



# 臺中榮總每日新聞摘要

107年7月28-30日

製作單位：社工室公關組

編號	類型	新聞摘要	資料來源
1	醫療	2018 好呷俱樂部 食道癌病友座談會	台灣地方新聞 7/28 本院相關
2	醫療	2018 好呷俱樂部 食道癌病友座談會	數位台中 7/28 本院相關
3	醫療	2018 好呷俱樂部 食道癌病友座談會	民生好報 7/28 本院相關
4	醫療	2018 好呷俱樂部 食道癌病友座談會	台灣電報 7/28 本院相關
5	醫療	戒掉 40 年菸酒檳榔 他嘆：人快報廢、喘氣也悲哀	聯合新聞網 7/28 本院相關
6	醫療	頭頸癌延誤就醫 併發症恐致死	中華日報 C1 7/29 本院相關
7	醫療	日抽 80 根菸嚼 300 顆檳榔 男子聲啞患喉癌	TVBS 7/28 本院相關
8	醫療	台中榮總邀食道癌病友分享抗癌經驗 (圖)	YAHOO 7/28 本院相關
9	醫療	台中榮總邀食道癌病友分享抗癌經驗	新浪新聞 本院相關
10	醫療	日抽 80 根菸嚼 300 顆檳榔 男子聲啞患喉癌	新浪新聞 7/28 本院相關
11	醫療	男日抽 80 根菸嚼 3 百顆檳榔 聲啞罹患喉癌	芋傳媒 7/28 本院相關
12	醫療	日抽 80 根菸嚼 300 顆檳榔 男子聲啞患喉癌	元氣網 7/28 本院相關
13	醫療	戒掉 40 年菸酒檳榔 他嘆：人快報廢、喘氣也悲哀	元氣網 7/28 本院相關
14	醫療	昔日菸酒檳榔不離身 癌友全戒了	元氣網 7/28 本院相關
15	醫療	日抽 80 根菸嚼 300 顆檳榔 男子聲啞患喉癌	YAHOO 7/28 本院相關

## 2018 好呷俱樂部 食道癌病友座談會

【記者 玉女 台中 報導】

臺中榮總自 100 年起即開始辦理「好呷俱樂部」食道癌病友會，迄今已邁入第八年，每年病友皆期待並積極參與活動，藉由本院外科部徐中平主任所率領的食道癌醫療照護團隊所辦理的病友會活動，提供專業治療及照護知識，如疾病治療、營養飲食攝取、嗓音保健、中醫輔助治療及社會資源之協助等，以增進病人疾病適應與治療後之自我照護能力，進而建立食道癌家庭面對癌症的各項能力。



根據國民健康署公佈的統計資料顯示，食道癌發生率在台灣地區有逐年上升的趨勢，每年約有 2000 多名新病例發生，於 2017 年全國癌症死亡率食道癌排名為第九位，男性癌症死亡率更排名第五位，因食道癌初期通常無症狀，不易早期發現，通常隨著腫瘤逐漸變大佔據了整個食道管腔的一半左右時，病人可能會出現漸進性的喉嚨異物感、吞嚥疼痛、體重減輕、頸部硬塊、聲音嘶啞等症狀，而當發生症狀而確診時，大多數為期已晚，根據統計只剩不到 40% 的病人可利用手術切除局部或完整腫瘤，因此使得食道癌五年存活率低於 20%，故罹癌後病人及家屬心中之恐懼、不安及後續種種治療常面臨許多煎熬，故如何協助渡過其治療期顯得格外重要。因此，藉由活動中病友治療心路歷程之分享，使其他病友可得到鼓勵與慰藉以增進與他人互動，帶給彼此信心與希望，另外也透過活動場合使醫病關係得以良好互動與交流，形成良好支持網絡。

食道癌屬於一種高度惡性且低治癒率的癌症，為了提高其治癒率，針對可接受手術局部進展性病人，臨床普遍先採用放射線治療合併化學治療，作為食道癌手術前的誘導性治療，待腫瘤縮小再安排食道重建手術，故治療過程中面臨不同階段的挑戰，衝擊到病人生理、心理、社會等各方面的生活適應，若能藉由醫療團隊各方面的專業，陪伴病人了解疾病、協助其不斷自我調整，以減少癌症所帶來的各種不適應感，將能有效提升病友的治療意願。

個案說明：

盧先生 55 歲，從事貨車司機工作，無疾病史，表示於 10 多歲開始抽煙、國中開始嚼檳榔、工作後覺得人生要活得精彩，故開始社交性喝酒培養人際關係，106 年 9 月因感冒左頸腫不舒服至診所就醫，診所醫師建議至醫院行檢查，故就近至地區醫院耳鼻喉科行鼻胃鏡檢查發現異常，後續轉肝膽腸胃科行胃鏡發現食道腫瘤，因案妹多年前亦診斷食道癌於本院食道癌團隊治療順利並穩定追蹤，故立即與個案師聯繫並協助門診掛號後，案妹立即陪伴個案至本院胸腔外科門診評估，醫師並立即予安排住院詳檢。

診斷期間因不知疾病期別故心情慌張，住院詳檢後得知為第 3 期，醫師提供治療計畫為化放

療後再手術切除治療，當時勇於面對疾病與治療，並開始戒煙酒檳榔，化放療期間約 5 週嚐盡人生苦頭，深刻體會「痛苦」這二字之涵意，尤其是治療結束靜養一個月期間，無法由口進食故體重持續下降，僅以流質飲食及營養品為主，甚至住院打點滴補充營養，好不容易慢慢恢復後，接受食道重建手術，術後住加護病房插管那幾天簡直痛苦至極點，感覺整個人要報廢似的喘氣也悲傷，索性食道癌團隊醫護人員盡心盡力照護之下，住院二週順利出院。

治療這段期間是如此痛苦，也深刻體會醫護團隊照護之嚴謹與用心，才得以換來現在的平安，得知術後病理報告無腫瘤殘留，只須定期門診追蹤檢查即可，當下之心情言語無法形容，也深深體會「健康」之重要，更重視「家庭」生活，不再過自我隨心所欲的生活了！術後慢慢調適心理及生理後，如今煙酒檳榔等惡習已戒，飲食可幾近恢復正常，門診定期追蹤，由衷感謝台中榮總食道癌團隊醫護人員。

## 2018 好呷俱樂部 食道癌病友座談會

【記者 玉女 台中 報導】

臺中榮總自 100 年起即開始辦理「好呷俱樂部」食道癌病友會，迄今已邁入第八年，每年病友皆期待並積極參與活動，藉由本院外科部徐中平主任所率領的食道癌醫療照護團隊所辦理的病友會活動，提供專業治療及照護知識，如疾病治療、營養飲食攝取、嗓音保健、中醫輔助治療及社會資源之協助等，以增進病人疾病適應與治療後之自我照護能力，進而建立食道癌家庭面對癌症的各項能力。



根據國民健康署公佈的統計資料顯示，食道癌發生率在台灣地區有逐年上升的趨勢，每年約有 2000 多名新病例發生，於 2017 年全國癌症死亡率食道癌排名為第九位，男性癌症死亡率更排名第五位，因食道癌初期通常無症狀，不易早期發現，通常隨著腫瘤逐漸變大佔據了整個食道管腔的一半左右時，病人可能會出現漸進性的喉嚨異物感、吞嚥疼痛、體重減輕、頸部硬塊、聲音嘶啞等症狀，而當發生症狀而確診時，大多數為期已晚，根據統計只剩不到 40% 的病人可利用手術切除局部或完整腫瘤，因此使得食道癌五年存活率低於 20%，故罹癌後病人及家屬心中之恐懼、不安及後續種種治療常面臨許多煎熬，故如何協助渡過其治療期顯得格外重要。因此，藉由活動中病友治療心路歷程之分享，使其他病友可得到鼓勵與慰藉以增進與他人互動，帶給彼此信心與希望，另外也透過活動場合使醫病關係得以良好互動與交流，形成良好支持網絡。

食道癌屬於一種高度惡性且低治癒率的癌症，為了提高其治癒率，針對可接受手術局部進展性病人，臨床普遍先採用放射線治療合併化學治療，作為食道癌手術前的誘導性治療，待腫瘤縮小再安排食道重建手術，故治療過程中面臨不同階段的挑戰，衝擊到病人生理、心理、社會等各方面的生活適應，若能藉由醫療團隊各方面的專業，陪伴病人了解疾病、協助其不斷自我調整，以減少癌症所帶來的各種不適應感，將能有效提升病友的治療意願。

個案說明：

盧先生 55 歲，從事貨車司機工作，無疾病史，表示於 10 多歲開始抽煙、國中開始嚼檳榔、工作後覺得人生要活得精彩，故開始社交性喝酒培養人際關係，106 年 9 月因感冒左頸腫不舒服至診所就醫，診所醫師建議至醫院行檢查，故就近至地區醫院耳鼻喉科行鼻胃鏡檢查發現異常，後續轉肝膽腸胃科行胃鏡發現食道腫瘤，因案妹多年前亦診斷食道癌於本院食道癌團隊治療順利並穩定追蹤，故立即與個案管師聯繫並協助門診掛號後，案妹立即陪伴個案至本院胸腔外科門診評估，醫師並立即予安排住院詳檢。

診斷期間因不知疾病期別故心情慌張，住院詳檢後得知為第 3 期，醫師提供治療計畫為化放

療後再手術切除治療，當時勇於面對疾病與治療，並開始戒煙酒檳榔，化放療期間約 5 週嚐盡人生苦頭，深刻體會「痛苦」這二字之涵意，尤其是治療結束靜養一個月期間，無法由口進食故體重持續下降，僅以流質飲食及營養品為主，甚至住院打點滴補充營養，好不容易慢慢恢復後，接受食道重建手術，術後住加護病房插管那幾天簡直痛苦至極點，感覺整個人要報廢似的喘氣也悲傷，索性食道癌團隊醫護人員盡心盡力照護之下，住院二週順利出院。

治療這段期間是如此痛苦，也深刻體會醫護團隊照護之嚴謹與用心，才得以換來現在的平安，得知術後病理報告無腫瘤殘留，只須定期門診追蹤檢查即可，當下之心情言語無法形容，也深深體會「健康」之重要，更重視「家庭」生活，不再過自我隨心所欲的生活了！術後慢慢調適心理及生理後，如今煙酒檳榔等惡習已戒，飲食可幾近恢復正常，門診定期追蹤，由衷感謝台中榮總食道癌團隊醫護人員。

## 2018 好呷俱樂部 食道癌病友座談會

【記者 玉女 台中 報導】

臺中榮總自 100 年起即開始辦理「好呷俱樂部」食道癌病友會，迄今已邁入第八年，每年病友皆期待並積極參與活動，藉由本院外科部徐中平主任所率領的食道癌醫療照護團隊所辦理的病友會活動，提供專業治療及照護知識，如疾病治療、營養飲食攝取、嗓音保健、中醫輔助治療及社會資源之協助等，以增進病人疾病適應與治療後之自我照護能力，進而建立食道癌家庭面對癌症的各項能力。

根據國民健康署公佈的統計資料顯示，食道癌發生率在台灣地區有逐年上升的趨勢，每年約有 2000 多名新病例發生，於 2017 年全國癌症死亡率食道癌排名為第九位，男性癌症死亡率更排名第五位，因食道癌初期通常無症狀，不易早期發現，通常隨著腫瘤逐漸變大佔據了整個食道管腔的一半左右時，病人可能會出現漸進性的喉嚨異物感、吞嚥疼痛、體重減輕、頸部硬塊、聲音嘶啞等症狀，而當發生症狀而確診時，大多數為期已晚，根據統計只剩不到 40% 的病人可利用手術切除局部或完整腫瘤，因此使得食道癌五年存活率低於 20%，故罹癌後病人及家屬心中之恐懼、不安及後續種種治療常面臨許多煎熬，故如何協助渡過其治療期顯得格外重要。因此，藉由活動中病友治療心路歷程之分享，使其他病友可得到鼓勵與慰藉以增進與他人互動，帶給彼此信心與希望，另外也透過活動場合使醫病關係得以良好互動與交流，形成良好支持網絡。

食道癌屬於一種高度惡性且低治癒率的癌症，為了提高其治癒率，針對可接受手術局部進展性病人，臨床普遍先採用放射線治療合併化學治療，作為食道癌手術前的誘導性治療，待腫瘤縮小再安排食道重建手術，故治療過程中面臨不同階段的挑戰，衝擊到病人生理、心理、社會等各方面的生活適應，若能藉由醫療團隊各方面的專業，陪伴病人了解疾病、協助其不斷自我調整，以減少癌症所帶來的各種不適應感，將能有效提升病友的治療意願。

個案說明：

盧先生 55 歲，從事貨車司機工作，無疾病史，表示於 10 多歲開始抽煙、國中開始嚼檳榔、工作後覺得人生要活得精彩，故開始社交性喝酒培養人際關係，106 年 9 月因感冒左頸腫不舒服至診所就醫，診所醫師建議至醫院行檢查，故就近至地區醫院耳鼻喉科行鼻胃鏡檢查發現異常，後續轉肝膽腸胃科行胃鏡發現食道腫瘤，因案妹多年前亦診斷食道癌於本院食道癌團隊治療順利並穩定追蹤，故立即與個案師聯繫並協助門診掛號後，案妹立即陪伴個案至本院胸腔外科門診評估，醫師並立即予安排住院詳檢。

診斷期間因不知疾病期別故心情慌張，住院詳檢後得知為第 3 期，醫師提供治療計畫為化放療後再手術切除治療，當時勇於面對疾病與治療，並開始戒煙酒檳榔，化放療期間約 5 週嚐盡人生苦頭，深刻體會「痛苦」這二字之涵意，尤其是治療結束靜養一個月期間，無法由口進食故體重持續下降，僅以流質飲食及營養品為主，甚至住院打點滴補充營養，好不容易慢慢恢復後，接受食道重建手術，術後住加護病房插管那幾天簡直痛苦至極點，感覺整個人要報廢似的喘氣也悲傷，索性食道癌團隊醫護人員盡心盡力照護之下，住院二週順利出院。治療這段期間是如此痛苦，也深刻體會醫護團隊照護之嚴謹與用心，才得以換來現在的平安，得知術後病理報告無腫瘤殘留，只須定期門診追蹤檢查即可，當下之心情言語無法形容，也

深深體會「健康」之重要，更重視「家庭」生活，不再過自我隨心所欲的生活了！術後慢慢調適心理及生理後，如今煙酒檳榔等惡習已戒，飲食可幾近恢復正常，門診定期追蹤，由衷感謝台中榮總食道癌團隊醫護人員。



## 2018 好呷俱樂部 食道癌病友座談會

【記者 玉女 台中 報導】

臺中榮總自 100 年起即開始辦理「好呷俱樂部」食道癌病友會，迄今已邁入第八年，每年病友皆期待並積極參與活動，藉由本院外科部徐中平主任所率領的食道癌醫療照護團隊所辦理的病友會活動，提供專業治療及照護知識，如疾病治療、營養飲食攝取、嗓音保健、中醫輔助治療及社會資源之協助等，以增進病人疾病適應與治療後之自我照護能力，進而建立食道癌家庭面對癌症的各項能力。

根據國民健康署公佈的統計資料顯示，食道癌發生率在臺灣地區有逐年上升的趨勢，每年約有 2000 多名新病例發生，於 2017 年全國癌症死亡率食道癌排名為第九位，男性癌症死亡率更排名第五位，因食道癌初期通常無症狀，不易早期發現，通常隨著腫瘤逐漸變大佔據了整個食道管腔的一半左右時，病人可能會出現漸進性的喉嚨異物感、吞嚥疼痛、體重減輕、頸部硬塊、聲音嘶啞等症狀，而當發生症狀而確診時，大多數為期已晚，根據統計只剩不到 40% 的病人可利用手術切除局部或完整腫瘤，因此使得食道癌五年存活率低於 20%，故罹癌後病人及家屬心中之恐懼、不安及後續種種治療常面臨許多煎熬，故如何協助渡過其治療期顯得格外重要。因此，藉由活動中病友治療心路歷程之分享，使其他病友可得到鼓勵與慰藉以增進與他人互動，帶給彼此信心與希望，另外也透過活動場合使醫病關係得以良好互動與交流，形成良好支持網絡。

食道癌屬於一種高度惡性且低治癒率的癌症，為了提高其治癒率，針對可接受手術局部進展性病人，臨床普遍先採用放射線治療合併化學治療，作為食道癌手術前的誘導性治療，待腫瘤縮小再安排食道重建手術，故治療過程中面臨不同階段的挑戰，衝擊到病人生理、心理、社會等各方面的生活適應，若能藉由醫療團隊各方面的專業，陪伴病人了解疾病、協助其不斷自我調整，以減少癌症所帶來的各種不適應感，將能有效提升病友的治療意願。

個案說明：

盧先生 55 歲，從事貨車司機工作，無疾病史，表示於 10 多歲開始抽煙、國中開始嚼檳榔、工作後覺得人生要活得精彩，故開始社交性喝酒培養人際關係，106 年 9 月因感冒左頸腫不舒服至診所就醫，診所醫師建議至醫院行檢查，故就近至地區醫院耳鼻喉科行鼻胃鏡檢查發現異常，後續轉肝膽腸胃科行胃鏡發現食道腫瘤，因案妹多年前亦診斷食道癌於本院食道癌團隊治療順利並穩定追蹤，故立即與個案師聯繫並協助門診掛號後，案妹立即陪伴個案至本院胸腔外科門診評估，醫師並立即予安排住院詳檢。

診斷期間因不知疾病期別故心情慌張，住院詳檢後得知為第 3 期，醫師提供治療計畫為化放療後再手術切除治療，當時勇於面對疾病與治療，並開始戒煙酒檳榔，化放療期間約 5 週嚐盡人生苦頭，深刻體會「痛苦」這二字之涵意，尤其是治療結束靜養一個月期間，無法由口進食故體重持續下降，僅以流質飲食及營養品為主，甚至住院打點滴補充營養，好不容易慢慢恢復後，接受食道重建手術，術後住加護病房插管那幾天簡直痛苦至極點，感覺整個人要報廢似的喘氣也悲傷，索性食道癌團隊醫護人員盡心盡力照護之下，住院二週順利出院。治療這段期間是如此痛苦，也深刻體會醫護團隊照護之嚴謹與用心，才得以換來現在的平安，得知術後病理報告無腫瘤殘留，只須定期門診追蹤檢查即可，當下之心情言語無法形容，也



深深體會「健康」之重要，更重視「家庭」生活，不再過自我隨心所欲的生活了！術後慢慢調適心理及生理後，如今煙酒檳榔等惡習已戒，飲食可幾近恢復正常，門診定期追蹤，由衷感謝台中榮總食道癌團隊醫護人員。



## 戒掉 40 年菸酒檳榔 他嘆：人快報廢、喘氣也悲哀

記者趙容萱／即時報導

55 歲盧姓貨車司機從十多歲開始抽菸、吃檳榔、喝酒，去年 9 月因左頸腫痛就醫，發現檳榔渣卡在咽喉，戒檳榔後卻發現胃怪怪的，轉診發現，他的食道中段長腫瘤，早已破皮潰爛，確診食道癌三期，經放化療後開刀，如今無腫瘤殘留，飲食恢復正常。他分享生命歷程，術後的他樂觀抗癌，再也不碰菸酒、檳榔，原因是「術後住加護病房，全身插管像刺蝟，「整個人要報廢似的，喘氣也悲哀」，經歷生死門，讓他體會生命可貴。

台中榮總外科部主任徐中平說，國民健康署統計，食道癌發生率在台灣有逐年上升趨勢，去年在全國癌病死亡排名第 9，共 1797 人；食道癌初期通常無症狀，不易早期發現，隨著腫瘤逐漸變大，喉嚨才出現異物感、吞嚥疼痛、頸部硬塊、聲音嘶啞等症狀，多數確診都為晚期，五年存活率低於 20%。

盧姓病患說，他在今年 1 月手術，術後住進生死門，簡直生不如死，躺在加護病房全身插滿管線，像刺蝟般，無法動彈，喉嚨插著氣管內管，無法說話，連喘口氣都很難過，期間看到隔壁床阿伯過世，另一床年輕人突然大出血，急救後昏迷指數剩三，走過「生死門」，他也痛下決心戒掉伴隨 40 年的壞習慣。



盧姓貨車司機（左）因經歷加護病房生死片，如今戒除菸、酒、檳榔。記者趙容萱／攝影



盧姓貨車司機（左）因經歷加護病房生死片，如今戒除菸、酒、檳榔。記者趙容萱／攝影

YAHOO 7/28

## 台中榮總邀食道癌病友分享抗癌經驗 (圖)

台中榮總舉辦「2018 好呷俱樂部食道癌病友座談會」，邀請 55 歲食道癌病友盧先生（左）現身分享抗癌經驗。(台中榮總提供)

中央社記者趙麗妍傳真 107 年 7 月 28 日



新浪新聞

## 台中榮總邀食道癌病友分享抗癌經驗

[台中](#)榮總舉辦「2018 好呷俱樂部[食道癌](#)病友[座談會](#)」，邀請 55 歲食道癌病友盧先生（左）現身分享抗癌經驗。（台中榮總提供）中央社記者趙麗妍[傳真](#) 107 年 7 月 28 日



## 日抽 80 根菸嚼 300 顆檳榔 男子聲啞患喉癌

(中央社記者趙麗妍台中 28 日電)

67 歲林先生菸齡 50 年，一天抽 80 根香菸，嚼 300 顆檳榔，酒也不離口，一個月菸酒檳榔花費新台幣 5 萬元，後來因聲音逐漸沙啞，就醫檢查診斷罹患喉癌。

台中榮總 27 日舉辦「世界抗頭頸癌日活動」、「2018 好呷俱樂部食道癌病友座談會」，頭頸癌、食道癌的病友現身分享抗癌經驗，[醫師](#)們也提供頭頸癌、食道癌病友治療及[照護](#)知識。

擔任水泥包商的林先生，10 多歲開始抽菸、喝酒、嚼檳榔，他自述一個月花費在菸酒檳榔花費上就要 5 萬元，2 年半前因聲音逐漸沙啞，他就醫檢查，未料，發現出他患有喉癌。

經內視鏡檢查發現，林先生的聲帶幾乎被[腫瘤](#)佔據，腫瘤壓迫左聲帶，造成他聲音沙啞，林先生接受達文西手術切除腫瘤後，術後 2 年無復發跡象，現在固定回診[追蹤](#)。

林先生表示，術後他將菸酒檳榔全戒除了，退休後在家幫忙帶孫子，將以前花費在菸酒檳榔的錢，全部拿來買孫子的[玩具](#)糖果，偶爾好友來訪才小酌幾杯。

55 歲食道癌病友盧先生是個貨車司機，抽菸、喝酒、嚼檳榔有 40 年歷史，去年 9 月因感冒就醫，持續一週未好轉，轉診接受胃鏡檢查，發現罹患食道腫瘤。

盧先生接受放、[化療](#)後，今年一月接受手術，術後，他躺在加護病房內，全身插滿 10 多支管線，喉嚨因插著氣管內管，喘氣都會痛，住院期間他的「室友」們紛紛撒手離世，讓他下定決心戒除菸酒檳榔壞習慣。

台中榮總外科部主任徐中平表示，食道癌每年約有 2000 名新病例，初期無明顯症狀，隨著腫瘤變大逐漸佔據食道時，病人會感覺喉嚨有異物，吞嚥疼痛等，愛喝熱湯、烈酒以及菸、檳榔者，都是罹患食道癌的高危險群。

耳鼻喉頭頸部主任王仲祺指出，菸、酒、檳榔易造成喉咽上消化呼吸道刺激造成癌化，上消化呼吸道若出現不明潰瘍、腫塊，超過一個月未癒，宜盡早就醫，早發現早治療。(編輯：方沛清) 1070728

## 男日抽 80 根菸嚼 3 百顆檳榔 聲啞罹患喉癌

67 歲林先生菸齡 50 年，一天抽 80 根香菸，嚼 300 顆檳榔，酒也不離口，一個月菸酒檳榔花費新台幣 5 萬元，後來因聲音逐漸沙啞，就醫檢查診斷罹患喉癌。

台中榮總 27 日舉辦「世界抗頭頸癌日活動」、「2018 好呷俱樂部食道癌病友座談會」，頭頸癌、食道癌的病友現身分享抗癌經驗，醫師們也提供頭頸癌、食道癌病友治療及照護知識。擔任水泥包商的林先生，10 多歲開始抽菸、喝酒、嚼檳榔，他自述一個月花費在菸酒檳榔花費上就要 5 萬元，2 年半前因聲音逐漸沙啞，他就醫檢查，未料，發現出他患有喉癌。

經內視鏡檢查發現，林先生的聲帶幾乎被腫瘤佔據，腫瘤壓迫左聲帶，造成他聲音沙啞，林先生接受達文西手術切除腫瘤後，術後 2 年無復發跡象，現在固定回診追蹤。

林先生表示，術後他將菸酒檳榔全戒除了，退休後在家幫忙帶孫子，將以前花費在菸酒檳榔的錢，全部拿來買孫子的玩具糖果，偶爾好友來訪才小酌幾杯。

55 歲食道癌病友盧先生是個貨車司機，抽菸、喝酒、嚼檳榔有 40 年歷史，去年 9 月因感冒就醫，持續一週未好轉，轉診接受胃鏡檢查，發現罹患食道腫瘤。

盧先生接受放、化療後，今年一月接受手術，術後，他躺在加護病房內，全身插滿 10 多支管線，喉嚨因插著氣管內管，喘氣都會痛，住院期間他的「室友」們紛紛撒手離世，讓他下定決心戒除菸酒檳榔壞習慣。

台中榮總外科部主任徐中平表示，食道癌每年約有 2000 名新病例，初期無明顯症狀，隨著腫瘤變大逐漸佔據食道時，病人會感覺喉嚨有異物，吞嚥疼痛等，愛喝熱湯、烈酒以及菸、檳榔者，都是罹患食道癌的高危險群。

耳鼻喉頭頸部主任王仲祺指出，菸、酒、檳榔易造成喉咽上消化呼吸道刺激造成癌化，上消化呼吸道若出現不明潰瘍、腫塊，超過一個月未癒，宜盡早就醫，早發現早治療。(中央社) 芋傳媒提醒您：吸菸有害健康，飲酒過量有礙健康。

## 日抽 80 根菸嚼 300 顆檳榔 男子聲啞患喉癌

台中 28 日電

67 歲林先生菸齡 50 年，一天抽 80 根香菸，嚼 300 顆檳榔，酒也不離口，一個月菸酒檳榔花費新台幣 5 萬元，後來因聲音逐漸沙啞，就醫檢查診斷罹患喉癌。

台中榮總 27 日舉辦「世界抗頭頸癌日活動」、「2018 好呷俱樂部**食道癌**病友座談會」，頭頸癌、食道癌的病友現身分享抗癌經驗，醫師們也提供頭頸癌、食道癌病友治療及照護知識。

擔任水泥包商的林先生，10 多歲開始抽菸、喝酒、嚼檳榔，他自述一個月花費在菸酒檳榔花費上就要 5 萬元，2 年半前因聲音逐漸沙啞，他就醫檢查，未料，發現出他患有喉癌。

經內視鏡檢查發現，林先生的聲帶幾乎被腫瘤佔據，腫瘤壓迫左聲帶，造成他聲音沙啞，林先生接受達文西手術切除腫瘤後，術後 2 年無復發跡象，現在固定回診追蹤。

林先生表示，術後他將菸酒檳榔全戒除了，退休後在家幫忙帶孫子，將以前花費在菸酒檳榔的錢，全部拿來買孫子的玩具糖果，偶爾好友來訪才小酌幾杯。

55 歲食道癌病友盧先生是個貨車司機，抽菸、喝酒、嚼檳榔有 40 年歷史，去年 9 月因感冒就醫，持續一週未好轉，轉診接受胃鏡檢查，發現罹患食道腫瘤。

盧先生接受放、化療後，今年一月接受手術，術後，他躺在加護病房內，全身插滿 10 多支管線，喉嚨因插著氣管內管，喘氣都會痛，住院期間他的「室友」們紛紛撒手離世，讓他下定決心戒除菸酒檳榔壞習慣。

台中榮總外科部主任徐中平表示，食道癌每年約有 2000 名新病例，初期無明顯症狀，隨著腫瘤變大逐漸佔據食道時，病人會感覺喉嚨有異物，吞嚥疼痛等，愛喝熱湯、烈酒以及菸、檳榔者，都是罹患食道癌的高危險群。

耳鼻喉頭頸部主任王仲祺指出，菸、酒、檳榔易造成喉咽上消化呼吸道刺激造成癌化，上消化呼吸道若出現不明潰瘍、腫塊，超過一個月未癒，宜盡早就醫，早發現早治療。



67 歲林先生菸齡 50 年，一天抽 80 根香菸，嚼 300 顆檳榔，酒也不離口，後來因聲音逐漸沙啞，就醫檢查診斷罹患喉癌。聯合報系資料照片

## 戒掉 40 年菸酒檳榔 他嘆：人快報廢、喘氣也悲哀

記者趙容萱／即時報導

55 歲盧姓貨車司機從十多歲開始抽菸、吃檳榔、喝酒，去年 9 月因左頸腫痛就醫，發現檳榔渣卡在咽喉，戒檳榔後卻發現胃怪怪的，轉診發現，他的食道中段長腫瘤，早已破皮潰爛，確診**食道癌**三期，經放化療後開刀，如今無腫瘤殘留，飲食恢復正常。他分享生命歷程，術後的他樂觀抗癌，再也不碰菸酒、檳榔，原因是「術後住加護病房，全身插管像刺蝟，」整個人要報廢似的，喘氣也悲哀，經歷生死門，讓他體會生命可貴。

台中榮總外科部主任徐中平說，國民健康署統計，食道癌發生率在台灣有逐年上升趨勢，去年在全國癌病死亡排名第 9，共 1797 人；食道癌初期通常無症狀，不易早期發現，隨著腫瘤逐漸變大，喉嚨才出現異物感、吞嚥疼痛、頸部硬塊、聲音嘶啞等症狀，多數確診都為晚期，五年存活率低於 20%。

盧姓病患說，他在今年 1 月手術，術後住進生死門，簡直生不如死，躺在加護病房全身插滿管線，像刺蝟般，無法動彈，喉嚨插著氣管內管，無法說話，連喘口氣都很難過，期間看到隔壁床阿伯過世，另一床年輕人突然大出血，急救後昏迷指數剩三，走過「生死門」，他也痛下決心戒掉伴隨 40 年的壞習慣。



盧姓貨車司機（左）因經歷加護病房生死片，如今戒除菸、酒、檳榔。記者趙容萱／攝影  
盧姓貨車司機（左）因經歷加護病房生死片，如今戒除菸、酒、檳榔。記者趙容萱／攝影

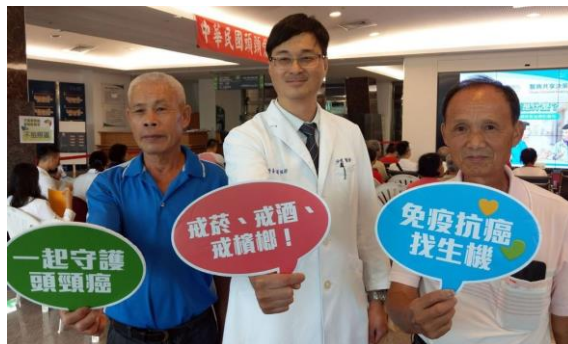




## 昔日菸酒檳榔不離身 癌友全戒了

記者趙容萱／台中報導

呂姓園藝工作者（右）、林姓營造包商（左）因罹癌戒除菸、酒、檳榔，並感謝醫師王仲祺的醫治，讓他們回復正常的生活。 記者趙容萱／攝影



台中榮總「好呷俱樂部」**食道癌**病友會昨天登場，55 歲盧姓食道癌患者分享抗癌心得；另有一場響應世界抗**頭頸癌**日「頭頸癌病友會」，67 歲林姓營造包商，以及 63 歲呂姓園藝工作者都是長期抽菸、喝酒、吃檳榔，後因罹癌成了病友，如今全都痛下決心戒除壞習慣。

台中榮總外科部主任徐中平說，酒、熱湯，以及菸、檳榔等，都是食道癌的危險因子；台中榮總耳鼻喉頭頸部主任王仲祺認為，抽菸、酗酒、嚼檳榔都是頭頸癌高危險群，民眾若喉嚨痛、聲音沙啞、嗆到、吞嚥困難，經 1 個月治療仍未改善，請立即就醫檢查。

盧姓貨車司機（左）因經歷加護病房生死門，如今菸、酒、檳榔都戒了。 記者趙容萱／攝影



盧姓貨車司機說，他 10 多歲開始抽菸、吃檳榔、喝酒，確診食道癌 3 期，經放化療，在今年初術後住進加護病房，生不如死，全身像刺蝟般插滿管線，無法動彈，無法說話，「整個人要報廢似的，喘氣也悲哀」；期間目睹隔壁床阿伯過世、另一床年輕人大出血，經搶救昏迷指數 3，走過「生死門」，他痛下決心戒掉伴隨 40 年的壞習慣，如今無腫瘤殘留，飲食恢復正常。

林姓營造包商說，年輕時手下曾有 200 名工人，一個月花在菸、檳榔開銷約 5 萬元，前年突然聲音沙啞，確診喉癌，經達文西經口機器人手術治療，2 年來無

復發；手術前他想起 2 度曾工地高處摔落，一次頭顱破裂，另一次斷肋骨，大難不死，罹癌後他決心戒菸、檳榔，配合醫師治療，把時間留給家庭，如今他種菜、養雞鴨、煮三餐，享受含飴弄孫。

呂姓病患前年摸到脖子有腫塊，確診罹患下咽癌末期，經化療後接受經口機器人手術治療後，外觀如常人，沒有留疤痕，術後再接受減量放射線治療，逾 2 年沒有復發，他現在呼吸、發聲、吞嚥功能良好，重返工作崗位種劍蘭。

## 日抽 80 根菸嚼 300 顆檳榔 男子聲啞患喉癌

(中央社記者趙麗妍台中 28 日電)

67 歲林先生菸齡 50 年，一天抽 80 根香菸，嚼 300 顆檳榔，酒也不離口，一個月菸酒檳榔花費新台幣 5 萬元，後來因聲音逐漸沙啞，就醫檢查診斷罹患喉癌。

台中榮總 27 日舉辦「世界抗頭頸癌日活動」、「2018 好呷俱樂部食道癌病友座談會」，頭頸癌、食道癌的病友現身分享抗癌經驗，醫師們也提供頭頸癌、食道癌病友治療及照護知識。擔任水泥包商的林先生，10 多歲開始抽菸、喝酒、嚼檳榔，他自述一個月花費在菸酒檳榔花費上就要 5 萬元，2 年半前因聲音逐漸沙啞，他就醫檢查，未料，發現出他患有喉癌。經內視鏡檢查發現，林先生的聲帶幾乎被腫瘤佔據，腫瘤壓迫左聲帶，造成他聲音沙啞，林先生接受達文西手術切除腫瘤後，術後 2 年無復發跡象，現在固定回診追蹤。林先生表示，術後他將菸酒檳榔全戒除了，退休後在家幫忙帶孫子，將以前花費在菸酒檳榔的錢，全部拿來買孫子的玩具糖果，偶爾好友來訪才小酌幾杯。

55 歲食道癌病友盧先生是個貨車司機，抽菸、喝酒、嚼檳榔有 40 年歷史，去年 9 月因感冒就醫，持續一週未好轉，轉診接受胃鏡檢查，發現罹患食道腫瘤。盧先生接受放、化療後，今年一月接受手術，術後，他躺在加護病房內，全身插滿 10 多支管線，喉嚨因插著氣管內管，喘氣都會痛，住院期間他的「室友」們紛紛撒手離世，讓他下定決心戒除菸酒檳榔壞習慣。

台中榮總外科部主任徐中平表示，食道癌每年約有 2000 名新病例，初期無明顯症狀，隨著腫瘤變大逐漸佔據食道時，病人會感覺喉嚨有異物，吞嚥疼痛等，愛喝熱湯、烈酒以及菸、檳榔者，都是罹患食道癌的高危險群。

耳鼻喉頭頸部主任王仲祺指出，菸、酒、檳榔易造成喉咽上消化呼吸道刺激造成癌化，上消化呼吸道若出現不明潰瘍、腫塊，超過一個月未癒，宜盡早就醫，早發現早治療。(編輯：方沛清) 1070728

## 男子聲啞患喉癌！ 50年菸齡日抽80根嚼300顆檳榔還酒不離口

67歲林先生菸齡就有50年，平均1天抽80根香菸，嚼300顆檳榔，酒還不離口，一個月菸酒檳榔花費要新台幣5萬元，後來因聲音逐漸沙啞，就醫檢查診斷罹患喉癌。台中榮總耳鼻喉頭頸部主任王仲祺指出，菸、酒、檳榔易造成喉咽上消化呼吸道刺激造成癌化，上消化呼吸道若出現不明潰瘍、腫塊，超過1個月未癒，宜盡早就醫，早發現早治療。



台中榮總耳鼻喉頭頸部主任王仲祺（左）指出，菸、酒、檳榔易造成喉咽上消化呼吸道刺激造成癌化，上消化呼吸道若出現不明潰瘍、腫塊，超過1個月未癒，宜盡早就醫，早發現早治療。（中央社）

更多

台中榮總日前舉辦「世界抗頭頸癌日活動」、「2018好呷俱樂部食道癌病友座談會」，頭頸癌、食道癌的病友現身分享抗癌經驗，醫師們也提供頭頸癌、食道癌病友治療及照護知識。擔任水泥包商的林先生從10多歲就開始抽菸、喝酒、嚼檳榔，他自述一個月花費在菸酒檳榔花費上就要5萬元，2年半前因聲音逐漸沙啞，他就醫檢查，未料，發現出他患有喉癌。

經內視鏡檢查發現，林先生的聲帶幾乎被腫瘤佔據，腫瘤壓迫左聲帶，造成他聲音沙啞，林先生接受達文西手術切除腫瘤後，術後2年無復發跡象，現在固定回診追蹤。林先生表示，術後他將菸酒檳榔全戒除了，退休後在家幫忙帶孫子，將以前花費在菸酒檳榔的錢，全部拿來買孫子的玩具糖果，偶爾好友來訪才小酌幾杯。

55歲食道癌病友盧先生是個貨車司機，抽菸、喝酒、嚼檳榔有40年歷史，去年9月因感冒就醫，持續一周末好轉，他轉診接受胃鏡檢查，發現罹患食道腫瘤。盧先生接受放、化療後，今年1月接受手術，術後，他躺在加護病房內，全身插滿10多支管線，喉嚨因插著氣管內管，喘氣都會痛，住院期間他的「室友」們紛紛撒手離世，讓他下定決心戒除菸酒檳榔壞習慣。



盧先生罹患食道癌，經台中榮總外科部主任徐中平治療後，目前已驗不出癌細胞。（中央社／台中榮總提供）

更多

台中榮總外科部主任徐中平表示，食道癌每年約有2000名新病例，初期無明顯症狀，隨著腫瘤變大逐漸佔據食道時，病人會感覺喉嚨有異物，吞嚥疼痛等，愛喝熱湯、烈酒以及菸、檳榔者，都是罹患食道癌的高危險群。

## 《醫病》 食道癌司機挺過治療 戒 40 年菸酒檳榔

〔記者蔡淑媛／台中報導〕

盧姓貨車司機罹患食道癌，歷經生死關卡，感謝醫師徐中平治療，也戒菸酒檳榔。（記者蔡淑媛攝）

55 歲的盧姓貨車司機，家裡習慣喝烈酒、喝熱湯，妹妹 10 年前罹患食道癌第 1 期，而他從 10 幾歲就開始抽菸、嚼檳榔，工作後開始喝酒交朋友，去年感冒頸部腫起來就診，確診罹患食道癌第 3 期，接受放化療、切除腫瘤和重建食道，3 個月暴瘦 15 公斤，他形容「整個人要報廢，連喘氣也悲傷！」現在終於逐漸復原。



盧姓貨車司機罹患食道癌，歷經生死關卡，感謝醫師徐中平治療，也戒菸酒檳榔。（記者蔡淑媛攝）

盧姓司機今天在台中榮總好呷俱樂部食道癌病友會分享，當時聽到罹患食道癌，除了切除腫瘤也要切除部分食道「整個人都慌了！」接受化放療縮小、手術切除腫瘤，並重建食道，還好有家人支持、醫療團隊說明療程與鼓勵，才能勇於抗癌，也開始戒菸酒檳榔，他說，化放

療期間約 5 週嚐盡人生苦頭，深刻體會「痛苦」這 2 個字。

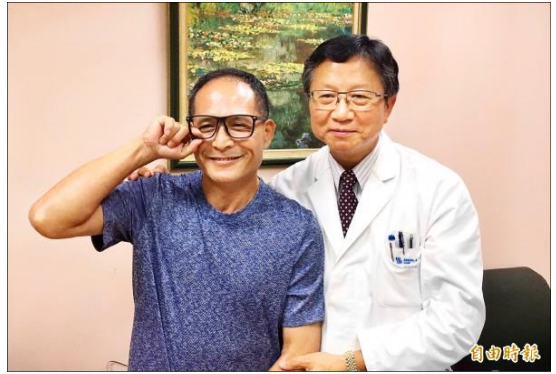
尤其是治療結束靜養 1 個月期間，無法由口進食暴瘦，只能以流質飲食及營養品為主，甚至住院打點滴補充營養，好不容易慢慢恢復後，接受食道重建手術，但術後住加護病房插管那幾天簡直痛苦至極點，感覺整個人要報廢似的喘氣也悲傷，幸好有食道癌團隊醫護人員盡心照護，住院 2 週順利出院。

台中榮總外科部主任徐中平說，食道癌發生率在台灣有逐年上升，每年約有 2000 多名新病例，去年在全國癌病死亡排名第 9、男性第 5 名，有 1797 人，他提醒，食道癌初期通常無症狀，不易早期發現，隨著腫瘤逐漸變大，喉嚨才出現異物感、吞嚥疼痛、頸部硬塊、聲音嘶啞等症狀，多數確診都為晚期，不到 40% 可利用手術切除局部或完整腫瘤，5 年存活率低於 20%。

## 愛喝烈酒熱湯 兄妹檔罹食道癌

記者蔡淑媛／台中報導

67 歲的林姓營造包商抽菸 50 年，每天抽上 4 包菸，吃上 3 百顆檳榔也不嫌多，覺得咬幾口就吐掉不傷身，也愛喝酒精濃度高的自製藥酒，天天喝上 600cc，覺得養生，結果前年開始燒聲，聲音愈來愈沙啞，發現時罹患喉癌第 3 期，腫瘤已經把聲帶壓到裂開。



▲盧姓貨車司機（左）罹患食道癌第 3 期，歷經生死關卡，感謝醫師徐中平（右）治療，也戒菸酒檳榔。（記者蔡淑媛攝）



▲林先生（左）與呂先生（右）分別罹患喉癌與下咽癌，與醫師王仲祺（中）呼籲民眾不要抽菸、嚼檳榔和過度飲酒。（記者蔡淑媛攝）

### 「香檳酒俱樂部」3 癌高風險

台中榮總耳鼻喉頭頸部主任王仲祺指出，抽菸最刺激聲帶，因此很多聲帶長腫瘤都是抽菸造成，抽菸、喝酒、嚼檳榔被笑稱是「香檳酒俱樂部」會員，長期刺激傷害上消化呼吸道，是罹患口咽癌、喉

癌、下咽癌的高風險因子。

還有一名 55 歲盧姓貨車司機，家裡習慣喝烈酒、喝熱湯，妹妹 10 年前罹患食道癌第 1 期，而他還從十幾歲就開始抽菸、嚼檳榔，工作後開始喝酒交朋友，去年感冒頸部腫起來就診，確診罹患食道癌第 3 期，接受放化療、切除腫瘤和重建食道，3 個月暴瘦 15 公斤，他形容「整個人要報廢，連喘氣也悲傷！」現在終於逐漸復原。

這名林姓患者以前一個月花在菸、酒、檳榔的開銷就有 5 萬元，妻子勸阻也不聽，直到燒聲快失聲，確診罹患喉癌，2.5 公分的聲帶被壓住超過一半，必須手術，才趕緊戒掉，經機器手臂經口切除腫瘤，幸運保留喉嚨，嚇得說再也不敢吃了，也奉勸癮君子「要保命就要戒掉！」63 歲的呂先生也是抽菸、喝酒、嚼檳榔長達 35 年，2 年前摸到頸部有硬塊就醫已經罹患下咽癌第 4 期，腫瘤超過 4 公分，先化療再手術，接著放療，保留咽喉，現在未復發，呼吸、吞嚥、發聲功能恢復良好。

王仲祺說，頭頸癌要評估腫瘤大小、位置和深度，決定傳統開刀或是經口機器手臂手術，並非每個人都能幸運保留咽喉，也提醒有上消化呼吸道潰瘍一個月未改善就要注意，而且這類癌症都常在頸部出現硬塊，台灣每年新增 6 千名頭頸癌患者，死亡率排名全球第 4 名。

### 食道癌 癌症死亡率第 9 名

台中榮總外科部主任徐中平說，食道癌發生率在台灣有逐年上升，去年在全國癌病死亡排名第 9，共 1797 人；食道癌初期通常無症狀，不易早期發現，隨著腫瘤逐漸變大，喉嚨才出現異物感、吞嚥疼痛、頸部硬塊、聲音嘶啞等症狀，多數確診都為晚期，5 年存活率低於 20%。

## 日抽 80 根菸嚼 300 顆檳榔 男子聲啞患喉癌

台中 28 日電

67 歲林先生菸齡 50 年，一天抽 80 根香菸，嚼 300 顆檳榔，酒也不離口，一個月菸酒檳榔花費新台幣 5 萬元，後來因聲音逐漸沙啞，就醫檢查診斷罹患喉癌。

[台中榮總](#) 27 日舉辦「世界抗頭頸癌日活動」、「2018 好呷俱樂部食道癌病友座談會」，頭頸癌、食道癌的病友現身分享抗癌經驗，醫師們也提供頭頸癌、食道癌病友治療及照護知識。

擔任水泥包商的林先生，10 多歲開始抽菸、喝酒、嚼檳榔，他自述一個月花費在菸酒檳榔花費上就要 5 萬元，2 年半前因聲音逐漸沙啞，他就醫檢查，未料，發現出他患有喉癌。

經內視鏡檢查發現，林先生的聲帶幾乎被腫瘤佔據，腫瘤壓迫左聲帶，造成他聲音沙啞，林先生接受達文西手術切除腫瘤後，術後 2 年無復發跡象，現在固定回診追蹤。

林先生表示，術後他將菸酒檳榔全戒除了，退休後在家幫忙帶孫子，將以前花費在菸酒檳榔的錢，全部拿來買孫子的玩具糖果，偶爾好友來訪才小酌幾杯。

55 歲食道癌病友盧先生是個貨車司機，抽菸、喝酒、嚼檳榔有 40 年歷史，去年 9 月因感冒就醫，持續一週未好轉，轉診接受胃鏡檢查，發現罹患食道腫瘤。

盧先生接受放、化療後，今年一月接受手術，術後，他躺在加護病房內，全身插滿 10 多支管線，喉嚨因插著氣管內管，喘氣都會痛，住院期間他的「室友」們紛紛撒手離世，讓他下定決心戒除菸酒檳榔壞習慣。

台中榮總外科部主任徐中平表示，食道癌每年約有 2000 名新病例，初期無明顯症狀，隨著腫瘤變大逐漸佔據食道時，病人會感覺喉嚨有異物，吞嚥疼痛等，愛喝熱湯、烈酒以及菸、檳榔者，都是罹患食道癌的高危險群。

耳鼻喉頭頸部主任王仲祺指出，菸、酒、檳榔易造成喉咽上消化呼吸道刺激造成癌化，上消化呼吸道若出現不明潰瘍、腫塊，超過一個月未癒，宜盡早就醫，早發現早治療。



67 歲林先生菸齡 50 年，一天抽 80 根香菸，嚼 300 顆檳榔，酒也不離口，後來因聲音逐漸沙啞，就醫檢查診斷罹患喉癌。聯合報系資料照片

## 昔日菸酒檳榔不離身 癌友全戒了

記者趙容萱／台中報導

呂姓園藝工作者（右）、林姓營造包商（左）因罹癌戒除菸、酒、檳榔，並感謝醫師王仲祺的醫治，讓他們回復正常的生活。 記者趙容萱／攝影

[台中榮總](#)「好呷俱樂部」食道癌病友會昨天登場，55 歲盧姓食道癌患者分享抗癌心得；另有一場響應世界抗頭頸癌日「頭頸癌病友會」，67 歲林姓營造包商，以及 63 歲呂姓園藝工作者

都是長期[抽菸](#)、喝酒、吃檳榔，後因罹癌成了病友，如今全都痛下決心戒除壞習慣。

台中榮總外科部主任徐中平說，酒、熱湯，以及菸、檳榔等，都是食道癌的危險因子；台中榮總耳鼻喉頭頸部主任王仲祺認為，抽菸、酗酒、嚼檳榔都是頭頸癌高危險群，民眾若喉嚨痛、聲音沙啞、嗆到、吞嚥困難，經 1 個月治療仍未改善，請立即就醫檢查。



盧姓貨車司機（左）因經歷加護病房生死門，如今菸、酒、檳榔都戒了。 記者趙容萱／攝影  
盧姓貨車司機說，他 10 多歲開始抽菸、吃檳榔、喝酒，確診食道癌 3 期，經放化療，在今年初術後住進加護病房，生不如死，全身像刺蝟般插滿管線，無法動彈，無法說話，「整個人要報廢似的，喘氣也悲哀」；期間目睹隔壁床阿伯過世、另一床年輕人大出血，經搶救昏迷指數 3，走過「生死門」，他痛下決心戒掉伴隨 40 年的壞習

慣，如今無腫瘤殘留，飲食恢復正常。

林姓營造包商說，年輕時手下曾有 200 名工人，一個月花在菸、檳榔開銷約 5 萬元，前年突然聲音沙啞，確診喉癌，經達文西經口機器人[手術](#)治療，2 年來無復發；手術前他想起 2 度曾工地高處摔落，一次頭顱破裂，另一次斷肋骨，大難不死，罹癌後他決心戒菸、檳榔，配合醫師治療，把時間留給家庭，如今他種菜、養雞鴨、煮三餐，享受含飴弄孫。

呂姓病患前年摸到脖子有腫塊，確診罹患下咽癌末期，經化療後接受經口機器人手術治療後，外觀如常人，沒有留疤痕，術後再接受減量放射線治療，逾 2 年沒有復發，他現在呼吸、發聲、吞嚥功能良好，重返工作崗位種劍蘭。

## 「香檳酒」友聚醫院 全因罹癌戒光光

馮惠宜

食道癌病患盧先生（右）經台中榮總外科部主任徐中平治療後，目前已驗不出癌細胞，他說，只要經歷過病痛的苦，就不敢再碰菸、酒、檳榔。（馮惠宜攝）



台中榮



總耳鼻喉頭頸部主任王仲祺（左一）指出，菸、酒、檳榔是上呼吸消化道癌的危險因子。（馮惠宜攝）

周末醫院香菸、檳榔、酒友全聚一堂，全都因為罹患癌症才痛下決心戒除惡習，醫師笑稱這是「香、檳、酒俱樂部」，55歲食道癌病友盧先生有40多年菸、酒、檳榔歷史，他說，術後躺在加護病房7天，全身插滿10條管線，還眼睜睜看到床友上天堂，走過生死門絕對不會再想碰這些東西。

台中榮總27日舉辦「世界抗頭頸癌日活動」、「2018好呷俱樂部食道癌病友座談會」提供頭頸癌、食道癌病友治療及照護知識，病友也現身分享抗癌經驗，病友絕大多數有菸、酒、檳榔30年以上歷史，回想罹癌、辛苦治療的歷程，都直言「要命就不要碰」。

盧先生原本是貨車司機去年9月因感冒就醫一周末好轉，轉診接受胃鏡發現食道腫瘤，遂接受放化療，在今年1月3日接受手術，他回憶手術後一醒來躺在加護病房全身插滿管線，喉嚨插著氣管內管連喘口氣都痛，期間看到隔壁床阿伯蒙主寵召，另一床年輕人急救後昏迷指數剩三，他也痛下決心戒掉這一些壞習慣。

而罹患喉癌67歲林先生10歲就抽菸，因做水泥工包商檳榔、酒從不離口，曾經1天4包菸、數百顆檳榔，酒當水喝，一個月光這些花費就要5萬元，直到105年6月診斷出喉癌，透過達文西手術治療，經兩年無復發跡象，他說，現在菸、檳榔都不碰了，只有偶爾遇到朋友勸酒會小酌，他說，不需要用命去賭吧。

台中榮總外科部主任徐中平指出，烈酒愛喝熱湯，以及菸、檳榔都是食道癌的高危險群，而耳鼻喉頭頸部主任王仲祺指出，菸酒檳榔易造成喉咽上消化呼吸道刺激造成癌化。



## 日抽 80 根菸嚼 300 顆檳榔 男子聲啞患喉癌

台中 28 日電

67 歲林先生菸齡 50 年，一天抽 80 根香菸，嚼 300 顆檳榔，酒也不離口，一個月菸酒檳榔花費新台幣 5 萬元，後來因聲音逐漸沙啞，就醫檢查診斷罹患喉癌。

[台中榮總](#) 27 日舉辦「世界抗頭頸癌日活動」、「2018 好呷俱樂部食道癌病友座談會」，頭頸癌、食道癌的病友現身分享抗癌經驗，醫師們也提供頭頸癌、食道癌病友治療及照護知識。

擔任水泥包商的林先生，10 多歲開始抽菸、喝酒、嚼檳榔，他自述一個月花費在菸酒檳榔花費上就要 5 萬元，2 年半前因聲音逐漸沙啞，他就醫檢查，未料，發現出他患有喉癌。

經內視鏡檢查發現，林先生的聲帶幾乎被腫瘤佔據，腫瘤壓迫左聲帶，造成他聲音沙啞，林先生接受達文西手術切除腫瘤後，術後 2 年無復發跡象，現在固定回診追蹤。

林先生表示，術後他將菸酒檳榔全戒除了，退休後在家幫忙帶孫子，將以前花費在菸酒檳榔的錢，全部拿來買孫子的玩具糖果，偶爾好友來訪才小酌幾杯。

55 歲食道癌病友盧先生是個貨車司機，抽菸、喝酒、嚼檳榔有 40 年歷史，去年 9 月因感冒就醫，持續一週未好轉，轉診接受胃鏡檢查，發現罹患食道腫瘤。

盧先生接受放、化療後，今年一月接受手術，術後，他躺在加護病房內，全身插滿 10 多支管線，喉嚨因插著氣管內管，喘氣都會痛，住院期間他的「室友」們紛紛撒手離世，讓他下定決心戒除菸酒檳榔壞習慣。

台中榮總外科部主任徐中平表示，食道癌每年約有 2000 名新病例，初期無明顯症狀，隨著腫瘤變大逐漸佔據食道時，病人會感覺喉嚨有異物，吞嚥疼痛等，愛喝熱湯、烈酒以及菸、檳榔者，都是罹患食道癌的高危險群。

耳鼻喉頭頸部主任王仲祺指出，菸、酒、檳榔易造成喉咽上消化呼吸道刺激造成癌化，上消化呼吸道若出現不明潰瘍、腫塊，超過一個月未癒，宜盡早就醫，早發現早治療。



67 歲林先生菸齡 50 年，一天抽 80 根香菸，嚼 300 顆檳榔，酒也不離口，後來因聲音逐漸沙啞，就醫檢查診斷罹患喉癌。聯合報系資料照片

## 日抽 80 根菸嚼 300 顆檳榔 男子聲啞患喉癌

台中榮總舉辦世界抗頭頸癌日活動，邀請病友分享抗癌經驗，耳鼻喉頭頸部主任王仲祺（左）並指出，菸、酒、檳榔易刺激喉咽上消化呼吸道造成癌化，上消化呼吸道若出現不明潰瘍、腫塊且超過一個月未癒，宜盡早就醫治療。中央社記者趙麗妍攝 107 年 7 月 28 日

（中央社記者趙麗妍台中 28 日電）67 歲林先生菸齡 50 年，一天抽 80 根香菸，嚼 300 顆檳榔，酒也不離口，一個月菸酒檳榔花費新台幣 5 萬元，後來因聲音逐漸沙啞，就醫檢查診斷罹患喉癌。

台中榮總 27 日舉辦「世界抗頭頸癌日活動」、「2018 好呷俱樂部食道癌病友座談會」，頭頸癌、食道癌的病友現身分享抗癌經驗，醫師們也提供頭頸癌、食道癌病友治療及照護知識。擔任水泥包商的林先生，10 多歲開始抽菸、喝酒、嚼檳榔，他自述一個月花費在菸酒檳榔花費上就要 5 萬元，2 年半前因聲音逐漸沙啞，他就醫檢查，未料，發現出他患有喉癌。經內視鏡檢查發現，林先生的聲帶幾乎被腫瘤佔據，腫瘤壓迫左聲帶，造成他聲音沙啞，林先生接受達文西手術切除腫瘤後，術後 2 年無復發跡象，現在固定回診追蹤。

林先生表示，術後他將菸酒檳榔全戒除了，退休後在家幫忙帶孫子，將以前花費在菸酒檳榔的錢，全部拿來買孫子的玩具糖果，偶爾好友來訪才小酌幾杯。

55 歲食道癌病友盧先生是個貨車司機，抽菸、喝酒、嚼檳榔有 40 年歷史，去年 9 月因感冒就醫，持續一週未好轉，轉診接受胃鏡檢查，發現罹患食道腫瘤。

盧先生接受放、化療後，今年一月接受手術，術後，他躺在加護病房內，全身插滿 10 多支管線，喉嚨因插著氣管內管，喘氣都會痛，住院期間他的「室友」們紛紛撒手離世，讓他下定決心戒除菸酒檳榔壞習慣。

台中榮總外科部主任徐中平表示，食道癌每年約有 2000 名新病例，初期無明顯症狀，隨著腫瘤變大逐漸佔據食道時，病人會感覺喉嚨有異物，吞嚥疼痛等，愛喝熱湯、烈酒以及菸、檳榔者，都是罹患食道癌的高危險群。

耳鼻喉頭頸部主任王仲祺指出，菸、酒、檳榔易造成喉咽上消化呼吸道刺激造成癌化，上消化呼吸道若出現不明潰瘍、腫塊，超過一個月未癒，宜盡早就醫，早發現早治療。（編輯：方沛清）1070728



台中榮總舉辦「2018 好呷俱樂部食道癌病友座談會」，邀請 55 歲食道癌病友盧先生（左）現身分享抗癌經驗。（台中榮總提供）中央社記者趙麗妍傳真 107 年 7 月 28 日

## 日抽 80 根菸嚼 300 顆檳榔 男子聲啞患喉癌

(中央社記者趙麗妍台中 28 日電)

67 歲林先生菸齡 50 年，一天抽 80 根香菸，嚼 300 顆檳榔，酒也不離口，一個月菸酒檳榔花費新台幣 5 萬元，後來因聲音逐漸沙啞，就醫檢查診斷罹患喉癌。

台中榮總 27 日舉辦「世界抗頭頸癌日活動」、「2018 好呷俱樂部食道癌病友座談會」，頭頸癌、食道癌的病友現身分享抗癌經驗，醫師們也提供頭頸癌、食道癌病友治療及照護知識。

擔任水泥包商的林先生，10 多歲開始抽菸、喝酒、嚼檳榔，他自述一個月花費在菸酒檳榔花費上就要 5 萬元，2 年半前因聲音逐漸沙啞，他就醫檢查，未料，發現出他患有喉癌。

經內視鏡檢查發現，林先生的聲帶幾乎被腫瘤佔據，腫瘤壓迫左聲帶，造成他聲音沙啞，林先生接受達文西手術切除腫瘤後，術後 2 年無復發跡象，現在固定回診追蹤。

林先生表示，術後他將菸酒檳榔全戒除了，退休後在家幫忙帶孫子，將以前花費在菸酒檳榔的錢，全部拿來買孫子的玩具糖果，偶爾好友來訪才小酌幾杯。

55 歲食道癌病友盧先生是個貨車司機，抽菸、喝酒、嚼檳榔有 40 年歷史，去年 9 月因感冒就醫，持續一週未好轉，轉診接受胃鏡檢查，發現罹患食道腫瘤。

盧先生接受放、化療後，今年一月接受手術，術後，他躺在加護病房內，全身插滿 10 多支管線，喉嚨因插著氣管內管，喘氣都會痛，住院期間他的「室友」們紛紛撒手離世，讓他下定決心戒除菸酒檳榔壞習慣。

台中榮總外科部主任徐中平表示，食道癌每年約有 2000 名新病例，初期無明顯症狀，隨著腫瘤變大逐漸佔據食道時，病人會感覺喉嚨有異物，吞嚥疼痛等，愛喝熱湯、烈酒以及菸、檳榔者，都是罹患食道癌的高危險群。

耳鼻喉頭頸部主任王仲祺指出，菸、酒、檳榔易造成喉咽上消化呼吸道刺激造成癌化，上消化呼吸道若出現不明潰瘍、腫塊，超過一個月未癒，宜盡早就醫，早發現早治療。(編輯：方沛清) 1070728