

醫病共享輔助決策工具表

病歷號		給表日期	
填寫人	☐ 本人 ☐ 家屬	回收日期	

小兒頭部外傷需要做電腦斷層檢查嗎？

前言

家裡有小孩的家長，大概在孩子成長的過程總會經歷過小朋友頭部鈍傷的狀況。大家的焦急是一定的，但對於小孩的頭部外傷有正確的認知以及理解卻是更重要的事。讓我們試著依據小朋友的實際發生狀況以及所在意的的事情，一步一步地去了解，並期望能做出合適的檢查選擇。

適用對象 / 適用狀況

小孩發生頭部外傷的各種狀況

疾病或健康議題簡介

小兒頭部外傷，我們需要考慮三個面向：**受傷機轉**，**過去病史**，**臨床症狀**。最重要的就是觀察小孩的臨床症狀。

頭部外傷最怕的是受傷的危險機轉，或是發生喪失意識、嘔吐、明顯的神經學症狀，發生這些症狀的情況下，兒童腦出血的機會就有8% (Canadian head injury rules, the Lancet, 2001)，其中需要開刀的只有1%。

危險的受傷機轉包含：

- 1.從高速的交通工具摔出或被高速撞到
- 2.從高處跌落，一般來說高於一公尺或是 5 個階梯以上高度
- 3.被重物(金屬物)大力撞擊
- 4.兒童虐待

過去病史包含：

- 1.凝血功能障礙
- 2.之前接受過開顱手術
- 3.癲癇

異常的臨床症狀包含：

- 1.不等時間的意識喪失
- 2.意識狀態改變，如出現嗜睡，精神狀態恍惚或是失憶
- 3.受傷後出現癲癇的症狀
- 4.一直無法安撫的哭鬧
- 5.不斷嘔吐(非一般性的溢吐奶)
- 6.持續的嚴重頭痛
- 7.步態不穩
- 8.頭部明顯凹陷，眼眶周圍或是耳後出現不正常的瘀青
- 9.耳漏或是鼻漏 (會一直不斷流出澄清像開水的水狀物)

醫療選項簡介

如果受傷後觀察四到六個小時，沒出現以上的症狀，那麼絕大部分的小孩是沒有任何臨床腦部損傷的證據，不需要經過特別的治療，不用擔心會有後遺症，也不需要特殊的儀器檢查。在受傷後的幾天，可能會有輕微頭痛頭暈噁心，這都是常見的症狀，大多會在兩週之內完全康復。這段時間盡量避免激烈運動即可。絕大多數的頭部外傷都屬於這一類。

如果很不幸的有出現以上的症狀，或屬於高度危險的受傷機轉，或小孩本身有一些凝血問題或是之前接受過開顱手術，那麼就需要考慮腦部電腦斷層的檢查。大於0.2~0.3公分以上厚

度的血塊在電腦斷層都可以被檢查出來。若小孩神經學正常，意識狀態穩定，大部分都少量出血都可以不需要開刀，只需要住院密切觀察即可，少量血塊大都會在兩週左右自然吸收，很少會留下嚴重的後遺症。若小孩有明顯的神經學症狀，意識狀態不好，也有證據指出是頭部外傷併顱內出血所引起的，那麼小兒神經外科的介入治療就有其必要，甚至有插管開刀的必要。

您目前比較想要選擇的方式是：

已經確認好想要的方式，我(們)決定選擇(請下面選項擇一勾選)：

- ☐ 持續密集性 GCS Score(格拉斯哥昏迷指數)監測
- ☐ 頭部X光檢查
- ☐ 頭部電腦斷層檢查

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一、選項的比較

◆ 做電腦斷層的目的：

最主要是確認有沒有腦出血等嚴重腦部傷害的情形，有無需要安排開刀及住院。

	不做電腦斷層	做電腦斷層
優點	減少電腦斷層輻射劑量暴露；降低未來未知罹癌的風險、觀察是否可能由小兒科病症造成的相關症狀	能及時得知有無腦出血或顱骨骨折需要住院或手術治療
風險	觀察期如果突然意識變差、對痛無反應，可能是腦出血變大引起，會需要立即急救甚至插管以維持生命	✓兒童會亂動，無法配合閉氣，會導致檢查無法進行或影像模糊無法判讀，如投予鎮靜劑，偶會發生呼吸抑制造成呼吸停止、血壓下降、喉頭痙攣、抽搐等需進行急救處理的風險 ✓可能在未來的幾天，如果發生意識變差、噁心嘔吐、四肢無力等延遲性腦出血症狀，會需要再做一次電腦斷層 ✓兒童腦部發育中的細胞受輻射之影響遠大於成人，年齡愈小輻射致癌率愈高
副作用	無	兒童腦部發育中的細胞受輻射之影響遠大於成人，年齡愈小輻射致癌率愈高
費用	急診費用	急診費用
替代方案	✓留院4-6小時，觀察兒童是否出現嗜睡、噁心、嘔吐及四肢活動力降低等腦壓增加的症狀 ✓如出現以上腦壓增加的症狀，則安排電腦斷層檢查	✓先留院 4-6 小時，觀察兒童是否出現嗜睡、噁心、嘔吐及四肢活動力降低等腦壓增加的症狀，如出現以上腦壓增加的症狀，再安排電腦斷層檢查 ✓如果沒有明顯的症狀，建議回家密切觀察 2~3 週

步驟二、您選擇醫療方式會在意的項目有什麼?以及在意的程度為何?

考量項目	不重要 ←—————→ 重要				
1.兒童會不會睡覺後就叫不醒了	1	2	3	4	5
2.我無法得知兒童受傷後腦部的狀況	1	2	3	4	5
3.他一直頭暈有沒有關係	1	2	3	4	5
4.頭部外傷不做檢查會增加後遺症嗎?	1	2	3	4	5
5.有檢查一定減少後遺症嗎?	1	2	3	4	5

步驟三、對於上面提供的資訊，您是否已經了解呢?

認知問題	對	不對
1.選擇回家觀察對兒童較好		
2.選擇留院觀察對兒童較好		
3.選擇照頭部 X 光對兒童較好		
4.選擇留院觀察再做電腦斷層對兒童較好		
5.選擇直接做電腦電層對兒童較好		
6.選擇照會小兒科醫師做相關處置對兒童較好		

步驟四、您現在確認好醫療方式了嗎?

☐ 我已經確認好想要的治療方式，我決定選擇：（下列擇一）

- ☐ 回家觀察
- ☐ 留院觀察
- ☐ 照頭部 X光
- ☐ 留院觀察再做腦部電腦斷層
- ☐ 直接做腦部電腦電層
- ☐ 照會小兒科醫師做相關處置

☐ 目前還無法做決定

- ☐ 我想要再與我的主治醫師討論我的決定
- ☐ 我想要再與其他人員（包含配偶、家人、朋友或第二意見提供者…）討論我的決定
- ☐ 對於以上治療方式，我想要再瞭解更多

請問您此次使用醫療決策輔助工具的經驗和看法

為提升本院醫病共享決策之推動品質，懇請您就此次使用醫病共享輔助決策工具的經驗，提供寶貴意見，回答內容均為保密，敬請安心作答。

1. 您此刻是否已經做好醫療選項(治療方案)的決定?

- ☐ 我目前仍無法決定。
- ☐ 我在使用本輔助工具前已做好決定。
- ☐ 我在使用本輔助工具前有決定，但使用本輔助工具後改變決定的選項。
- ☐ 我在使用本輔助工具後才做好決定。

2. 您對醫病共享決策使用的經驗

我認為利用醫病共享決策的方式，能.....		非常 不同意	不同意	普通	同意	非常 同意
1	能充分提供我目前面對醫療決策的相關知識	1	2	3	4	5
2	有助於我更了解目前面對的各種醫療選項優、缺點內容	1	2	3	4	5
3	幫助我瞭解可以選擇的醫療方式	1	2	3	4	5
4	提供我有機會向醫療人員提出我的疑問	1	2	3	4	5
5	促進我對醫療過程的參與	1	2	3	4	5
6	促進我和醫療人員間的溝通	1	2	3	4	5
7	讓我更信任醫療人員對我的醫療處置	1	2	3	4	5
8	幫助我做出最適合的醫療選擇	1	2	3	4	5

瞭解更多資訊及資源：

臺北醫學大學附設醫院就醫指南衛教資訊 <https://www.tmu.edu.tw/guide/searchhealth> (第 58 項)

完成以上評估後，您可以攜帶此份結果與您的主治醫師討論