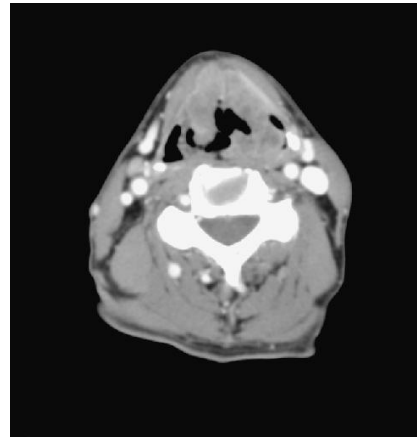
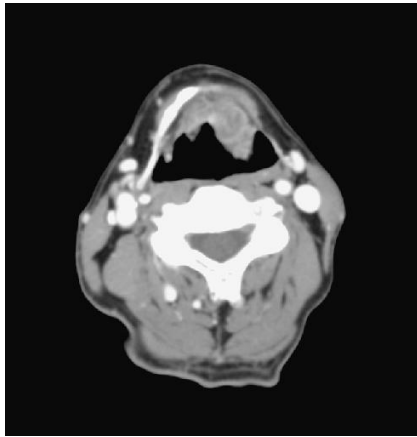


咽皮瘻管之探討

病例報告

一位62歲男性，過去沒有其他疾病，有發聲及吞嚥困難數個月，因覺得呼吸會喘才到外院急診求診，被診斷為喉癌，隨後轉入本院檢查，入院後安排喉部電腦斷層，發現腫瘤已將甲狀軟骨破壞，並侵犯到皮下組織（如下圖），雙側頸部有淋巴轉移，由於腫瘤已將上呼吸道阻塞，緊急安排氣切手術及喉部切片手術，病理報告為鱗狀上皮細胞癌，隨後安排腹部超音波及全身骨頭核醫掃描，確立癌症期別為第四期喉癌，隨後安排全喉切除術及雙側淋巴結廓清手術；術後傷口引流管有半透明液體引流，隨後幾天，有膿狀分泌物排出，判斷為咽皮瘻管形成，傷口打開換藥並送微生物培養，針對感染的問題給予抗生素治療。



案例討論

一、咽皮瘻管是全喉切除術術後很常發生的併發症之一，根據不同的文獻記載，有百分之三到百分之六十的病患在術後可能會發生此併發症，產生此併發症的危險因子有很多，根據病人術前或術後的情況，例如原發腫瘤的大小部位，病人的

營養狀況，是否貧血，是否同時接受頸部淋巴廓清手術或氣切手術，或是曾經接受放射線治療等等的原因都會影響到病人術後傷口是否形成瘻管。

二、一般建議在進行全喉切除的病患術後須接受鼻胃管灌食，有文獻指出，術後一週後可以開始嘗試由口進食，有些醫師認為較晚經口進食可減少瘻管發生的機率。

三、咽皮瘻管統計於術後第7至第30天內發生的機率較高，平均天數14.6天。有五成至七成的病人針對局部傷口換藥可能會使瘻管自行癒合，恢復時間由5天到153天，平均56.2天；若術後三週傷口仍無法自行癒合，可考慮手術縫合的病人，縫合或瘻管癒合的時間約從15天到43天，平均癒合時間約22天。

四、另外慢性阻塞性肺疾病，上聲門腫瘤，下咽腫瘤，做腫瘤手術切除但腫瘤邊緣未完全乾淨也比較容易在術後發生咽皮瘻管。

五、有文獻指出，術後的營養補充還是使用經腸道給予對病人較好，比較不會破壞腸胃道功能，故並不建議單純使用點滴給予營養補給，另外，使用免疫調整配方可減少術後的併發症並縮短住院天數。

ECEJBBDE

文/整理 張妙旭醫師 指導 張嘉帆醫師