

2 歲以下嬰幼兒頭殼撞到該怎麼辦

一、何謂小兒頭部外傷？

小兒頭部外傷可以說是最常見的小兒神經疾患，尤其是剛學會走路的小孩常常有跌倒頭部撞傷情形，嚴重程度可分為輕度、中度與重度頭部外傷，與受傷的機轉有關，例如：車禍的力道很大或直接撞擊頭部影響就比較大，高處掉落如果高度大於 150 公分也比較要注意，對撞的材料也有關係：是堅硬的地板？還是柔軟的地毯可以分散部份的力量！

二、何謂輕度頭部外傷？

輕度顱腦損傷被認為是閉合性的，嬰幼兒頭部因碰撞導致頭上鼓起一個腫塊，最常見的兩個徵象是頭部腫塊瘀青及腦震盪，前者是直接撞擊頭皮或臉部可以摸到腫塊或看到瘀血，不涉及任何顱骨或潛在的腦損傷。

如果您的寶寶跌倒導致頭皮割傷，即使沒有腦部或顱骨受傷，也可能會有大量出血，需要醫療縫合傷口。大人腦震盪在臨床上會出現頭痛、立即的、短暫的意識變化-混亂或迷失方向、創傷後健忘症 < 24 小時、失去意識 ≤ 30 分鐘、短暫性神經系統異常，例如：癲癇發作和局灶性神經系統體徵或症狀、可能會呈現嘔吐 1~2 次（兩小時內）；在這個年齡孩童很難傳達這種感覺，他們表現的是昏睡、煩躁或入睡困難、無精打采。

三、何謂中至重度嚴重的頭部外傷？

中度至重度腦損傷可能有顱骨骨折、挫傷（大腦受傷時）、腦震盪（動搖大腦時）、小腦或大腦周圍各層的出血。『搖晃嬰兒症候群』：這是發生於嬰兒時期、非外傷性的嚴重腦傷，主要是嬰兒他們的頭部支撐力尚未穩定，腦組織尚未成熟，因此，外來搖晃的力量，加速減速的快速變化，非常容易引起腦部傷害，而引起腦組織嚴重水腫、硬腦膜下腔出血及視網膜出血。

當嬰幼兒頭部受到大力撞擊，造成顱內壓升高的症狀時稱之為嚴重的頭部外傷，撞擊之後小孩出現意識障礙、昏迷，且不易喚醒、嘔吐及抽搐等（嬰幼兒可能有哭鬧不安、囟門彭出等），會逐漸喪失警覺性及活動力慢慢改變，噴射性嘔吐且一再的出現，如果症狀持續甚至加劇，那就要盡快送醫。

2 歲以下嬰幼兒頭殼撞到該怎麼辦

四、需觀察多久

嬰幼兒通常不會用言語表達，會以哭來表現，可在瘀傷部位冰敷，能減少腫脹的程度，常會出現腫塊（如：鵝蛋般腫塊），但腫塊大小並不代表受傷的嚴重程度。觀察期很重要是，在受傷後 24 小時內，應每隔 2 小時檢查病人一次，第二天每 4 小時檢查一次，第三天每 8 小時檢查一次，如有顱內出血，可在受傷後 72 小時或更長時間內，會使顱內壓力逐漸升高而出現各種症狀，例如：出現嗜睡、持續嘔吐或抽搐，眼圈會黑黑的。小於一歲的幼兒，可觀察前囟門（如圖一）有無凸起來。頭上的那個如鵝蛋般的腫塊外，可以冰敷處理，有時出現頭皮內鬆軟的血腫，但請勿自行用任何抽取用具抽出血腫，通常在數週內可自行吸收。建議在頭部外傷後的前 24～48 小時內進行相對休息；目標是減輕症狀並減少對大腦的代謝需求。在相對休息和症狀穩定的初始階段後，病人應鼓勵逐漸恢復正常的日常活動。



圖一 前囟門位置

五、定期服藥

請務必遵照醫師囑咐，定時定量服用藥物，藥物將用完時如果尚有不適，請到腦神經外科門診繼續追蹤治療。除了醫師所開的藥物外，請勿自行服藥。

六、注意事項：如果有下列情形，請立刻回來複診

1. 頭痛、頭暈或是嘔吐持續未改善或越來越厲害（嬰兒觀察嘔吐超過 6～8 小時）。
2. 神智恍惚、焦躁不安，或是行為與以前大不相同。
3. 顱骨上的凹痕或凸起的軟點（嬰兒頭皮下血腫塊持續變大，尤其是後枕部及頭側邊的血腫）。
4. 精神萎靡不振，特別是越來越嗜睡、甚至不易喚醒。

2 歲以下嬰幼兒頭殼撞到該怎麼辦

- 5.視力或聽力變差，兩側眼睛瞳孔大小不一致。
- 6.手、腳或是身體任何一部份有發生抽筋、不聽使喚或是感覺異常的情形。
- 7.耳朵或是鼻孔流出如清水般的液體或是血液。
- 8.發燒體溫超過 38.5℃。
- 9.傷口無節制的流血。

七、什麼情況需要照電腦斷層攝影的狀況

電腦斷層攝影可以診斷目前是否有明顯的顱內出血及顱骨骨折，但是如果頭部外傷不嚴重，執行電腦斷層攝影能提供的幫助十分有限，又要承擔輻射線暴露的風險（如：癌症），因此，神經外科醫學會目前建議需要執行電腦斷層攝影的狀況如下及由醫師評估決定：

- 1.神智不清。
- 2.癲癇（抽搐）發作。
- 3.局部神經學檢查異常。
- 4.懷疑顱底骨折，如：腦脊髓液鼻漏、耳漏。
- 5.嚴重顏面損傷。

參考資料

Rytter, H. M., Graff, H. J., Henriksen, H. K., Aaen, N., Hartvigsen, J., Hoegh, M., ... & Callesen, H. E. (2021). Nonpharmacological treatment of persistent postconcussion symptoms in adults: a systematic review and meta-analysis and guideline recommendation. *JAMA network open*, 4(11), e2132221-e2132221.