

甲狀腺手術新選擇

體表不留疤

經口達文西/3D內視鏡 甲狀腺手術



莊俊義 醫師

學經歷 |

- 中山醫學大學醫學研究所博士
- 教育部部定副教授
- 台灣頭頸部腫瘤醫學會副秘書長
- 中山醫學大學醫學系耳鼻喉學科主任
- 中山醫學大學附設醫院鼻咽癌團隊負責人
- 美國匹茲堡大學醫學中心耳鼻喉部研究員

專長 |

- 達文西機器手臂手術、3D 立體微創手術
- 口腔癌手術、咽喉頭頸腫瘤手術
- 甲狀腺微創手術
- 鼻咽癌、咽喉癌等各種頭頸部癌症
- 聲帶病變、聲帶麻痺及喉顯微手術

文/耳鼻喉頭頸外科 莊俊義 主任

本院耳鼻喉頭頸外科除提供傳統頭頸癌手術醫療外，近年來也致力於微創或隱藏疤痕的頭頸部腫瘤手術，如達文西/3D內視鏡咽喉腫瘤微創手術和甲狀腺微創手術。甲狀腺腫大或結節是耳鼻喉科門診常見的疾病之一，女性多於男性，經醫師評估有需要開刀時，手術方式有幾種選擇：

傳統甲狀腺手術

會在頸部前方留一道約5至8cm長的疤痕，往往讓人造成心理壓力，尤其是女性或有蟹足腫體質的人。



傳統甲狀腺手術疤痕明顯

頸部微創或經耳後或腋下、乳暈甲狀腺手術

可縮小頸部傷口或轉移疤痕到不顯眼處，但體表疤痕並非完全看不見。

經口甲狀腺手術

傷口在下嘴唇內側的黏膜，約0.5~1公分的3個小傷口，以達文西手術系統或內視鏡切除甲狀腺，口腔黏膜癒合恢復後幾乎無疤痕，因此可以體表皮膚無疤痕，對有蟹足腫體質或很在意疤痕的病人是另一種新選擇。

特點：體表不留疤、創傷相對較少

術中使用喉返神經監測系統，可將喉返神經損傷的風險降到最低。

相較於經耳後、腋下、乳暈等皮膚切口，經口到甲狀腺的路徑相對較短，手術範圍較小、創傷較少，因為引流液少，除雙側手術外，單側甲狀腺手術幾乎不需引流管，體表不留疤。

3D和2D有什麼差別？

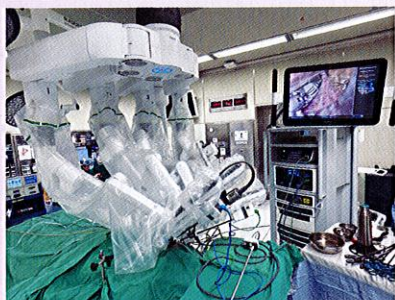
3D和2D的差別就像用雙眼和只用一隻眼睛看東西做事的差別，對於兩物體的遠近與深淺的辨識，3D當然遠優於2D。例如操作穿針引線，用雙眼看會比只用一眼看更清楚、定位更準。



經口3D內視鏡甲狀腺手術

經口3D內視鏡甲狀腺手術：視野更清晰、定位更精準、安全性提升、住院日短

因為甲狀腺手術空間是立體的，手術過程中相較於2D內視鏡，3D內視鏡具有的放大立體影像和多角度特點，能更清晰且精準定位的分辨神經、血管等細微結構。因此，手術併發症如：術中出血、喉返神經損傷、副甲狀腺損傷等風險相對更低，手術安全性提升，術後病人僅需住院1-2天。



達文西機械手臂應用於「經口甲狀腺手術」

經口達文西甲狀腺手術：不但具有3D內視鏡優勢、操作靈巧更升級

達文西不但具備3D內視鏡手術的優勢，還擁有仿真手腕的微創器械，在甲狀腺手術時進行分離組織、血管與保留喉返神經等操作靈巧性更升級，術後病人僅需住院1-2天。



(左圖)經口甲狀腺手術，於下唇3個小傷口；
(右圖)手術3週後嘴唇內傷口不明顯。



(左圖)經口甲狀腺手術，術前頸部左前下方甲狀腺突起；
(右圖)手術後體表無疤痕。

因達文西手術、3D內視鏡手術、喉返神經監測系統等相關醫療處置耗材健保不給付，若對手術內容、手術選擇、相關風險、個人病情適合甚麼形式的手術等事項想詳加了解者，可至門診與專科醫師諮詢討論。本科之相關學術發表：

- Transoral Robotic Thyroidectomy: from da Vinci Si to Xi System.
3rd Asian Congress of Robotic and Endoscopic Surgery 2017