

疾病常識

創傷性腦損傷

(Traumatic Brain Injury)

定義

創傷性腦損傷，也稱為腦損傷或頭部損傷，是由外傷引起的腦組織損害。腦損傷有兩種類型：

- 閉合性腦損傷是由於運動中的頭部遭到急停，如撞到擋風玻璃或被鈍物撞擊，致使顱骨內的腦髓拍擊堅硬的骨質層。頭部未受到直接外傷，但在頭部快速前後運動時也會發生閉合性腦損傷。例如頸部過度屈伸，或者嬰兒受到搖動時。
- 貫穿性腦損傷由快速移動的物體，如子彈，穿透顱骨所致。

閉合性腦損傷和貫穿性腦損傷都可能造成大腦局部性和彌漫性損害。

資料

據估計，每年有 200 萬人遭受腦損傷。約 500,000 人因嚴重腦損傷而需住院治療。腦損傷最常見於 15 至 24 歲的男性，但在任何年齡段都有可能發生。許多腦損傷是輕微的，通常只要給予適當的注意，症狀就會逐漸消失。而有些則較為嚴重，並可能造成永久性殘疾。

後果

認知缺陷包括注意力範圍縮小、短期記憶下降、解決問題或判斷的能力欠缺和無法理解抽象概念。可能喪失時空感覺，以及自覺和感覺他人的能力下降。還可能無法同時接受一步或兩步以上的指令。

運動功能缺陷包括癱瘓、平衡能力差、耐力下降、運動動作計劃能力下降、動作遲緩、震顫、吞嚥困難和協調能力差。

知覺障礙指聽覺、視覺、味覺、嗅覺和觸覺可能發生變化，身體部份感覺喪失、身體左側或右側麻木。患者的肢體可能會運用不自如。

語音缺陷最常見的是由發聲肌肉（嘴唇、舌頭、牙齒等）控制不良、呼吸方式不當引起的吐字不清晰。

語言缺陷指表達自己的思想和理解其他問題困難。包括辨別物品及其功能的問題，以及閱讀、書寫問題和數字運算能力的問題。其他還會出現語言的實際運用障礙、辭彙量減少、替換字詞困難等。語言問題有必要通過語言療法加以解決。

社交困難可以顯而易見。比如社交能力削弱，會導致自我中心行爲，同情心與律己態度大爲降低。腦損傷可能導致難於交友和保持友誼，而且對於社會關係中的細微差別缺乏理解力和反應性。

調節紊亂包括疲勞和/或睡眠方式的改變、頭昏眼花或頭痛。可能出現腸道和膀胱失去控制功能（大小便失禁）。

性情變化或許是難於捉摸的，或許十分顯著。這些變化包括：冷漠和動機減弱、情緒不穩、易發脾氣或消沉等。抑制解除也可能導致脾氣發做、尋釁、詛咒、挫折耐受力差、不適當的性行爲等。

外傷性癲癇症

2-5% 腦損傷的病人會發生癲癇症，嚴重腦損傷或貫穿性腦損傷的病人中比例更高。多數癲癇在腦損傷後立即發做或者在受傷後第一年裏發做，但也可能在數年後才發做。

癲癇症包括兩種情況：嚴重或全身性發做和輕度或部份性發做。

全身性發做，也稱爲「癲癇大發做」，是最典型的癲癇症。患者倒在地上不省人事。他或她身體僵硬，然後痙攣性地抽搐。嘴、眼、腿和手臂快速抖動。常伴有尿失禁。幾分鐘後，痙攣動作減慢，發做結束。此後患者昏昏欲睡，可能記不起有此發做。

部份性發做，也稱爲「局部性發作」，可以是**單純性的**（清醒的，只是暫時失去對動作的控制或知覺，例如手和腳無法控制地急動），也可以是**複雜性的**（出現精神恍惚，有某些單一動作，如啞嘴或抓衣服）。大約 75% 的發作是部份性的，雖然有很多最終會變爲全身性發作。

預後

每個人在腦損傷後的忍受力取決於多種因素。及時而恰當的診斷和治療，可以有助於將腦損傷造

成的後果降到最低程度。但是，通常在最初幾小時、幾天或者幾周裏難以預知創傷性腦損傷的結果。事實上，其後果在幾個月或者幾年裏都可能依然不明。

治療

遭受腦損傷後應立即開始復健治療。可由急診醫師（EMT）、內科急診醫師、神經外科醫師或神經專科醫師進行最初的挽救生命治療病情好轉後，可由專家組評估和治療由此產生的一些病症。該專家組應該由復健醫療（理療師）、精神病學、護理、神經心理學、社會工作、營養、特殊教育、職業、身體、語音和語言治療、認知再訓練、生活照顧、行爲醫療、職業復健等方面的專家組成。病人及其家庭成員是其中最重要的成員，應最大程度地納入復健治療中。

持續護理過程中的治療計劃有許多，包括：短期復健、長期復健、昏迷治療中心，後期復健、長期強化復健、過渡期生活計劃，行爲控制計劃，終生住院、日間治療計劃、獨立生活計劃和社區學院創傷性腦損傷計劃等。

推薦讀物

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 也可從腦損傷協會（Brain Injury Association）處獲取。

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 (也可從腦損傷協會 (Brain Injury Association) 處獲取。)

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 (也可從腦損傷協會 (Brain Injury Association) 處獲取。)

致謝

腦損傷協會 (Brain Injury Association)、腦損傷資源中心 (Brain Injury Resource Center)，一個基於電腦的互動式多媒體資源中心，1997 年。

神經疾病和中風國立研究院 (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.

資源

CT

家庭看護者聯盟 (Family Caregiver Alliance)
690 Market Street, Suite 600
San Francisco, CA 94104
(415) 434-3388
(800) 445-8106 (in CA)
網站：www.caregiver.org
電子郵件：info@caregiver.org

家庭看護者聯盟通過教育，研究，服務和宣傳支援和幫助大腦損害成年人的看護者。

FCA 資訊交換中心覆蓋與大腦功能受損相關的現代醫學、社會、公共政策和護理問題。

對舊金山灣區居民，FCA 直接對看護阿爾茨海默病、中風、頭部損傷、帕金森氏病和其他危害成年人的癡呆性腦病病人的看護者們提供家庭援助服務。

腦損傷協會 (Brain Injury Association)
1776 Massachusetts Avenue, N.W., Suite 100
Washington, D.C. 20036
(202) 296-6443
(800) 444-6443 (家庭援助熱線)

腦損傷協會 (Brain Injury Association (BIA)) 是一個開發和分佈有關資源、合法權利及服務等教育資訊的全國性宣傳和教育組織。BIA 是各種有關腦損傷資訊的彙聚交換中心，為全美各州協會提供諮詢服務。

安大略腦損傷協會 (Ontario Head Injury Association)
P.O. Box 2338
St. Catharines, Ontario L2M 7M7
(905) 641-8877

安大略腦損傷協會主持了 TBI INFO，一個針對創傷性腦損傷和重返社區的在線資訊系統。

布朗學校 (Brown Schools)
National Information and Referral Service

P.O. Box 4008
Austin, TX 78765
(512) 329-8821
(800) 531-5305

布朗學校 (Brown Schools) 為美國居民和復健機構提供資訊和諮詢。

加州腦損傷政策研究中心 (Brain Injury Policy Institute of California)

P.O. Box 160786
Sacramento, CA 95816
(916) 442-1710 (行政辦公室)
(800) 444-6443 (全國家庭援助熱線)

加州其他腦損傷組織還包括：

聖地牙哥腦損傷基金會 (San Diego Head Injury Foundation, Inc.)

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

Sacramento 地區 The Head Trauma Support Project, Inc.

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

華盛頓特區腦損傷協會 (Brain Injury Association, Washington, DC) 會長 Gregory J. O'Shunick 醫師，教育與研究副會長 Mary S. Reitter 及交流主任 Sue Gazman 審閱。家庭看護者聯盟 (Family Caregiver Alliance) 與加州的資源中心 (Resource Centers) 合作撰寫。該機構是為腦損傷成人的家庭和看護者提供服務的全國性資源中心系統。加州精神健康部 (California Department of Mental Health) 提供贊助。本翻譯由舊金山老人服務辦事處通過美國家庭看護者支持計劃 (National Family Caregiver Support Program) 贊助。1997 年 3 月修訂。© 版權所有。