

超音波30年省思

陳信成醫師 / 高雄醫學大學附設醫院



今年元旦時從電視觀賞北中南都有大批人潮聚集跨年晚會，.. 倒數 3.2.1-100 年到，100 年整數呢，對我而言民國 70 年剛從學校畢業的醫界新鮮人，初次接觸超音波，時間飛逝至今已將滿 30 年。

那年因機緣巧合前往阮綜合醫院當住院醫師，當時阮院長開明政策下得以使用超音波，那時有實時間超音波也有 B mode，可看到實際肚子內部真的非常震撼，那時更棒的是也有全身電腦斷層掃描，在互相對照下我得以開始真正了解腹部解剖，從朦朦朧朧的到有了清晰的概念。隔年我回到高醫，當時高醫腹部超音波由胃腸科

超音波室管理，規則較嚴並不能隨意使用，幸運的是當我輪值到核醫科時，當時吳重慶主任大力支持，他的寶貝 toshiba 22a 小型移動式實時間超音波借我緊急使用，我在住院醫師到總醫師期間就推著它到內科急診外科泌尿科，幾乎是無所不到。這段日子是我最快樂的時間之一，今天看到氣腫性腎盂腎炎，明天看到胰臟炎，咦.. 胰臟斷成兩截！在升為主治醫師後反而沒那麼自由，也要自己負起病人所有責任，快樂度馬上大幅下降。那時我印象非常深刻的是 - 一位病人常規門診超音波發現有脂肪肝並有陰影，門診經短暫討論建議病人接受穿刺切片檢查，病人立刻同意，安排一週後住院，當超音波推至床邊時，-- 咦... 陰影不見了，脂肪肝也沒了。病人在 7 天內瘦了 8 公斤！！沒錯！當時正是脂肪肝偽腫瘤最熱門時，我雖有解釋有可能良性並未特別強調，第一次真正了解到醫師一句話對病人之影響之大。好在病人沒做出更激烈的動作沒留下

不可收拾之結果。隨著經驗增長也曾有令人意外的收穫，升主治醫師後發現到肝癌容易侵犯門靜脈系統但似乎沒有很有效的治療方法。在偶然中想到肝癌轉移病灶放射線治療 8 成有效，雖然放射線治療當時認為對肝癌效果不佳，不過那應是因肝功能不佳及大範圍照射導致，因此嘗試在超音波導引下進行小範圍照射意外發現效果極佳。至今我個人病例局部門靜脈控制率仍在 9 成以上。現在放射科定位技術大幅進步似乎不需超音波協助定位了。但放射線治療為輔助性質肝癌本身仍需有效治療才能有較好存活期，仍須注意如動脈栓塞術等有效治療後腫瘤縮小導致之位移隨時修正重新定位。在 30 年中歷經都普勒，彩色超音波及立體超音波，超音波的發展似乎快到極限了。超音波對比劑為超音波找到與電腦斷層及磁震造影相抗衡的利器，目前台灣尚未引進，仍有待學會及大家共同努力！