



香港紅十字會  
HONG KONG RED CROSS

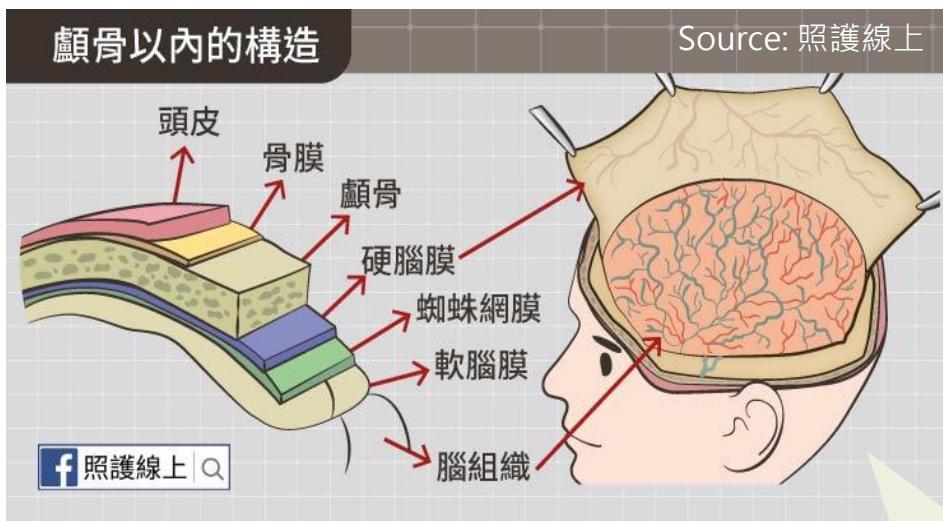
# 硬腦膜下血腫



平時跌倒、撞傷，皮下出血，身體有瘀青，過幾個星期便完全康復，沒有問題。可是，聽新聞說，腦出血卻是非常嚴重的，為甚麼呢？

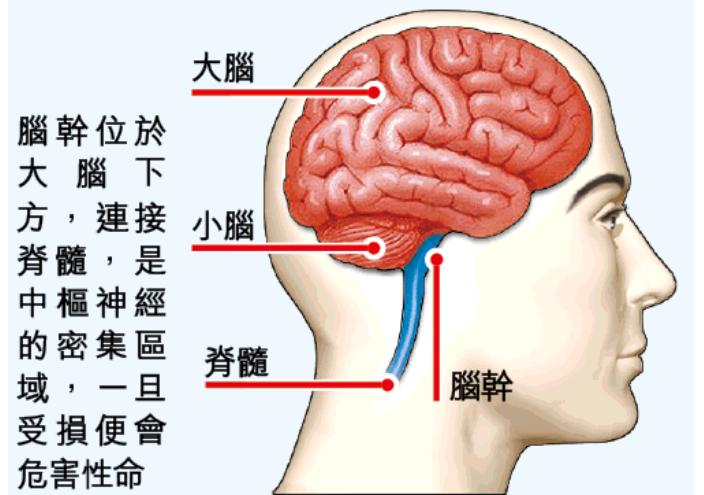


要了解血腫的嚴重性，我們首先要知道頭骨與大腦的構造。  
頭骨覆蓋且保護了整個大腦、小腦和腦幹，任何一部分都對維持活動和生命甚為重要，特別是腦幹，它掌管了呼吸、心跳、血壓這些生理機制，一旦受損便對生命有威脅。



## 腦幹位置示意圖

Source: 蘋果日報

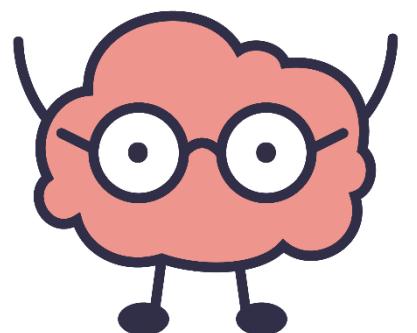


頭蓋總共有七層，當中以顱骨最為堅硬，即使受到外物撞擊，大腦和血管都不易受傷。另外，顱骨沒有彈性，其以內的空間有限，容不下其他東西。而顱骨之下便是硬腦膜。

## 硬腦膜下血腫之

### 成因

- 頭部創傷，包括從高空墮下、受硬物撞擊、交通意外等等
- 腦部萎縮導致血管撕裂\* (年老/酗酒)



# 硬腦膜下血腫 之

## 病理

1. 血液滲出至腦膜之間的空間，凝結成血塊；
2. 腦組織受損導致腦積水；
3. 由於顱骨的空間是有限的，液體增加使腦壓上升，
4. 便會壓住腦幹、大腦及其血管

# 硬腦膜下血腫 之

## 徵狀

- 癲癇發作
- 頭痛
- 頭暈
- 噁心作嘔
- 走路不穩
- 說話口齒不清
- 意識模糊/失去意識
- 死亡



# 硬腦膜下血腫 之

## 治療方法

- 開顱手術，把血塊移除
- 惟手術風險高，亦未必能把腦出血/積水問題根治，故死亡率相當高\*\*

\* 服用薄血丸的病人需多加小心，盡量不要讓頭部受到撞擊  
\*\* 血腫/手術後遺症影響深遠，即使幸運地康復/恢復意識，對大腦的破壞也是不可逆轉，故患者有機會會癱瘓，甚至成為植物人

## 頭部創傷的急救處理

1. 注意個人安全、傷病者反應、氣道、呼吸、血液循環、清醒程度、及展露其傷勢
2. 所有頭部傷病者都有頸椎骨骨折的可能，如有懷疑，應固定頸椎。用雙手固定頭部，切勿移動
3. 止血時注意以下2點：  
不可用敷料填塞耳孔及鼻孔  
若懷疑頭顱骨骨折，不可向傷口加壓或使用彈性繃帶包紮
4. 每隔數分鐘檢查傷病者生命表徵和清醒程度

- 若傷病者清醒，並無頸部受創：傷病者仰臥，承高頭部
- 若懷疑傷病者有頸部受創：仰臥於硬板上，需按照脊椎骨骨折處理

### 硬腦膜外血腫

**Epidural Hematoma**  
(Does Not Cross Suture Line)

### 硬腦膜下血腫

**Subdural Hematoma**  
(Crosses Suture Line)

