



認識顱內壓升高



阮綜合醫院
阮綜合醫療社團法人
YUAN'S GENERAL HOSPITAL

2019/02 制定、2023/09 修訂

◎顱內壓升高的原因：

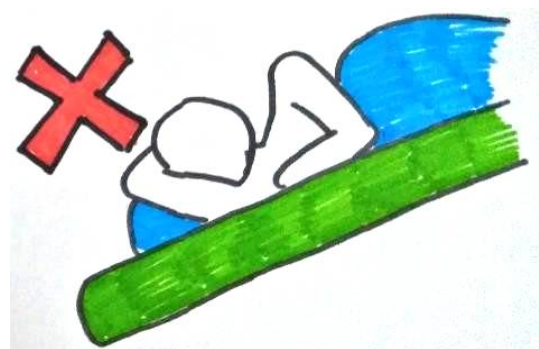
1. 腦組織增加：如頭部創傷、腦腫瘤、腦水腫。
2. 腦脊髓液（CSF）增加：CSF分泌過多、循環受阻或吸收減少。
3. 顱內血液量增加：如出血性腦中風、腦血管瘤破裂出血。

◎顱內壓升高的症狀

1. 嚴重頭痛（持續性的，往往在夜間和早晨起床時增強）
2. 噁心、嘔吐(如:噴射狀嘔吐)
3. 意識程度改變(如:嗜睡)
4. 不安、躁動、混亂
5. 視力模糊、複視、兩眼瞳孔不等大
6. 心跳及呼吸變慢、脈搏減慢、血壓上升
7. 單或雙側肢體麻痺、無力或癱瘓
8. 嘴角歪斜或顏面神經麻痺、痙攣

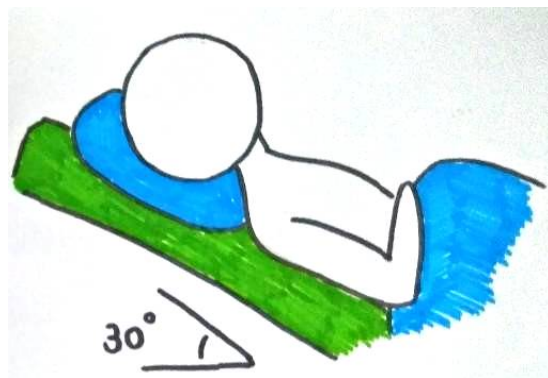
◎顱內壓升高注意事項

1. 採取適當的姿勢，禁止採頭低腳高的姿勢



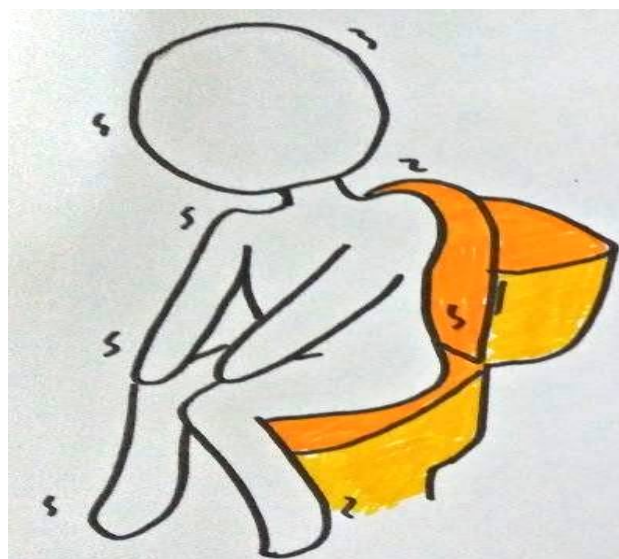
製圖：12C楊世豪

2. 抬高頭部30度，以避免頸部過度的屈曲



製圖：12C楊世豪

3. 減少頭部的轉動，如轉頭聊天，儘量維持頭部和頸部呈一直線。



製圖：12C楊世豪

4. 避免病人有缺氧情形，如有以下情形：嘴唇發紫、臉色蒼白。

5. 維持病患的正常排便型態，避免便秘。

6. 不可有閉氣用力的情形(如：用力咳嗽、用力擤鼻部分泌物。)

7. 按時服用抗痙攣的藥物，不可任意停藥。

8. 避免給予病患過度的刺激(如:情緒保持穩定、病房保持安靜。)

9. 若有嘔吐現象，注意保持呼吸道通暢，避免吸入性肺炎發生。

10. 注意病患的意識變化，如嗜睡、昏迷;若有癲癇(羊癲瘋)發作，嘴巴切勿硬塞東西，將頭側一邊，讓口水流出並通知醫護人員。

參考資料：馮容芬等編著(2020.05)·內外科護理學下冊八版·臺北市：華杏。

製作單位：護理部 12C 護理站

諮詢電話:07-3351121 轉 1271~1274