受創後比一般人更容易有腦出血的情況，所以更加要留意上述病徵。

成人頭部受傷還可以自己留意身體狀況，但幼兒就未必懂得表達身體不適。有時嬰幼兒從床上摔下或跌倒而撞傷頭部，家長未必能及時察覺得到，故容易忽略了傷勢。家長應留意孩子的頭部是否有傷口、腫起或瘀傷。如果發現孩子整天發脾氣、嘔吐、經常想睡覺，或神志不清，便要特別留意，並盡快帶他們去看醫生。

首要任務搶救生命

頭部受創可引致頭顱內出血、腦腫、腦積水、羊癇症等問題，若傷口受污染有可能化膿或引起腦膜炎，處理方法包括手術和藥物治療。當傷者被送到醫院，腦外科醫生的首要任務是維持傷者的性命。有時傷者在送院時，由於傷勢嚴重，頭部已受到一定程度的損害，治療已不能將受損的部分還原至從前的狀態，但腦外科治療仍可以盡

預防頭部受傷

不少頭部創傷個案是可以避免的，只要在日常生活中多加注意，便可減低頭部受傷的機會：

- 小心駕車，切勿超速及酒後駕駛；
- 遵守交通規則過馬路；
- 踏單車時戴頭盔；
- 注意工業安全，在高空工作時必須使用安全帶；
- 家人和照顧者應小心照料長者的起居生活，避免他們因昏倒或跌倒而撞傷頭部。

量減低傷者出現併發症的機會，以免腦部進一步受損。

本港的七個腦外科中心水平都相當高，加上現時醫院管理局實施新政策，救護車會將創傷病人送往離事發地點最近，而又有相關專科醫生駐診的醫院救治，此舉大大提升了急救的成功率。然而，頭部受創的傷者病情進展變化莫測，他們在受傷初期可以完全清醒，但情況有可能在短時間內急速惡化，所以並非所有傷者在接受治療後都能存活。

康復治療更重要

治療保住了性命後，病人就要開始面對康復治療，這個過程對恢復病人的自理能力和生活質素非常重要。康復治療需要不同範疇的專家合作進行：曾經昏迷的病人需透過物理治療保持肌肉彈性和柔軟度、重新訓練坐姿；部分病人需言語治療師協助學習吞嚥和說話；透過改變家居環境和適當的訓練，職

業治療師可幫助病人適應癒後的生活，恢復自理能力；在治療的過程中，病人及其家人都可能出現情緒問題，因此社工和臨床心理學家的輔導工作也少不了。當然，家人的支持和包容也有助病人樂觀面對生活，積極重投社會。

長遠後遺症

頭部創傷病人可出現不同程度的後遺症，例如頭痛、頭暈、記憶力差、集中力不足、性格改變、羊癇症、性能力下降等，有些病人因而無法工作，也可能因此與家人發生衝突。後遺症的種類因人而異，問題可能在出院後才出現，部分後遺症或只會維持一段短時間便自行消失，但也有病人的問題維持數年之久，治療需要多方面專家合作。

梁嘉傑醫生
香港大學李嘉誠醫學院
外科學系助理教授

