

我要進行頭頸癌手術， 需不需要接受氣管造口術？

前言

當醫師診斷您有頭頸癌疾病，代表您現在需要思考接受頭頸癌手術以達到頭頸癌治療目標。在頭頸癌手術中需要建立術中呼吸道選項包含氣管內管插管術或氣管造口術。而這個決定也會影響手術後幾天內在加護病房或一般病房的照顧品質與病患舒適度。

本表單將幫助您瞭解病因及有哪些治療選擇，請跟著我們的步驟，一步步探索自己的需求及在意的事情，希望能幫助您思考適合自己的選擇。

適用對象 / 適用狀況

經醫師判斷，有可能需要使用氣管造口術的頭頸癌患者

疾病或健康議題簡介

頭頸癌手術介紹：

頭頸癌包含幾個大類包含口腔、口咽、下咽。其中佔最大宗是口腔包括唇、頰黏膜、下齒齦、上齒齦、臼齒後三角區、口腔底、硬腭、舌前三分之二，口腔癌的手術是依癌症所在位置作廣範圍切除，加上口腔癌容易有頸部淋巴結轉移，所以常常需要合併頸部擴清術，如果是第一、二期的癌症，手術時間約三、四個鐘頭，術後三、四個月，口腔功能會逐漸趨於正常，頸部也較不僵硬；如果是第三、四期的癌症，手術常常要和整形外科醫師合作顯微游離皮瓣重建手術，時間約十幾個鐘頭，若是病理報告顯示第三、四期或殘存顯微量的腫瘤，則必須加上後續的放療或同步放化療，功能的損害會較大，沒犧牲一部分功能便無法控制癌症。口咽癌包括舌根癌、扁桃癌、軟腭癌等，口咽和吞嚥、語言功能的關係很大，第一期直接手術、放療或同步放化療；第二、三、四期可先用化療，再加上後續的手術或同步放化療，手術常要和整形外科醫師合作顯微游離皮瓣重建手術，時間約十幾個鐘頭。

為什麼要做氣管造口術？

在頭頸癌手術中，只要會影響到口腔、咽喉、下咽等部位都會影響呼吸道通暢度。在較小的癌症切除後，可以採取直接縫合或人工皮貼補達到重建。但在較大的癌症，常需要使用游離皮瓣重建手術，使手術缺口得以重建維持長期生活品質。但皮瓣重建後幾天至幾周內皮瓣將佔據一部分上呼吸道空間導致部分狹窄，吞嚥困難，分泌物多等問題，因此使用替代的呼吸道將可大幅改善呼吸道阻塞的風險與術後照顧中手術部位意外出血造成的潛在傷害。

醫療選項簡介

1. 氣管造口手術

氣管造口術主要手術方式：傳統氣管切開手術：在手術室進行，於全身麻醉下，外科醫師在病人頸部第二、三氣管軟骨間，劃開長約 2 至 5 公分的傷口，剝離皮下組織後於上述氣管軟骨間，插入氣切管以幫助病人呼吸。氣管切開術的常見併發症包括傷口出血、傷口感染。罕見併發症包括氣管狹窄、氣管軟化、氣管破裂、氣管與鄰近構造（例如食道、大血管等）形成瘻管。

2. 氣管內插管術

氣管內管插管為將一塑膠之氣管內管從傷病患口中直接插入氣管中，並接上呼吸器將氧氣直接送到傷病患的氣管（肺）中，藉以提供高濃度氧氣。若長期插管會造成口腔、咽喉甚至氣管的損傷，包含表皮黏膜損傷、水腫、牙齒損傷、聲帶麻痺、接觸性肉芽腫、吞嚥困難、氣管軟化、氣管食道管等合併症產生。

您目前比較想要選擇的方式是：

- ☐我想進行氣管造口術
- ☐接受口(鼻)氣管內管治療
- ☐目前還不清楚

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一、選項的比較

	氣管造口術	氣管內插管術
術後呼吸道安全	較安全	風險較高
口腔舒適度	較舒適	較不舒適
外觀改變	頸部 4 公分傷口	無
術後管路維護	較便捷	較不方便
術後生活品質	較舒適	較不舒適

步驟二、您對於醫療方式的考量

請圈選下列考量因素，1分代表對您不重要，5分代表對您非常重要

	1	2	3	4	5
術後呼吸道安全					
口腔舒適度					
外觀改變					
術後管路安全					
術後生活品質					

步驟三、對於上面提供的資訊，您是否已經了解呢？

- | | |
|-----------------------------|---|
| 1. 接受氣切手術，未來都不能脫離氣切管？ | ☐ 對 ☐ 不對 ☐ 不確定 |
| 2. 氣切手術容易有併發症，導致死亡的風險是很高的。 | ☐ 對 ☐ 不對 ☐ 不確定 |
| 3. 接受氣切手術後，相較氣管內管可改善我的生活品質。 | ☐ 對 ☐ 不對 ☐ 不確定 |
| 4. 接受氣切手術後，頭頸部手術的照顧會比較容易。 | ☐ 對 ☐ 不對 ☐ 不確定 |
| 5. 有關管路滑脫的風險，使用氣管內管與氣切管差不多。 | ☐ 對 ☐ 不對 ☐ 不確定 |

步驟四、您現在確認好醫療方式了嗎？

我已經確認好想要的治療方式，我決定選擇：(下列擇一)

- ☐接受氣切手術治療
- ☐僅接受氣管插管治療

我目前還無法決定

- ☐我想要再與我的主治醫師討論我的決定。
- ☐我想要再與其他人 (包含配偶、家人、朋友或第二意見提供者...) 討論我的決定。
- ☐對於以上治療方式，我想要再瞭解更多，我的問題有：

瞭解更多資訊及資源：

1. 高雄榮民總醫院護理部護理指導單張：氣管造口的居家照護
2. 決策輔助工具>本院輔助工具：該接受氣切手術嗎？

出版日期/更新日期：109 年 05 月 26 日

完成以上評估後，您可以列印及攜帶此份結果與您的主治醫師討論。