

臺北

三月二十日

青年遇車禍多重創傷 外科團隊接力搶命

「以後騎車要小心，騎慢一點喔！」台北慈濟醫院外科醫師們殷殷叮囑。黃先生回到骨科吳宗樵醫師、一般外科陳家輝醫師及口腔顎面外科許博智主任的門診，十九歲的他因為日前一場嚴重車禍，命在旦夕，但在台北慈濟醫院外科團隊的積極搶救下，重啟人生。

日前深夜，黃先生下了夜班，在騎車返家途中不慎與一輛卡車發生嚴重車禍，送到醫院的過程中一度心跳停止，所幸在緊急救護技術員的施救下，到台北慈院急診室時已經恢復生命徵象。當時，黃先生狀況相當危急，有多重創傷包括顏面骨骨折、右邊鎖骨骨折、左肺氣胸、血胸和腦出血。因此急診除了緊急救治外，也在第一時間啟動創傷小組，由骨科吳宗樵醫師評估創傷情況，安排全身電腦斷層掃描，排除其餘嚴重外傷。然而，雖然經過種種處置，黃先生的血壓依舊持續下降，且超音波發現腹腔有積水，因此除了照會眼科、耳鼻喉科、胸腔外科外，也照會一般外科陳家輝醫師到場評估是不是需要緊急剖腹探查。

年輕傷患的狀況相當危急，陳家輝



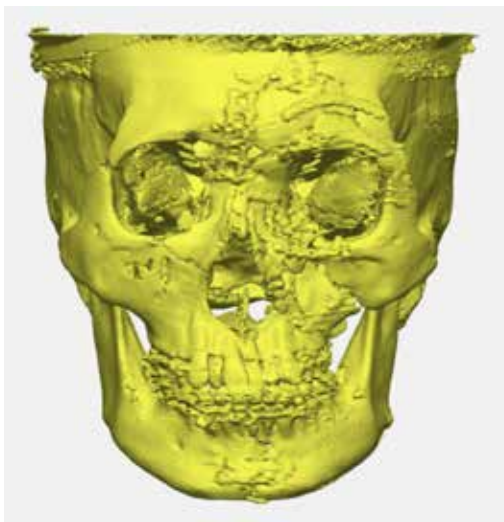
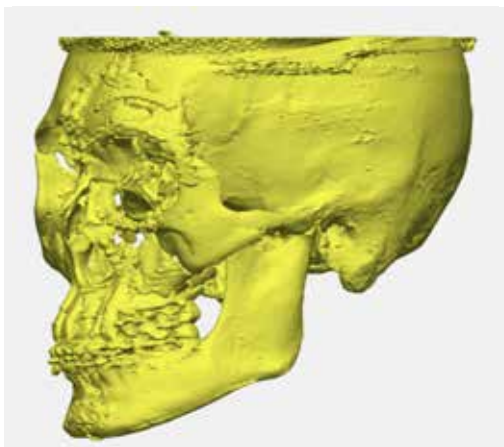
黃先生感恩台北慈院外科團隊積極搶救讓他健康重生。右為口腔顎面外科許博智主任。攝影／范宇宏

醫師鄭重地向家屬解釋：「病人雖有緊急輸血，但狀況沒有有效改善，血壓只有六十／三十毫米汞柱（mmhg），所以死亡率高達百分之八十，即便救回來仍有百分之五十的機率變成植物人。如果他是八十歲的長者，我會建議放手，但傷患年僅十九歲，在多處外傷且腹腔發現有積水的情況下，我們高度懷疑腹腔出血，若不立刻手術，將只有死路一條……。」家屬們當時雖然萬分緊張，仍相信醫師的判斷，決定讓孩子拚一把。

下了關鍵決定後，醫療團隊聯繫手術室準備「絕急刀（絕對緊急）」，十分鐘後由陳家輝醫師進行剖腹探查，將有撕裂傷的肝臟電燒止血，考量顏面骨

碎裂，日後病人可能無法進食，也不能插鼻胃管，於是術中一併替他作胃造瘻口手術，而後收入外科加護病房觀察。由於有些微腦出血及兩眼瞳孔放大，所以過程中，也照會神經內科評估腦缺氧的問題。幸運的是黃先生的病情穩定下來，一週後恢復意識。

因為撞上卡車，黃先生的顏面嚴重



許博智主任以掀頭皮的治疗方式為黃先生修復受傷顏面。圖／許博智提供。

創傷，除了雙側眼窩骨折使眼球組織往下掉，視力產生疊影外，額骨、上眼眶、顴骨、鼻骨、下顎骨均有碎裂。許博智主任向黃先生解釋：「眼窩斷裂使眼球組織向下掉，視力就會無法對焦，產生複視，若不盡快復位，以後外觀上看起來會像小白鯨一樣眼球外開，無法集中。」為了避免在病人臉上留下手術疤痕，許主任採掀頭皮的方式開刀，清理顱內發炎部位，再將破碎骨頭歸位，以骨釘固定。兩日後再由吳宗樵醫師透過鋼板及鋼釘將鎖骨固定。而後陳家輝醫師移除胃造瘻口，回復由口進食。

一月中旬，黃先生順利出院，他感恩台北慈院團隊：「謝謝醫師們救了我的命，以及外科加護病房護理師的照顧與陪伴。」大醫王的不放棄，讓年輕生命得以延續，病人平安返家，繼續人生故事。（文／廖唯晴）



台北慈院一般外科陳家輝醫師為黃先生進行拆線。攝影／盧義泓