

雙和醫院神經內外科團隊以 ROSA 深部腦刺激手術，精準治療帕金森氏症病友

61 歲的張先生喜歡釣魚、從事廣告工程工作，這一切卻被突如其來的病痛破壞了。他現在是名罹患帕金森氏症超過 15 年的病人，發病時年約 40 歲。最初在臺北市醫院就診，2014 年起於雙和醫院就診。

初期藉由藥物治療控制病情，後期服用多種藥物都無法得到有效控制，嚴重性的顫抖使他無法站立、寫字及穿衣服、喝水等日常生活功能，更遑論工作。2019 年 7 月經雙和醫院神經內外科團隊以羅莎手術機器人（ROSA）執行帕金森氏症的「深部腦刺激手術」（簡稱 DBS），術後恢復良好，且能自行寫字、穿衣、騎摩托車等日常動作，跟太太開心出遊。



雙和醫院神經內科洪千岱醫師表示，帕金森氏症為成年人最常見的動作障礙疾病之一，每千人約有 3 人罹患，常見的症狀為手抖、四肢僵硬及動作緩慢。隨著時間過去，病徵會變嚴重，患者臉部發生無表情，走路步態會變成小碎步及重心前移、易跌倒等，讓生活品質受到極大影響。目前帕金森氏症的首選治療為左多巴等藥物，目的是為了補充腦部黑質神經細胞死亡後缺乏的多巴胺。大多

數患者初期接受藥物治療症狀均能控制良好，部分患者在藥物治療數年後會產生嚴重的藥物波動及異動症，療效變差，此時就須求助外科手術「深部腦刺激手術」的治療方式。【左圖：神經內科洪千岱醫師與羅莎手術機器人】

深部腦刺激手術的成功與否取決於置放電極位置的精確度，雙和醫院神經外科羅偉倫表醫師示，傳統立體定位手術精準度約在 2~4 mm（毫米）。誤差大多是來自於影像扭轉及定位裝置刻度變化。雙和醫院自 2018 年引進羅莎手術機器人，是目前最精準的機器手臂，與其他機器手臂最大不同的是，ROSA 是由電腦自動控制機器手臂來進行手術，完全透過電腦精密控制，可達到



0.23mm 的精準度，在手術前計劃好腦部手術的位置，在手術中不用開大刀，不需反覆調整傳統頭架，可以克服因為儀器本身及人為操作造成的誤差，提升手術的成功率，並且大幅縮短手術時間。【右圖：神經外科羅偉倫表醫師說明羅莎手術機器人如何輔助深部腦刺激手術】

目前健保已核准在特定情況下給付深部腦刺激手術所需的電池，大幅減少病患的負擔。帕金森氏症雖然不像腦中風或癌症一樣危及生命，但是嚴重影響病患生活品質，藥物治療初期效果雖好，但疾病中期服藥產生的副作用依然造成日常生活極大困擾。接受深部腦刺激手術搭配適度藥物治療，可以減少藥物的副作用及提升生活品質，擺脫顫抖的人生。【下圖：張先生（坐者）術後重獲新生，雙和醫院特別為其慶生，神經科團隊與他合影】



（文/雙和醫院）