

咽喉晚期小唾液腺癌 「單孔達文西內外複合喉保留手術」助病人抗癌不失聲

◎林口長庚耳鼻喉部部長 方端仁

46 歲黃太太，在他院健檢時發現咽喉部有一光滑腫塊，初診認為是良性淋巴腫瘤或黏液囊腫，由於只有鼾聲變大而無其他明顯症狀，延宕近一年半，原想與病共存，直到腫塊逐漸變大，就醫建議需進一步處置後，最終轉診林口長庚耳鼻喉部門診。經深部切片檢查後，確診為罕見的「咽喉小唾液腺惡性腫瘤」，並已侵犯喉部外側組織，屬第三期晚期喉癌。一般情況腫瘤至此大小多需全喉切除，但醫療團隊利用單孔達文西機器手臂進行「內外複合喉保留手術」，完整切除腫瘤並精準保留聲帶，病人術後兩週即恢復說話與正常進食。

● 罕見腫瘤不易察覺

咽喉小唾液腺癌佔所有喉部



現職

林口暨台北長庚耳鼻喉部教授
級主治醫師

長庚優聲中心主任

專長

達文西機械手臂手術、喉癌精準微創手術、嗓音優化、睡眠呼吸中止治療

惡性腫瘤比例不到 1%，是非常罕見的腫瘤。因其生長緩慢、症狀輕微，常被誤以為是黏液囊腫、舌根淋巴增生或異位性舌根腫瘤等良性病灶而延誤治療。往往確診時腫瘤已侵犯鄰近組織，須接受全喉切除才能根治，使病人永久喪失說話功能，對人際溝通和



▲ 桃園長庚葉集孝副院長（左2）、筆者（左3）、直覺公司楊繼盛副總裁（左1）等人與黃太太一同切蛋糕慶祝重生

生活品質造成影響和衝擊。

師的堅持與轉介下，最終由方醫師確診是一個難以察覺、卻不容忽視的惡性腫瘤。」
「目前康復之路仍在進行，我會繼續聽取醫師的建議，也給自己一個讚，乖乖配合，努力康復，期待早日回到正常生活，心懷感恩。」

● 精準手術成功保留聲帶

為讓病人在治療後仍能維持咽喉功能，團隊採用創新的單孔達文西系統進行「內外複合手術」，內外夾擊完整取下位於深頸部與聲門間的3公分腫瘤，並且成功保留聲帶。

術後經過兩週的調養，病人順利恢復說話與進食能力，黃太太特別感謝醫療團隊的專業與用心，成功完成腫瘤切除亦保留了原有生活功能。黃太太說，「起初以為只是良性腫瘤，除了打呼聲變大，生活一切正常，曾想過與它『和平共處』，但在多位醫

● 持續優化手術流程獲國際同儕肯定

林口長庚耳鼻喉頭頸醫療團隊自2025年引進單孔達文西機器手臂後，在既有經驗基礎上持續精進，成功建立更安全的「單孔達文西咽喉手術流程」，透過改良入路、優化止血技巧與團隊協作，大幅降低高風險出血率，手術成果更穩定且具可複製性。團隊將咽喉手術的臨床經驗進行發表，論文於2025年8月刊登在國際知名的「機器人外科學雜誌 (Journal of Robotic Surgery)」，係台灣本土先驅研究首獲國際專家的重視和肯定。

目前院內耳鼻喉部使用單孔達文西機器手臂相關手術成功病例包括各種困難咽喉腫瘤，與舌根淋巴肥大之睡眠呼吸中止症。病人術後雖有可能出現疼痛或味覺異常狀況，但皆可於數週內緩解。



▲ 葉集孝副院長（右）與筆者（中）代表林口長庚受原廠委託成立手術觀摩中心

此案例展示了在適當條件下，以先進手術系統協助醫師執行創新喉保留手術治療喉癌的卓越價值。新式內外複合手術除了能完整切除喉腫瘤，並能精準保留聲帶，成功幫助病人抗癌且保留最佳的生活品質。然而，若腫瘤侵犯超過 2/3 以上的喉部，或術前病人已有呼吸困難或心肺功能衰退現象，就不適合此類手術方法。

● 率先建立教育手術觀摩訓練平台

桃園長庚葉集孝副院長表示，林口長庚於 2023 年起即導入達文西單孔手術系統進行臨床試驗，後續並引進設備，目前長庚體系配置 7 台，佔全國 50%，分布於林口、高雄、土城及嘉義

四大院區。由於林口長庚在咽喉腫瘤及睡眠呼吸中止症領域治療成果卓越，獲達文西原廠瑞士商直覺公司高度重視，在多次現場評估後，敦聘筆者擔任國際指導教師並偕同林口長庚成立「耳鼻喉頭頸單孔達文西手術觀摩中心」，這項肯定象徵林口長庚與台灣醫療在微創與機器人手術領域領先國際的地位。

目前台灣有四個專科共 6 位醫師取得單孔達文西手術觀摩中心認證，其中林口長庚即佔三個專科與 3 位醫師（胸腔外科趙盈凱主任、筆者及乳房外科郭玟伶主任），截至目前長庚醫療體系已完成超過 400 例單孔達文西手術。👉