



医疗程序须知

简介

颅骨切开术是外科手术切除一片颅骨(骨瓣)，露出脑部以移除颅内病变。这骨瓣在此脑科手术是暂时性切除，术后会放回原处及固定。

适应症

- 脑肿瘤
- 血管瘤
- 颅内出血或血块
- 脑血管病变，如脑动静脉血管畸形
- 颅内脓肿
- 颅骨骨折
- 头部创伤，减低脑内压
- 脑瘤症
- 帕金森症

手术 / 程序过程

1. 手术会在下全身麻醉下施行。
2. 医护人员会于病人麻醉后，放入导尿管以监察情况。
3. 此手术可有不同位置切口，会根据病患部位而决定。
4. 医生会使用脑科手术仪器在颅骨钻孔及提起骨瓣。
5. 此骨瓣会切除及储存备用。
6. 医生会进行手术，例如：切除脑肿瘤、移除血块或取脑组织作化验等。
7. 当手术完成时医生会把伤口缝合。
8. 骨瓣会在手术后放回原处及用缝线或纲丝固定。
9. 头皮伤口会用缝线或缝钉缝合。
10. 伤口会盖上无菌敷料。

手术 / 程序前须知

1. 神经外科医生会详细解释手术过程和可能出现的风险和并发症，阅读手术须知及签署手术同意书。
2. 手术前须接受一系列的身体检查，包括：血液及尿液、心电图、肺部 X 光或需要时进行放射检查等。
3. 麻醉麻醉科医生会评估病人的健康状况及解释麻醉方法、风险和并发症，阅读麻醉须知并签署麻醉同意书。
4. 医护人员会于术前替病人作神经系统观察。
5. 手术前会为病者伤口位置剃去头发，减少感染。
6. 手术前一晚须沐浴及洗发。

Patient's Label
Patient Name: _____
Hospital No: _____
Episode No: _____



7. 于手术前最少 6 - 8 小时禁止饮食，以减低呕吐及误吸之危险。
8. 往手术室前更换手术袍、戴帽，脱去自己内衣裤、假牙、隐形眼镜和饰物（包括发夹、项鍊、耳环，介指等）。
9. 手术前或需穿上压力袜，减少下肢血栓形成。
10. 或需接受手术前驱药物。

手术 / 程序后须知

1. 手术后如有需要，病人会转往深切治疗部接受监密切察。
2. 医护人员会密切施行简单神经系统评估，确定病人手术后身体活动功能正常，指导病人跟从基本指示如高举手及脚等动作，测试手及脚的活动能力度是否正常，也会用光测试瞳孔收缩情况，及询问病人一些问题如名字、日子及所在处等。
3. 须卧床休息及按医生指示调较床头角度以预防头及面部肿胀。
4. 病人面部和眼眶可能会出现肿胀或瘀色，但会慢慢消退。
5. 根据病人情况，手术后初期需禁止饮食及接受静脉点滴，待情况稳定后，按医嘱渐恢复进食。
6. 病人头部伤口可能会有引流管，用以引流伤口液体。
7. 病人卧床期间，会使用连续性及被动式下肢加压仪器，能增强脚部血管流动及可预防血块形成。
8. 当咀嚼、深呼吸、咳嗽或用力时，头部伤口头会感痛楚，可按医嘱接受止痛药物。
9. 物理治疗师会评估病人活动及平衡能力，指导及建议在医院及家中可施行的运动。
10. 鼓励多作深呼吸及咳嗽运动，令肺部扩张及可预防肺炎。
11. 当病人可离床活动时，才可除去导尿管。
12. 保持敷料清洁及干爽，缝线或缝钉通常会于术后 7 - 10 天拆线。

出院后注意事项

1. 出院后须定期复诊。
2. 应按时服药，切勿自行增减药量，并注意服药后反应。
3. 按活动耐力渐进式增加活动。
4. 不可抬举重物以避免拉伤伤口。
5. 注意家居安全，以防绊倒或其他意外。
6. 如有下列情况发生，应即联络医生或到医院求医：
 - 6.1 神智清醒程度下降，言语有困难。
 - 6.2 呕吐、头痛、抽搐、肢体麻痹乏力。
 - 6.3 伤口有感染征状，如出现红、肿、痛、发热、渗液等。

Patient's Label

Patient Name: _____
Hospital No: _____
Episode No: _____



风险及并发症

一般并发症：

1. 感染：伤口感染、脑膜炎、硬膜下积液、骨瓣感染、肺炎
2. 出血：伤口或硬膜外血肿、脑内出血
3. 栓塞血块形成：深静脉血栓
4. 血压不稳
5. 癫痫
6. 肌肉无力

下列并发症较为罕见通，常涉及影响大脑中手术的特定位置，例如：

1. 视力或听觉问题
2. 语言或吞咽困难
3. 面部肌肉麻痹或麻木
4. 平衡或协调困难
5. 昏迷

因应你的身体状况，可能还会涉及其他风险及并发症，如附近器官受损伤，术后严重出血及渗漏时，可能需要进行另一手术，必须于手术前向医生了解清楚。涉及麻醉的风险及并发症，请参阅麻醉须知。

免责声明

本单张只提供有关手术 / 程序的基本资料，并列出的风险或并发症；可能发生的风险或并发症不能尽录，亦可因人而异，如需详细资料或个别查询，请联络你的医生。

参考资料

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)

病人签署：_____ 签署日期：_____

Patient's Label

Patient Name: _____
Hospital No: _____
Episode No: _____