

仁心解碼 | 醫管局資訊 |
SPECIALIST DECODE

醫療放大鏡 臨床心理學家也會參與手術

「臨床心理學家會進入手術室為病人進行評估。」看罷，大家是否感到意想不到呢？一般市民大眾對臨床心理學家的印象大多源自電視或電影戲劇情節，例如病人躺在沙發上，與身旁的臨床心理學家訴說心中情，解夢尋源。然而公立醫院臨床心理學服務的範疇實質為何？

50多歲的琛哥去年中在家看電視劇時，發現自己「隻隻字都識，但完全不能理解內容」，遂到東區尤德夫人那打素醫院（東區醫院）求醫，最後確診患腦腫瘤。從影像檢測可見，腫瘤位置靠近主宰認知功能的腦部區域。

開顱手術期間測試病人腦功能

神經外科醫生為琛哥制定治療方案，並聯同臨床心理學家為他進行「清醒開顱手術」，

目標是切除腦腫瘤的同時，儘量保留腦部的認知功能。琛哥憶述，初時對手術後的康復進度未敢抱太大期望，但團隊的專業態度令他漸漸感到安心。

手術前，臨床心理學家為琛哥進行密集式的認知功能評估，而在手術前一天，團隊亦為他進行了一連串預備，由心理狀態、認知能力到答題反應，都會一一觀察。



清醒開顱手術期間，臨床心理學家會即場為病人進行各種腦功能測試，協助醫生更有效掌握切除腫瘤的位置。

「清醒開顱手術」顧名思義就是病人在手術期間保持清醒。神經外科醫生會以輕微電流刺激手術牽涉的區域，模擬切除腫瘤後的情況。至於臨床心理學家，除了在手術中協助琛哥穩定情緒、冷靜應付手術外，亦會為不同的腦區域進行腦功能測試，從琛哥的即時反應預測切除該腦區域後的影響。彼此的合作有助醫生團隊更準確地拿捏切除腫瘤和保存重要腦功能的平衡，減低手術對病人日後生活的影響。手術後琛哥需要繼續接受治療，但他已回復日常生活，不論是上班、看電影，還是陪家人外出都一切如常。

近年臨床心理學家積極與神經外科醫生合作，加強手術相關的服務，當中包括手術前後的評估。譬如，中風病人及患有認知障礙的長者於手術後，有機會出現腦神經障礙或不同程度的認知缺損。臨床心理學家會為病人提供訓練，一方面減低腦功能受損引起的影響，另一方面提升病人康復進度，協助他們重投工作和生活正軌。

臨床心理學家的角色 與戲劇情節大不同

一般而言，電視劇中常見的「催眠解夢」其實並非公立醫院臨床心理學服務的主流服務。大部分向臨床心理學家求診的病人都經歷着精神健康困擾，成年求診者中，最常見



臨床心理學家除了為病人提供與精神健康相關的心理評估和治療，亦會為其他專科的病人提供評估、診斷和治療。

的精神困擾包括焦慮症候群、抑鬱症和睡眠障礙；至於兒童及青少年患者則大多與自閉症譜系障礙和過度活躍症相關。臨床心理學家主要透過改變思考模式及協助病人調整行為等方法，引導病人更新對挫折、離別和病痛的看法，從而改善情緒。

除了提供精神健康相關的心理評估和治療，臨床心理學家亦會為其他專科病人提供評估、診斷和治療。當病人面對傷患或病情改變（例如車禍受傷、腦瘤症或癌症），患者本身和家屬皆需面對不同程度的適應困難，有可能衍生不同情緒反應。臨床心理學家會以實證為本的治療方法提供支援，當中包括評估病人自殘的風險，儘早介入輔導、支援病人。

（本文照片由醫管局提供）



臨床心理學家也會參與跨專業團隊的服務，例如痛症管理及舒緩治療服務，以「一站式」的服務模式讓長期痛症患者和正接受舒緩治療的癌症病人得到合適治療，達至「醫人同時療心」。臨床心理學家與時並進，致力探索各種服務模式，包括遙距醫療，讓有需要的病人及照顧者在家接受適切的服務。