

一般外科

●學經歷● 國立陽明大學醫學系學士
高雄醫學大學醫務管理暨醫療資訊學系碩士
屏東分院一般外科主治醫師
高雄榮總一般外科主治醫師

●專長● 甲狀腺手術 | 副甲狀腺亢進手術 | 內視鏡疝氣外科
消化系外科 | 乳房外科



主治醫師 梁宗榮

甲狀腺開完刀 聲音會沙啞嗎？



答：大部分不會，少部分如果有的話，一般是短期的，會慢慢恢復。

會沙啞的原因包括：

1. 手術的過程中，影響到控制聲帶的神經（喉返神經）。
2. 甲狀腺手術採全身麻醉，需插氣管內管，管子會經過聲帶造成的影響。

喉返神經

甲狀腺側邊有喉返神經經過，左右各一條。此神經的功能是控制聲帶的開啟與閉合。他的位置離甲狀腺非常近，因此在手術過程中，對甲狀腺的翻動、拉扯、燒灼止血，都有可能殃及池魚，造成當鄰居的神經受傷。在某些甲狀腺癌的案例，腫瘤甚至會把神經整個包住，造成病人手術前就有聲音沙啞的症狀。

神經受傷怎麼辦？

一般如果是輕微程度的受損（發生率約5%），通常術後幾天幾個星期會自行恢復。比較嚴重的是神經在手術的過程中斷掉（發生率約1%），如果斷掉，那麼沙啞的症狀就有可能不會恢復。斷掉的神經可以嘗試將其接起來，但神經的恢復需要一段時間。如果神經無法接回或是恢復成效不佳，可以考慮直接在聲帶部分做處理，改善症狀，恢復生活品質。

有辦法減少神經損傷的機會嗎？

一般認為於手術中常規找出喉返神經的位置及其路徑，將其與甲狀腺組織分離，可以減少神經損傷的機會。有經驗的外科醫師一般可以將神經受傷的風險控制在低的範圍。高風險的病人（如腫瘤比較大、第二次重覆手術、惡性腫瘤）若經濟狀況許可，可以考慮自費使用神經監測儀，利用機器協助醫師辨識及定位喉返神經，縮短傳統手術中，單純利用肉眼去找尋神經的時間，也可以在手術結束前，確認神經功能的完整性。對於前述風險較高的病人有不小的幫助。不過儀器的使用需自費，且並不能保證完全不會發生聲帶麻痺的併發症。若有疑問，請與醫師討論後再做決定。



▲神經監測儀