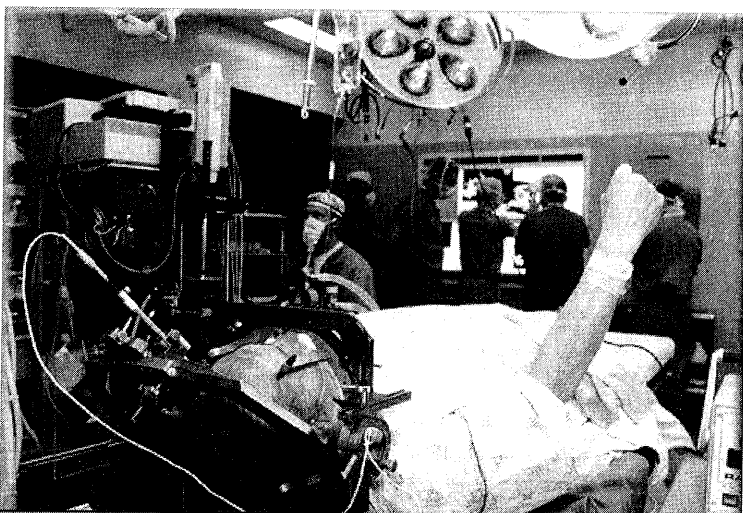




常用外科手術比較

由於巴金森病藥物的療效和副作用讓人認為它並不是完美的治療方式，加上近年來對巴金森病瞭解的增加以及電腦和儀器的發展，使得手術更為精確完善，過去十年來，外科治療又再度引起大家的興趣。本刊在第三期曾經對外科治療作了大略的介紹；不過，到目前為止，只有神經細胞燒灼術和深腦刺激術通過實驗階段，成為外科手術的主流；而刺激術由於不破壞到腦神經細胞，更受到醫界和患者的重視，因為它可以在更好的藥物或治療方法出現以前，幫助患者控制症狀，讓患者懷抱希望，增加抗病的信心和毅力。不過，外科手術也不是全能的，不同的手術方式和部位，都有特定的對象。而且，由於費用昂貴，健保

常用外科手術比較.....

單位或是醫生對患者都是精挑細選，希望手術有最大的成功機率和效果。本文將目前一般使用的手術方式歸納於下供讀友參考，讓讀友對自己症狀的適用狀況有所瞭解。

手術類別		
適合症狀對象	優點	缺點
蒼白球燒灼術		
● 日常生活嚴重受到影響的年輕患者 ● 患者神志清楚，對效果有合理期待 ● 左多巴藥有效，但是凍僵及異動症的副作用太嚴重 ● 疾狀在身體的一邊比較明顯 ● 肌肉僵硬及行動緩慢	● 異動症幾乎消失 ● 改進動作遲緩和肌肉僵硬 ● 改進凍僵狀況 ● 可能改善震顫和語言能力	● 語言能力和注意力可能受到影響 ● 臉部肌肉短期感覺變弱 ● 可能因腦出血而有小中風或側半身麻痺的併發症 ● 只能動腦部一側的手術
蒼白球刺激手術		
● 左多巴藥有藥效，但是凍僵及異動症的副作用太嚴重 ● 行動緩慢 ● 姿勢不正常	● 改善行動緩慢狀況 ● 改善異動症 ● 改進凍僵狀況 ● 改善震顫 ● 對腦部沒有永久性	● 電極和導線穿過腦殼，可能會感染 ● 需要隨身攜帶控制器

	的傷害，可以取消或重做 ● 腦部兩側都可以做	● 每三至四年需動手術更換電池
視丘燒灼術		
● 嚴重的震顫	● 震顫消失 ● 有選擇性，可以針對四肢的問題分別改進	● 語言能力和注意力可能受到影響 ● 可能有小中風或側半身麻痺的併發症 ● 少數患者行動受影響 ● 通常只能動腦部一側的手術
視丘刺激手術		
● 嚴重的震顫	● 震顫消失 ● 較視丘燒灼術的併發症可能性少 ● 對腦部沒有永久性的傷害，可以取消或重做 ● 腦部兩側都可以做 ● 刺激電壓可依症狀變化來調節	● 電極和導線穿過腦殼，可能會受到感染 ● 需要隨身攜帶控制器 ● 活力異常，源自想像腦部其他部位亦受到刺激 ● 每三至四年需動手術更換電池

視丘下核燒灼術		
• 肌肉僵硬 • 行動困難	• 改善動作緩慢狀況 • 改進肌肉僵硬情形 • 恢復日常行動功能	• 視丘下核太小，不容易精確對準；破壞到視丘下核可能會產生舞蹈症；破壞到附近血管會引起腦出血或中風
視丘下核刺激手術		
• 異動症 • 行動緩慢 • 肌肉僵硬 • 姿態不穩 • 震顫	• 改善異動症 • 改進震顫和肌肉僵硬，改善行動狀況和語言能力 • 減少藥量 • 手術部位比較精確，併發症的可能性較少 • 對腦部沒有永久性的傷害，可以取消或重覆做 • 腦部兩側都可以做 • 刺激電壓可依症狀變化來調節	• 電極和導線穿過腦殼，可能會感染 • 需要隨身攜帶控制器 • 每三至四年需動手術更換電池

參考資料：

1. “Surgical Treatment of Parkinsons” , Andres Lozano, Report from Canadian Congress of Neurological Sciences, Parkinson Network, Parkinson Foundation of Canada, No. 84, Fall/Winter 1997/1998
2. “Surgery for Parkinson Disease” , Abraham Lieberman, The Parkinsons Report, The National Parkinson Foundation, Inc.
3. “Surgery for Parkinson disease” , William C. , Koller The Parkinsons Report, Vol. XX, Issue 3, Autumn, 1999, The National Parkinson Foundation, Inc.
4. “巴金森氏病的新的手術方式” , 台大醫院神經部蘇錦漳醫師
5. “巴金森病-認識與面對” , 朱迺欣醫師, 健康世界雜誌社, 1998 年 4 月, 台北, 台灣
6. “Subthalamic Nucleus Stimulation for Parkinson’s Disease” , Dr. Alterman, Center For Movement Disorders, The Hyman-Newman Institute for Neurology and Neurosurgery, New York, USA

