

外科部-林孟暉醫師



現職：

臺大醫院外科部主治醫師

專長：

肺癌單孔胸腔鏡微創手術、機器手臂微創手術、胸腔鏡微創手術（肺結節手術、轉移性肺腫瘤、氣胸、膿胸、縱膈腔腫瘤、重症肌無力症）、精準腫瘤消融手術、胸壁腫瘤手術、氣管支架置放手術、胸腔腫瘤病理研究、胸腔腫瘤影像學研究

● 學歷：

國立臺灣大學醫學院病理學研究所博士

國立臺灣大學醫學院醫學系醫學士

● 經歷：

國立臺灣大學醫學院外科臨床教授

國立臺灣大學醫學院醫學系副系主任

美國哈佛大學醫學院外科訪問教授

美國胸腔外科醫學會(AATS)會員

● 林醫師貼心小叮嚀：

林醫師貼心小叮嚀： 當健康檢查發現肺部有小結節時，請不用過度緊張。隨著大家健康意識的提升，以及國健署持續推動早期肺癌篩檢，越來越多早期肺癌是透過低劑量電腦斷層篩檢發現的，這是一個非常正向的趨勢。過去肺癌常常是在出現如咳

血、體重減輕等症狀後才被診斷，往往已經是末期，錯過了手術的黃金時間與治癒的機會。但現在，大多數的肺癌都是早期發現，因此可以及早處理，治癒率也大幅提升！

其實大約兩成的民眾在接受低劑量電腦斷層篩檢時，會意外發現一些非特異性的小結節，其中小於 5 毫米的絕大多數都是良性，不需要馬上處理或開刀。這些小結節就像是每個人身上可能都有的許多痣一樣，並不代表每一顆痣都是皮膚癌症。只有當結節超過 8~10 毫米，或在追蹤期間逐漸變大、形狀改變為越來越實質，才會高度懷疑是早期肺癌。這時，醫師會建議進一步手術切除。目前臨床上針對這類結節，若醫師評估需要手術，大多可以使用「單孔胸腔鏡微創手術」完成。這種手術只需一個約 3 公分的小傷口，不僅手術風險低、出血量少、恢復快、疤痕小，而且可以完整的將早期肺癌切除乾淨。

總結而言，如果您有肺癌的危險因子，包括有肺癌家族病史或是本身為重度吸菸者，建議需要每兩年接受一次低劑量電腦斷層肺癌篩檢。檢查結果應由有經驗的專業胸腔內外科醫師判斷，民眾不需因文字報告中提到的微小結節而焦慮。定期追蹤，穩定觀察，僅針對臨床高度懷疑為早期肺癌的肺結節進行手術，才是最正確的處置方式。早期發現、早期治療，再加上安全、成熟的微創手術，是守護您肺部健康最重要的關鍵。