

達文西機械手臂手術 在耳鼻喉頭頸部的應用



 **吳尚衡** 醫師 | 耳鼻喉科

頭頸部富含許多重要的組織構造，一旦罹患疾病需要接受手術切除時，勢必會造成一些重要組織的破壞，功能上的受損，進而影響到生活品質。近三十多年來，微創手術(minimal invasive surgery)的發展對病人而言是一大福音，不僅讓傷口變小、感染風險降低、術後疼痛感減少，也縮短了住院天數，這類的手術包含了內視鏡手術以及達文西機械手臂手術。

目前臨床上在頭頸部利用機械手臂輔助的手術類別包括有：

- 1. 經口手術(TORS)：**比如口咽、下咽、喉部的良性或早期惡性腫瘤，側咽腔良性腫瘤，阻塞型睡眠呼吸中止症，原發不明性癌症的診斷，口咽部游離皮瓣重建手術，鼻咽腫瘤切除手術，以及前顱底手術等。
- 2. 經腋下手術：**如甲狀腺、副甲狀腺的良性或惡性腫瘤。
- 3. 經後頸髮際線手術：**如下額腺腫瘤，頸部淋巴廓清術，小兒頭頸部腫塊等。

機械手臂手術有其優勢，但還是有一些使用上的禁忌症，可洽詢醫師瞭解，進而選擇個人最適當治療方案。

根據文獻報告，經口達文西機械手臂手術的惡性腫瘤治療相關成效(oncologic outcomes)，包括有兩年的疾病相關存活率可高達95~98%；整體存活率也有89%；有11~24%的患者後續不須再接受輔助性治療；若還需接受放射治療，其所需劑量也比較低；腫瘤的局部控制率結果和化學放射治療模式是差不多的。經口達文西機械手臂手術治療後的功能性成效(functional outcomes)，和化學放射治療模式相比起來，有較好的吞嚥功能保留；較低的管灌飲食依賴性；較不需要接受氣切手術；有較佳的口水及味覺保留之生活品質。此外，經口達文西機械手臂手術的併發症方面，大多屬於1~2級程度，如術後疼痛、舌頭麻木感、出血、暫時性噎咳等，只有極少數案例需要再進開刀房進行止血的手術。

結 論

對於咽喉癌的治療，之前在器官保留(organ preservation)的概念下，病人大多選擇接受化學放射治療，但所帶來的後遺症是功能上的缺損及生活品質的影響，而微創手術是一種治療的趨勢，尤其機械手臂輔助手術可達到功能保留的效用，所以只要慎選適當的案例，對病人而言是利大於弊的治療方式。

門診時間						
星期	一	二	三	四	五	六
上午	大里			大里		
下午			大里			
夜診	大里					