

新聞稿



2018 / 02 / 01

聲音沙啞別輕忽，早期喉癌使用微創雷射手術可保嗓音

林口長庚醫院耳鼻喉科系副主任 方端仁

林口長庚醫院耳鼻喉科主治醫師 辛立仁

個案一：67歲的徐先生，是一位高階工程師，服務於政府機關。年輕時曾吸菸，但已戒菸超過30年。2年多前突然發生嗓音沙啞超過1個月，在診所吃藥未見改善，便轉診到林口長庚醫院，就醫後才發現竟是聲帶惡性腫瘤。幸好及早發現，診斷為第一期聲門癌，經過方端仁醫師施行微創雷射手術切除之後，術後1天即可出院休養，很快便恢復正常生活。徐先生初期的嗓音雖仍略為沙啞，但半年後門診追蹤時已大幅改善，迄今已2年，與常人的聲音幾乎無異。

個案二：84歲的蕭先生，是一位傑出農民，在宜蘭曾種植文旦、三星上將梨等並獲獎無數。73歲時由方端仁醫師診斷罹患第二期聲門癌，亦接受微創雷射手術切除。蕭先生罹病前菸不離手，經過這次經驗，徹底把自年輕以來抽菸喝酒的習慣給戒除，氣色越來越好，嗓音也未沙啞，迄今已追蹤超過10年。

林口長庚醫院耳鼻喉科系副主任方端仁醫師表示，喉癌病人中有9成以上是聲門癌，腫瘤長在聲帶上，初期症狀除持續沙啞外，並不會疼痛或有其他明顯不適。喉癌好發於55歲至75歲男性，其發生率約佔台灣頭頸癌的1/10，根據國民健康署公佈的2015年癌症年報，當年有661人登錄喉癌。喉癌在頭頸癌中不像口腔癌如此為人所熟知，因此常被輕忽。抽菸與喝酒是已知的兩大致病因子，但病人即使戒菸一段時間，仍有罹病可能。

聲門癌的傳統治療方式，主要是開放式手術或接受長達7~12週的放射治療，儘管治癒率不錯，但有很多病人的咽喉功能會嚴重受損，甚至永久性地喪失喉嚨、無法自然發聲和與人進行溝通，嚴重影響術後的生活品質及社交障礙。過去曾有病人接受放化療後，雖然治好了喉癌，但卻須終生帶著氣切管與鼻胃管。隨著內視鏡與顯微手術儀器與技術的進步，微創雷射切除腫瘤成為治療的新選擇。

微創雷射腫瘤切除手術，主要是運用喉鏡從口腔伸入，達到腫瘤部位，藉顯微鏡放大影像，再以二氧化碳雷射將腫瘤精準切除，不會傷及附近重要器官。手術需採全身麻醉，手術時間視腫瘤複雜度而定，可能僅需20分鐘至長達4小時不等。多數病人術後僅須觀察24小時即可出院，術後須禁聲1週，正常飲食，身體外觀無傷口。

林口長庚喉科團隊自2005年常規運用此技術治療早期咽喉癌及聲門癌病人，至今已完成超過350例。為了解術後病人的生活品質與嗓音變化，林口長庚醫院耳鼻喉科系方端仁醫師領導的研究團隊，針對74位第一、二期聲門癌病人接受微創雷射手術後的生活品質與嗓音結果的變化進行前瞻性研究，由辛立仁醫師分析撰寫，並將論文發表於2017年12月耳鼻喉領域第一名的「頭頸癌症期刊（Head and Neck）」。

辛立仁醫師表示，研究結果發現，以經口微創二氧化碳雷射手術治療第一、二期聲門癌，3年的局部控制率高達98.3%，喉保存率也有98.6%，顯示雷射手術可以有效控制早期喉癌。嗓音與主觀生活品質部分，研究發現雖然在手術後的第一個月會顯著變差，但隨後在半年後逐漸恢復，甚至出現明顯的進步。

辛立仁醫師強調，微創雷射手術副作用極小，恢復迅速，除了口腔無法張大置入喉鏡者，皆可適用，尤其對於高齡或合併其他重症不適合放化療者，微創雷射手術更是極佳的治療選項。

方端仁副系主任提醒，微創雷射手術治療早期聲門癌具有安全、迅速、有效等優勢，且長期追蹤下的口語對談品質也有十分良好的恢復成效。但是，由於嗓音異常的可能成因有感冒、喉嚨急性發炎、胃酸逆流、過度使用等其他原因，因此建議，當民眾持續1個月以上的嗓音異常時，一定要趕快就醫，以免延誤治療。

