

神經學電影介紹

潛水鐘與蝴蝶(The Diving Bell and the Butterfly)

腦中風

葉炳強老師

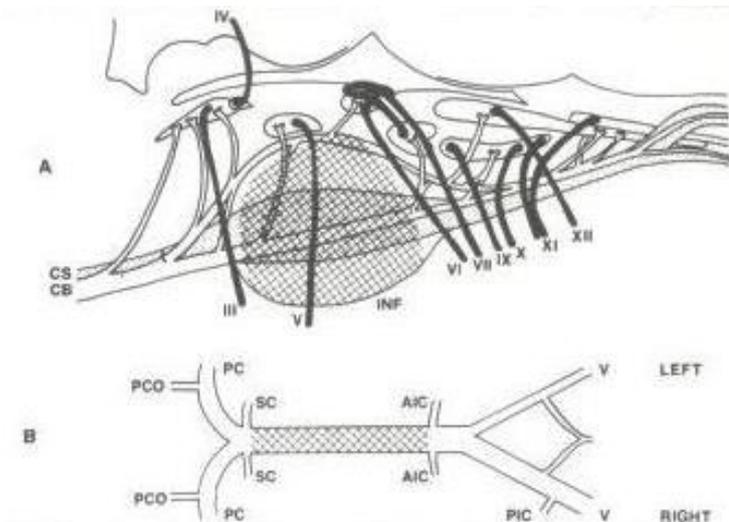
電影

2007年法國電影，改編自法國時尚雜誌(ELLE)總編輯尚·多明尼克·鮑比(Jean-Dominique Bauby)腦中風後所改編的同名電影。鮑比於1995年發生嚴重的腦幹(應該是pons橋腦)中風，因而陷入昏迷20天，甦醒後全身不能動作及語言，只有左眼能用眨眼表達與外界溝通(臨床稱為「閉鎖症候群」，Locked-in Syndrome，亦即關閉在一密室般，無法自由表達及與他人溝通)，因語言治療師(speech therapist)-安希娜杜洪(Henriette Durand)的熱心與努力，發展出一套以「字母與眨眼」的溝通法，使用鮑比可以用眨左眼與外界溝通，而另一位治療師也盡力協助鮑比的口舌運動及身體復健，使鮑比重新燃起對生命懷抱希望的動力。進而更想到把他內心世界以眨眼方式表達出來，而出版成書的創舉。所以書名「潛水鐘與蝴蝶」代表被禁錮的身軀卻想像內心的思想如蝴蝶般能自由自在飛舞。透過出版社的一位工作人員(Celie)花了10個月的時間，每天用特殊溝通方式(眨眼)4小時所紀錄下來的這本書，於1999年出版，而於2007年拍成電影，此片的成就從65屆金球獎最佳外語影片及80屆奧斯卡金像獎獲四項提名可見一斑。



學習主題

「閉鎖症候群」：(1)四肢癱瘓；(2)顏面、舌頭、吞嚥及構音功能障礙；(3)其他的腦幹異常(如去大腦強直性反應)。但某些功能卻保存完好，如(1)自主性眼球運動正常；(2)意識清楚(雖然言語及肢體動作無法表達對外界反應外，病人可用眼球運動及眨眼來表達或溝通)；及(3)正常聽覺、完全合乎文獻報告的「閉鎖症候群」(Locked-in syndrome)，也就是橋腦腹側病灶的症候群，它的原因包括：(1)後腦循環的基底動脈阻塞(見下圖)；(2)橋腦出血；(3)外傷；(4)腦幹腫瘤及(5)橋腦中央髓鞘溶解(central pontine myelinolysis)。



A.腦幹的矢狀切面，方格部分為橋腦腹側部位，此處病灶產生閉鎖症候群，注意第三、四及六對顱神經並未波及，但是負責運動的CS的第七至十二顱神經的CB均經過病灶的位置。

B.腦幹的相對後腦循環位置，方格部分為基底動脈阻塞未治。

註：CB=corticospinal tract, CB: corticobulbar tract

PCO=posterior communicating artery

PC=posterior cerebral artery

SC=superior cerebellar artery

AIC=anterior cerebellar artery

PIC=posterior inferior cerebellar artery

V=vertebral artery

電影圖片來源:

1. <http://www.eslite.com/product.aspx?pgid=1004236562040303#>