

小心！顱內不定時炸彈破裂 高血壓患者慎防

文/編輯部

一位 40 多歲的女性在家突然昏倒，丈夫緊急將妻子送至新竹馬偕醫院救治。病患在無外力撞擊的情況下，呈現意識不清、身體左半邊無力等狀況，醫師初步懷疑為出血性腦中風。經由電腦斷層血管攝影，証實為腦動脈瘤破裂造成蜘蛛網膜下腔出血，經過神經外科醫師郭岱宗以開顱顯微神經手術治療，病患終於脫離險境。

腦動脈瘤是動脈管壁長期受到不平均的血流壓力，而在管壁突起的小囊泡。囊泡包覆的血液越大顆，代表血管壁越薄也越容易破裂。神經外科醫師郭岱宗表示，腦動脈瘤未破裂前病患幾乎不會有任何症狀，一但破裂就易造成蜘蛛網膜下腔出血，約有五分之一的病患尚未到院就會離世，一個月內的死亡率甚至高達五成，唯一預防方式就是進行高階健康檢查，以 MRI（核磁共振）確認腦部是否有血管瘤現象。

腦動脈瘤又被稱為「顱內不定時炸彈」，好發於 30 至 60 歲女性，當中危險因子又以高血壓、抽菸為主。醫師郭岱宗進一步解釋，除非病患曾遭受到外力撞擊，不然自發性腦出血患者部分為先天性血管壁缺損，易在腦中形成血管壁囊泡；另外，家族遺傳的高血壓與多囊性腎臟病患，也容易因為血壓升高、基因影響導致腦動脈瘤的產生。

對於動脈瘤的處置，醫師郭岱宗認為應以血管瘤的位置與形狀做為是否開刀的依據。以上述 40 多歲女性患者為例，雖然血管瘤為 0.35 公分，但因呈現不規則狀，加上位置為連結左右大腦的前交通動脈上，如果不進行手術，未來再次破裂進而影響生命的變數非常大。

臨床上腦動脈瘤手術分為「開顱顯微神經手術」，打開頭蓋骨將動脈瘤夾夾緊血管瘤，防止血液繼續流入擴大；「線圈栓篩手術」則是從病患鼠蹊部放入導管將彈簧線圈送入腦中血管瘤內，堵住血液不在流入囊泡內而發生破裂現象。醫師郭岱宗說明不論患者選擇哪一種手術，腦動脈瘤發生黃金救治時間為第一次破裂時算起的 72 小時，延遲可能因為腦部血壓不穩定，造成再次破裂的危險。

醫生呼籲，雖然有些因腦動脈瘤破裂送醫的患者，經過問診時會發現平時偶爾有間歇性頭痛，但每位病患狀況皆不同，大部分為無預警情況下昏倒而緊急送醫。建議病患應該要有健康檢查觀念，隨時掌握自己的健康狀況。



【經由電腦斷層血管攝影，病患腦部有一顆 0.35 公分的「前交通動脈瘤脈瘤」。