

重症加護內科

•學經歷• 阿根廷布宜諾斯艾利斯大學附設醫院畢業
高雄榮民總醫院內科部住院醫師
高雄榮民總醫院心臟內科總醫師
高雄榮民總醫院重症加護內科主治醫師

•專長• 內科學 | 一般心臟科學 | 重症醫學



主治醫師 林坤璋

低溫治療 搶救心跳停止後的 腦細胞損害

根據衛福部統計，全國每年約有兩萬人發生到院前心跳停止，即使有送到醫院急救並恢復心跳，仍有可能因腦部缺氧，造成無法彌補的嚴重腦神經損傷，甚至昏迷不醒成為植物人，而需要長期的照顧。

過去對於這樣急救後恢復心跳還是呈現昏迷的病人，只能用支持性療法，但是最新的臨床研究顯示，低溫治療對於心臟停止恢復心跳的腦細胞損害有保護的幫助。研究發現將體溫降至 34-36℃，似乎可以減緩腦部對氧氣的需求，減少身體對氧的需求量，傷害當然就會下降。而美國心臟醫學會（AHA）也已將低溫治療列入心跳停止病人的標準治療中。

低溫療法介紹

降溫的方法原則上分體外降溫法和體內

降溫法。體外降溫法是經由熱交換貼片緊貼於病人體表，經貼片內的冰水流動由體表外而內降溫。體內降溫法則是以侵入性的方式將導管插入大靜脈中（股靜脈、頸靜脈或鎖骨下靜脈），導管中的液體和病人血液經由熱交換方式達到降溫的目的。因為人是恆溫的動物，在降溫的過程中會一直不斷的產熱，讓體溫控制變得非常困難。因此需要精密的儀器才能有效的將病患體溫下降至治療範圍內。

不論是利用體外降溫法或體內降溫法，本院急重症醫療團隊採用全自動電腦系統調控體溫，而此系統可以自動處理體溫調節讓體溫維持在治療目標內。因此醫護人員就可以省下更多的時間搶救病人寶貴的生命。