

知命運轉手

口述 / 伍超群 臺北慈濟醫院一般外科主任

關於命運，我只知道一件事情——你不能永遠依賴它。

Kinky Friedman ~美國鄉村歌手

人體裡佈滿掌管循環系統之一的淋巴管，承載著來自血漿、離開微血管的水分和脂溶性養分等淋巴液；淋巴液負責吸收身體所需的脂肪和一些維生素，同時，白血球也存在於淋巴系統中，因此淋巴液還負有後天免疫的功能。所有的淋巴管會匯合成兩條大主幹，分別是左胸管和右淋巴管，兩條管路最後都會走向靜脈，重新進入血液循環，它的顏色通常是透明的，不過來自腸道的淋巴液因含有脂肪，會呈乳白色，故稱為乳糜。惠琴的情形是從左胸管到大靜脈的循環路途中，因後天曾有腹部手術造成的後遺症，使得管路斷掉，在腹部處乳糜滲漏出來成為乳糜狀腹水。



■ 臺北慈院一般外科伍超群主任努力為病人解決問題，不但贏得了互信的醫病關係，也為自己 and 病人創造了全新的生命經驗。

生命能量流失 病患危在旦夕

今年六月，我被照會惠琴這個個案，根據以往乳糜腹水的經驗，都是保守治療就會看見成效，因此我建議她要禁食一個半月，並接受「中心全靜脈營養」的方式，觀察後續情形。像這樣的問題，通常用保守的治療方式讓破損處慢慢癒合就沒事了，可是她每天仍然有六百西西的腹水在流失，實在很罕見。八月我出國，惠琴同時返家休養。我回來後聽說她引流管掉了，感恩詹正義醫師的幫忙，他很細心也很盡責，引流管很細，又容易塞住，要用電腦斷層在身體裡找空間放置，不簡單。

九月初，惠琴再次感覺右胸急劇漲痛而被送來急診。我看她的樣子實在很危險，因為她長期營養不良，蛋白質、脂肪、維生素等都相當缺乏，再不處理的話免疫力會降得很低，會併發其他疾病；而且惠琴的腹水又再度把橫隔膜擠出破洞，乳糜液流進胸腔中，肺部一直被擠壓，無法擴張，會造成呼吸衰竭，已經到會危害到她生命的程度。這也是她當初來台北慈院時，表示常會感到喘的原因。

選擇命運 或是創造機會

惠琴從第一次來慈院開始，肝膽腸胃科王嘉齊主任就一直關注她的狀況，其實嘉齊早就建議我幫惠琴做手術。但，外科手術就像在打仗一樣，你要知道身體裡的敵人在哪才好對付，惠琴肚子裡的組織都沾黏在一起，加上長期泡在水中，更難找到漏出乳糜液的正確位置。我把可以查到的國內外文獻都翻遍了，就是沒有跟她一樣的個案。外科醫師不喜歡做沒把握的事，我擔心的是，她來臺北慈院前跑了幾家大型醫院都被拒絕，之前的醫院把她的肚子打開卻一籌莫展，如果我們也是這樣，等於是宣告病人沒救了。可是又不能眼睜睜看著惠琴每況愈下，真的很兩難……坦白講，我是硬著頭皮決定開這臺刀的。

之後好不容易找到類似的醫學報告，能參考的論文不超過五篇，皆顯示治療的難度高。我把開刀的最壞結果跟惠琴講，她很高興有醫師願意幫她開刀，她表現的態度是完全地信任，這對執刀的每位醫師而言，是一股支持的力量。



信任的凝膠 成功補缺

國外有一種藍色的顯影劑，喝下去後可以追蹤它的流向，藍色液體流到哪裡突然消失，表示哪裡有問題。然而我問過藥劑科，目前台灣尚未引進，我們只能用現有的資源去做。我打算用的是一種人體組織凝膠，它就像是三秒膠的黏著劑，不過成分對人體是無害的。它大多都用在切肝上，不少醫師都知道，我自己倒是第一次使用。這凝膠要價昂貴，一小管就將近上萬元，本來很不想讓病人花這些健保無給付的錢，不過惠琴的先生毫不猶豫地表示不管花多少錢都沒關係，只要她好起來。患者和家屬都這麼相信醫師，我的責任更重大了！

手術開始時，肚子一開就先引流出三千西西的乳白色腹水，由於之前有照過片子，大概曉得乳糜液是從哪一區流出，我開始仔細地在細如髮絲的淋巴管上找破洞。終於，我看到大動脈接近胰臟下端處有一處洞口，我用了兩管組織凝膠，它會慢慢凝固，洞就給填補起來了。手術經過將近四個半小時後終於完成，說老實話，做這次手術比切除肝癌的壓力還大，腫瘤是看得見的敵人，惠琴的乳糜滲漏則深不可測，因為雖然洞口被填平，不過那裡是不是唯一的問題出處，還是不能輕言論定……。

術後十天，惠琴的乳糜液明顯減少，只剩二、三十西西的流出量；一個月

■ 伍超群主任參與慈濟舉辦的斯里蘭卡義診，細心的為當地的孩子檢查。



■ 外科手術肩負著病情轉折的重要責任，伍超群醫師每一次開刀都專心致志。

後，惠琴復原得很好，不但能正常進食，乳糜液不再外流，她的體重也增加到該有的標準。手術確定是達到效果成功了。

合心加乘 團隊到位

「你很清楚要去做『對的事』，難的是『去做』這件事。」美國將軍史瓦茲柯夫(H. Norman Schwarzkopf)曾說過這句話，那種的掙扎心情，正是我在面臨要不要幫她開刀的最佳寫照。經過此次手術，我最大的感想是什麼事都要做了才知道，做了才會有結果，空想就算想破頭都是沒有用的。如同上人所言：做就對了。

惠琴的健康，每一位曾參與的醫療團

隊都功不可沒。我只負責手術的部份，術前和術後都有許多人在關心照料著惠琴。例如專師，他們必須對病人掌握得一清二楚，以便跟常常來匆匆去匆匆的醫師報告。專師和病患的互動是影響醫病關係很重要的一環。

唯有眾人合心協助，才能發揮最大的力量。動員的人包括肝膽腸胃科徐榮源副院長、王嘉齊主任；外科游憲章副院長、張耀仁副院長、內外科專師；胸腔外科郭光泰主任；TPN（全靜脈營養）小組的賴介文醫師、陳建華醫師、鄭怡護理師；放射科詹正義醫師；社服室的同仁、開刀房同仁，以及12B和8A的護理團隊等。惠琴一聲聲的感恩裡，你們每一位都有份。

有人問我，惠琴的手術，別家醫院的醫師做不做得出來？這我不敢說，我只清楚，我們一起辦到了！（整理／林詩婕）



■ 臺北慈院游憲章副院長（左二）是一般外科的泰斗，也是伍超群醫師（左一）在擔任住院醫師時期的恩師。師生合影格外融洽，游副院長也是這次淋巴乳糜團隊背後提供協助支持的力量。