

學習對比劑超音波及肝纖維程度檢查儀的經驗

王景弘醫師

／高雄長庚紀念醫院

胃腸肝膽科系

我的超音波學習開始於高雄醫學院附設醫院。在高雄醫學院附設醫院肝膽胰內科老師教導下，認識及熟習腹部超音波檢查知識及技巧，並習得介入性超音波診斷及治療的方法。90年代隨著都卜勒及彩色超音波檢查的發展，跟隨王良彥及林子堯二位醫師學習，在二位醫師指導下開始彩色超音波論文寫作。

90年代後期超音波對比劑的發展進入臨床使用，首先於心臟科認為對心臟灌注可以有效評估。因已有前瞻性於肝腫瘤研究，高醫王良彥醫師即時鼓勵我們可以朝此方向繼續研討。由於當時對比劑缺乏及超音波設備的局限，直到進入高雄長庚醫院後，在盧勝男醫師的支持及鼓勵之下，購置新對比劑超音波設備，並運用盧勝男醫師的研究經費購得對比劑，開始進行對比劑彩色超音波對小型肝癌檢查。期間並二次參加於日本舉辦的對比劑超音波研討會吸取國外新知，同時盧勝男醫師亦帶領我們參訪日本京都大學及

東京醫科大學森安史典教授處，學習新對比劑二次諧振超音波檢查技術。從自己臨床對比劑超音波檢查經驗、文獻研讀及觀摩日本學者的檢查，逐漸熟悉此項超音波檢查技術。經超音波雜誌刊登由周宜宏前理事長發表對比劑彩色超音波對肝癌酒精注射治療後的評估文章的啟發，我們將對比劑超音波檢查應用於日常臨床治療小型肝癌酒精注射後的評估，同時對臨床困難鑑別診斷的小型肝結節進行對比劑超音波

檢查，終於累積一些經驗並發表。對特定情況下，對比劑超音波檢查在國外已成常規，我們也一直關注其進步，但受限於國內市場因素，無法與國外同步繼續發展。

日常臨床診斷及治療慢性肝炎常需肝穿刺組織檢查肝纖維程度，非侵入性的檢驗一直發展中。利用彈性波及超音波原理，2000年早期新的非侵入性的肝纖維診斷進入新領域。在參加

2005年歐洲肝臟醫學會機



作者王景弘醫師

會第一次看到機器及報告，回國後亦有廠商詢問其用途及將來發展，只可惜並無代理商願意進口。直到 2006 年有代理商希望進口並與我們合作申請試驗，由盧勝男醫師申請試驗計劃並帶領進入此項研究。在原廠人員教授下，我們與研究助理共同上課並學習檢查技術。雖然國外已有相當多的結果，然而國內並無本土資料。所以初期計劃建立肝纖維程度與非侵入性的肝纖維診斷儀器診斷結果的相關性，同時也希望評估慢性 C 型肝炎治療

後肝纖維診斷儀器診斷結果的變化。雖然已有成果，因為已有眾多文獻報告，成果發表有難度，但是文獻上與超音波診斷肝纖維並無比較的報告，所以我們將肝纖維診斷儀器診斷結果與超音波診斷肝纖維比較分析，經過多次努力，我們的研究成果終於可以發表。隨著論文發表後，因有機會在學會報告需更新資料及趕上新進展，所以趁 2009 年歐洲肝臟醫學會參加肝纖維診斷的早餐會聽專家討論未來發展方向。臨床上使用經驗及參閱

國外的結果，目前使用後的心得為肝纖維診斷儀器診斷結果並非單一肝纖維程度，而是反應肝疾病嚴重度。

經由上述我的學習經驗，我認為應多鼓勵會員參加國外醫學會吸收新知，運用這些新知可以改善醫療品質並造福病患。同時希望國內醫工人才加入超音波研究，研發新的超音波設備及運用方法，使國內臨床研究醫師可以與國外同步或更快有使用經驗，進而提昇研究品質。



