

整理 / 黃秋惠

國內外重大發現

● 射頻腫瘤滅除術 燒死2公分以下肝癌 效果百分百

肝癌向來高居國人惡性腫瘤罹患率的前兩名，奪命無數。在外科手術、酒精栓塞等各種療法之外，台北榮民總醫院也採用「射頻腫瘤滅除術」，將探針伸抵腫瘤部位，再利用攝氏50~100度的中高溫度，把腫瘤組織「煮熟」。臨床治療2、3年來，療效不錯。

台北榮總放射線部醫師邱怡友表示，採用這種療法時，醫師在超音波指引下，將一根探針穿透腹部皮膚，避開其他器官，直抵肝臟腫瘤部位，然後再通以交流電。他說，當交流電穿過組織時，會造成組織中的分子沿著電流方向互相摩擦，進而產生攝氏50~100度的熱源，燒灼破壞腫瘤組織。

邱怡友表示，射頻腫瘤滅除術的優點是傷口只有半公分大小，治療時間短，只有8~10%患者會出現傷口疼痛等併發症。其缺點則是腫瘤部位不能太靠近較大血管，以免熱源被流動的血液降低而減少療效；此外，腫瘤大於5公分或腫瘤數目超過5個的患者，也不適合接受治療。

● 每5名心臟病患 就有1人憂鬱 服抗憂鬱藥 有助救心

史丹福大學醫學院所做一項研究顯示，每5名心臟病患者中，就有一人得憂鬱症，服用抗憂鬱藥可降低再度心臟病發危險。

泰勒醫師為首的研究人員針對1834名男、女進行的研究發現，這類病患服用選擇性血清素再吸收抑制劑(Selective Serotonin Reuptake Inhibitors, SSRIs)一類抗憂鬱症藥物，包括Prozac、Paxil以及Zoloft，發生非致命心臟病的風險，比對照組減少了43%。

泰勒醫師是此一研究報告領銜執筆人，他說：「我們的研究提供前所未見的確鑿證據，抗憂鬱藥是安全的，而且可能對心臟病患者有幫助。研究結果基本上認定，這些藥物對憂鬱症的心臟病患者十分有幫助。」

● 裝動態人工手臂 全球第一人 比臂力 你未必贏得了他！

澳洲火車駕駛伊伯利10年前在一場意外中失去右臂，如今裝上新一代德國製生化手

臂，不但活動自如，還可以與人比臂力。他是全球第一位裝上「動態人工手臂(Dynamic Arm)」的人，手臂內建馬達，更為靈活，彷彿斷臂重生。「動態人工手臂」是德國Otto Bock公司研發成功，價格不菲，每具售價6萬5000澳幣(5萬美元)。

● 大陸藥廠研發出抗愛滋新藥 扶素康 可抑制膜融合

中國日報11日說，天津市一家藥廠研發出新一代抗愛滋病藥，能阻斷愛滋病毒進入正常細胞。

新藥「扶素康」是扶素生物技術公司董事長周根發4年研究的心血。中國科學院微生物研究所所長高福在北京10日舉行的愛滋病新藥研討會中說：「正常情況下，愛滋病毒是融合細胞膜，侵入人體。因此，治病的關鍵在於守好『大門』，防止膜融合的發生。」

周根發說，這支新藥是一支膜融合抑制劑，可防止病毒攻擊細胞。他說自己是受美國研發的第一支膜融合抑制劑T20的啟發，研發出扶素康，不過用的是不同的細分子模型，而且未來藥價只是T20的10分之1。一個病人使用T20一年的藥費在2萬美元之譜。這支新藥可能會在年底上市。

● 注射玻尿酸豐唇 增3成 不少女性捧著韓星照片 盼‘複製’性感美麗唇形

最近上門接受玻尿酸注射豐唇的愛美女性，約比去年要增加三成。在台北東區開業

的整形外科醫師王冠中也表示，最近連7年級女生一上門，指名想要擁有像蔡依林、宋慧喬等女星的雙唇，但由於動手術豐唇比較費時，而且還要麻醉，因此「問的人多，真正動手術的少」。反而是注射玻尿酸，由於比較簡便，而且明顯易見，這股風潮正方興未艾。

至於各類豐唇方法，林達禮和王冠中都認為，以往靠抽取自體脂肪(如腹部、大腿等)的自體脂肪注射法，由於脂肪顆粒較大，術後仍需持續按摩，並可能出現嘴唇凹凸不平的情形，這種豐唇方法目前已普遍被局部注射療法所取代。而後者則以注射膠原蛋白或玻尿酸為主。而現在最流行的玻尿酸施打，不會有吸收率不穩定的問題，特別是上嘴唇與人中下方交界的皮膚稱為「邱比特弓」，透過玻尿酸注射可增加邱比特弓的立體感，看起來更年輕。

● 服巴金森藥 竟成賭徒 研究發現，Mirapex會導致強迫性賭博副作用

美國梅約醫學中心最新研究和其他相關報導顯示，服用巴金森氏症用藥Mirapex可能出現強迫性賭博症(compulsive gambling)等副作用，有人因而債台高築。

梅約醫學中心在7月號「神經學誌」報告，11名巴金森氏症患者在2002至2004年間，服用Mirapex或其他類似藥物後，出現好賭等異常行為。梅約後來發現該中心14名患者也出現類似問題，一名68歲患者在半年內

輸掉逾20萬美元(約台幣638萬元)。

芝加哥洛許大學醫學中心的維哈根醫師雖未參與這項研究，不過他與同事也發現，許多病人在服用Mirapex後出現賭癮，而在減低藥量之後，愛賭的症狀跟著消失。維哈根稱讚梅約研究，表示可以提高醫師和病患注意。目前住在馬里蘭州的內格利亞也沒有參與梅約的研究，他已在去年委託加州律師柯丹向出品Mirapex美國「勃林格—殷格漢製藥公司」提出告訴，指控藥廠未充分警告病患可能出現這類副作用。

健保與政策

● 保肝丸 下月起從嚴給付 1年花5億 效果卻如安慰劑 健保局修正支付條件

國內罹患肝病的人口眾多，不少肝炎帶原者除了四處找中醫、服用偏方外，還寄望於吃保肝錠、保肝丸來維持健康；中央健保局昨指出，目前許多文獻報告都證實，這類藥物並未具有治療慢性肝炎、肝硬化的證據，因此該局自7月起將限縮給付條件，此項措施並已獲得醫界廣泛認同。

健保局新修正的給付條件是：(一)B型、C型肝炎患者，肝功能檢驗數值需大於或等於正常值上限1倍以上；(二)藥物、酒精性肝炎患者，肝功能檢驗數值需大於或等於正常值上限2倍以上；(三)任何原因引起的肝硬化患者，肝功能檢驗數值需大於或等於正常值上限1倍以上。

台大醫院內科醫師陳健宏指出，由於國內

B肝帶原者多達3百萬人，不少人口耳相傳服用保肝錠可保健康，在他門診中就經常遇到患者主動要求開藥，卻都被他「機會教育一番」。他強調，坊間常見的保肝錠其實與安慰劑差不多，他甚至認為，即使是沒有症狀的肝病者，根本不需吃保肝錠。

此外，也有一名醫師引用文獻報告指出，另一種常用的保肝錠Ursodeoxycholic acid雖可有效降低肝功能指數，但在治療後反而增加肝纖維化程度，顯示保肝錠並不必然「保護肝臟」，國人愛吃藥的習性應切記「藥即是毒」。

● 調漲部分負擔民調 醫改會版 62%不支持

15日到大醫院就醫要漲價了，醫療改革基金會針對醫學中心就醫病患調查顯示，62.3%民眾表示「不支持」這次部分負擔調漲政策，若以這次看的病來說，有78.2%民眾說「不會」或「不一定」因部分負擔漲價，而改去一般診所看病。醫改會認為，這顯示調漲部分負擔來推動轉診是「錯誤處方」。

醫療改革基金會於6月24日到7月1日，委託資訊管理公司進行民調，以結構性問卷實地面訪。對象是台北8家醫學中心內科、皮膚科、眼科、耳鼻喉科、家醫科、婦科就醫民眾，排除免付部分負擔族群，以及部分負擔只要50元的身心障礙者。調查有效樣本800人，每家醫學中心各訪問100人。

調查顯示，還有五成民眾不知道部分負擔即將調漲，知道後，有五成說不會因為漲價

而改到診所看病，25%表示「不一定」，只有兩成表示「會」。

不會或不一定改去診所看病的原因，以醫院設備較齊全、已有固定看的醫師、診所無法處理或治療、醫院醫師醫術較好等為主。當問及民眾是否支持衛生署這次部分負擔調漲的政策，16%支持，62%不支持，兩成沒意見。

● 健保局版 53%支持

中央健保局則以該局最新出爐的民意調查，強調仍有53%的受訪者支持調高部分負擔。健保局副總經理兼發言人周麗芳指出，這次民調由該局委託一家民間市場調查公司，於本月的8、9日進行全台家戶電話簿系統抽樣調查，成功訪查1076名年滿20歲的民眾。她表示，根據這項調查發現，有72.5%的受訪者表示非常贊成和還算贊成實施轉診制度，12.1%無意見，表示不贊成者僅15.4%。

至於進一步問到民眾「是否贊成未來直接到醫院看病，依醫院規模大小，部分負擔將提高30到150元，但到診所門診則不增加？」則有53.1%的受訪者表示非常贊成和還算贊成，另有39.6%表示不太贊成，僅2.9%表示非常不贊成。

她強調，該局此次拉大醫院與診所的基本部分負擔差距，但包括罹患癌症、洗腎、精神病、罕見疾病等重大傷病患者，以及低收入戶等族群，將因為免收部分負擔，所以完全不受政策的影響，而且民眾只要持有基層診所的轉診單，即可至各級醫院就醫，且維

持原有的部分負擔收費標準。

● 藥物儲存 25%民眾不合格 中西混用、不知過期 安全堪虞

民眾的用藥安全令人捏把冷汗！中華景康藥學基金會推動社區藥師居家訪視民眾用藥，發現有四分之一民眾藥物儲存狀況不佳；此外，藥師指出，民眾習慣把保健產品與中、西藥混用，加上不少人取得來源是從國外選購或朋友餽贈，容易忽視保存期限，成為剩藥的大宗。

這項「社區藥事服務認養計畫」，去年首度在全國20個社區展開，主持北區計畫的亞東藥劑部主任黃莉蓉表示，北區藥師共深入10個社區、600多個家庭，被詢問了923筆藥物問題，分別有47%與44%的民眾對藥物的用途與用法感到困惑，多半是無法分辨預防性與治療性藥物，加上民眾拿出的保健產品琳瑯滿目，有時連藥師都得再查資料，才能正確回覆。

黃莉蓉表示，超過八成民眾自認對藥物儲存有概念，但實地訪查發現，仍有25%民眾藥物儲存狀況不合格，除了沒有放在避免過熱、潮濕的環境，最常見的就是散落在抽屜中，黃莉蓉指出，許多民眾一項疾病就掛了不同科門診，造成大量重複領藥，剩下的藥品如果沒按照有效時間、使用方式分類，容易過期而不自知。不過，經過藥師提醒，第二、三次訪視，發現民眾儲存狀況不佳比例，已經降低到6.9%。