

妙手綁線 順氣息



著 / 臺北慈濟醫院 出版 / 經典雜誌

文 / 吳燕萍



「平常的生活作息，都完全失控了，忽然間就不能呼吸，一個轉身、一個閃身，就是呼吸不過來。感謝蘇醫師，他真是萬民之福。」徐女士沙啞的聲音，一字一句用力道出雙側聲帶麻痺帶給她的痛苦，以及對蘇萬福醫師的感謝。

除了研讀國內外各種手術方法的文獻，循著耳鼻喉科前輩一步一步探究聲帶麻痺的病例，自創出新的聲帶手術外，蘇萬福醫師也致力於頭頸喉部病變治療的創新開發。這樣的醫師，難怪被病人稱作是「萬民之福的蘇萬福醫師」。

二〇〇九年，個性活躍、擔任業務工作的徐女士，因為甲狀腺腫瘤開刀，手術後出現呼吸困難的情形，除了讓她失去工作，沒有社交生活外，甚至連基本的生存能力都產生嚴重問題。經醫師診斷，徐女士是因為控制聲帶的神經受損，導致聲帶麻痺，無法自由開合，雙側聲帶緊閉的結果，造成空氣不能正常進入肺部而呼吸困難。徐女士前往各大醫院求診，醫師都表示錯過黃金治療期，只能靠氣切來解決她呼吸困難的問題，這些答案，讓徐女士相當沮喪。

一千多個難以呼吸的日子

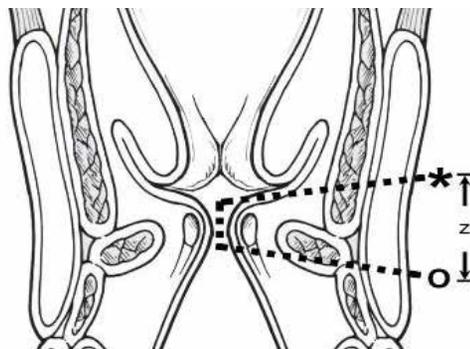
罹病後，徐女士不能安穩睡覺，最痛苦的是，當冬天出現呼吸困難的時候，總要先以空氣清淨機淨化周圍空氣，接著輔以電風扇幫助空氣進入肺部，此外她還要將電暖器放在身邊，以減低風扇所帶來的冷意。一千多個日子過去，徐女士仍然不間斷尋找醫師，她相信在醫學進步的現代，應該還有能夠讓她恢復正常呼吸，重返常人生活的一線希望。總算皇天不負苦心人，徐女士的家人在網路上看到耳鼻喉科蘇萬福醫師治療相關疾病的訊息，於是到臺北慈院尋求治療。

仔細診察後，蘇萬福發現徐女士的雙側聲帶「罷工」了，研判徐女士甲狀腺腫瘤手術時不慎傷到支配聲帶運動的喉返神經，「當喉返神經功能損害時，聲帶就不受指揮，可能就是麻痺了，也就是俗稱的『罷工』。」這「罷工」，讓徐女士常常呼吸困難，生活步調大亂，甚至連說話都成問題。「慢慢講幾句可以，但你多講幾句，又忽然間呼吸不出來。」徐女士心灰意冷，「求生意志都沒有，其實我根本就不想活了。」徐女士的心聲，蘇萬福聽到了，「像徐女士這樣的病人，晚上睡覺時，呼吸的聲音聽起來像是鴿子叫聲，好像隨時隨地都會斷氣的感覺，這就是呼吸困難的痛苦。」蘇萬福感同身受，希望盡快幫徐女士拔除病苦。

一線「聲」機

蘇萬福評估後，認為徐女士的病況，適合使用自行研發的「聲帶外展固定術」，就是在麻痺的聲帶上綁一條繩子，把聲帶內側拉到外側去，讓兩側聲帶間的空隙變大。手術時，蘇萬福先透過內視鏡確認病患聲帶位置，接著從脖子外部相對位置，插入針線，穿過喉嚨打結後，再拉回聲帶處，調整聲帶至需要張開的位置；最後將線的另外一端，綁在特殊器材上，施以保護，這樣徐女士就可以順暢呼吸了。

蘇萬福的妙手和一根線，解除徐女士呼吸困難的夢魘，徐女士萬分感激，「開完刀，醒來那一剎那，覺得那才是我真正的人生，蘇醫師是我的救命恩人，讓我的人生完全改觀。」現在的徐女士，可以安穩睡覺，閒暇之餘，就和先生到戶外做運動，而且聲音沙啞問題，也隨著復原的時間持續改善。重獲「聲」機的徐女士歡喜的說：「我現在的生活就跟正常人一樣。」



「聲帶外展固定術」示意圖。(圖片提供／蘇萬福)



「為解決病患呼吸困難的問題，醫學界前輩，早就發展出氣切的方式，但是做氣切蠻痛苦的，很多人拒絕做氣切，所以後來又研發出雷射，這是不可逆性的手術，燒掉就沒有辦法再補回去了。」蘇萬福娓娓道出呼吸困難的治療史。有感於聲帶麻痺病患的痛苦，蘇萬福引進「接膈神經」和在聲帶放個節律器的治療方式，然而這些方式的療程較長，手術費用也相當高，不易推廣。後來蘇萬福參考國外文獻，自行改良研發出聲帶綁線的「聲帶外展固定術」，這是馬上就可以看到效果，也是目前國內最快速的一種手術方式。

很高興能自創出讓病患免於氣切的手術方式，蘇萬福說：「『聲帶外展固定術』是具可逆性又可以做放鬆調整的手術方式，它沒有所謂黃金時期，多晚來，都可以做。甚至如果病人已經做了氣切，照樣可以做綁線手術。」讓病人免於苦痛、可以自在呼吸，是蘇萬福衷心的期盼，所以他不斷在治療方式上努力鑽研，那份仁醫之心，在叨叨念念著病患的話語中表露無遺。

創新療法 患者福音

除了研讀國內外各種開刀方法的文獻，循著耳鼻喉科前輩一步一步探究聲帶麻痺的病例，努力聲帶手術的研發外，蘇萬福也致力於頭頸喉部病變治療的創新開發。如「喉神經種植手術」和「聲帶外展固定術」，成功治療多例單側或雙側聲帶麻痺的患者；「鼻翼管神經切除術」改善病患呼吸困難以及解除過敏性鼻炎症狀，造福了無數病患。

年近七十歲的周先生因車禍頸椎開刀，一年兩個月無法發聲說話，經過蘇萬福以「喉神經種植手術」後，半年期間漸漸恢復說話的能力。這位車禍前從不開口唱歌的周先生，親身感受能發聲的美好，竟然愛上了唱歌。被鼻過敏困擾二十多年的陳小姐，接受蘇萬福的「鼻翼管神經切除術」治療後，再也沒有打噴嚏、流鼻水、黑眼圈與頭痛的問題。陳小姐感謝蘇萬福給她一個嶄新的人生，困擾多年的鼻過敏症狀一掃而空，她說，「現在天天鼻子都暢通，能輕鬆的呼吸，感覺好幸福。」

生命自有他的出口，每一處生命轉折，蘇萬福皆虛心接受、省思超越；面對任何難開的刀，不易治療的病症，他都義不容辭，盡量以最單純的方式，解決病患的痛苦。身為醫師最大的心願，是可以幫助更多的病患，因此蘇萬福努力研發新的手術方式。這樣的醫師，難怪被病人稱作是「萬民之福的蘇萬福醫師」。

白袍心語 / 蘇萬福

帶著醫療研究團隊在耳鼻喉科手術領域裡，不斷努力鑽研，創新的項目分成兩個主軸，第一個主軸是聲帶麻痺，聲帶麻痺又分單側和雙側。單側麻痺的處理是改善聲音，雙側聲帶麻痺的處理，則是為了改善呼吸。

從單側聲帶麻痺，使用矽膠將聲帶往裡面移，到以喉攀神經種植喉內肌，使聲帶往內移，到喉攀神經與喉返神經縫合，都是在改善病人的聲音。其中喉攀神經種植喉內肌的「喉神經種植手術」，是世界性的創新發明。至於兩側聲帶麻痺，以縫線將聲帶往外拉，以改善呼吸的「聲帶外展固定術」，也是屬於世界性的創舉。尤其兩側聲帶麻痺的病患，經過縫線手術，將聲帶往外拉以後，不但可以改善呼吸困難的現象，更解決以往用雷射手術來改善兩側聲帶麻痺但常常復發的窘境，也就是以縫線的方式，不但可以解決問題，不容易復發，更可以幫助一些原本依賴氣切管呼吸的病人拔掉氣切管。

另外一個主軸是治療過敏性鼻炎的「鼻翼管神經切除術」。一般醫師多認為過敏性鼻炎是無法根治的，「鼻翼管神經切除術」，不但可以精準的找到神經，將一段神經切除，使其不容易復發，更可以減少後遺症的產生。

其實這兩大主軸，在團隊來臺北慈院之前就已然默默進行。來到慈濟醫院，很感謝院方對這兩大主軸相關研究的認同與支持，使得這兩項研究能夠精益求精，為大家所熟悉，並且可以更進一步的發展其相關研究。

目前團隊還有一些新的構想可以幫助更困難的案例，但特別需要大體模擬手術大體老師的幫忙，才得以達到研究成果。臨床上有許多困難案例，需要透過新的治療方式來幫他們解決困擾，這些創新研究期待能得到更多、更大的支持，以造福為病所苦的患者。🌱



努力研發新的手術方式，被稱作是「萬民之福」的蘇萬福醫師。攝影／吳裕智