

## 重症加護外科



頭暈



想吐



麻痺



痙攣

# 那些頭痛不處理會變成 住進加護病房

專科護理師 李美雀

幾乎每個人都有頭痛的經歷，許多人常靠吃止痛藥、休息一下來緩解，雖說有些慢性頭痛無須過度擔心，據統計在台灣慢性頭痛盛行率約有 3.2%，大多數頭痛是屬於良性疾病。但其實，有些劇烈頭痛往往是嚴重疾病的先兆或初始症狀，一旦延誤診治會危及生命，不能抱著忍忍就過去的心態對待。

除此之外，如果頭痛的程度已經嚴重到以下症狀，建議直接去大醫院做詳細的檢查，才不會延誤到黃金治療時期喔！

1. 突然劇烈的頭痛
2. 頭痛伴隨意識變化
3. 頭痛伴隨有無法解釋的發燒
4. 有局部的神經學症狀，例如講話講不清楚、複視、手腳無力等
5. 在劇烈運動時發生的頭痛
6. 最近曾有過頭部外傷的病史
7. 頻率和強度比過去的頭痛更激烈，或是服用平常的止痛藥，卻仍然無效
8. 50 歲之後才發生新的頭痛
9. 有免疫功能缺陷的問題，例如有惡性腫瘤、愛滋病人
10. 伴隨麻痺、痙攣、頭暈、想吐

可能造成嚴重頭痛及危急生命的診斷有：蜘蛛網膜下腔出血、慢性硬腦膜下腔出血、腦出血、腦部感染（腦膜炎）、器質性腦部疾病（可能會有人格改變）、懷疑有腦部

腫瘤轉移，其中，以「蜘蛛膜下腔出血」最具致命性。

1. 蜘蛛膜下腔出血主要是由頭顱表面的血管腫塊「腦動脈瘤」破裂所造成，當腦動脈血管瘤破裂，血液流入蜘蛛網膜下腔，便形成出血性中風，約有 1/3 當下就一蹶不起，連送急診都來不及，有些病人在第一次出血獲救，若是沒完全治療，約 1/3 病人會因再出血而猝死。其最大特徵就是痛到「像被鐵鎚敲到一樣」。且是一種過去從未經驗過的、突如其來的劇痛，一有類似症狀發生，應毫不遲疑，立刻叫救護車。
2. 慢性硬腦膜下腔出血常發生在老年人身上，主要是頭部受撞擊後，血液逐漸聚積到蜘蛛膜上方及硬腦膜下方，形成血腫，壓迫腦部。及早透過手術清除血腫即可好轉。
3. 腦膜炎由病毒、黴菌感染引起，症狀類似感冒，有發燒及頭痛現象，頸部後方也會有硬硬的感覺。

頭痛可大可小，如發生過去從未經歷過的劇痛，症狀明顯異於平常，且持續一週以上，應立即就醫，醫師可以做完整病史詢問再加上理學檢查及適當影像學檢查，大部分頭痛是可以鑑別診斷出來的。