

面對喉癌我該如何選擇治療方式？

前言

喉癌是男性常見的癌症之一，好發於 50-70 歲之間，其中又以好抽菸及喝酒的男性為主，根據 109 年癌症登記年報統計，785 位的新診斷喉癌病人。



喉部與我們的發聲、吞嚥及呼吸機能有關，由於喉部位於頸部的正前方中心位置，上通口咽、下接氣管，主要功能包括呼吸、發聲、保護氣管等功能，一旦發生惡性腫瘤，則這些功能會受影響。又因喉部接近下咽部，此為食物進入食道、胃的必經之路，所以若喉部的惡性腫瘤接近下咽部，則吞嚥、進食的生理也會受影響；因此依發生部位及治療方式的不同，進而影響喉部的生理功能。

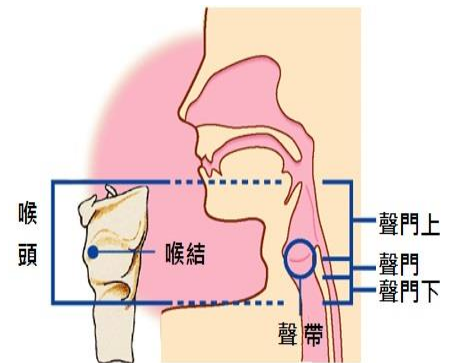
喉癌的疾病介紹

喉癌超過90%是鱗狀細胞癌，因其病變首發部位的不同，分為聲門癌、聲門上癌及聲門下癌，其中以聲門癌最為常見。所謂聲門是包括聲帶與聲帶游離緣至其下方1公分處，由於聲帶缺乏淋巴循環，因此早期發現喉癌經淋巴轉移的機率小於8%。

喉癌經由喉鏡、電腦斷層或核磁共振掃描等檢查，依據原發性腫瘤大小、頸部淋巴轉移程度及遠端轉移的有無分為四期，第一、二期算是早期喉癌、而三、四期屬於晚期喉癌。通常第一、二期的喉癌，不但可以治癒，且絕大部份的病人仍可保留喉部的功能。

對於早期喉癌患者而言，治療包括：部份喉切除手術、雷射手術或放射線治療；手術治療因其切除的部位或範圍，可能會影響局部生理功能，但是通常對於發聲、吞嚥影響不大，放射線治療則因其照射部位、劑量，對於照射部位的組織可能產生副作用，但一般而言，聲門癌五年存活率第一期約為90-93%，第二期約75-85%，預後相當良好。且對發聲機能影響不大。

而晚期喉癌患者的治療方式:全喉切除併頸部淋巴廓清、化學藥物治療併放射線治療；全喉切除手術:切除喉部腫瘤病變組織，術後會再頸部作永久性氣管造口，作為呼吸時空氣進出的通道，若合併頸部淋巴結轉移，會視病況進行頸部淋巴廓清手術，術後原有的發聲功能會完全喪失，可藉由食道語、電子發聲器、氣道食道語等替代聲源進行語言復健。



治療方式介紹

早期喉癌的治方式有：

治療方式		治療內容
手術	部份喉切除手術	根據病變部位的不同，發展出不同的術式，有水平式半喉切除、垂直式半喉切除、聲門上喉頭切除、環狀軟骨上部喉切除，此部份將會由醫師為您選擇切除方式。
	雷射手術	在顯微鏡與雷射的幫助下，透過喉頭鏡將腫瘤移除。
放射治療	此治療需接受6-8週的放射線治療，放射線治療的基本原理是經由某種程度的游離輻射來破壞腫瘤組織，以達到消滅癌細胞為目的。	

晚期喉癌的治方式有：

治療方式		治療內容
手術	全喉切除手術	切除喉部腫瘤病變組織，術後會再頸部作永久性氣管造口，作為呼吸時空氣進出的通道，若合併頸部淋巴結轉移，此部份將會由醫師為您選擇切除方式。
化學藥物治療 + 放射線治療	此治療需接受6-8週的化學藥物+放射線治療，放射線治療的基本原理是經由某種程度的游離輻射來破壞腫瘤組織，以達到消滅癌細胞為目的。	

您目前想要選擇的方式是？

早期

- 部份喉切除手術
 雷射手術
 放射線治療

晚期

- 全喉切除手術
 化學藥物治療+放射線治療

請透過以下步驟來幫助您做決定

一、您對於早期喉癌的治療優點、風險、副作用有哪些？

治療方式		優點	缺點/風險	副作用
手術	部分喉 切除手術	切除腫瘤同時，仍能保持吞嚥、呼吸和說話的功能。	1. 手術開刀麻醉之風險。 2. 傷口大約5~10公分	術後感染之風險，也可能造成聲門下狹窄，若嚴重時可能需要作氣切造口幫助呼吸。
	雷射 手術	1. 切除腫瘤同時，仍能保持吞嚥、呼吸和說話的功能 2. 傷口較小(幾乎沒有傷口)、破壞性較小、傷口恢復較快。 3. 不會傷及附近重要器官。 4. 術後可正常飲食，頸部外觀無傷口。	手術開刀麻醉之風險。	術後感染之風險。
放射治療		1. 早期喉癌小腫瘤效果好。 2. 不必開刀，相對風險較小，頸部沒有疤痕。	1. 對周圍的正常細胞的損傷。 2. 放射線治療耗時較長(需接受6-8週)。	疲勞、放射性皮膚炎、吞嚥困難、噁心和嘔吐、食慾不振、體重下降、聲音沙啞。

二、您對於晚期喉癌的治療目的、風險、副作用有哪些？

治療方式	目的	缺點/風險	副作用
全喉切除手術	惡性腫瘤切除+頸部淋巴廓清手術	1. 手術開刀麻醉之風險。 2. 無法自然經口說話，需要靠復健學習食道語或使用發聲器等輔助物 3. 需有永久性氣切造口。	全喉切除術可能有頸部出血、傷口感染的風險，術後咽皮膚管發生率約為14.3%，約6.5%的人須長期使用管路灌食；約有11.4%-35%的人出現吞嚥道狹窄造成吞嚥困難。
化學+放射治療	治療的效果決定於腫瘤對放射線及化學治療藥物的敏感度來消除腫瘤或控制腫瘤持續惡化。	1. 對周圍的正常細胞的損傷。 2. 放射線治療耗時較長(需接受6-8週)。	接受同步化學放射治療有80%的人會有口乾及味覺改變之症狀。 疲勞、放射性皮膚炎、吞嚥困難、噁心、嘔吐、食慾不振、體重下降、聲音沙啞。

三、您對早期喉癌選擇治療方式會在意的因素有什麼?以及在意的程度(請在可接受級數圈起來)

我想選擇手術治療					
	非常不同意	不同意	尚可	同意	非常同意
可接受開刀	1	2	3	4	5
我能接受較短療程天數	1	2	3	4	5
可接受術後副作用	1	2	3	4	5

我想選擇放射線治療					
	非常不同意	不同意	尚可	同意	非常同意
可接受放射治療	1	2	3	4	5
我能接受較長療程天數	1	2	3	4	5
可接受放射治療副作用	1	2	3	4	5

四、您對晚期喉癌選擇治療方式會在意的因素有什麼?以及在意的程度(請在可接受級數圈起來)

我想選擇手術治療					
	非常不同意	不同意	尚可	同意	非常同意
可接受開刀	1	2	3	4	5
我能接受療程天數	1	2	3	4	5
可接受術後副作用	1	2	3	4	5

我想選擇化學藥物+放射線治療					
	非常不同意	不同意	尚可	同意	非常同意
可接受化學藥物+放射線治療	1	2	3	4	5
我能接受較長療程天數	1	2	3	4	5
可接受放射治療副作用	1	2	3	4	5

五、您對早期喉癌治療方式的認知有多少？

1.喉癌早期治療的選擇 - 開刀或放射線治療？

對 不對

2.放射線治療的副作用有容易疲勞、放射性皮膚炎、吞嚥困難、聲音沙啞等。

對 不對

3.雷射手術術後傷口較小、破壞性較小、傷口恢復較快。

對 不對

六、您對晚期喉癌治療方式的認知有多少？

1.喉癌晚期治療的選擇 - 全喉切除或化學藥物+放射線治療？

對 不對

2.化學藥物+放射線治療的副作用有口乾及味覺改變之症狀、放射性皮膚炎、吞嚥困難、聲音沙啞等。

對 不對

3.全喉切除手術術後永久性氣切造口、需要靠復健學習食道語或使用發聲器等輔助物等。

對 不對

您現在了解及確認好治療方式了嗎？

我已經確認好我想要的治療方式，我想要選擇.....

一、早期喉癌治療選擇

我要選擇「部份切除手術」

我要選擇「雷射手術」

我要選擇「放射線治療」

我還不是很確定，想再與我的主治醫師討論我的決定

二、晚期喉癌治療選擇

我要選擇「全喉切除手術」

我要選擇「化學藥物+放射線治療」

我還不是很確定，想再與我的主治醫師討論我的決定

對於以上的治療方式，我想要再瞭解更多，我的問題有：

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。