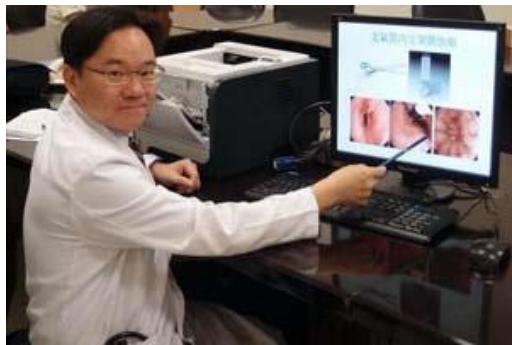


## 雙和醫院以介入性氣管鏡治療，不需動刀快速緩解肺癌症狀

雙和醫院胸腔內科為了提供病人更一貫的醫療服務，由李岡遠主任帶領 8 位主治醫師、多位呼吸治療師、專科護理師以及個管師，組成專業的「胸腔內科團隊」。並於雙和醫院第 2 醫療大樓 2 樓建置了「胸腔內科檢查室」，提供病人更專業詳細的檢查。

62 歲陳太太有持續性的咳嗽與喘的困擾，原以為是氣喘所致，經轉介到雙和醫院胸腔內科診治，檢查發現是第 4 期肺腺癌，且腫瘤已經將支氣管 80% 阻塞，導致就醫時因呼吸困難，一度面臨插管。腫瘤侵犯患者的左支氣管，造成 80% 的氣管狹窄，並出現明顯氣促與喘，導致病人可能無法接受標準的腫瘤治療。經醫師討論後，先接受介入性支氣管鏡治療。

李岡遠主任表示，傳統支氣管鏡的角色大都是以檢查性為主，氣管或支氣管內腫瘤



無法利用氣管鏡進行有效的切除，病人需要全身麻醉在開刀房採用外科手術切除。介入性支氣管鏡治療則利用支氣管鏡，對肺部進行侵入性診斷和治療，包括冷凍治療、高週波電燒治療及氣管內金屬支架的置放，且治療過程不需開刀，恢復時間短，可快速幫助肺癌病患緩解許多症狀。【左圖：李岡遠主任針對支氣管鏡治療做解說】

胸腔內科馮博皓主治醫師，說明「介入性氣管鏡治療」輔助性工具的治療作用如下：

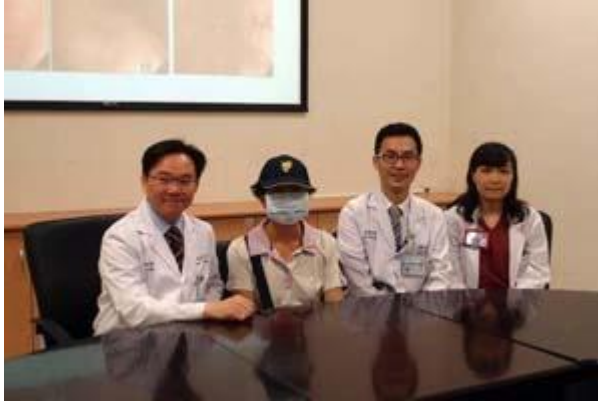
1. 冷凍治療：藉由液態二氧化碳冷卻系統，讓腫瘤冷凍造成腫瘤壞死，同時將腫瘤黏住，一次把較大片的腫瘤組織移除，讓阻塞的氣管再度暢通。

2. 高週波電燒治療：藉由高週波電流產生熱能，直接造成腫瘤焦化而移除腫瘤。

3. 氣管內支架置放：藉由氣管鏡，將有記憶特性可自行張開的鎳鈦合金的支架置入氣管狹窄的區段，藉由支架將氣管打開，緩解氣管阻塞或肺塌陷症狀。【右圖：馮博皓醫師示範氣管鏡治療過程示意圖】



陳太太經由綜合冷凍治療以及高週波電燒，將左主氣管的阻塞減少至 40% 以下，再藉由置入氣管內金屬支架於左支氣管後，讓她的氣管阻塞獲得充分的緩解，氣促與喘也大幅的緩解，讓病人有機會接受後續的完整的治療。雙和醫院胸腔內科醫師看



診時，願意花時間仔細聆聽病人的需求，讓病人相信醫師；科內也為慢性肺病疾病的病人規劃了長遠的復健計畫，因此成立了「肺復原治療室」，透過專業的儀器與設備，並搭配團隊給予的治療計畫，可以讓病人慢慢恢復肺部的健康。【左圖：陳太太（左2）與醫療團隊合影，左1為李崗遠主任，右2為馮博皓醫師】

（文/雙和醫院）