

# 醫療之愛 神乎其技

## 談神經醫學中心之發展

口述 / 陳子勇 台中慈濟醫院副院長 採訪整理 / 簡伶潔、陳其暉、曾慶方

神經醫學牽涉人體構造最精密、最難解的部位—腦與脊髓，也因此神經醫學的發展，可說是牽動著人類延緩老化、延長壽命，甚至於再造生命的契機。神經醫學除了走向神經內、外科與精神科整合之外，「電腦化」、「微創化」與「分子醫學」更是發展的三大方向。而電腦化與微創化正是神經醫學團隊在台中分院啓業時，就開始同步發展的重點。

### 高科技輔助 神經系統完全透明

「電腦化」，讓整個醫療過程有高科技儀器的輔助，讓眼睛原本看不透的部分瞭若指掌。比喻來說，現在所有的資訊能夠在開刀之前就完全掌握，從電腦裡中可以看到病人腦部的細部結構、神經走向等等，所以，當我們要做脊椎手術、腦部手術之前，手術要從哪個位置進去、哪個位置出來、進去多深的地方、該處有多大的

腫瘤？在還沒手術前全部都知道；就如同你還沒進去那個房間你就知道它的擺設，你甚至閉著眼睛進去都不會撞到桌子，類似這種情形。事實上在高科技儀器不斷突破發展至今，我們的手術以後就變成這麼簡單。例如：導航系統、影像學檢查，是我們神經醫學中心很根本且必要的配備。

### 微創化 以病人為中心

台中慈院規模不大，急性病床只有三百床，但我們未來的發展不容忽視，一方面是儀器設備都屬於醫學中心等級，而且多數醫師也來自醫學中心。我相信台中慈院發展神經醫學中心，是非常有潛力的。

台中分院神經醫學中心最大的特色就是「微創化」，所有的手術盡量以縮小為原則，手術傷口小、對病人的傷害儘可能降低，這也是我們與中部地區其他神經醫學中心比較起來最大



影像醫學部的高科技儀器，讓台中慈院的神經醫學團隊在一啓業時就具備醫學中心等級的醫療水準。

的差異特色。

但是縮小的前提必須要能夠成功，傷口小並不代表手術簡單，事實上傷口愈小對外科來講更難，但是小傷口對病人的破壞性較小，病人的外觀會比較好看，這是我們努力的方向。

電腦化加上微創化，是我們引進「立體定位放射治療機」，即「直線加速器」的原因。舉例來說，如果病人腦中有一顆八公分大的瘤，瘤周圍都是很重要的腦組織，到底要把瘤全部拿掉，犧牲一部分腦組織，或是犧牲一小部分腦組織，但是無法把瘤拿乾淨？這是非常兩難的問題，因為犧牲掉的腦組織可能關係著病人的呼吸。此時放射治療是一項選擇。有了這台直線加速器來進行放射治療，焦

點能夠精準地聚焦在瘤上，其他正常的腦組織可說完全不受影響，不受傷害，對病人是非常好的治療工具。

### 傳承晶片植入術 建立巴金森小組

另外，花蓮慈院的巴金森病治療，對一些不自主運動患者植入晶片的治療在台灣醫界堪稱第一。台中慈院希望能傳承花蓮醫師的技術與經驗過來，所以花蓮慈院林欣榮院長一個月將在台中慈院開設兩次門診。也希望未來林院長能在台中慈院執行手術，一方面讓中區病患不用奔波到花蓮接受手術，一方面也同步訓練本院主治醫師跟著林院長學習技術，朝功能性神經手術中心發展。



結合各科專長團隊合作，以病人為中心，是台中慈院神經醫學中心的發展特色。右一為陳子勇副院長。

## 功能團隊 融入各科專長

神經醫學發展另一個重要特色是——「完全化」。我本身的神經次專科是做脊椎方面的治療，但個人化的醫療特色並不代表整個神經醫學的特色，神經醫學中心要發展的是整體的、全人的醫療，我們的編制有八位神經外科醫師、八位神經內科醫師，可說是相當齊全。

而在神經團隊的次專科中，也希望以小組團隊來運作。舉例來說，腦血管團隊主治中風疾病，但是在一個病人沒有中風以前，我們可以讓他進入到本院的醫療系統來，我們教育他怎麼樣預防中風；如果已經中風了也

有所謂的手術性和非手術性的配合，也就是內外科醫師共同為了一個病患來治療。此外，內外科治療後，病人或許需要復健的治療，比如可配合用針灸，甚至當病患出現心靈層面的困擾，沒有信心造成無力進行復健，此時就可請精神科介入。

## 團隊合作 解決複雜醫療議題

單純的腦部受傷就像是一道複雜的醫療議題，絕對不是開刀就能解決問題，還有很多情緒、甚至一些「電子傳遞」的東西，舉巴金森病為例，有的病人在手術後就開始抖動，這個時候就須由內科醫師先以藥物治療一陣子以後，再請精神科醫師幫他分析，

再加上我們神經外科或是置放晶片、或是作一些燒灼處理，讓病人的抖動狀況改善甚至停止，這就是一個團隊的合作。

神經醫學中心的團隊可分為脊椎團隊、癲癇團隊、睡眠團隊。脊椎團隊是結合神經外科、骨科、復健科；癲癇團隊則需要神經內、外科、精神科互相合作；睡眠團隊牽涉範圍更廣，包括胸腔內科、神經內科、耳鼻喉科、精神科，這是因為睡眠障礙有的是因為情緒影響，有的則是因為鼻腔、肺部的問題沒辦法躺下去睡覺，或者是腦中不斷胡思亂想而失眠，所以以前都說失眠屬於精神官能症或是神經衰弱，事實上，睡眠障礙很可能是不同的器官出現問題而引發的。

台中慈院雖然是小醫院，但是各科間聯繫性很緊密，經由各科的醫師組合，可以讓病人接受到更完整的醫療，神經醫學中心也是以同樣的概念去規劃，讓團隊的力量更能緊密發揮。而基因治療，則會是未來神經團隊的發展方向。

能夠建構一個神經醫學中心，形成功能完整的神經團隊，服務大中部地區的民眾，是我從長庚醫院來到台中慈濟醫院所承擔下來的使命。「刷一張健保卡，有六個醫生來討論他的病情」，這樣的情境或許不符合經濟效益，卻是慈濟醫院願意支持、以病人為中心的醫療模式，也是我認同、我願意繼續努力走下去的一條更寬、更廣的醫療之路。



台中慈院雖小，但科別間緊密聯繫，可以讓病人接受到更完整的醫療。