

## 顱內動脈瘤治療的選擇

### 何謂顱內動脈瘤?

「顱內動脈瘤」被稱為「腦中的不定時炸彈」！不是腫瘤，而是一種在腦血管壁上突出一個類似氣球的膨出物；部分動脈瘤在血流的衝擊下，可能逐漸變薄甚至破裂，進而造成腦出血。因此，腦動脈瘤就像一顆不定時炸彈一樣，破裂（或有症狀）的動脈瘤應予以積極治療，沒有症狀的動脈瘤，經醫師評估利弊得失後，若屬於高危險之病灶，也應予以積極拆除以預防腦出血。

### 顱內動脈瘤是如何形成的？

遺傳性的動脈壁薄弱可能是導致動脈瘤產生一個因素。大部分動脈瘤可能是隨著年齡增長，造成動脈管壁不斷損耗引起的，兒童動脈瘤的發病率很低。導致腦血管動脈瘤的原因有很多，包含高血壓、外傷、細菌感染或先天血管畸形等都可能導致動脈瘤的形成。年紀大、三高及糖尿病患身上，抽菸也是危險因子。

### 臨床症狀

腦動脈瘤一般好發在40~60歲的女性，動脈瘤未破裂時幾乎完全無症狀，破裂性腦動脈瘤的臨床表現多為一輩子不曾經歷過的爆炸性劇烈頭痛、噁心、嘔吐、脖子僵硬、畏光及畏音（害怕聲光刺激）等症狀或直接昏迷，發生嚴重神經功能障礙或死亡的機率高於50%。

### 治療方式

顱內動脈瘤治療的方式大致分為兩種：

#### 1. 傳統開顱手術：

由神經外科醫師進行開腦手術將動脈瘤夾除(圖A)，其復發率極低；這種手術行之有年，因治療動脈瘤之成效佳，過去被視為治療動脈瘤之標準方式。然而，手術對病患最大的心理壓力，在於需要接受開顱手術，動脈瘤更因其解剖位置特殊，術後也較容易有神經功能損傷之併發症。

#### 2. 微創腦導管技術（俗稱栓塞手術）：

**栓塞動脈瘤手術**是一種低侵襲性微創手術、無須開顱牽引腦部組織、復原時間短、且高成功率；適合深部動脈瘤、顱底動脈瘤、各部位處的窄頸動脈瘤。近十幾年，隨著材料科技的進步，已成為治療動脈瘤的另一項選擇(圖 B)，

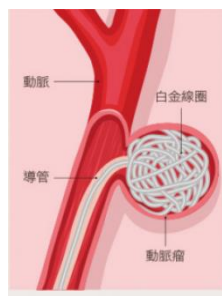


### <<動脈瘤的栓塞手術怎麼做?>>

動脈瘤栓塞技術是醫師從病患鼠蹊部穿刺動脈後，在X光的導引下將導管緩慢送至腦部，在整個導引過程中，導管僅在血管內行進，未接觸到腦組織或神經。帶導管進入動脈瘤管腔內後，醫師將一定數量的彈簧線圈由大到小逐一塞入動脈瘤；隨著彈簧線圈的增加便會在動脈瘤管腔內交織，像一團棉線球達封阻血流效應，使血液不再流進動脈瘤，進而達成治療動脈瘤、拆除不定時炸彈的任務。這過程完全不需要開腦，只需在鼠蹊部穿刺一個不到一公分的傷口即可完成。這種低侵襲性微創手術、無需開顱牽引腦部組織、復原時間短、且高成功率的微創技術，已被醫界所接受，成為治療動脈瘤之主流技術。在台灣，健保給付經申請核可後之彈簧線圈，因此若不需其他特殊醫材，病患也無需自費接受這種微創手術



(圖 A)



(圖 B)

### 一治療方式之選擇

動脈瘤栓塞有其優勢之處，也必然有其缺點需要注意。首先，體積較大之動脈瘤栓塞後之復發率較高，相較於傳統手術之低復發率，這些病患需要接受較頻繁且冗長之術後追蹤。其次，對於一些**寬頸動脈瘤**，由於彈簧線圈較不易穩定的停留在動脈瘤管腔內，因此必要時需同時置放動脈**血管支架**方能達到完整栓塞動脈瘤之目的，如此若有輔助支架置入須長期服用**抗血栓藥物**。最後，栓塞技術只能治療動脈瘤，並不能提供減輕腦腫脹之效果，因此對於腦出血嚴重之破裂性動脈瘤，若腦組織壓迫嚴重，仍需考慮傳統手術才有救命的機會。換言之，雖然栓塞手術逐漸成為治療動脈瘤的主流，但傳統外科手術之重要性仍不容抹滅，因此，兩種治療方式之選擇，仍應由醫師依據病患病情及動脈瘤之特性做專業的判斷與決定。

### 一治療有什麼潛在風險?

1. 全身麻醉的風險，需進一步與麻醉科醫師討論。
2. 術中出血，心血管之併發症，腦部受損與功能喪失，感染發炎，癲癇，水腫以及復發等等。

參考文獻: Handbook of Neurosurgery ,Eighth edition, Page1034-1166

## ★請透過以下四個步驟來協助您做決定★

## 步驟一、治療方式的比較

項目	傳統開顱手術	動脈栓塞手術
傷口大小	較大	小
復原時間	長	短
成功率	高	高
復發率	低	體積較大之動脈瘤栓塞後復發率較高
併發症	低 (以出血為主)	低 (以缺血為主)
術後追蹤	術後無須追蹤	需要較頻繁的影像追蹤
治療方式觀感	心理壓力大	心理壓力小

## 步驟二、您選擇治療方式會在意的因素有什麼?以及您在意的程度

請圈選下列考量因素：1分代表對你不重要，5分代表對你非常重要

考量因素	非常重要	重要	普通	不重要	非常不重要
成功率	5	4	3	2	1
復發率	5	4	3	2	1
併發症	5	4	3	2	1
複雜的後續追蹤及照護	5	4	3	2	1
手術費用	5	4	3	2	1
影響生活品質	5	4	3	2	1

## 步驟三、您對治療方式的認知

1.我清楚顱內動脈瘤是如何形成的

知道 不知道

2.我已經清楚知道有哪些治療的選擇

知道 不知道

3.我已經清楚不同治療方式的優點與缺點

知道 不知道

## 步驟四、您已確認好治療方式了嗎?

1.我做決定前還需要：

更深入了解每個治療方式

需要和其他人討論看看

需要和醫師更詳細的討論

不用了，我已經做好決定

2.我對於自己的決定有多確定

100%確定 75%確定 50%確定 完全不確定

3.目前為止，您偏好哪項治療選擇？

暫不治療(例如：觀察、門診追蹤)

接受開顱手術

接受動脈瘤栓塞治療

理由：\_\_\_\_\_