關於巴金森病的深腦刺激手術治療

蔣漢琳 陳俊宇

當巴金森病進入中後期，藥效會漸漸變短，往往在下一次吃藥前就沒藥效了(俗稱“斷電”)，而吃藥後會需要等待半小時至一小時藥效才會又出現（俗稱“有電”）。病患的一整天，症狀就好好壞壞，有時可以預期變好或變壞的時間，有時藥效會不預期的突然消失，或者是吃了藥之後藥效完全沒有出現。另外，在藥效好不容易出現的時候，病患也容易因為腦部多巴胺過多而產生像跳舞般的異動症。當這樣的症狀產生的時候，醫師通常會先試著調整藥物種類跟服藥的頻率，但有時藥物控制不盡理想，或產生一些無法忍受的副作用的時候，這時，就是考慮接受深腦刺激手術的時候。

深腦刺激手術是一種大腦的手術，外科醫師在做好定位之後，會先在頭骨上鑽兩個小孔，接著將兩個電極置放在左右兩側大腦中，而電池會埋在左側胸前皮下。藉由持續性的腦部刺激去治療症狀波動以及異動症的症狀。視病人情況，病患在手術當中可能是清醒的，也可能是採取全身麻醉。

**開刀有什麼好處？**

開刀後，顫抖與之前藥效變短的情況會改善。若刺激位置在視丘下核，通常藥物總劑量以及服用頻率可以減少，而藥物減少後，先前因藥物造成的異動症與其他副作用也會隨之改善。

**哪些病人不適合做深腦刺激手術？**

除了顫抖症狀之外（深腦刺激術在治療顫抖比藥物有效），深腦刺激術在治療巴金森其他症狀，如動作緩慢及僵硬的效果與藥物不相上下，不會比藥物有效。因此，一般認為，若病患在意的症狀是藥物無法改善的，是不適合開刀的。常見對藥物反應差的症狀包括有平衡障礙、走路困難、以及凍僵現象。另外，若是病患已出現認知功能退化、有嚴重幻覺、或是有嚴重憂鬱症，這樣的病患在手術後容易有症狀惡化的現象，也不適合開刀。

**做深腦刺激手術有什麼風險？**

深腦刺激手術本身屬於風險較低的手術，潛在的風險包括麻醉本身風險、腦出血、與感染。部分病患在手術過後會有體重增加或說話不清楚的情況。而電刺激本身也有可能會有副作用，不過一般可以藉由調整電量與刺激位置來改善。

**手術後會需要做什麼事？**

手術過後，病患需要定前來神經外科與神經內科門診調電與調藥，一開始需要比較頻繁回診，漸漸當調電與調藥穩定後，就可以跟一般病人一樣三個月回診一次了。

深腦刺激術是一個治療巴金森病非常成熟的技術，目前健保已有給付。然而每個病人是否適合手術？手術的時機為何？仍需經過醫師詳細評估，並經過健保審核後方能決定。