

談談「心」，說說「理」(二) – 手術室裏的摩托車手

生活副刊

讚好 0 分享

發佈時間: 2025/02/28



還記得第一次見到阿琛的情景，淺褐色頭髮的他當時身穿皮衣，手抱一個摩托車頭盔。很難想像這位五十出頭的男士，剛剛確診了腦腫瘤，正準備接受腦部手術。

阿琛去年年中看電影時，發覺「隻隻字都識，但完全不能理解電影的內容」，故主動求醫，隨後不幸證實患上腦腫瘤。神經外科醫生於手術前影像檢測得知，腫瘤位置靠近腦部重要功能的區域。即使阿琛簡單地只希望手術後可以「叫聲媽咪」，但為了令一向獨立生活的他盡可能保留最多的認知功能，神經外科醫生決定聯同臨床心理學家，替阿琛進行「清醒開顱手術」。

在「清醒開顱手術」期間，病人要保持清醒。神經外科醫生會刺激手術涉及的區域，模擬切除後情況。這期間因應不同腦部區域，臨床心理學家於手術進行中執行各種腦功能測試，從病人的反應而預測切除後的影響，並即時與醫生溝通。這樣，醫生能更有效切除腫瘤，同時盡量保存重要腦功能，有助減低因手術程序損害病人腦部重要功能的機會，希望盡量保持病人原有的生活質素。同時，臨床心理學家亦會於手術室內協助阿琛穩定情緒，冷靜應付清醒開顱的種種情況。

一般市民大眾對臨床心理學家的印象，多數源自戲劇內容，想像病人躺在沙發上，與坐在身旁的臨床心理學家傾訴心中情。臨床心理學家主要透過傾談及協助病人改變行為，令其情緒得以改善。然而，除了與精神健康相關的心理評估和治療，臨床心理學家近年積極和神經外科醫生合作，包括手術前後的評估。

手術後，阿琛雖然仍要繼續治療，但他可以談笑風生，閒時看電影，並陪伴母親。早前與阿琛在門診見面，他說：「我感覺現在的每一天都是賺回來的！我不僅可以繼續與媽媽交流，還希望用我的能力去幫助其他有需要的人，回饋社會！」

這令我更深刻體會到，臨床心理學家的工作，正正是協助及陪伴病人，走更有質素及更遠的路。

(本欄逢星期五刊登)

撰文: 陳曉博士 東區尤德夫人那打素醫院 臨床心理學家

欄名: 醫護深情