

林口長庚「影像導引式胸腔鏡手術示範中心」開幕

◎林口長庚胸腔外科主任 趙盈凱

林口長庚紀念醫院「影像導引式胸腔鏡手術示範中心」於8月21日舉行開幕儀式，這個中心是長庚醫院跨團隊多年來努力的成果，而這樣的成果也讓國際醫療大廠西門子公司，指名作為西門子醫療全球胸腔手術示範中心。此中心今後除了擔負訓練影像導引式胸腔鏡手術人才的任務之外，也將參與開發新醫療儀器與技術的重責大任。

長庚醫院胸腔外科自2016年開始發展「影像導引胸腔鏡手術」，在複合式手術室中，可將病灶定位及手術切除無縫接軌一站式完成。在5年的發展過程中，筆者帶領團隊，攜手西門子醫療公司，不斷的將流程優化，除了讓定位所需時間從以往的20~30分鐘下降到10分鐘以內外，還發展出多種影像定位策略，根據病人體型、腫瘤特性，為每位病人量身打造專屬腫瘤定位切除策略。這個優化的過程，發表了一系列的論文，不但發表數目在世界上佔比超過40%，治療方式也多次被引用為治療的指引。

肺癌已經連續十多年高居國人癌症死亡率首位，每年近萬人死於肺癌，早



學歷
專長

長庚大學臨床醫學研究所博士
雷射導引胸腔鏡手術、
胸腔機器人手臂手術、肺腫瘤、
食道腫瘤、縱膈腫瘤、胸腺切除

期診斷、早期治療，是最有效降低癌症死亡率的方法之一。而低劑量胸部電腦斷層，是目前唯一經科學研究證實，能有效輔助篩檢肺癌的工具。透過「低劑量斷層掃描篩檢」，讓很多以往傳統X光很難發現的早期肺癌無所遁形。然而，這些透過篩檢發現的早期肺癌多半非常微小，胸腔鏡手術由於器械的限制及缺乏實際手感，不利於尋找微小腫瘤，因此過去的做法，病人需於術前透

過斷層掃描攝影予以勾針或注射染料定位後，再進開刀房手術。

但此步驟有幾個潛在問題，要讓斷層掃描定位與手術之間無縫銜接實務上非常困難，無論從 X 光室完成定位後轉送至病房，或是從病房轉送至開刀房，都需要很多的等待時間，所以轉送過程中偶爾會發生勾針脫位及氣血胸等併發症。此外，由於定位是在清醒下進行，常易造成病人心理及生理上的不適。

林口長庚胸腔外科團隊發展「影像導引胸腔鏡手術」將流程優化後，成果亮眼受到國際肯定，而「影像導引式胸腔鏡手術示範中心」的成立，更讓長庚肺癌治療推進到新的紀元，並將台灣醫療技術推向國際舞台，成為醫界與產業合作的最佳典範，也作為全國與世界致力於肺癌治療醫療人員的訓練基地，讓長庚醫療體系持續為社會做出貢獻與回饋。📺



▲林口長庚「影像導引式胸腔鏡手術示範中心」開幕，更讓長庚肺癌治療推進到新的紀元



▶林口影像導引式胸腔鏡手術示範中心裡，醫師可以透過影像在手術中定位且精確切除腫瘤