



養和杏林手記

2022 年 7 月 22 日



養和醫院腦神經外科中心主任、
神經外科專科醫生

《手術內外的杏林路 剖析神經外科》

| 撰文：梁嘉銘醫生

文章刊於 2022 年 7 月 22 日《信報財經新聞》健康生活版《杏林手記》專欄

不時有人問我，為什麼會選擇神經外科？其實到現在我也弄不清是我選擇它，還是它選擇了我？

30 年前的 7 月，我剛完成實習，一心想成為一位外科醫生，可是因緣際會，我被調派到神經外科，從此展開我在這科的旅程。承蒙當時多位上司的悉心教導，總算令我由起初一竅不通至對腦神經科逐漸產生興趣。當中最深刻莫過於與病人及家屬一起經歷的高山低谷，猶記得一位頭部嚴重受傷的年輕人，他剛獲得大學取錄，在慶祝升讀大學的單車旅程不幸發生意外，頭部嚴重受創，送院時已昏迷，一邊瞳孔已經放大，情況非常危急。手術後亦未能甦醒，需要依靠儀器呼吸，期間更出現不同的併發症，病情不斷反反覆覆。他的媽媽每天都衣不解帶地守在病床旁照顧，我們也隨着他的病情變化亦憂亦喜；直到數月後他終於能下床重新學走路和說話，再幾經艱苦恢復獨立的活動能力，最後更成為當時的病人互助組織主席。他重新站起來的一天，他媽媽喜悅的眼淚，至今我仍歷歷在目。

這段經歷使我明白到我們一個決定、一個舉動，有機會改變他人的命運，甚至整個家庭的福祉；亦令我堅守行醫的信念，希望盡一己之力，協助更多有需要的人。

化壓力為動力

腦部是人體最重要的器官，腦科手術容不下絲毫的錯誤，因此我們對自己的要求也非常嚴格。病人交付給我們的不仅是治癒的希望，還有他們的生命。病人或家屬在術前對我們說「真的拜託你了！」，雖則只有短短幾字，背後的意義和壓力是何其沉重！

多年前我有一個「雙倍壓力」的經驗，那時我擔任主刀，一位懷着 6 個多月身孕的準母親突然出現腦癰被送院，經檢查後發現腦內竟長了一個很大的腦膜瘤，引致腦水腫和腦壓升高，需即時施行手術將腫瘤割除。

科技日新月異

此手術對母親和胎兒都有一定程度的危險，需要盡量縮短手術的時間，以減低麻醉藥對胎兒的影響，同時也要盡量防止大出血，否則後果不堪設想；此外，病人還有一位幾歲的女兒，所以我們這手術更不容有失。沒有宗教信仰的我，在手術前也不禁靜悄悄地內心期盼上天能助我們順利完成。經過數小時的艱苦搏鬥，手術終於完成了，病人並沒任何神經缺損。術後不久也誕下她的健康小寶寶。那些年看見她每次回來覆診，我也再次感謝上天，同時亦提醒自己要不斷提升知識和技術，才不會辜負病人對我們的期望。

隨着技術和儀器的進步，開腦手術已和幾十年前截然不同，也不是如想像般危險。以腦腫瘤的治療為例，如果腫瘤的位置在主要功能區域附近，我們可以在術前運用功能性磁力共振和神經束掃描，以檢視開刀的位置會否影響重要的功能區，從而計劃切割的角度。透過手術中電生理監測技術，協助我們施刀期間即時知道腦神經是否已受到威脅，以即時作出調整來減少造成永久的傷害。

一些長在髓底的腫瘤如腦硬膜瘤或聽神經瘤，很多時都會包圍着主要神經和血管。以往只可依靠手術切除來治療，但完全切除後常令神經線受損。現在則可以將造成壓迫的腫瘤部分先以外科手術割除，術後用數碼刀、伽瑪刀等利用高能量光束的放射外科技術，處理餘下部分。這樣既可以減少因手術帶來的傷害，又可以達致根治的目的。一些細小的腫瘤，甚至可以不用開刀，直接使用放射治療。

在腦血管疾病治療方面，近廿多年來更出現革命性的突破。腦動脈瘤一向被視為腦內的計時炸彈，一旦爆破會造成致命性的腦出血。以往治療一定要施行開腦手術，用鉗子將其夾着以阻止血液流入；現在絕大部分的個案已可使用微創的導管手術，將白金線圈填入動脈瘤，或植入引流支架令其枯萎。手術時間由過往平均四五小時縮減至約一小時，病人的康復速度亦較快。

治療爭分奪秒

當然，經動脈取栓手術是近期急性中風治療的一大突破。若能及時將閉塞的腦血管打通，恢復腦部血液供應，患者便有很大機會回復正常的功能。這手術適用於大動脈堵塞或注射溶血針後效果仍不理想的患者。但手術當然有一定的時間限制，否則壞死的腦細胞過多，也會有出血的風險。早期的研究指出治療一般可在中風後的 6 小時內進行，但隨着醫學界對病理有更深入的认识和更先進的掃描技術，部分病人在中風後的 24 小時之內仍有望有理想的治療效果。

經動脈取栓手術能夠立竿見影，但我們必須和時間競賽，是生與死的搏鬥。記得有一位 70 多歲的老人家因為準備接受其他手術而暫時停用平日服的薄血藥，可是停藥數天後卻突然失去意識並陷入昏迷。經檢查後，發現他的基底動脈堵塞了，那是唯一供應腦幹血液的主要動脈，腦幹一旦缺血，病者會馬上失去意識甚至停止呼吸心跳，情況極之危急。幸好及時為他施行了取栓手術，將堵塞動脈的血塊取出，恢復血管的暢通，他在術後馬上甦醒過來。那一刻的成功喜悅，實在是難以形容！病人在康復後通常都很客氣地連聲多謝醫治他們的團隊，但我其實更想感謝他們的信任，將生命交託到我們的手中，我們盡力助他們從重症危疾中恢復過來，行醫者的欣慰莫過於此。

| 撰文：梁嘉銘醫生

養和醫院腦神經外科中心主任、神經外科專科醫生