

胸腔鏡微創手術 除早期食道癌病灶

文、攝影／卓冠伶

已戒菸酒的七旬林先生曾有長達四十年的菸齡與酒齡，在例行健檢做大腸鏡時臨時起意加做胃鏡，意外揪出第一期食道癌，爭取到黃金治療時機，由台中慈濟醫院胸腔外科醫師翁任康以胸腔鏡微創手術完整移除病灶。翁醫師表示，早期食道癌幾乎沒有徵兆，發現時通常為時已晚，林先生真的很幸運！

林先生坦言，年輕時做生意交際應酬，菸酒不離身長達四十年，後來為了健康考量而成功戒除菸酒，也有十年了，平日身體並無異狀，吞嚥也完全正常。因為每年例行做大腸鏡檢查，心血來潮想「既然都要麻醉，不如連胃鏡一起照」，誰知胃鏡檢查竟發現食道黏膜異常，切片確診為食道癌，經親友轉介得知，台中慈濟醫院翁任康醫師在胸腔外科領域技術精湛且視病猶親，決定轉院。

翁任康醫師指出，食道癌早期幾乎沒有症狀，因為食道有彈性，腫瘤需長到一定程度造成阻塞，病人才會出



林先生（右）在接受胸腔鏡微創手術後恢復良好，迅速找回安穩生活，開心與主治醫師翁任康（左）合影留念。

現吞嚥困難、喉嚨異物感等症狀，往往已是第三、四期。林先生透過健檢在「零症狀」的第一期就發現，真是幸運。翁任康醫師針對林先生病況，採用「胸腔鏡微創手術」，只在側胸



翁任康醫師（右）向林先生（左）詳細說明食道癌的病況，家屬聽了很安心。

壁開幾個小孔，搭配腹部小切口進行食道切除與胃管重建。相較傳統開胸手術動輒二、三十公分的大傷口，微創手術大幅降低術後疼痛，更能保留胸廓完整，減少肺部併發症，縮短復原時間。

林先生術後隔天即能下床活動，自述傷口疼痛遠低於預期，在醫護團隊密切照護下迅速穩定出院。家屬表示，翁任康醫師清楚果斷的治療說明，讓一家人面對癌症時能掌握明確方向，就像一顆「定心丸」。

翁任康醫師提醒，食道癌與生活習慣息息相關，臺灣食道癌病人高達九



台中慈濟醫院胸腔外科翁任康醫師為林先生進行術後檢查，胸腔鏡微創手術因傷口小，不僅降低疼痛，也大幅縮短復原時間。

成以上是鱗狀上皮細胞癌，主要危險因子就是菸、酒、檳榔。酒精與香菸中的致癌物質會長期刺激食道黏膜，即使像林先生一樣已經戒除多年，過去數十年累積的風險依然存在。

翁醫師強調，食道癌若能早期發現，手術切除後的五年存活率相當高，且生活品質幾乎不受影響。建議有抽菸、喝酒、嚼檳榔習慣的高風險族群，年過四十歲後應定期安排上消化道內視鏡（胃鏡）檢查，若有吞嚥不適、胸口悶痛或不明原因體重減輕，應儘速就醫，切勿輕忽身體的警訊。🍀