養和腦神經外科中心

跑馬地
養和醫院
香港跑馬地山村道2號中院3樓
電話：(852) 2835 3750
傳真：(852) 2892 7432
neurosurgery@hksh-hospital.com
www.hksh-hospital.com

辦公時間
星期一至星期五：上午九時至下午五時
星期六：上午九時至下午一時
星期日及公眾假期休息
敬請預約

查詢或預約，歡迎聯絡我們

© HKSH Medical Group Limited. All rights reserved.
Members of HKSH Medical Group

NSC.006I.H/C-02-062024

腦動脈瘤

養和腦神經外科中心
HKSH Neurosurgery Centre

www.hksh.com

腦動脈瘤

腦動脈瘤的成因是大腦內的血管壁部分變得薄弱，在血壓衝擊下慢慢脹起形成的血泡，一般出現在顱內血管分支位置，原因是該處受血流衝擊的壓力最大，血管之外亦缺乏有韌力的組織支撐。

現時醫學界相信腦動脈瘤是先天和後天兩種因素互動而引起。部分人血管壁天生比較薄弱，加上血壓高、膽固醇積聚和吸煙等後天因素令血管加速老化，使薄弱的血管壁膨脹起來，形成血管瘤。發病年齡多在40歲以後，惟少部份人因先天因素而較早發病。

症狀

腦動脈瘤在未爆破前，大都沒有病徵。惟少數患者會因血管瘤壓著神經線，而引致眼瞼下垂及視覺出現重影的徵狀。動脈瘤一旦爆破，會造成蛛網膜下腔出血。這是一種極嚴重的出血性中風，患者會感到突如其來的劇烈頭痛，甚至失去知覺。約十分之一的患者會有即時生命危險，最少三分之一的存活者會有永久嚴重殘障。

治療

治療腦動脈瘤破裂首先需要穩定病人的情況，再盡快將腦動脈瘤修補，防止再度出血。若腦動脈瘤從未爆破則並非所有個案都要即時治理。一般而言，處理方法須按腦動脈瘤的體積、形態、患者年齡及身體狀況而定。體積較大的血泡，尤其形態上有特別薄弱的部分，又或病人有多於一個動脈瘤，建議接受適當的治理。

以下腦動脈瘤手術旨在修補變薄的血管壁，以防爆破而引致腦出血。

1. **夾閉術**

   手術以開顱方式進行：醫生會在顯微鏡輔助下，利用夾子阻斷動脈瘤的供血，其創傷性較高，適用於預防動脈瘤爆破及治療已爆破動脈瘤。

2. **微創導管手術：彈簧堵塞手術**

   把微導管置入腹股大動脈，通過微導管把鉑金彈簧傳送至腦動脈瘤內，以填滿瘤內的空間，防止動脈瘤爆破。然而，若通往腦動脈瘤的入口位太闊，以至鉑金彈簧未能成功穩固置入腦動脈瘤內，彈簧有機會掉回正常的血管部分，阻塞血液流通。

3. **微創導管手術：引流支架技術**

   把引流支架透過微導管經腹股大動脈，植入腦血管內，把血管瘤的入口封着，將血液導流到正常血管，減低血液流入動脈瘤的壓力和速度，從而達至修補血管瘤的目的。支架引流方法較安全，但患者必須在一段時間內服用抗血小板藥物，故未必適用於剛出現腦動脈瘤爆破的個案。

預防

不論血泡大小或是否已接受治療，動脈瘤患者都需要嚴控血壓和戒煙，以減低爆破或復發風險。若出現不尋常的劇烈頭痛，如持續數小時以至整日頭痛，服用止痛藥或休息不但無法紓緩，反而不斷加劇或入睡後痛醒，都是重要警號，必須立即求醫。