

免麻醉非侵入式神波刀 改善巴金森氏症手抖僵硬

文／編輯部



巴金森暨動作障礙科呂明桂主任說明，經顱磁振導航聚焦超音波手術（神波刀）治療過程，成功改善個案嚴重手抖僵硬的症狀。

案例分享

60歲的邱先生，六年前發現自己開始出現手抖症狀，到本院神經部門診確診罹患巴金森病，並接受口服藥物治療緩解症狀；最近兩年多以來，邱先生手部顫抖特別嚴重與僵硬，甚至無法完成喝水等簡單動

作，生活多難以靠雙手自理，也無法好好入睡，情緒大受打擊痛不欲生。

經本院巴金森暨動作障礙科呂明桂主任建議，邱先生與家人討論後決定接受「經顱磁振導航聚焦超音波手術」（以下簡稱神波刀）治療：運用非侵入性的磁振導航聚焦超



個案邱先生（左三）非常感謝本院呂明桂主任（右三）、放射師與護理團隊共同照護，讓他的手部顫抖症狀獲得明顯改善。

音波束，找到病灶處即定位，就僅約0.4公分大小的神經組織進行熱消融，阻斷產生顫抖的神經迴路。

治療過程病人不需要接受開刀與麻醉，對於原來有糖尿病史的邱先生更多安全保護，術後，邱先生的手部顫抖消失，能順利拿起湯匙喝湯，拿水杯也很平穩，邱先生表示：「很難想像，半天之內，原來的悲苦世界竟能翻轉，重拾正常生活的感覺真好！」

巴金森氏症僅次於失智症，為國內第二常見之神經退化疾病。根據110年健保資料統計，巴金森氏症病友人數共77,428人，台灣癌症防治網文獻顯示，此疾病影響65歲以上的疾病人口盛行率約1%，隨著年齡增長發病率也增加，80歲以上的人口可達4%。主要症狀包括動作遲緩、肢體顫抖、僵硬、步行及平衡障礙等，許多病人同時也有非動作障礙問題如便秘、失眠等。



呂明桂主任解釋運用非侵入性的磁振導航聚焦超音波束，找到病灶處即定位，就僅約0.4公分大小的神經組織進行熱消融，阻斷產生顫抖的神經迴路。

神波刀不需麻醉開刀 讓慢性病患者免於感染風險

呂明桂主任指出，許多深受巴金森疾病症狀困擾的病友，使用藥物控制在疾病初期或許有效，但服藥的頻率及藥效的波動，對許多病人仍是一大困擾，也有為數不少的病友無法忍受藥物帶來的副作用。衛福部於111年核准神波刀治療可使用於巴金森氏症病患，可謂是一大福音。

呂明桂主任解釋，神波刀治療不需開刀，即使病人有糖尿病等多重慢性病，也不必因顧慮有傷口感染風險而放棄治療。惟須注意的是，目前神波刀治療仍以單側症狀為主，且接受治療者頭骨密度不能太低，否則超音波能量將無法有效傳遞至腦內治療標的。本院神波刀治療團隊已累積豐富經驗，能以標準化的治療流程，為此類病患改善困擾已久的巴金森病症狀，幫助病友重拾生活品質和自信心。🌐