

# 早治喉癌成功藥高

喉癌患者主要是中年和老年人,發病年齡介乎 40至60歲,男性比女性患者多。在2004年,香 港有204名男性患喉癌的新症,女性只有13 人。目前,醫學界仍未完全了解喉癌的成因, 但已確定吸煙和酗酒均會增加患喉癌機會。

### 持續聲沙要留心

整沙 是 喉 癌 的 主 要 症 狀,如持續聲沙四星期,必 須及早向耳鼻喉專科求診, 以確定是否與喉癌有關。

此外,病人亦會因腫瘤 過大引起呼吸困難,如癌瘤 侵犯食道、舌根或咽喉組 織,會出現吞嚥疼痛和困 難。當癌細胞向頸部淋巴結 轉移,頸部會出現腫塊。如 病人有咳嗽、痰中帶血,可 能是癌瘤組織破潰、糜爛發 炎、分泌物增加並滯留於氣 管及咽喉而發生。

# 喉癌的診斷方法

喉癌的初步檢查可在診 所進行,醫生以一支帶有長 柄的小鏡子伸入病人口中, 從鏡子的倒影檢查喉嚨腫瘤 的位置及大小。為免病人在 伸入長柄的小鏡子時不適, 醫生有時會在喉嚨噴灑短暫 性的局部麻醉藥。除此之 外,醫生亦可利用軟性纖維 鏡伸入鼻孔,經病人鼻腔及 咽部來檢視喉部,又或以硬 性閃頻喉鏡,來對喉嚨作更 深入诱徹的檢查。

然而要確診喉癌仍須依 賴外科手術,以顯微喉鏡檢 查,抽取疑似腫瘤的組織化 驗。如證實為喉癌,醫生會 安排病人接受其他檢查,如

# 甚麼是口咽

「□嘅│是連接鼻腔後部和□ 腔後部的通道,下通喉腔及 食道,與「喉」屬不同部 位。它的功能包括呼吸、吞 嚥及發聲。

較早前,《新英格蘭醫學 期刊》刊載一篇研究,發現在 一生中曾與六名以上性伴侶進 行口交的人士,患上「口咽癌」 的風險較高。研究人員相信與 口交可傳播「人類乳頭瘤病毒」 (HPV)有關。醫學界已確定感 染HPV是導致子宮頸癌的主要 原因。

HPV感染與口咽癌的關係 尚有待進一步研究。由於喉癌 比口咽癌更為普遍,故HPV感 染與喉癌的關係值得醫學界深 入探討。

胸部X光、頸部及喉部電腦斷 層掃描等,以確定癌症有否 擴散。

# 喉癌治癒率很高

醫生會以喉癌腫瘤大 小、位置來評估病情,及決 定治療方案。一般來説,喉 癌可細分為聲門癌、上聲門 癌及下聲門癌,三者中以聲 門癌最普遍,佔總個案-半以上,下聲門癌個案則 最少。

喉癌是一種治癒率很高 的癌症,關鍵是及早發現。 越早發現及接受治療,可以 保留喉部各項功能的機會越 大。一般情況下,第一、二 期的聲門癌有97%機會治癒。

腫瘤的實際位置、大 小,有否擴散,都是決定治 療方案的重要因素。治療方 法包括放射性治療、激光治 療、全喉切除手術及集合放 射性治療、化療或手術的綜 合治療。

# 治療喉癌的方案

以放射性治療處理第 、二期的喉痛,因腫瘤仍 細小及未影響聲帶,可以定 量的輻射破壞腫瘤組織,好 處是毋須動手術並保留喉部 機能,存活率亦高。

治療期間病人會有喉嚨 發炎及皮膚發炎等過度性的 副作用,在治療後數星期會 慢慢減退。但在放射性治療 後數月至數年間,亦會產生 後發性不良反應如口乾、吞 嚥困難等症狀。

以激光治療早期喉癌存 活率亦很高,手術約需一至 兩小時,一般情況下病人 一、兩天便可出院。雖然部 分病人術後聲音或變得較沙 啞,但可避免使用放射性治 療對周遭細胞組織造成損害 而誘發的副作用。

第三、四期的喉癌,因 腫瘤已增大,通常要以手術 或再加放射性治療,以確保 徹底清除癌細胞。大部分晚 期喉癌均需切除整個喉嚨。 沒有了喉嚨,空氣不能進出 肺部導致無法呼吸,故患者 須在頸下方開一個氣管造 口,將氣管切斷口和頸部浩

口縫合,空氣便可直接從氣 管造口進出肺部。此外,喉 嚨被切除不能發聲,故術後 需用不同方法替病人進行語

上、下聲門的位置因布 滿淋巴,故很容易出現迅速 淋巴轉移, 故多以手術切除 整個咽喉。如有需要亦會把 甲狀腺、頸部淋巴甚至下咽

近年結合放射性治療及 化療的綜合療法對治療晚期 喉癌亦見普遍,好處是有機 會保留原有的喉嚨,於部分

合適病者取得一定的成效。

# 沒有咽喉仍可説話

喉癌康復者普遍使用的 發聲法有四種: 氣管食道活 塞瓣發聲、電動喉頭發聲 法、氣動式喉頭發聲法和食 道發聲法。

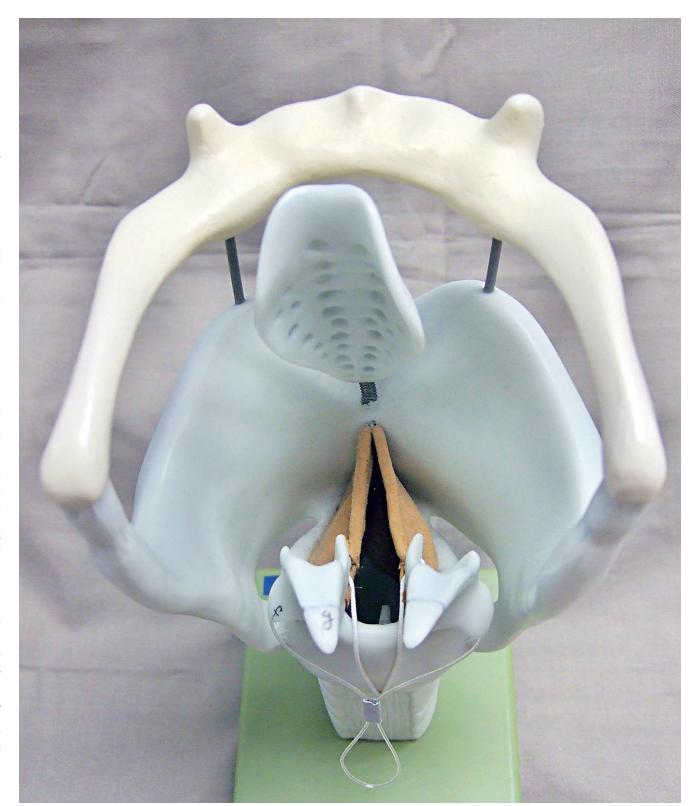
食道發聲法是將空氣吸 入食道上方,在空氣排出時 令食道與再造咽的黏膜振 動,發出低沉的聲音。患 者在手術後,只要像照常 説話般作嘴部動作,便可 以此發聲法説話。當然,

手術後需接受訓練,但由 於掌握比較困難,一般情 況下較少採用。

電動或氣動喉頭發聲法 是採用人工發聲器發聲,適 合所有病人,可惜音質較 差。至於氣管食道活塞瓣發 聲,是以裝置發聲瓣來幫助 發音。醫生先穿刺病人的氣 管及食道壁,把發聲瓣固定 在穿刺後的氣管,説話時用 拇指蓋住氣管造口,使肺部

呼出的空氣涌渦發聲瓣,推 入食道與再造咽;空氣排出 時,振動這部位的黏膜,便 可以發聲。

這種方法讓病人及早恢 復説話,且音量比傳統的食 道發聲法大,亦可説較長的 句子。其不便之處是發聲瓣 必須每天清洗,其壽命亦有 限,一般留置數月後須重新 更換。



上圖為口咽模型。

音康復訓練。

切除,才可痊癒。



香港大學李嘉誠醫學院外科學