

## 腫瘤不開刀，再現生命之光 萬芳電腦刀突破三百例 亞洲唯一全身性臨床訓練中心

[ 發表醫師 ] :護理指導 醫師(電腦刀中心)

[ 發布日期 ] :2007/8/1

腫瘤不開刀，再現生命之光

萬芳電腦刀突破三百例 亞洲唯一全身性臨床訓練中心 -搭配同步呼吸調節器 器官  
腫瘤患者治療新利器

一名五十歲的王女士，二年前手術切除肝癌三期，半年後復發在肝臟且轉移到腎上腺，因為同時靠近肝大動脈及腎臟，再次開刀會有極大危險，半年前又轉移到雙側肺部及腦部，當時腦部腫瘤直徑近六公分，造成左臉麻痺及聽力降低，且已經刺穿耳膜使她的耳朵流血出來，由於患者不斷飽受癌病痛苦，不想再承受開刀及化療的風險，經過電腦刀治療三次，每次約三到五天的療程後，王小姐已經可以出國四處遊歷，重新找回對生命的熱情了。

惡性腫瘤近年來始終位居國人死因的榜首，目前在治療上還是先以開刀或化療為選擇，視患者反應再搭配放療作輔助，萬芳醫學中心腫瘤治療中心蔡若婷主任表示，除了顱內與脊椎以外，全身各部位腫瘤都有個相同的特性，就是很容易隨著患者呼吸，腫瘤位置會上下左右位移，因此治療時很容易有誤差，可能犧牲掉許多正常細胞，且若是癌細胞

清除的不夠乾淨，往往會轉移至全身其他位置，尤其是癌症晚期的患者，通常皆屬於多發性轉移的高風險群，使得患者必須終年到頭跑醫院接受不同的治療方式，身心都承受強烈的痛苦。

蔡若婷主任表示，年紀較大、轉移型腫瘤或有心臟病、糖尿病等不適合開刀或化療的患者，可考慮選擇以電腦刀搭配放療來移除腫瘤，先以電腦刀搭載的 3D 影像導航系統，搭配最新的同步呼吸調節器，針對隨著呼吸律動的腫瘤，精準射出高劑量的放射線，截斷腫瘤代謝血管，再使用大範圍但較低劑量的傳統放療以控制腫瘤周圍可能有病變之虞的正常細胞，讓整個治療計畫達到最佳效果。

萬芳醫學中心電腦刀中心主任林家瑋醫師表示，目前在電腦刀的應用上，除了顱內腫瘤(惡性腦瘤 81 例、良性腫瘤等 131 例，共 212 例)、脊椎腫瘤(原發及轉移性腫瘤共 69 例)、體部腫瘤(肝、肺、胰臟、攝護腺等，共 61 例)，還可治療鼻咽癌、三叉神經痛、坐骨神經瘤及腦部動靜脈畸形等以往令群醫束手無策的罕見疾病，未來甚至將發展治療自閉症等方向進行研究，適應症多且治療範圍廣，電腦刀(CyberKnife)是目前全球在腫瘤治療上的最新利器。

萬芳醫學中心於 94 年底率先引進電腦刀，一年半以來，已成功地為超過三百五十位病人治療相關病症，深受國內外醫界矚目，生產電腦刀的美國愛可芮(Accuray)原廠特於 96 年 7 月 2 日來台，見證萬芳電腦刀中心之成就，也正式向媒體引薦萬芳電腦刀中心為目前亞洲唯一全身性臨床研究中心，未來將成為台灣、大陸、日本及其他亞洲國家的正式臨床訓練中心，並授權萬芳電腦刀中心頒發原廠正式結業證書給來台受訓的各國醫師，透過萬芳醫學中心，可望能更拓展台灣的醫療外交。

!!健康文章內文主要提供民眾降低對疾病因不了解產生之不安和恐懼，但不可取代實際的醫療行為，所以身體如有不適請您前往醫院就醫治療。