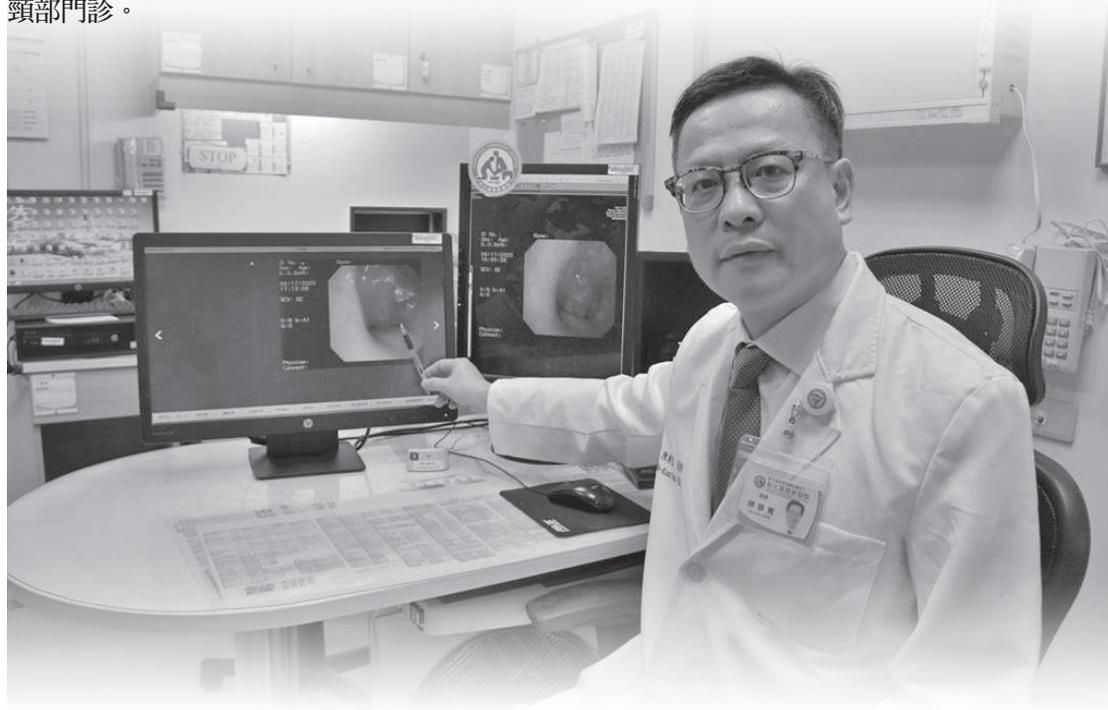


過度擔憂疫情怕就醫 癌婦鬼門關前走一遭

院長 | 陳穆寬教授 台灣耳鼻喉頭頸外科醫學會理事長

63歲女士半年來時常感到呼吸急促，症狀日漸加劇，感覺像鬼掐脖子且還出現咳血症狀，卻因新冠肺炎疫情遲遲不敢就醫，直到今年3月，因為暈倒並導致頭部外傷而前往彰基急診就醫。該患者因呼吸急促惡化、呼吸時出現喘鳴聲，安排到胸腔內科門診進行檢查，進行胸部X光及電腦斷層後，赫然發現甲狀腺腫瘤嚴重侵犯氣管，壓迫約90%的呼吸道，造成賴以為生的空氣必經通道變的更加狹窄，才會出現上述症狀；由於病情嚴重，內分泌科醫師隨即轉介至耳鼻喉暨頭頸部門診。

筆者收治病例後，瞭解病情即當機立斷要患者當天馬上住院，並立即安排支氣管鏡檢查。檢查一切順利，患者卻在隔天星期六中午於胸腔內科病房突然無法呼吸昏倒，失去生命徵象；這是因為她的呼吸道長期受到壓迫，造成肺水腫所致，所幸專業醫療團隊立即給予插管急救，馬上進行搶救手術，將身為元兇的甲狀腺腫瘤切除；但當初因為擔憂疫情不敢進醫院，使患者錯失早期治療良機，被腫瘤侵犯的氣管也需一併切除，再進行氣管重建；且患者同時還患有糖尿病及肺



陳穆寬教授說明患者甲狀腺腫瘤嚴重侵犯氣管，壓迫約90%的呼吸道

水腫，手術風險相當大，在醫療團隊努力下，患者於加護病房中復原良好，意識逐漸清楚，肺水腫也改善且順利脫離呼吸器，術後一周即轉至病房，目前康復良好、行走自如，已經出院。

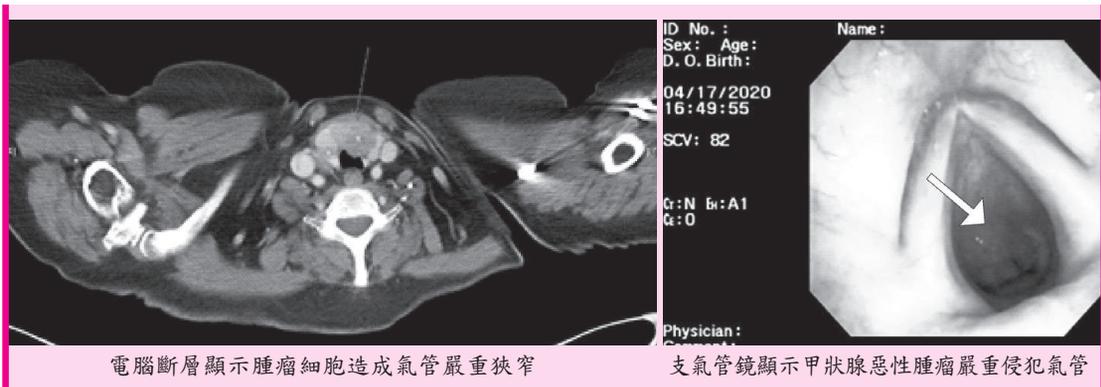
但該患者的病理報告顯示為甲狀腺乳突癌，當侵犯至氣管及淋巴轉移已是屬晚期，雖然手術順利，後續仍需進行放射性碘治療(碘 131)。其實，甲狀腺乳突癌如果能在初始時及早發現，經手術切除後，治療預後都相當良好，若是她當初沒有因為擔憂疫情而拖延了至醫院就診的黃金時間，或許癌症也不至於侵犯到如此重要的氣管，也不會到鬼門關前走一遭。

新冠肺炎流行之際，可以體會民眾們擔憂疫情的心情，但彰基的防疫工作做得相當好，大家真的不需要過於害怕，就像美國前總統羅斯福所說：「我們唯一需要恐懼的事，就是恐懼本身。」



陳穆寬教授為患者進行觸診。(示意圖，圖中人物非當事人)

甲狀腺惡性腫瘤若能早期治療並不可怕，可怕的是患者因為不當的擔憂而錯失治療的黃金期，不只甲狀腺癌，其他的癌症與重大疾病也都有其治療的黃金期，一旦錯失，付出的代價可能就是一條寶貴的性命；我們要配合政府宣導，進出醫院做好自我管理與防護，勤洗手並配戴口罩，但請記得，身體有任何不適還是要立即來醫院進行診治檢查。🙏



電腦斷層顯示腫瘤細胞造成氣管嚴重狹窄

支氣管鏡顯示甲狀腺惡性腫瘤嚴重侵犯氣管