

【雲林分院】臺大醫院雲林分院胸腔微創手術新進展 引進冷凍微針治療消除肺腫瘤

臺灣 108 年十大死因和 107 年相同，均為惡性腫瘤（癌症）名列第一位，而其中肺臟又是腫瘤最常轉移的部位。針對某些肺部癌症，或是轉移到肺部的腫瘤，有些病患如果無法接受根除性的開刀，例如腫瘤位置不理想、肺功能不足、年紀太大等的族群，病人往往只能接受化學治療、標靶藥物治療，但治療過程中經常可以見到肺部腫瘤仍不斷的在變大。針對這類的患者，臺大醫院雲林分院為讓雲林鄉親遠離「肺部腫瘤剝奪生命」之苦，引進胸腔鏡手術下的冷凍多針微針治療方式，患者術後恢復良好，院方舉行記者會分享治療經驗，讓此類患者能夠再次的重生。

臺大醫院雲林分院外科部暨胸腔醫學中心黃培銘主任表示，如果腫瘤可以接受根除性切除治療，病人就有機會得到比較久的存活。因為大多數轉移到肺臟的腫瘤病患常合併有多顆腫瘤的狀況以及肺功能不佳，或是病患年紀較大以及有其他合併疾病的情況，於是能夠接受外科手術切除的病患仍是少數。雖然腫瘤的局部治療在很多部位為根除性治療的主流，例如肝癌或是前列腺癌，而肺臟轉移腫瘤的局部治療目前仍在起步階段，使用電燒或是冷凍微針的腫瘤局部治療可分經皮體外治療、內視鏡下治療、或是傳統開胸手術中治療三種。如果是鄰近肺門或是多顆的腫瘤，更會是治療上的挑戰。治療過程中很容易產生如血胸、氣胸、呼吸衰竭、或是低體溫等的併發症，但這些合併症於胸腔鏡手術下採用冷凍微針治療的局部治療方式，可以有效地控制住。

黃培銘主任指出，藉由胸腔鏡輔助下操作冷凍微針治療，經由快速降溫到零下

-180℃，使腫瘤組織形成冰球，再迅速升溫至 50℃ 讓冰球破裂，達到腫瘤崩解的效果。此外，冷凍微針治療也可讓腫瘤的血管結凍栓塞，進而造成腫瘤因缺血而壞死。而急速冷凍的特性也可以阻斷痛覺神經的傳導，減少治療產生的疼痛。在此治療設計下，除了可以提供這族群的病患治療的機會，還可以減少併發症的產生，藉以延長整體存活。

黃培銘主任表示，臺大醫院雲林分院胸腔醫學中心團隊已順利完成深部轉移性腎細胞癌的胸腔鏡輔助下冷凍微針治療，其腫瘤是鄰近血管且是位於困難切除的位置。但是藉由熟練且精準的治療技巧，成功達成腫瘤消融控制的目標，造福更多病患。

馬惠明副院長表示，本院胸腔醫學中心團隊陣容堅強，胸腔內外科醫師時常經由團隊合作處理困難腫瘤的治療，包括黃培銘醫師、曾宇鼎醫師、陳崇裕醫師、盤建德醫師、陳彥甫醫師、周建宏醫師、巫震宇醫師、張祐綸醫師、王馨儀醫師、陳祐易醫師、李奕嫻醫師、江旻恒醫師、陳沛興醫師，擔負起共同守護鄉親的健康，使得雲林鄉親不用離鄉背井，也能受到高水準的醫療照顧。



胸腔微創手術新進展 引進冷凍微針治療消除肺腫瘤

雲林分院胸腔醫學中心