



醫療程序須知

簡介

顱骨切開術是外科手術切除一片顱骨(骨瓣)，露出腦部以移除顱內病變。這骨瓣在此腦科手術是暫時性切除，術後會放回原處及固定。

適應症

- 腦腫瘤
- 血管瘤
- 顱內出血或血塊
- 腦血管病變，如腦動靜脈血管畸形
- 顱內膿腫
- 顱骨骨折
- 頭部創傷，減低腦內壓
- 腦痙症
- 柏金遜症

手術 / 程序過程

1. 手術會在下全身麻醉下施行。
2. 醫護人員會於病人麻醉後，放入導尿管以監察情況。
3. 此手術可有不同位置切口，會根據病患部位而決定。
4. 醫生會使用腦科手術儀器在顱骨鑽孔及提起骨瓣。
5. 此骨瓣會切除及儲存備用。
6. 醫生會進行手術，例如：切除腦腫瘤、移除血塊或取腦組織作化驗等。
7. 當手術完成時醫生會把傷口縫合。
8. 骨瓣會在手術後放回原處及用縫線或網絲固定。
9. 頭皮傷口會用縫線或縫釘縫合。
10. 傷口會蓋上無菌敷料。

手術 / 程序前須知

1. 神經外科醫生會詳細解釋手術過程和可能出現的風險和併發症，閱讀手術須知及簽署手術同意書。
2. 手術前須接受一系列的身體檢查，包括：血液及尿液、心電圖、肺部 X 光或需要時進行放射檢查等。
3. 麻醉科醫生會評估病人的健康狀況及解釋麻醉方法、風險和併發症，閱讀麻醉須知並簽署麻醉同意書。
4. 醫護人員會於術前替病人作神經系統觀察。
5. 手術前會為病者傷口位置剃去頭髮，減少感染。
6. 手術前一晚須沐浴及洗髮。

Patient's Label

Patient Name: _____

Hospital No: _____

Episode No: _____



7. 於手術前最少 6 - 8 小時禁止飲食，以減低嘔吐及誤吸之危險。
8. 往手術室前更換手術袍、戴帽，脫去自己內衣褲、假牙、隱形眼鏡和飾物（包括髮夾、項鍊、耳環，介指等）。
9. 手術前或需穿上壓力襪，減少下肢血栓形成。
10. 或需接受手術前驅藥物。

手術 / 程序後須知

1. 手術後如有需要，病人會轉往深切治療部接受監密切察。
2. 醫護人員會密切施行簡單神經系統評估，確定病人手術後身體活動功能正常，指導病人跟從基本指示如高舉手及腳等動作，測試手及腳的活動能力度是否正常，也會用光測試瞳孔收縮情況，及詢問病人一些問題如名字、日子及所在處等。
3. 須卧床休息及按醫生指示調較床頭角度以預防頭及面部腫脹。
4. 病人面部和眼眶可能會出現腫脹或瘀色，但會慢慢消退。
5. 根據病人情況，手術後初期需禁止飲食及接受靜脈點滴，待情況穩定後，按醫囑漸恢復進食。
6. 病人頭部傷口可能會有引流管，用以引流傷口液體。
7. 病人卧床期間，會使用連續性及被動式下肢加壓儀器，能增強腳部血管流動及可預防血塊形成。
8. 當咀嚼、深呼吸、咳嗽或用力時，頭部傷口頭會感痛楚，可按醫囑接受止痛藥物。
9. 物理治療師會評估病人活動及平衡能力，指導及建議在醫院及家中可施行的運動。
10. 鼓勵多作深呼吸及咳嗽運動，令肺部擴張及可預防肺炎。
11. 當病人可離床活動時，才可除去導尿管。
12. 保持敷料清潔及乾爽，縫線或縫釘通常會於術後 7 - 10 天拆線。

出院後注意事項

1. 出院後須定期覆診。
2. 應按時服藥，切勿自行增減藥量，並注意服藥後反應。
3. 按活動耐力漸進式增加活動。
4. 不可抬舉重物以避免拉傷傷口。
5. 注意家居安全，以防絆倒或其他意外。
6. 如有下列情況發生，應即聯絡醫生或到醫院求醫：
 - 6.1 神智清醒程度下降，言語有困難。
 - 6.2 嘔吐、頭痛、抽搐、肢體麻痺乏力。
 - 6.3 傷口有感染徵狀，如出現紅、腫、痛、發熱、滲液等。

Patient's Label

Patient Name: _____

Hospital No: _____

Episode No: _____



風險及併發症

一般併發症：

1. 感染：傷口感染、腦膜炎、硬膜下積膿、骨瓣感染、肺炎
2. 出血：傷口或硬膜外血腫、腦內出血
3. 栓塞血塊形成：深靜脈血栓
4. 血壓不穩
5. 癲癇
6. 肌肉無力

下列併發症較為罕見通，常涉及影响大腦中手術的特定位置，例如：

1. 視力或聽覺問題
2. 語言或吞嚥困難
3. 面部肌肉麻痺或麻木
4. 平衡或協調困難
5. 昏迷

因應你的身體狀況，可能還會涉及其他風險及併發症，如附近器官受損傷，術後嚴重出血及滲漏時，可能需要進行另一手術，必須於手術前向醫生瞭解清楚。涉及麻醉的風險及併發症，請參閱麻醉須知。

免責聲明

本單張只提供有關手術 / 程序的基本資料，並列出常見的風險或併發症；可能發生的風險或併發症不能盡錄，亦可因人而異，如需詳細資料或個別查詢，請聯絡你的醫生。

參考資料

1. Johns Hopkins Medicine: Craniotomy (2019)
2. Mayfield Brain and Spine: Craniotomy (2018)
3. University Hospital Southampton, Patient Information Fact Sheet: Craniotomy for Brain Tumour Removal (2019)

病人簽署：_____ 簽署日期：_____

<p>Patient's Label Patient Name: _____ Hospital No: _____ Episode No: _____</p>
