

我是第三期食道癌，在電化療之前需要先接受內視鏡支架置入手術還是腸造口手術呢？

前言

「早期」的食道癌十分罕見，無臨床症狀之早期腫瘤，通常是意外的發現。絕大部分的食道癌以吞嚥困難來表現，發現時多屬「晚期」，即使藉助外科手術切除，但治療效果，不盡理想，而且約每 100 人中有 5 至 10 人左右的手術危險性，為了避免食道癌手術前後的危險性，一般會選擇化學治療合併放射治療，期望達到充分的症狀控制，治療前補充營養，以加強治療效果。

手術後 4-5 天由空腸造口管開始灌食或內視鏡支架置入手術由口進食，漸進式的訓練腸道接受灌食，補充營養。當醫師建議您或家人需要進行進食方式的選擇時，本表單將幫助您瞭解有哪些治療選擇，請跟著我們的步驟，一步步探索自己的需求及在意的事情，希望能幫助您思考適合自己的選擇。

適用對象 / 適用狀況

當醫師診斷您為第三期食道癌且決定接受化學治療合併放射治療前準備必須補充營養時

疾病或健康議題簡介

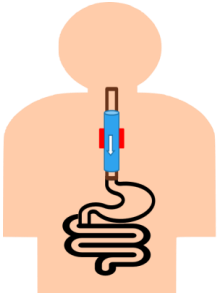
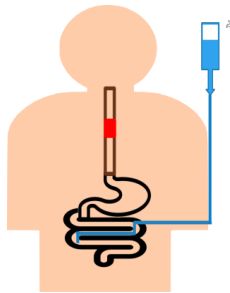
~ 淺談食道癌 ~

食道癌依據腫瘤侵犯深度、淋巴結及其他器官轉移，可分為四期。根據本院統計到院診斷食道癌第三期的病人數有六成，五年存活率則約有20%上下，目前第三期食道癌的治療以電化療輔助腫瘤切除為主流，隨著內外科整合治療的進步，食道癌治療的預後已較二十年前有明顯進步。其中治療成功的關鍵就是營養攝取的能力與過程。



~治療方式介紹~

食道癌初診斷病人中，吞嚥困難就佔了七成以上，這些病人除了中長期營養缺乏導致體重下降，腫瘤阻塞食道造成吸入性肺炎更導致治療失敗。如何維持進食道的通暢及營養吸收就成了治療過程重要的課題。腸造口管灌進食是傳統的腸道營養補給的替代方式，食道支架則是以科技材料為進食提供新的管腔。

內視鏡支架置入手術	空腸造口手術
<p>在內視鏡操作下，先將腫瘤狹窄甚至阻塞處以水球擴張打開通道，再將金屬支架置入狹窄處。</p> 	<p>微創開腹或腹腔鏡手術，直接將胃管置入空腸，術後第3天開始由體外灌食流質。</p> 

您可以透過以下四個步驟幫助您作決定

步驟一、選項的比較

考量 \ 選項	內視鏡支架置入手術	空腸造口手術
手術時間	20-30 分鐘	30-40 分鐘
受影響器官	較小	較大
疼痛(10分最痛、0分最不痛)	1-2分	3-4分
術後恢復時間	<1天	2-3天
不適感	胸部異物感	腹部傷口疼痛
併發症	支架滑脫至胃	腸液滲漏造成腹膜炎
外觀傷口	無	腹部切口
看護者協助	不需要	需要
以口進食	可	無法

步驟二、您對於醫療方式的考量

✚ 範例圈選表示：『我較可以接受胸口異物感』，故較適合選擇內視鏡支架置入手術

接受內視鏡支架置入 手術選項的理由	比較接近	一樣	比較接近	接受空腸造口 手術選項的理由
我覺得比較可以接受胸口異物感	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	我覺得比較可以接受傷口疼痛

✚ 您對於醫療方式的考量

請圈選下列考量項目，選擇您較接近適合您的治療項目。

接受內視鏡支架置入 手術選項的理由	比較接近	一樣	比較接近	接受空腸造口 手術選項的理由
我覺得比較可以接受胸口異物感	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	我覺得比較可以接受傷口疼痛
我希望器官影響面越少越好	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	一定的器官影響程度我可以接受
我不想外觀有傷口	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	我可以接受腹部切口
我想要術後可以馬上使用	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	我可以接收術後恢復時間
我希望術後較好照顧	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	我可以接受術後花較多的照顧時間
我希望術後併發症發生越低越好	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	我可以接受可能發生腹膜炎風險
我希望術後可以從嘴巴進食	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	我可以接受術後無法嘴巴進食
其他：	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	其他：

步驟三、對於上面提供的資訊，您是否已經了解呢？請勾選回答問題，讓我們更了解您的情況

題目	回覆答案
1.內視鏡支架置入手術術後，容易有胸口異物感	<input type="checkbox"/> 對 <input type="checkbox"/> 不對 <input type="checkbox"/> 不確定
2.內視鏡支架置入手術對器官影響小	<input type="checkbox"/> 對 <input type="checkbox"/> 不對 <input type="checkbox"/> 不確定
3.空腸造口手術後須用管灌食物。	<input type="checkbox"/> 對 <input type="checkbox"/> 不對 <input type="checkbox"/> 不確定
4.空腸造口手術的合併症是有發生腹膜炎的風險	<input type="checkbox"/> 對 <input type="checkbox"/> 不對 <input type="checkbox"/> 不確定
5.不管內視鏡支架置入手術或空腸造口手術都是化 電療前營養補充方式	<input type="checkbox"/> 對 <input type="checkbox"/> 不對 <input type="checkbox"/> 不確定

步驟四、您現在確認好醫療方式了嗎？

我已經確認好想要的治療方式，我決定選擇：（下列擇一）

視鏡支架置入手術

空腸造口手術

我目前還無法決定

我想要再與我的主治醫師討論我的決定。

我想要再與其他人（包含配偶、家人、朋友或第二意見提供者...）討論我的決定。

對於以上治療方式，我想要再瞭解更多，我的問題有：

瞭解更多資訊及資源：

台灣癌症基金會網頁：食道癌 <https://www.canceraway.org.tw/page.asp?IDno=2220>



出版日期/更新日期：2021 年 07 月 30 日初版

出版機構/單位：長庚紀念醫院基隆長庚紀念醫院 胸腔外科

~若有疑問可以將您的問題回饋給主治醫師進行討論~