

耳鼻喉頭頸部

● **學經歷** ● 高雄榮民總醫院耳鼻喉頭頸部主治醫師
教育部部定講師
中華民國醫用超音波醫學會專科醫師
台灣介入超音波醫學會會員

● **專長** ● 甲狀腺及頭頸部腫瘤手術
鼻炎及鼻竇內視鏡手術
聲帶嗓音顯微手術
頭頸部超音波
達文西機械手臂微創手術



主治醫師 余筠瑩



單純良性甲狀腺囊腫治療的另一選擇： 超音波導引下經皮酒精注射

甲狀腺疾病種類繁多，最常見的無非是甲狀腺腫塊，即一般所稱的甲狀腺結節。甲狀腺結節的檢查除良惡性的診斷外，良性結節的處置方式多為定期追蹤結節本身的大小、型態及組成有無改變；良性結節的成長速度緩慢，視其型態約6-12個月追蹤一次即可。惟甲狀腺結節中的單純甲狀腺囊腫和囊性結節（結節中液態組成佔50%以上），其組成多為液體，細胞數少，故惡性化機率低；但因甲狀腺本身血流豐富，故有機會因出血在短時間內變大而造成喉部及吞嚥不適。

經皮酒精注射最早於西元1990年被嘗試運用於甲狀腺結節的治療，但經過二三十年的研究及發展後，目前多被運用於良性單純甲狀腺囊腫或囊性結節的治療，據統計有七、八成以上的成效，且安全性高併發症少；然經皮酒精注射目前較不被建議用於一般結節、多發性結節或甲狀腺自體免疫疾病患者的治療，因效果有限且併發症相較於囊性結節的治療來得高。

有鑒於甲狀腺囊腫多為良性腫瘤，而單純抽吸對於良性囊腫的治療成效有限（成功率不到四成且復發率高），故針對抽吸後復發的病人，可以考慮接受經皮酒精注射，為

患者提供手術外的另一可能選擇。其常見的副作用為數分鐘至數小時的疼痛，至多不超過四十八小時，尤以注射入實體結節為甚；故排除固態成分大於百分之五十的結節且只針對囊性部分抽吸及施打，並於治療後第一個月及第六個月追蹤甲狀腺超音波；若治療成效有限（囊腫減小體積少於50%），則可考慮於一個月後的追蹤時施行第二次的經皮酒精注射。

近年來在耳鼻喉科界好幾位前輩醫師不遺餘力的推動下，有越來越多醫院的耳鼻喉部開始設立超音波檢查的項目，由耳鼻喉科醫師親自為病人施行超音波檢查，本院耳鼻喉頭頸部於104年3月設立了超音波檢查室，並於104年4月份開始頭頸部超音波的常規檢查，至107年10月接受本院耳鼻喉頭頸部超音波檢查的病患已超過6000人次；本院耳鼻喉頭頸部超音波檢查的範圍包含了腮腺、下頷腺、甲狀腺及頸部淋巴血管，更運用於病患聲帶運動的評估、唾液線結石位置的判斷及癌症病人頸部淋巴結轉移的檢查與追蹤；更運用超音波導引提高了相關侵入性檢查的安全性及頸部腫塊診斷的正確性，希望能為南部地區的民眾提供更好的醫療品質盡一份心力。