

肺癌早期發現精準治療

客製化健檢結合一站式精準定位手術

40歲的張小姐菸齡已有20年，平常除了所謂的「菸咳」之外並沒有身體不適。因為公司有年度體檢，家醫科劉奕醫師客製化安排「低劑量肺部電腦斷層檢查」竟然意外發現一顆0.4公分的肺部腫瘤，經由健檢中心跨團隊溝通胸腔外科蔡秉中醫師會診，確認為早期肺部腫瘤，採用複合式手術室進行肺腫瘤「一站式切除手術」，微創手術傷口小、復原快，馬上又能重回工作崗位了。

家醫科劉奕醫師表示，國建署統計肺癌發生率近十年來都在國人十大癌症前三名，好發年齡層中位數為65~70歲，亦有不少40~50歲的案例，然而肺癌初期沒有太多特殊症兆。除了體質、家族史、遺傳基因(台灣人有易感基因APOBEC)，還有環境因素，如果同時合併暴露在輻射、烷化劑、多環芳香烴(吸菸、二手煙、烹飪、燒垃圾)、硝基多環芳香烴(燃煤、火力發電、汽機車廢氣)以及亞硝胺化合物(煎烤炸煙燻鹽醃肉類)，更有可能增加肺癌發生機率，是台灣獨特的危險因子。

若有上述基因、體質或暴露因子時可與醫師討論，進行低劑量肺部電腦斷層檢查，有別於傳統X光檢查，即使是小於一公分的肺部腫瘤都能清楚，低劑量肺部電腦斷層篩檢對早期發現肺癌的確有相當大的助益，而且輻射劑量相對較小(約相當於10張胸部X光)，對於篩檢所承受的風險也相對較小。及早發現及早治療，若是肺癌初期就發現則可使用微創手術進行切除。

胸腔外科蔡秉中醫師表示，傳統的胸腔微創手術，病人需要去放射科定位腫瘤，回病房等待，再去開刀房進行手術，病人在移動與等待的過程中，可能因為定位針而感到不適，甚至有氣、血胸與感染的風險，而屏東榮民總醫院設有「複合式手術室」能夠針對早期肺癌進行一站式精準定位切除手術。

複合式手術室內有最新懸臂式機械手臂與多軸式血管攝影，可以在手術當下就知道肺部腫瘤的狀況，與是否地位成功。病人只要進開刀房麻醉好，由

複合式的機械手臂協助定位，定位完成即可動手術把病灶拿掉，病人在麻醉完到清醒這段期間，不用承受太多的風險，舒適度也會提升。

微創手術傷口小、復原快，手術後建議多下床走路、深呼吸，切掉的肺部是不可逆的，但透過肺部復健讓肺部擴張運動的話，沒切掉的範圍能夠彌補被切除的部份，大部分的人在做好的肺部復健後都能很快地回工作崗位。

屏東榮總以醫學中心的等級去做規劃，採用最新進的儀器與設備，不過在醫護人員方面，則是由高雄榮總有經驗的醫護團隊來服務。此外開診科別齊全還有跨團隊的照護，位屏東的醫療提升更刀(可能是打錯字?)的層次。

照片待補



▲屏東榮總針對病人特質量身規劃健檢項目，低劑量電腦斷層是傳統X光的十分之一，且影像更清晰協助醫師判斷病灶。



▲複合式手術室結合最新懸臂式機械手臂與多軸式血管攝影，讓病人一站式治療減緩定位與等待中的不適。