

農民十大死亡疾病 10

腦震盪和事故傷害

據統計，醫院中的病人有 $\frac{1}{3}$ 病因是交通事故引起傷害，所造成的個人與社會損失不謂不大。交通事故最常見到的是腦震盪，有時車禍發生當時狀況並不嚴重，但絕不可掉以輕心，須長時間觀察無後遺症後方可。

台北市衛生局家計中心 / 任宜蓀

腦 是人生命的主宰。雖然它只是人體的一部份，成人的大腦重量也不過3磅左右，但是它的構造卻異常精密。腦可分為前腦、中腦和後腦。前腦包括大腦半球、視丘、視丘下部的腦邊緣系統。中腦是腦幹的頂部，後腦則包括小腦、橋腦和延腦。腦是由三億多個神經原和五到十倍的神經細胞所組成。人類的智慧、情緒、記憶、行為、像視覺、聽覺、味覺、觸覺等都是由大腦來控制。

腦的工作極為繁重，所以以它消耗人體需氧量的20%和血液總量 $\frac{1}{5}$ 來維持它的正常功能。而且氧氣和血液的供應必須川流不息，只要一瞬間發生故障，人便感到暈眩，其後果不堪設想。

腦部遭碰撞

腦部有堅固的頭蓋骨來保護，平均厚達6.6公厘，可防止外來衝擊。此外，腦部組織整個浸在一種液體裡，有如緩

衝墊，能保護頭部不受震盪。頭顱如迅速移動，左右搖擺，腦所受影響不大；但如果跌倒，頭部著地，或車禍時腦部受到碰撞，腦便會損傷。部分微血管、細胞壁可能受損。導致腦細胞中液體增多，而發生水腫，使患者感到昏迷。如為時暫短，可能未引起注意；倘延誤較長時間未能恢復知覺，便可能失去記憶！

引發的症狀

一般患者腦震盪後，初期症狀為頭痛、嘔吐感、嘔吐、步履不穩等現象。據曾經歷腦震盪之患者描述：意外事件發生時，但覺腦被一震，天旋地轉，眼睛發黑，接著人便失去知覺。受傷後應儘速送醫，注射急救藥品、打點滴、睡冰枕。暫時停止進食，並視病情需要查腦波或做電腦斷層掃描，以瞭解腦部受損情形。儘量使患者安靜，並由專人陪伴，觀察病情變化；隨時服侍，以解除其焦慮與孤寂感。

總之，腦震盪之預後有無後遺症，須經較長時間觀察，方能知曉。有些人受傷時並不嚴重，但經過數小時甚至數日後，才發覺情形不對。聽說有一次車禍，許多人受傷，有的傷臂，有的傷腿，有的肋骨折斷。其中一人外表毫無損傷，方自慶幸，但不久情況忽然惡化而不治。因此，一旦發生腦震盪，絕不可掉以輕心。

人是動物，不能不出門，滿街機動車輛猶如猛虎出閘，橫衝直撞，當之者無不立仆。一般建築物樓梯狹窄，磨石子地面打臘，稍一疏忽，輕者失足滑倒，重者腦震盪，骨折臥床。年輕力壯者治療後猶可重返工作崗位，但年老氣衰者，縱然及時治療，亦難恢復舊觀。古人說：如履薄冰，如臨深淵，堪為此情景之寫照。

交通事故傷害

過去20年來，事故傷害一直占台灣十大死因第三位，其中尤以機動車肇事及溺水分列

前二名。衛生署指出，事故傷害其實不是「意外」，其發生原因雖不同，但是只要大家肯事先防患，學習避免環境中所隱伏的重重危機，生活可以更安全。世界上不論那一國，「傷害」都是造成兒童、青少年和青年人的第一個死亡原因，而醫院中的病人，也平均有1/3的病因是交通事故引起傷害。此外，全世界一年因傷害造成經濟損失，僅是喪失工作能力、醫療和社會等直接支出，即超過美金5000億左右。

「傷害」並非單一因子造成的意外事故，其發生並非隨機分佈，不期而遇，而是源於環境、人、時間等因素的不平衡，因此近年來「事故傷害」不再以「意外」相稱，而稱之為「有意的傷害」或「傷害」。

溺水事件夏天發生明顯，為冬天的3~4倍，以去年七、八月為例，死亡人數分別為258及203人，十二月則較少為79人；但機動車事故卻無明顯季節分別，平均一天要死六、七百人，且男性較女性高出4~5倍。

事故發生原因

事故傷害發生的原因可以

分為下列幾點：①知識的不足②技術不熟練③不當的態度和習慣④不安全的行為⑤身心狀況不佳⑥不安全環境。很多人即是在明知危險故意要冒險嘗試的人為疏忽下，發生事故傷害。

因此，特別要呼籲民衆、服用安眠藥、鎮靜劑或過敏藥物，或精神不振、憤怒時，請勿開車，出外旅行重安全衛生，才能高興出門，平安回家。

車禍後遺症

曾經看過一個人在腦震盪後，經過治療恢復了正常，但是在個性方面卻產生改變，車禍前個性獨立自主、平易近人、富於愛心並充滿自信；出院後，變得情緒不穩，會無故呈現過度哀傷或快樂的樣子，批評別人攻擊鄰居、精神分散、說話嘮叨不得要領、記憶力差，但心理測驗結果智力正常。

因此，此人在車禍後，已經無法勝任工作，祇好替人看小孩。這種車禍的後遺症屬於「腦震盪後人格違常」，其特點是在患者身上找不出任何神經系統的症狀，智商也沒減退，故醫師也不能確定腦部有器質性虧損。病人自己也感到無

法承擔重責大任，時常會焦慮不安，因而會做出很多反常的行為來抵抗其焦慮。

有些患者，時常抱怨頭痛、頭暈、急躁不安、全身無力和難以入睡等情形。一般而言，此類病人喜歡攻擊別人，與人爭吵，和家人無法相處，有時候突然暴跳如雷，甚至出現暴力行為，而往往一週生活壓力即極度焦慮。

有些病人則會顯得冷漠無情，對任何事皆不關心，總是逃避責任，顯得很自私、懊惱，並對周圍的友人懷著不信任的態度。大部份患者則時常情緒高昂、缺乏判斷力，總是依賴別人，甚至以殘暴手段發洩其衝動。

此種腦震盪後遺症呈現出來的人格違常預後難測，有人會慢慢改善，甚至完全恢復；有的則毫無起色，需要長期治療。當然長期治療重點首重幫助患者調整其對環境的適應，或改善環境以減輕壓力為主。因此，希望朋友們不論是開車前或騎摩托車前應好好檢查車輛安全系統，在駕駛過程中也應遵守交通規則，勿逞一時之快以免造成自己終身遺憾，以致影響個人前途及家人幸福才好。

