

微創腹腔鏡大腸手術

◎林口長庚大腸直腸肛門外科 陳進勛主任、游正府主治醫師

自從西元1990年腹腔鏡手術首次運 用於切除大腸腫瘤後,這種被稱為鑰匙 孔手術 (keyhole surgery) 的腹腔鏡手 術開始迅速發展。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,其中最重要的就是2004年新英 格蘭醫學雜誌 (NEJM) 所刊登的 COST (the Clinical Outcomes of Surgical Therapy) 試驗,其結果顯示腹腔鏡和開 腹手術在大腸癌的治療效果沒有差異。 此外,英國的MRC CLASICC trial,歐 洲的 COLOR trial,以及各地陸陸續續 的臨床研究也都顯示腹腔鏡大腸癌切除 手術的確是可行的。

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,微創腹腔鏡手 術的運用尚未似上述國家地區普遍。其 原因可能是民眾對腹腔鏡手術的認知不

夠;此外,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 ,相信有一天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。◆

