

首屈一指的醫療服務與研究整合團隊

—附設中和紀念醫院「神經醫學中心」創立簡介



近五十年來科技的進步，促成人類對自己最複雜奧秘的器官—「腦」有非常多的新發現。人類在控制了多種疾病，改善了身體的健康與延長壽命之後，深刻體認到腦部疾病之重要性與絕對影響力。從老化、退化、腫瘤、發炎、缺血到外傷的許多腦病變，是人們喪失獨立生活能力的絕對主要病因，約佔所有病因的六成。所以美國老布希總統曾宣佈二十世紀的最後十年是腦的世代(decade)，期盼加強對「腦」的研究與理解。

本院體認到神經醫學對未來醫學體系的重要性，為因應世界神經醫學發展，加強神經學疾病之診療與研究，憑藉神經內外科及相關科學同仁長期精誠合作的基礎特別成立神經醫學中心。本院神經醫學中心成立的主要任務是：一、推動整合式跨科室醫療工作。二、推廣神經醫學知識及提供神經疾病之諮詢服務。三、整合本醫院神經醫學相關科室之研究。以跨科別醫療團隊為病人提供完整的「會診」醫療服務，針對主要的神經醫學課題，作整合式的合作醫療，並藉由細心的醫療規劃，裨益臨床研究的進行而促成醫療科技的進步而促成醫療科技的進步與發展。本中心設有八個臨床醫療組及一神經醫學研究室，八個臨床醫療組分別為腦中風、癲癇、運動異常、失智症、周邊神經與肌肉疾病、神經疼痛、智能異常、腦腫瘤。

腦中風是腦部主要疾病中最常發生的，也是我國十大死因的第一、二位元兇。其中出血性腦中風因近年來的顯微手術與立體定位技術的發展，不僅減少了手術過程的創傷代價，更突破了許多限制而能做深部的血塊清除。阻塞性腦

中風，則一直到十年前才開始有積極而特殊性的治療—急性腦血栓溶解術，在此之前則一直只能在支持性療法上勉強下功夫而已。多年來，神經醫學中心的許多成員在國家衛生研究院補助本院成立的「腦中風智能異常研究室」，已有良好的合作研究經驗，這個研究室事實上也是神經醫學中心的種籽。

失智症是二十世紀末期的新流行病，而將是廿一世紀的夢魘，若不積極尋找出治療與預防之道，將是未來社會最沈重的社會與醫療負擔。幸而人類在過去二十年已投下鉅大的研究經費，其病因逐漸清晰，預防之道也漸露曙光，治療方式也已廣泛運用。本院神經科在失智症方面之醫療與研究，一直是全國少數具有國際水準之醫療團隊之一。並早已與本院許多科系進行合作研究，成為本校的重要研究團隊。

腦瘤原則上以外科切除為主，放射線治療為輔。科技進步使開刀時破壞減少及放射線治療的副作用減少。最近化學治療法在治療惡性腫瘤方面，也有許多突破性發展，本院亦正計劃引進最近發展的化學藥物，作早期的臨床試驗，未來腦惡性腫瘤將如同大多數癌症治療，有外科手術、內科藥物、放射科放射線治療合作醫療。本院神經外科在治療腫瘤早已聲譽卓著，將來以醫學中心架構的合作醫療，必能有更先進與完整的醫療及更妥善的照顧病人。

疼痛、癲癇與運動異常長久以來都是以藥物治療為主要醫療方式，但是愈來愈多的外科手術能提供更有有效的治療，獲得許多藥物無法達到的效果。所以愈來愈多的神經內外科合作成立完整性治療團隊合作診斷病人，而依病情病因與病人的主觀條件選擇不同的治療方式。例如，去神經根手術成為治療頑性疼痛的重要方法之一；深部電極之埋設，也成為治療巴金森氏病的有效新方法；顱葉或胼胝體切除術早就已經成為頑性癲癇的重要醫療方法。神經內科作正確而詳細的診斷與追蹤評估，放射科作清晰而明確的檢查，神經外科選擇適當的病例作手術，如此合作的醫療模式，確能使病患獲得最佳的醫療效果。

肌肉萎縮症的病因基因已被發現，也是少數神經系統疾病邁入基因治療階段的疾病。本院小兒神經科與中央研究院生醫所有長期合作的經驗，已在肌肉萎縮症有豐富的研究結果。此外有許多代謝性／粒腺體疾病，也即可藉由肌肉系統的異常來呈現，也是未來的醫療重點之一。我國工業化的過程製造出很嚴重的工業污染，產出很多神經毒物。因而許多職業病常以周邊神經疾病呈現，也是本醫學中心的研究重點。我們將與國衛院環境及職業研究組共同合作，推動環境及職業病之預防與醫療。

各種腦傷病的之存活率的明顯增加，使得具有器質性腦症候群的病人也明顯增加，並產生各種不同型態的認知與行為異常，造成醫療上的另一項重要醫療課題。如何處理這些異常智能與行為或恢復病人的智能都是智能異常的重要任務。除了醫療任務外，藉由這些腦傷所產生的神經認知與行為異常，也是研究人類大腦功能最重要的團隊。

本神經醫學中心的全體醫療工作人員，將秉持精誠合作的精神努力不懈，肩負神經醫療重任並促使神經系統疾病的研究更上層樓，為人們提供最先進最優質的醫療健康服務。