

# 照顧巴友 一生懸命

## 專訪長庚醫院神經內科系主治醫師 吳逸如醫師

面對充滿挑戰的神經學領域，雖然辛苦，但吳醫師從不後悔。她從一開始就選擇專研動作障礙這個領域，不諱言治療巴金森病已成為生命裡的執著與偏好。她成立鬱金香之友聯誼會，打算終其一生陪著病友走過人生低谷，快樂相伴！

採訪／沈沛辰、趙瑜玲 撰文／沈沛辰



在長庚醫院服務的主治醫師吳逸如，每週奔波於台北、林口、桃園院區之間，讓更多病友獲得最妥善的治療。在研究巴金森病的過程中，因為有熱情所以不覺得累，她說：「我就是很愛治療巴金森病的病人。很難說為什麼，就是一種直覺，近乎偏執。」吳醫師對巴金森的未來充滿希望，談到治療，談到病友，吳醫師更是有說不完的心得與趣聞，她說，和病友成為朋友，是工作上最大的收穫。

聽吳醫師聊著她與病友的相處，便會感受到：共同面對巴金森，會讓疾病變得很小，世界卻越來越大！

### 偵探般推理的神經醫學

吳醫師認為，神經學是一門高度邏輯性

的醫學，可以從很多現象（病人的表徵）去觀察，再根據理學檢查提出診斷，然後加以治療。為了追尋對神經醫學的熱愛，她曾於1998-1999年遠赴多倫多大學，師承安東尼教授（Anthony E. Lang MD）專攻動作障礙學科；而巴金森病，正是動作障礙諸多病因中的榜首。

在神經醫學的分科裡，吳醫師認為動作障礙是最有趣的。因為動作障礙可能表現出的現象十分多元，從病人走進診間的每一個動作，都透露著某種訊息。藉由觀察這些細微差異，配合病史的詢問，便能根據神經學的脈絡，逐步推演出病因。宛如偵探辦案一般的診斷，讓吳醫師躍躍欲試，透過推理的過程，揪出動作障礙的元兇，充滿了成就感。

## 治療巴金森病是一門藝術

然吳醫師「熱愛」治療巴金森的病人，對她來說，是一項挑戰。對病友而言，這是她所選擇的使命，選擇把所有的耐心與熱情留給巴金森病友。「治療巴金森病像是一種藝術，每個病人的情況都不同，因此，調整他們的治療方式，就是一門藝術。」

就以病友服藥的問題為例，除了診斷、調藥，還要面對不同病友的用藥習慣，甚至性格。在所有的退化性疾病裡，巴金森病的藥物療效特別顯著，病人原本可能坐著輪椅無法動彈，服藥後便能活動自如。但是，情況相同的病人投予相同的處方，可能得到不同的結果，除了藥物反應差異外，病人遵從醫囑的程度及服藥習慣，也是一大變數。

有些病人喜歡「自己當醫生，自己抓藥」，反而造成「多巴胺失調症候群」(dopamine dysregulation syndrome, 簡稱DDS) 或「衝動控制疾患」(Impulse-Control Disorder, 簡稱ICD)，導致處置上的困擾。至於嘗試另類療法或併用保健食品，「這不一定不好，但要讓醫師知道」吳醫師表示，一般病人透過按摩紓壓或食用營養品補充體力，醫師都不會禁止。但由於醫師不能隨時跟在病人身邊，希望病友能信任醫師，給彼此多一點信心，考慮增加什麼療法或補充品，要讓醫師知道。如此醫師才能正確掌握藥效，調藥更精準，這是幫助醫師，也是幫助自己。

## 鬱金香之友 一起走下去

「巴金森病也許不會奇蹟似的痊癒，但只要付出心力，病情便能控制良好。」吳醫師

對於巴金森的治療前景相當看好，但礙於門診患者太多、看診快速，無法跟病人解釋很清楚，也沒有時間慢慢觀察病人。因此，她於2000年成立了「鬱金香之友聯誼會」，投注更多心力為巴金森病友服務。

聯誼會每年會舉辦一次病友講座，醫師能慢慢解說，病友也因此成為朋友，建立長久情誼。2002年起，每年也會舉辦戶外郊遊，無論烤肉、焗窯、踏青、採茶，難得出遊的病人都玩得盡興；醫師則透過一整天的相處，更清楚病人對藥物的反應，輔助診間的治療。聯誼會有時也結合花蓮慈濟醫院、高雄聰動協會、新光醫院的病友共同活動。現在，每年春天一到，病友都會主動詢問「什麼時候要出去玩？」此時，吳醫師又搖身一變，成了導遊，選擇地點後親自探路，務必仔細檢視地點是否適合病友旅遊，作好萬全準備。

吳醫師娓娓道來這些互動，讓人感受到她與病人、照顧者之間的深厚情感。雖然抗病過程中難免有挫折，但她不會因此沮喪；對於配合度較差或情緒較激動的病友，她更不會放棄，「因為放棄只會讓他們更絕望。」吳醫師特別感念照顧者的付出，「比起醫生，他們才是全年無休的奉獻者。」因此，未來病友會將計畫成立照顧者支持團體。

至於，更遠的未來呢？吳醫師笑說，退休後她想要全心投入病友團體，做出成果，帶動各地成立區域性的病友會，方便當地病友參加。看來，吳醫師的一生，已經全部許給巴金森病友了！