



（懷疑頸部淋巴腺有癌症轉移嗎？）

達文西頸部淋巴廓清術幫助病理診斷，頸部不留痕！

耳鼻喉頭頸部

王仲祺 主任



文／臺中榮總耳鼻喉頭頸部主任 王仲祺

【主治專長】

1. 達文西機器手臂－經腋下頸部無痕－甲狀腺切除術。
2. 達文西機器手臂－經口咽喉部腫瘤切除手術。
3. 聲帶結節、息肉、痙攣性音聲異常等各種音聲疾病。
4. 喉軟骨整型術、肌電圖導引喉內注射治療聲帶麻痺。
5. 喉癌、下咽癌等各種頭頸部癌症。
6. 甲狀腺腫瘤、唾液腺腫瘤及其他各種頭頸部腫瘤。
7. 各類咽喉部炎症及深頸部感染之診斷與處理。
8. 頭頸部肉毒桿菌素注射治療。
9. 胃酸逆流診斷與治療。

【門診時間】

週四上午，2601 診間

頸部有豐富的淋巴循環，上呼吸消化道的黏膜有癌症時，癌細胞很容易隨著淋巴循環轉移到頸部淋巴腺。即使是早期口腔癌、口咽癌的患者，雖然頸部沒有明顯的淋巴腺腫大，也有約 30% 的病人會在同側頸部發生潛在性的淋巴腺轉移，除非把高風險區域的淋巴腺一一切下來化驗，否則很容易漏失了這些顯微鏡底下才可見的淋巴腺癌症轉移，造成癌症復發，威脅生命。

早期口腔癌、口咽癌的患者，為了確認是否有淋巴腺轉移，需接受傳統開放性頸部淋巴廓清術。其中 70% 的病人術後經確認沒有癌症轉移，卻也在頸部留下明顯的手術疤痕（圖 1），尤其有蟹足腫體質的病友，心理壓力更大，往往令患者心生畏

懼不敢開刀。

因為上述原因，有些病患選擇接受頸部預防性的放射線治療。放射線治療雖不用開刀，但也會留下長期的後遺症，例如皮膚色素沉積、頸部肌肉纖維化影響生活品質，甚至頸動脈硬化，增加中風的風險。如果僅為預防，所有早期癌症病人都接受頸部放射治療，同樣的也有 70% 的早期癌症病人，接受了不需要的放射線治療。

達文西機器手臂手術可以將手術傷口隱藏在耳後（圖 2），不但可以確認頸

圖 1 傳統傷口在頸部的疤痕明顯



圖 2 傷口藏於耳後，頸部無明顯疤痕



📌 案例分享①

陳小姐，37 歲女性，無菸、酒、檳榔史，因反覆喉嚨痛及異物感意外發現左側舌根腫塊，切片報告為類淋巴上皮癌。由於核磁共振發現左側頸部有一 2 公分左右之淋巴結，無法排除頸部轉移。病人同時接受經口達文西機械手臂手術將舌根腫瘤切除，並以達文西從耳後進行頸部無痕淋巴廓清手術，幸運地陳小姐原發舌根癌完整切除，術後頸部淋巴組織病理化驗確定無頸部淋巴轉移，外觀就像沒有開過刀一樣，至今沒有癌症復發，病人十分滿意。



📌 案例分享②

吳先生，54 歲男性，在今年診斷第一期舌癌，雖然是早期的舌癌，但仍有 30% 機率產生頸部淋巴轉移，需要頸部淋巴廓清手術來確認，但術前吳先生對於頸部可能留下長長的疤痕感到焦慮，因此選擇從耳後進行頸部無痕淋巴廓清手術，術後病理報告證實無頸部淋巴轉移，他鬆了一口氣，也對於頸部沒有疤痕的狀態相當滿意。



部淋巴腺是否有癌症轉移，了解癌症的真正蔓延程度，也不致在頸部留下明顯疤痕，可謂一舉兩得。達文西機器手臂手術有 3D 立體內視鏡可提供十倍的高解析度立體影像，機器手臂也提供穩定的可彎式單極電燒頭，能夠多角度旋轉切割組織，提供很好的止血功能。除了主刀醫師在操作台操控機器人外，助手醫師也可在病人旁邊以內視鏡器械幫忙，使得內視鏡手術能在兩位醫師合作下，精準切除腫瘤，並能結紮大血管避免出血。

因此臺中榮總耳鼻喉頭頸部團隊，多年來已使用達文西機器手臂手術切除各種常見的頸部良性腫瘤如下頷腺腫瘤、腮裂囊腫、甲狀舌骨囊腫、脂肪瘤、頸部淋巴結良性腫大、甲狀腺腫瘤等上

百例，近年來也積極推展此類手術到切除範圍更廣泛的功能性／選擇性頸部淋巴廓清手術，兼顧病患的癌症控制及美觀，造福許多口腔癌、口咽癌的患者，讓他們不用擔心是否有癌症潛伏頸部，術後也不會在頸部留下明顯的疤痕。🏥



▲ 記者會上王仲祺主任講解術後疤痕，李政鴻副院長出席（中）並與王仲祺主任及病人合照。