

腹腔鏡手術

一般外科 徐國峯醫師

腹腔鏡的應用乃科技進步的產物，藉助光學和電視螢幕的優勢，執行手術者可不必要直接以手接觸器官、即可完成傳統手術動作，達到各種診斷和治療的目的。並且因傷口小，術後疼痛較少，可大幅縮短住院天數。

腹腔鏡應用於一般外科的手術，主要的對象為闌尾炎手術、膽囊切除術、疝氣修補術。由於手術技巧漸漸成熟，消化性潰瘍手術、胃切除、肝腫瘤切除手術等等也用腹腔鏡來操作。在腹部鈍傷的患者，腹腔鏡的應用，提供臨床醫師另一個診斷的利器。另外於肝膽腸胃科醫師可提供更進一步的確實診斷，例如一些不明原因的發燒，無法解釋的腹痛、體重減輕，不明緣由的腹水及無法診斷的腹部腫瘤等。

科學不斷的進步，儀器設備不斷的更新，應用於人體的治療方式也日新月異。利用腹腔鏡協助施行膽囊切除，闌尾切除等手術在幾年之內風行全世界。推究這種趨勢的原因，一個相當重要的因素是大家認為這種切口較小，操作精細的手術方式在解剖上的侵害較小。

氣腹是施行腹腔鏡手術時必須採用、以利顯露手術部位，進行操作的輔助步驟。由於在手術過程中必須使用電燒或雷射，以往診斷性腹腔鏡檢中採用的空氣或氧化氮因為可助燃而不宜使用。目前，使用最廣泛的是二氧化碳。灌入腹腔中的二氧化碳會經腹膜吸收。

除廣泛地利用腹腔鏡處理闌尾炎手術、膽囊切除術、疝氣修補術外，腹腔鏡手術的應用範圍不斷地擴大，簡單介紹如下：

(一) 總膽管探查術(Common bile duct exploration)：

可以經「總膽管直接切開法」(Choledochostomy)，或經「膽囊管」探查法 Trans-cystic duct approach，甚至配合 ERCP 的技術，行乳狀肌切開術(Endoscopic sphincterotomy E.S.T)來清除總膽管或肝管之結石；另若配合管內碎石技術(Intra-ductal lithotripsy)更可清除較多及較大的結石，如使用 Electro-hydraulic lithotripsy)更可清除較多及較大的結石，如用 Electro-hydraulic lithotripsy 即是。且 ERCP 可以在術中同時進行發揮更大的功效且病人可減少清醒狀態之痛苦。

(二) 腹腔鏡治療消化性潰瘍(Laparoscopic treatment of peptic ulcer disease)：

胃腸手術因腹腔鏡縫合之熟練可以應用在腹內其他手術之進行及治療消化性潰瘍，如經腹腔鏡行後迷走神經幹切斷如前迷走神經高選擇切斷術或肌層切開術，即可達到降低胃酸治療潰瘍；在穿孔性者，方可先行縫合穿孔處再行減酸手術即可。亦可利用 Laparoscopic GIA 行胃空腸吻合術或腸與腸之吻合術甚至行腸斷切後再吻合之；或可行餵食性空腸造瘻術(feeding jejunostomy)或胃瘻造術(Laparoscopic gastrostomy)，來給予病人營養。

(三) 胃切除手術之應用：

由於腹腔鏡器械及切斷縫合器的進展，腹腔鏡胃切除於減肥手術或胃腫瘤切除手術應用已至成熟階段。

(四) 肝臟手術之應用：

利用腹腔鏡行肝腫瘤切除或對肝囊腫之處理。也有人配合 Endoscopic 來行肝管胃吻合術來行 palliative bypass，以解除惡性黃疸之痛苦

腹腔鏡之改進：

如不同角度的腹腔鏡之應用或可彎曲性(flexiblescope)的腹腔鏡可以使腹腔鏡的「死角」減至最少;更有 Hydrolaparoscope system 可使手術者更清晰地從事手術，不會有鏡頭霧化之困擾。

徐國峯醫師 簡介：

現職：三軍總醫院基隆分院一般外科主治醫師

三軍總醫院基隆分院手術室主任

三軍總醫院一般外科主治醫師

學歷：國防醫學院醫學系

英國牛津大學博士進修

經歷：三軍總醫院一般外科住院醫師、總醫師

三軍總醫院澎湖分院一般外科主任

中華民國外科專科醫師

中華民國消化外科專科醫師

專長：消化外科、內分泌外科、內視鏡外科

領域：肝膽胰手術，胃腸手術，甲狀腺手術，乳房手術，

腫瘤手術（肝癌、胃癌、乳癌），疝氣修補手術，

減肥手術，微創、腹腔鏡手術，無痛胃鏡大腸鏡檢

