

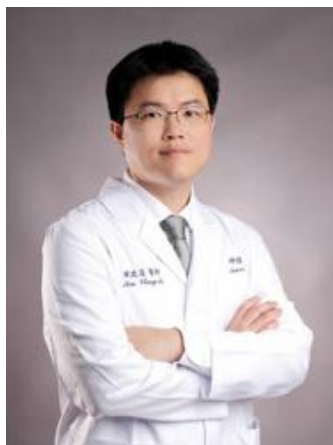
「腦袋當機」竟是腦瘤，退休財務長連注音都忘，萬芳醫院外科醫師發現 4 公分腦膜瘤警訊

一名年近七旬、過去健康良好的女士，近期卻出現「腦袋當機」狀況，不僅說話頻頻中斷、對話無法接續，甚至連熟悉的注音輸入法都完全忘記操作，經就醫檢查後，竟發現腦內長出一顆約 4 公分的腦膜瘤，且已引發腦壓升高與腦部積水，若未及時處理，恐導致永久性腦損傷甚至昏迷。

該位女士為營造公司退休財務長，過去生活自理能力良好，但近半年來，家人陸續發現她在對話時常突然「定格」，無法順利接話，甚至回應內容偏離主題。除了語言問題外，她走路時身體會不自主偏向單側，需扶牆才能維持平衡；開車時也出現偏向右側行駛的狀況，增加交通風險。家屬回憶，這些狀況持續一段時間，當時多被誤認為年齡增長導致的退化現象，未即時安排進一步醫療檢查。【右圖：若發現家人出現個性突變、言語斷片、半側肢體無力或行走偏斜等非典型徵兆，應提高警覺儘速就醫（情境圖，非當事人）】



直到某次安排志工輪班時，原本熟練的電腦操作的她突然失靈，甚至連注音輸入法都無法使用，才在友人陪同下就醫，經神經內科醫師評估後，安排腦波檢查與核磁共振（MRI），結果發現顱內存在明顯腫瘤，且已伴隨腦部積水與顱內壓上升，情況危急，隨即轉由神經外科緊急處置。



萬芳醫院神經外科韓政達醫師指出，患者左前顳葉靠近顱底處，長了一顆直徑約 3~4 公分的腦膜瘤，這顆腫瘤隨著時間逐漸增大壓迫周邊腦組織，導致大腦靜脈回流不順，進而引發腦壓升高及水腫，這正是影響患者語言、認知與肢體協調的關鍵，再加上患者先前曾突發意識不清與高燒，實為腫瘤引發的癲癇發作，他強調，若未即時處理，未來可能出現半側肢體無力、頻繁癲癇，嚴重時將導致永久性腦損傷或昏迷不醒。【左圖：萬芳醫院神經外科韓政達醫師】

手術歷時數小時順利完成腦膜瘤切除，術後患者恢復情況令人驚艷，推出普通病房當天，僅花不到 10 分鐘便能流暢使用手機打字，重新安排志工事務，認知功能奇蹟般迅速回歸。目前患者恢復良好，僅需規律服用抗癲癇藥物並定期追蹤。韓醫師提醒，若民眾發現家人出現個性突變、言語斷片、半側肢體無

力或行走偏斜等非典型徵兆，應提高警覺儘速就醫，透過專業評估與影像檢查掌握黃金治療期，避免不可逆的腦部傷害。(文/萬芳醫院)