

ECHO

中華民國醫用超音波學會
會 訊

Newsletter
July/August 2011(7-8)

神經科超音波

胡漢華主任 / 台北榮民總醫院 神經醫學中心科主任

超音波於神經科的應用，最早始於 1960 年代。當時是利用 A-mode 型式之超音波，來檢測大腦中線是否

有位移，以排除血塊或腫瘤之存在。自從電腦斷層及核磁共振發明之後，超音波在診斷腦實質病變方面，雖然不再佔有一席之地，然而近二、三十年來，超音波本身的技術也不斷的改良及創新；從 A-mode，B-mode，Duplex，color duplex 到 power doppler；從顱外超音波到顱內超音波，再加上血栓監測及顯影劑的使用等，超音波在腦血管病變的應用範圍，也更大更廣；諸如從最基本的診斷血管狹窄，監測大腦內血栓的產生，監測蜘蛛膜下腔出血後的血管收縮，到評估治療前後血流的變化等（如使用血栓溶解劑、支架放置、頸動脈內膜剝除術）。另外由於其 real-time 的特性，對於研究

大腦血流自主調節功能的機轉，更有不可取代的地位；而其便宜、非侵入性的特性，對 CTA 或 MRA 而言，應該具有互補性，及具有競爭性。

神經超音波在台灣曾經有過蓬勃發展的歷史，許多經典的神經超音波論文均來自台灣。然而近年，誠如本專輯許弘毅醫師所言，這領域的研究漸漸減少，甚至原來定期同道們學術及聯誼交流的“神經超音波雙月會”也已中斷數年，殊為可惜。此次，林信光主任負起重任主編此專欄，希望藉超音波學會會訊專欄，重新激起同道的熱情，讓我們共同振臂高呼「我們將再起」！

胡漢華

神經科超音波專欄

前言	/ 胡漢華 P.1
漫談神經超音波監測與腦血流調控	/ 許弘毅 P.2
內頸靜脈的超音波特性和應用	/ 鍾芷萍 P.4
超音波於腕隧道症候群之應用	/ 洪怡珣 P.7
病例展示	/ 林信光 P.10
文獻轉錄	/ 楊馥伊 P.11
藝文專欄	/ 林信光 P.13
年會資訊	
年會節目表	P.14
午餐登記	P.19
專業醫師認證甄試	P.20
指導醫師名單	P.20

