

整理 / 陳其暉

國內外重大發現

● 黃體素 搶救腦外傷新療法

美國亞特蘭大艾默利（E-mory）大學研究顯示，頭部受到外傷後，立刻以荷爾蒙黃體素治療，可安全降低頭部外傷（TBI）導致的死亡和失能危險。動物研究已顯示，受傷後立刻以黃體素治療，可減輕腦部腫大、預防神經壞死、改善功能性結果。

研究人員稍後將再報告追蹤一年的情形，不過這項研究結果令人鼓舞，顯示有針對這個方面再深入研究的必要。這項研究獲美國衛生研究院神經疾病及中風研究所支持，研究報告刊載在十月號《急診醫學年報》。

● 不治症可望找到解藥

「核糖核酸干擾現象（RNAi）幾乎就像無敵鐵金敵一樣！」許多疾病都與基因相關，未來只要知道那個基因出問題，就能設計專門的RNA藥物，醫界目前研究最多的即癌症，因為，腫瘤的發生常因體內致癌基因異常表現，若用RNAi的方法，將可望抑制這些基因，或者，至少讓某些基因對藥物的反應變好，使療效加乘。而高血壓、高血脂、糖尿病等代謝疾病，甚至阿

滋海默症等神經性疾病，也有人正研究利用RNAi的基因療法。

此外，許多感染性疾病，如愛滋、病毒性肝炎、小兒麻痺等，也是因為人體內有特殊蛋白質，可讓病毒利用，才會一發不可收拾；醫學界目前正研究，如何開發出特殊的RNA藥物，抑制人體產生特定蛋白質，將這些外敵拒於門外。

RNAi的另一大用途，是成為研究基因功能的利器，有助揭開人體的基因奧秘。人體有近三萬個基因，但許多基因的功能至今仍不清楚，而利用RNAi的機制，只要抑制某一基因，觀察產生的變化，便能得知其功能作用。

● 攝護腺癌藥物 「心」 增風險

治療攝護腺癌的標準藥物「促性腺激素釋放素」可能升高罹患心臟病和糖尿病的機率。此一警訊意味使用這些藥物治療攝護腺癌應更審慎。

上述發現與成千上萬的美國男性有關，因為攝護腺癌是男人第二常見的癌症（僅次於皮膚癌），而且「促性腺激素釋放素」已成為治療攝護腺癌的標準用藥。

美國每年大約有23萬4,000人罹患攝護腺癌，死於攝護腺癌者也多達2萬7,000多人。如果癌細胞已經擴散，醫師就會讓病人服

用抑制睪丸酮的藥物。

「促性腺激素釋放素」對攝護腺癌細胞已經擴散的病人有明顯藥效，對病情尚不嚴重的病人藥效則不太明顯，偏偏在病情不太嚴重的病人身上也使用此藥的醫師愈來愈多。先前的研究結果顯示，這種藥會使男人腹部贅肉增多，也會升高病人抗胰島素的現象。

健保與政策

● 肉毒桿菌素治療 健保有給付

眼瞼痙攣、半面痙攣，及斜頸症、書寫性痙攣、口顎部痙攣等局部肌張力異常症，還有腦性麻痺後引起的下肢痙攣及腦中風後上肢的痙攣，都可注射肉毒桿菌素治療，也是健保核准的適應症。健保有給付的適應症，每年最多給付3次，對於效果反應特別好的可維持效果4至6個月，不用另外花錢，但大部分只能維持3個月效果的，還是要自己補上一次費用。

肉毒桿菌素可以讓過度收縮的肌肉放鬆，藉以改善病人症狀。打肉毒桿菌素是藉阻斷神經末梢乙醯膽鹼這種神經傳導物質的釋放，達到治療的效果。不過，肉毒桿菌素對這些疾病的治療屬於「症狀治療」，無法根治疾病本身。一般而言，每次注射的效果約可持續3個月，治療成功率相當高。只是肉毒桿菌素相當昂貴，如以自費價格來算，

每單位在100元以上，半面痙攣約需25至40單位，眼瞼痙攣40至60單位，頸部肌張力異常症150至300單位。

● 33種胸腹腔鏡手術 明年元月起納給付

胸、腹腔鏡手術，傷口小、復原快，在疾病治療上日益普遍，但民眾常須自費；為此，中央健保局與醫界多次協商，決自明年元月起，增加33種內視鏡手術給付，估計一年將有近四萬名病患可受惠。

根據健保局試算，胸、腹腔鏡手術成本雖較傳統手術平均貴兩成，但病人住院日少，及因副作用較少而減少醫療，總支出不增反減。以膽囊切除為例，傳統手術每一病患平均住院14.4天、花費11萬8千點，高於腹腔鏡手術的4.4天、5萬1千點。

明年元月新增這33項給付後，保守估計，有兩成傳統手術改用內視鏡，且每人少住院三天，一年可節省八千萬元；若有五成改用內視鏡手術，省下的費用更達兩億元。而住院日少，患者部分負擔也減輕，甚至可省下聘請看護的花費。

此外，目前「嬰兒保溫箱」並無獨立給付，醫院只能拿到嬰兒繼續照護費500點，或小兒中重度病房費2195~2666點，明年元月起，保溫箱也將新增每天98點的給付，估計每年兩萬名需住保溫箱的嬰兒（平均住18天），可獲更好照護。