

【醫學小學堂】

認識腹腔鏡

文 / 蔡曜州 臺北慈濟醫院泌尿科主治醫師

攝影 / 張尚仁 臺北慈濟醫院泌尿科主治醫師



「請問醫師，我要接受腹腔鏡手術，是不是肚子上一定要開好幾個洞？」自從腹腔鏡手術風行以來，在門診和網站上，都遇到不少病人詢問這樣的問題。

事實上，不管在術後疼痛、傷口大小、及恢復等方面，腹腔鏡已證實均優於傳統開放手術，但是過程中仍需要放入至少三至四個穿過表皮腹腔鏡套筒（一個是傳遞影像的內視鏡、另外幾個則是操作的剪刀、組織鉗等器械），因此，雖然已較傳統開刀手術動輒長達十幾公分的傷口有所改進，但仍不夠美觀，而且多處傷口往往無法避免帶來疼痛與感染的併發症。

恢復快無疤痕 術式操作不易

為了改善一般腹腔鏡手術多重傷口的出血、感染、切口疝氣（即手術後傷口處產生的疝氣）等併發症問題和美觀的疑慮，如今有了革命性的突破，就是利用肚臍這個人人皆有的「自然孔道」進入腹腔，也稱為單孔內視鏡手術。不但術後疼痛更減輕，

傷口剩下一個，最大的優點是，這樣一個隱藏在肚臍內的傷口，術後若不仔細看還真不容易發現，幾乎是無疤痕手術。

單孔內視鏡手術也不是沒有缺點，其困難在於要在單一套筒放入三到四支內視鏡手術器械進行手術，不但空間狹小，困難度高，為了屈就器械角度，有時醫師的雙手還會與外科助手的手交纏在一起，甚至連身體都需要扭曲配合，相當不容易。

而為了克服國內尚未引進單孔套筒的窘境，我將手術中用來將傷口撐開固定的牽開器，套上無菌的外科手術手套後，改良為單孔內視鏡手術套筒，再灌注二氧化碳進後腹腔，空間撐開了，所有的手術器械就能由該筒進入順利進行單孔內視鏡手術，據說是臺灣首位這麼做的醫師。

不過這樣一個看似完美的手術也不是沒有缺點，由於正處於剛起步階段，且技術較一般內視鏡手術困難，目前臺灣只有少數醫師會執行。因此患者一定要找有經驗、專精的醫師進行，確保術後能早日恢復健康。