

美國與臺灣神經醫療團隊合作研究，發現診斷輕度腦外傷的方法及可能的治療藥物

臺北醫學大學神經損傷及再生研究中心主任、台灣神經創傷學會理事長蔣永孝教授，9月13日在臺北醫學大學教研大樓舉辦的「103年台灣神經創傷學會學術研討會」中指出，車禍、跌倒及外物撞擊導致的輕度腦外傷，遠比在戰場上被爆裂物震波所震傷的個案多。



但因這些患者既無外傷，也沒有立即性的功能喪失，往往被忽略，就算日後飽受頭痛、頭暈、平衡感變差、記憶力減弱及睡眠品質不好等症狀之苦，也不會聯想到和輕度腦外傷有關，終日活在痛苦之中。他表示，腦外傷是常見的創傷，但除了必須立即就醫的中、重度傷害外，一般輕度腦外傷大都被忽略，直到兩伊戰爭後，不少被爆裂物震波震傷的參戰

美國軍人回國後，出現頭痛、頭暈、睡不著覺等症狀，才逐漸受到重視。【圖：神經創傷學會蔣永孝會長（立者）致辭】

美國國防部及國家衛生研究院找臺灣神經醫療團隊一起合作研究，經過5年多來的不斷努力，如今終於找到診斷輕度腦外傷的方法，以及可能的治療藥物。其中，有人原本是公司的超級營業員，突然間接不到訂單，業績明顯下滑，不久就被炒魷魚，有人則是起床時還計畫著要做很多事，可是才出門去上班，卻完全忘光光。這些個案就算接受電腦



斷層掃描（CT）、核磁共振掃描（MRI）等高階影像檢查，也是檢查不出原因，神經功能檢查也正常，最後常被歸類為創傷後壓力症候群的患者，被轉到精神科就診。

【圖：本校講座教授、美國國家衛生研究院院士、帕金森氏症研究權威 Prof. Barry Hoffer 演講】

可想而知，他們即使吃了抗憂鬱或抗焦慮藥物，也是無濟於事。所幸，在蔣永孝及衛生福利部長邱文達領導的神經研究團隊5年多來不斷努力下，已初步找到診斷方法，且初步發現中藥黃耆有助於改善症狀，也許可帶領為數眾多的輕度腦外傷患者走出痛苦深淵。



蔣永孝表示，這 5 年多來，臺北醫學大學附設醫院、衛福部雙和醫院、台北市立萬芳醫院的神經外科、神經內科、精神科及放射診斷科醫事人員組成堅強研究團隊，總共蒐集 440 個臨床病人，他們都有過短期內因車禍、跌倒或被打而導致頭部撞擊的病史，經過長期追蹤觀察，最後 50 幾人被確認為輕度腦外傷患者。

深入研究發現，這 50 幾名輕度腦外傷患者最常見的 5 項臨床症狀，就是頭痛、頭暈、睡眠障礙、平衡感變差及記憶力減退，生活品質下滑，有些人還因此而失去工作。其中，輕度腦外傷患者的前額葉或頂葉這兩個功能區較少被活化，工作性記憶力較差，以此寫成的研究論文投寄出去後，立即被接受並刊登在國際放射醫學領域最頂尖的《放射醫學雜誌》（Radiology），還被當成封面報導。【圖：凱斯西儲大學醫院 Dr. Seth A. Hoffer 演講】

蔣永孝說，輕度腦外傷占有腦外傷的 9 成以上，但長久以來缺乏診斷工具，很多患者不是輾轉於各醫院之間就診，就是被當成創傷後壓力症候群患者，接受抗憂鬱或抗焦慮藥物治療，效果有限。現今研究團隊不僅找出頭痛、頭暈、睡眠障礙、平衡感變差及記憶力減退這些主要症狀，提供醫師做為診斷依據外，還發現輕度腦外傷患者相同頻率的某些特定腦組織之間，連結度降低，且他們一旦出現了睡眠障礙，併發憂鬱、焦慮症狀的機率也明顯增加。

此外，他們也首度找到 BMX 這個胺基酸的小蛋白質，其濃度越高，腦外傷也越嚴重。另從臨床測試也發現，這些患者前進後退的平衡感變差，走起路來感覺輕飄飄的。蔣永孝表示，大多數輕度腦外傷患者會自動痊癒，但仍有 15~20% 患者會留下長久症狀，研究團隊的這些新發現，有助於及早診斷輕度腦外傷，再透過藥物等治療方式，協助這些患者遠離頭痛、頭暈、睡眠品質不好、記憶力衰退及平衡感變差的折磨，確保生活品質。

儘管研究帶來一線曙光，蔣永孝還是強調預防的重要性，正值發育期的小孩子尤其要好好寶貝自己的頭部，減少撞擊次數，以免輕度腦外傷影響到學習表現，輸在起跑點。【下圖：103 年台灣神經創傷學會學術研討會講者及貴賓合照】



(文/神經損傷及再生研究中心)