

疾病常识

创伤性脑损伤

(Traumatic Brain Injury)

定义

创伤性脑损伤，也称为脑损伤或头部损伤，是由外伤引起的脑组织损害。脑损伤有两种类型：

- 闭合性脑损伤是由于运动中的头部遭到急停，如撞到挡风玻璃或被钝物撞击，致使颅骨内的脑髓拍击坚硬的骨质层。头部未受到直接外伤，但在头部快速前后运动时也会发生闭合性脑损伤。例如颈部过度屈伸，或者婴儿受到摇动时。
- 贯穿性脑损伤由快速移动的物体，如子弹，穿透颅骨所致。

闭合性脑损伤和贯穿性脑损伤都可能造成大脑局灶性和弥漫性损害。

资料

据估计，每年有 200 万人遭受脑损伤。约 500,000 人因严重脑损伤而需住院治疗。脑损伤最常见于 15 至 24 岁的男性，但在任何年龄段都有可能发生。许多脑损伤是轻微的，通常只要给予适当的注意，症状就会逐渐消失。而有些则较为严重，并可能造成永久性残疾。

后果

认知缺陷包括注意力范围缩小、短期记忆下降、解决问题或判断的能力欠缺和无法理解抽象概念。可能丧失时空感觉，以及自觉和感觉他人的能力下降。还可能无法同时接受一步或两步以上的命令。

运动功能缺陷包括瘫痪、平衡能力差、耐力下降、运动动作计划能力下降、动作迟缓、震颤、吞咽困难和协调能力差。

知觉障碍指听觉、视觉、味觉、嗅觉和触觉可能发生变化，身体部分感觉丧失、身体左侧或右侧麻木。患者的肢体可能会运用不自如。

语音缺陷最常见的是由发声肌肉（嘴唇、舌头、牙齿等）控制不良、呼吸方式不当引起的吐字不清晰。

语言缺陷指表达自己的思想和理解其它问题困难。包括辨别物品及其功能的问题，以及阅读、书写问题和数字运算能力的问题。其它还会出现语言的运用障碍、词汇量减少、替换字词困难等。语言问题有必要通过语言疗法加以解决。

社交困难可以显而易见。比如社交能力削弱，会导致自我中心行为，同情心与律己态度大为降低。脑损伤可能导致难于交友和保持友谊，而且对于社会关系中的细微差别缺乏理解力和反应性。

调节紊乱包括疲劳和/或睡眠方式的改变、头昏眼花或头痛。可能出现肠道和膀胱失去控制功能（大小便失禁）。

性情变化或许是难于捉摸的，或许十分显著。这些变化包括：冷漠和动机减弱、情绪不稳、易发脾气或消沉等。抑制解除也可能导致脾气发作、寻衅、诅咒、挫折耐受力差、不适当的性行为等。

外伤性癫痫症

2-5% 脑损伤的病人会发生癫痫症，严重脑损伤或贯穿性脑损伤的病人中比例更高。多数癫痫在脑损伤后立即发作或者在受伤后第一年里发作，但也可能在数年后才发作。

癫痫症包括两种情况：严重或全身性发作和轻度或部分性发作。

全身性发作，也称为“癫痫大发作”，是最典型的癫痫症。患者倒在地上不省人事。他或她身体僵硬，然后痉挛性地抽搐。嘴、眼、腿和手臂快速抖动。常伴有尿失禁。几分钟后，痉挛动作减慢，发作结束。此后患者昏昏欲睡，可能记不起有此发作。

部分性发作，也称为“局灶性发作”，可以是**单纯性的**（清醒的，只是暂时失去对动作的控制或知觉，例如手和脚无法控制地急动），也可以是**复杂性的**（出现精神恍惚，有某些单一动作，如呃嘴或抓衣服）。大约 75% 的发作是部分性的，虽然有很多最终会变为全身性发作。

预后

每个人在脑损伤后的忍受力取决于多种因素。及时而恰当的诊断和治疗，可以有助于将脑损伤造成的后果降到最低程度。但是，通常在最初几小时、几天或者几周里难以预知创伤性脑损伤的结果。事实上，其后果在几个月或者几年里都可能依然不明。

治疗

遭受脑损伤后应立即开始康复治疗。可由急诊医生（EMT）、内科急诊医生、神经外科医生或神经专科医生进行最初的挽救生命治疗病情好转后，可由专家组评估和治疗由此产生的一些病症。该专家组应该由康复医疗（理疗师）、精神病学、护理、神经心理学、社会工作、营养、特殊教育、职业、身体、语音和语言治疗、认知再训练、生活照顾、行为医疗、职业康复等方面的专家组成。病人及其家庭成员是其中最重要的成员，应最大程度地纳入康复治疗中。

持续护理过程中的治疗计划有许多，包括：短期康复、长期康复、昏迷治疗中心，后期康复、长期强化康复、过渡期生活计划，行为控制计划，终生住院、日间治疗计划、独立生活计划和社区学院创伤性脑损伤计划等。

推荐读物

Waiting to Clear, Brain Injury: Early Stages of Recovery, Mary M. Castiglione and Cynthia Johnson, 1993, Pritchett & Hull Associates, Inc. 3440 Oakcliff Rd. N.E., Suite 110, Atlanta, GA 30340-3079, (800) 841-4925.

Making Sense Out of Nonsense: Models of Head Injury Rehabilitation, Ruth A. Whitham, 1994. Available from HDI Publishers, 10131 Alfred Lane, Houston, TX 77041, (800) 321-7037.

Sexuality and the Person with Traumatic Brain Injury: A Guide for Families, Ernest R. Griffith and Sally Lemberg, 1993, F.A.Davis Company, 1915 Arch Street, Philadelphia, PA 19103 也可从脑损伤协会 (Brain Injury Association) 处获取。

Head Injury and the Family, Arthur Dell Orto and Paul Power, 1994, G.R. Press, 6959 University Blvd., Winter Park, FL 32793, (800) 438-5911.

The HDI Coping Series and the HDI Professional Series on Traumatic Brain Injury, William Burke, Michael Wesolowski and William Blacker, 1996(revised), HDI Publishers, 10131 Alfred Lane, Houston, TX 77041, (800) 321-7037.

Through This Window: Views on Traumatic Brain Injury, Patricia I. Felton (Ed.), 1992, Exceptional Brain Trauma Survivors (EBTS), P.O. Box 500, No. Waterboro, ME 04061.

Injured Mind, Shattered Dreams: Brian's Journey From Severe Head Injury to a New Dream, Janet Miller Rife, 1994, Brookline Books, P.O. Box 1046, Cambridge, MA, (617) 868-0360.

Living with Head Injury: A Guide for Families, Richard C. Senelick and Cathy E. Ryan, 1991, Rehabilitation Institute of San Antonio, Rehabilitation Hospital Services Corporation Press, 1010 Wisconsin Avenue, N.W., Washington, D.C. 20007 (也可从脑损伤协会 (Brain Injury Association) 处获取。)

Traumatic Head Injury: Cause, Consequence and Challenge, Dennis P. Swiercinsky, Terrie L. Price and Lief Erick Leaf, 1993, Head Injury Association of Kansas and Greater Kansas City, 1100 Pennsylvania Ave., Suite 305, Kansas City, MO 64105 (也可从脑损伤协会 (Brain Injury Association) 处获取。)

鸣谢

脑损伤协会 (Brain Injury Association)、脑损伤资源中心 (Brain Injury Resource Center), 一个基于计算机的交互式多媒体资源中心, 1997年。

神经疾病和中风国立研究院 (National Institute of Neurological Disorders and Stroke), 1989年2月, *Inter-Agency Head Injury Task Force Report*, Bethesda, MD.

Soren, S. and Kraus, J.F., 1991, *Occurrence, Severity and Outcomes of Brain Injury*, *Journal of Head Trauma Rehabilitation*, 6(2), 1-10.

资源

家庭看护者联盟 (Family Caregiver Alliance)
690 Market Street, Suite 600
San Francisco, CA 94104
(415) 434-3388
(800) 445-8106 (in CA)
网站: www.caregiver.org
电子邮件: info@caregiver.org

家庭看护者联盟通过教育, 研究, 服务和宣传支持和帮助大脑损害成年人的看护者。

FCA 信息交换中心覆盖与大脑功能受损相关的现代医学、社会、公共政策和护理问题。

对旧金山湾区居民, FCA 直接对看护阿尔茨海默病、中风、头部损伤、帕金森氏病和其它危害成年人的痴呆性脑病病人的看护者们提供家庭援助服务。

损伤协会 (Brain Injury Association)
1776 Massachusetts Avenue,
N.W., Suite 100
Washington, D.C. 20036
(202) 296-6443
(800) 444-6443 (家庭援助热线)

脑损伤协会（Brain Injury Association (BIA)）是一个开发和分布有关资源、合法权利及服务等信息的全国性宣传和教育组织。BIA 是各种有关脑损伤信息的汇聚交换中心，为全美各州协会提供咨询服务。

安大略脑损伤协会 (Ontario Head Injury Association)

P.O. Box 2338
St. Catharines, Ontario L2M 7M7
(905) 641-8877

安大略脑损伤协会主持了 TBI INFO，一个针对创伤性脑损伤和重返社区的在线信息系统。

布朗学校 (Brown Schools)

National Information and Referral Service
P.O. Box 4008
Austin, TX 78765
(512) 329-8821
(800) 531-5305

布朗学校 (Brown Schools) 为美国居民和康复机构提供信息和咨询。

加州脑损伤政策研究中心 (Brain Injury Policy Institute of California)

P.O. Box 160786
Sacramento, CA 95816
(916) 442-1710 (行政办公室)
(800) 444-6443 (全国家庭援助热线)

加州其它脑损伤组织还包括：

圣地亚哥脑损伤基金会 (San Diego Head Injury Foundation, Inc.)

P.O. Box 84601
San Diego, CA 92138
(619) 268-4432 (援助热线)
(619) 294-6541

沙加缅度地区 The Head Trauma Support Project, Inc.

2500 Marconi Ave., Suite 203
Sacramento, CA 95821
(916) 482-5770

华盛顿特区脑损伤协会 (Brain Injury Association, Washington, DC) 会长 Gregory J. O'Shunick 医生教育与研究副会长 Mary S. Reitter 及交流主任 Sue Gazman 审阅。家庭看护者联盟 (Family Caregiver Alliance) 与加州资源中心 (Resource Centers) 合作撰写；加州资源中心是遍及全州的服务于家庭和成年脑损伤看护者的资源中心系统。加州精神健康部提供赞助。本翻译由旧金山老人服务办事处通过美国家庭看护者支持计划 (National Family Caregiver Support Program) 赞助。1997 年 3 月修订。© 版权所有。