山兒廳部超音窓的發展回望

沈淵瑤醫師 /小兒神經醫學會理事長

小兒顱部超音波是以嬰幼兒的前囟門當窗口。經過這個可以滲透超音波的窗口,得以監測到中樞神經組織的解剖架構。這種檢查方法是在一九七零年末期,發明了實時間扇形超音波儀以後,並有 5.0Hz 及 7.5Hz 的探頭,才得以進行高解析度的成像作業。

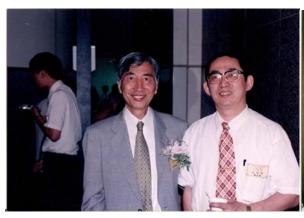
台灣大約在 1981 到 1983 年間,各大醫學中心的小兒神經學醫師開始購置各類型的超音波儀器,進行臨床檢查作業。由於時間幾乎與世界先進國家同步,機器與技術沒有落差。因此,我們有許多臨床的發現,與

世界各國幾乎同時發表,甚至有領先於國際的論文。

台灣的小兒顱部超音波 學之所以能夠有此卓越的表 現,此與其它科有類似的狀 況。就是世界其他大部分國 家,超音波檢查大部份由 數學科或技術員執行。唯 有台灣及少部份國家,外兒 顱部超音波皆由臨床專科主 顧醫師親自操刀執行,很多 影像學的異常,可以在執行 現場做區別診斷。

我個人許多領先世界的 發現,都是花費許多時間, 白天夜晚不離開病房與機 器。反覆追蹤病人的臨床變 化與腦神經組織受創變化及 神經超音波影像上的相關顯 示,得以發現許多醫學上的 新經驗,這應該也是極爲珍 貴的台灣經驗。

我個人曾應擔任前世界小兒神經醫學會會長福山教授之邀請,赴日本演講小兒顧部超音波學。在東大學作報的大及女子醫大等大學作報學學大學作報的超音波檢查大學學學查,他們表達的一個人。有些年輕醫的人類,則問需要多人時間的總的學好。在東大,他們的總能學好。在東大,他們的總







圖二、作者(圖左二)與已故沈友仁教授於小 兒神經醫學會聚餐。

醫師則說,在東大看不到這麼多的新生兒腦膜炎。我只好很客氣的回答,在台灣的醫學中心,類似馬偕醫院,可以從 primary care ,一直看到最嚴重的轉介病人,因此經驗上比較好一點。

顧部超音波學檢查在台灣已逼近三十個年頭。隨著機器的進步,影像畫素的增進,畫面的解析度也愈來愈好。我們可以偵測的異常也愈來愈精細,許多微小的變化,更能早期偵測到。

我個人盼望,年輕的學 者踏在前輩的肩膀上,可以 看的更寬廣、更遠。也可以 爲我們的患者,做更好的服 務與貢獻。