

缺氧性腦病變， 救不救？



撰文◎外科加護病房主任／胸腔外科主任 陳右儒
整理◎醫學倫理委員會執秘暨專科護理師 關惠鍾

何謂缺氧性腦病變（Hypoxic Encephalopathy）？

腦部損傷程度，取決於供應腦部氧氣不足的時間，所導致瀰漫性腦損傷，又稱為缺氧性腦病變。易發生在腦部外傷、一氧化碳中毒、溺水、心跳停止、大量出血、休克、腦中風或血管阻塞、急性心肺衰竭

導致腦部缺氧等事件。若腦部缺氧時間超

過 6 分鐘以上，將無法挽回腦部的功能

性且已嚴重傷害，會呈現昏迷指數 3 分，等同重度昏迷。

邱先生，19 歲，某日汽機車擦撞後，當場失去呼吸及心跳，經救護人員進行急救，送達至本院急診，持續緊急救護後已恢復呼吸心跳，接受電腦斷層檢查（CT），懷疑是「缺氧性腦病變」。此時醫師向趕到現場的邱先生家屬說明，家屬焦急地詢問：「什麼是缺氧性腦病變？」



何謂腦死或植物人？

「腦死」是整個大腦及腦幹的部分皆澈底地喪失功能且不可逆性，可藉由藥物、呼吸器、葉克膜等維生醫療，提供暫時性的心跳、呼吸、血壓等生命徵象。診斷腦死須由兩位符合判定資格的醫師，歷經嚴格的程序加以確認。當有意願器官捐贈時，也會啟動腦死判定程序。

「植物人」傷害的部位是大腦處，腦幹功能是完整的，會保有基本生命徵象，可能無法思考、無肢體動作、無聲音回應。若最初完全呈現植物人狀態時，能在腦功能儀器檢測下，對外界聲源或光源等刺激有部分反應者，則大腦損傷的可能性較輕微，但對於復原的確切時間是無法得知的。相反之，奇蹟式醒來寥寥無幾。

何謂溫控治療？

「溫控治療」早期稱為低溫療法，目的是利用體溫降低，讓全身的耗氧量與腦部的氧氣代謝速度減緩。在治療過程中，體溫每降 1 度，可降低腦部的氧氣代謝率 6-8%，讓全身與腦部能進入深度休養狀態，並在急性搶救生命的同時，延緩腦部受損與有機會改善預後。適用於成人的心律不整引起心跳停止、兒童心跳停止、出生窒息引起的缺血缺氧性腦病變，或者後天性引起的腦部傷害。因此，溫控治療並非取代手術與藥物治療，而是在有限危急情況下爭取復原的時間。



病人自主權、不傷害原則、行善原則

故事來自邱先生遭遇意外車禍歷經急救，透過電腦斷層診斷為缺氧性腦病變，他的雙親為直屬親屬亦為他的醫療代理人，該如何做出最佳選擇，遵循倫理四大原則「病人自主、不傷害、行善與公平公正」進行考量，經過醫療團隊解釋病情：1. 邱先生健保卡無任何註記，包括：無簽署 「預立安寧緩和醫療暨維生醫療抉擇意願書」 選擇接受安寧緩和醫療、 選擇接受不施行心肺復甦術、 選擇接受不施行維生醫療，也無簽署 「器官捐贈同意書」；2. 因事件發生後引起腦部缺氧時間過長，腦死機率大於植物人的可能性。醫療團隊給予溝通與關懷後，尊重雙親的宗教習俗、醫療費用負擔，以及交通事故案件等原由，透過「生命圓滿善終照護意願徵詢書」選擇採取積極態度，轉至外科加護病房接受侵入性治療、溫控治療等醫療持續性照護。

若您有類似面對親人生死難以決定時，可由醫療團隊提供相關諮詢，如：安寧緩和醫療照護、器官捐贈、預立醫療決定書等，恩主公醫院關心您！

