

一位食道癌第四期病人分享抗癌之路

文／臺中榮總腫瘤醫學中心腫瘤個案管理護理師 朱玉平

根據國民健康署統計資料顯示，食道癌發生率在臺灣地區每年約有 2000 多名新病例發生，於 2022 年全國癌症死亡率排名第九，於男性癌症死亡率排名第五。食道癌屬於高度惡性癌症，超過 70% 的患者初期無症狀，然而一旦出現吞嚥困難、喉嚨異物感、胸口疼痛、頸部硬塊、聲音嘶啞等症狀時，幾乎為食道癌第三期以上，食道癌的發生與菸、酒、檳榔等危險因子有重要相關性，少數病人則與胃食道逆流有關，在此提醒民眾應儘早戒除菸、酒、檳榔等相關危險因素，以減少疾病發生之風險。

臺中榮總食道癌治療目前由胸腔外科主導，橫向與各專科合作，除了團隊共同討論擬定病人治療計畫之外，每年舉辦一場「好呷俱樂部—食道癌病友會」，透過課程及病友上台分享，增進病友與醫病間之互動交流，期許團隊之用心帶給病友及家屬更多正能量，提昇治療信心與希望！以下為一位食道癌第四期病人分享抗癌艱辛之過程，但自我不放棄，秉持著堅強的意志力戰勝病魔，讓自己生活回歸到正常！

個案陳先生 54 歲，職業為茶農，有喝酒、嚼檳榔習慣，於 2021 年 8 月因吞嚥困難、胸痛、吐血及體重下降至南投醫院檢查確定為食道癌，因當時已無法進食、體力虛弱，故坐輪椅由案妻陪伴至臺中榮總莊政諺主任門診就診，隨即安排住院治療及相關檢查，確診為食道癌第 IVB 期（疑似肺轉移），主任在解釋病情後建議接受緩和性放化療，並安排人工血管置入術及胃造瘻灌食術。個案表示當時也不懂癌症第四期的意思，只覺得一定要戰勝癌細胞，因此不論是住院治療或回家，每天都堅持走路運動，認為流汗就是排毒，可以增強免疫力及體力，約三個月時間完成治療後，定期回門診追蹤檢查居然發現癌細胞已消失不見！

後續門診追蹤約一年左右，胃鏡檢查卻又發現食道病變，腸胃科廖思嘉醫師建議與莊政諺主任討論接受食道切除及重建手術，在接受完整評估後於 2022 年 8 月 11 日接受手術，術後住加護病房 5 天，術後 14 天順利出院，手術病理報告也奇蹟似的未見癌細胞。在

出院回家第 4 天高興之餘卻沒料想到竟然開始發燒、呼吸不順，立即返院檢查卻發現食道接合處滲漏，導致縱隔腔膿瘍合併右側膿胸，因此再次住院並接受右側胸腔鏡肋膜清創手術，此次住院 13 天才出院，出院後因頸部傷口癒合緩慢，鼻胃管放置了 3 個月才移除（每 1~2 週回門診時多麼期望主任說可以移除鼻胃管，可見有多不舒服），此期間全靠空腸灌食管補充營養及走路運動維持體力，所幸這段期間有細心的醫療團隊照護及妻子的支持陪伴，最後終於在莊主任專業評估及指示下漸進式的喝水、流質、軟質到目前已回復正常飲食，偶爾食道狹窄吞嚥不順時，即回門診進行擴張治療，提到擴張雖然痛苦，但當下會把自己歸零全交由醫師處理，擴張後會讓自己進食更順暢，術後也因合併症導致聲帶麻痺聲音沙啞，經莊主任轉介到耳鼻喉科接受玻尿酸注射治療後，說話聲音已恢復正常，

至今術後一年多正常進食，正常日常生活及工作，體重也穩定增加 8-10kg。

因此個案呼籲病友罹癌不要害怕，一定要勇氣面對，有著堅定的意志力跟它（癌）拼了、維持心情穩定（千萬不能對家人亂發脾氣）、每天運動及多到戶外活動，配合專業團隊的治療必定能戰勝癌細胞，讓自己奇蹟似的恢復正常生活！🏡



▲ 莊政諺主任與病友合照