

# 外科手術再進化～ 微創腹腔鏡大腸手術

文/外科部 許倍豪 醫師

腹腔鏡的發展始於二十世紀初，最初腹腔鏡主要用於診斷腹腔內的疾病，隨著科技的發展，腹腔鏡才真正運用於外科疾病手術治療。第一例腹腔鏡外科手術是在1985年由德國醫師完成的腹腔鏡膽囊切除術，之後逐漸被多數外科醫師接受。很快的在1992年，這項手術就被認為膽結石手術的第一選擇。自從西元1990年腹腔鏡手術首次運用於切除大腸腫瘤後，腹腔鏡手術開始迅速發展。科幻電影中常出現的情節在科技發達的今日已有部分實現。想像一下，不需開腸剖肚就能從腹中取出壞掉的腸子或腫瘤！

腹腔鏡手術比起傳統手術有許多好處，它只需要幾個0.5及1公分的小傷口。在過去的20年中，微創技術徹底改變了一般的腹腔手術方式，從早期的腹腔鏡膽囊切除手術、腹腔鏡闌尾切除手術，到目前日益普及的腹腔鏡大腸直腸癌手術。

雖然剛開始用腹腔鏡來進行大腸直腸惡性腫瘤的切除手術曾受質疑，但近年來，國際間陸續有比較傳統開腹手術與腹腔鏡手術的前瞻性研究報告顯示，微創手術除了比傳統手術有相同的存活率之外，不管在淋巴腺清除、腸道切除的範圍，術後的腫瘤復發、轉移等，腹腔鏡手術的結果不比傳統手術

差，甚至更好。

所以有經驗的專家質疑，之前許多被提出預後較差的報告主要是手術者經驗不足引起。接受微創手術病人還享有諸多的優勢，如術後傷口小、疼痛感較低、出血量少、術後住院天數短，病人可以較快恢復正常生活。同時許多研究指出腹腔鏡手術後對於患者的免疫系統影響較少，理論上有助於手術後的復原。

微創腹腔鏡手術的優點是傷口小、術後疼痛減輕、腸道功能恢復較快、住院天數減少，和免疫功能影響較少。由於擁有眾多優點，對術後的預後又沒有影響的情況下，在日本、韓國、香港和歐美國家，腹腔鏡大腸癌手術已經取代傳統手術，成為處理大腸直腸癌之標準性手術方法。

但在台灣，腹腔鏡手術的費用較高，部分手術耗材需要病人自費，間接也會影響到病人接受腹腔鏡手術的意願。然此一微創手術（minimal invasive surgery）的觀念隨著科技的進步及各式各樣手術器械神速的發展，已蔚成世界的潮流，腹腔鏡大腸直腸癌手術在台灣也會漸漸取代傳統剖腹切除的方式，成為標準的治療方式，相信假以時日腹腔鏡會成為大腸直腸外科手術的主流。