

腦監測

重度顱腦損傷後，大腦中會發生一些變化，可能需要高階監測。神經外科醫生將會討論哪種監測對於您的親人最有益。

監測項目如下所示：

腦實質螺栓

- 監測顱內壓和大腦溫度
- 計算腦灌注壓(CPP)：間接測量大腦需要多少氧氣和葡萄糖以跨越血腦屏障
- 醫療團隊使用此信息來幫助調整正在提供給患者的醫療護理
- 透過顱骨上的孔插入，末端置於腦組織內

腦室外引流 (EVD)

- 監測顱內壓
- 計算腦灌注壓：
- 使醫療團隊能夠根據患者的需要量身定制藥物治療
- 讓醫療團隊能夠在顱內壓過高時排出多餘的液體
- 使醫療團隊能夠引流以用於實驗室測試
- 透過顱骨上的孔插入，末端置於腦室內

腦組織氧 (PbtO2)

- 監測腦組織的氧量
- 確定可能正在發展的早期肺炎
- 確定大腦氧氣過多或過少，或者大腦使用的比吸收的氧氣更多
- 透過顱骨上的孔插入，末端置於腦組織內

腦血流量 (CBF)

- 監測流經大腦的血量。
- 使醫療團隊能夠確定患者無法控制大腦接收的血量（腦自動調節）
- 透過顱骨上的孔插入，末端置於腦組織內

頸內靜脈氧 (SjvO2)

- 監測大腦排出的氣量
- 確定大腦從血液中清除的氧量
- 從頸基部插入從大腦離開的大靜脈——稱為頸靜脈