



達文西手術系統 治療子宮內膜癌 出血少復原快

◎高雄長庚婦產部婦癌科主治醫師 劉士傑

◎高雄長庚婦產部婦癌科主任 吳貞璇 校閱

學歷 | 長庚大學醫學系
專長 | 婦科癌症治療、內視鏡手術

達文西系統輔助的內視鏡手術比起傳統
腹腔鏡治療早期子宮內膜癌更有優勢。

39 歲的 K 小姐，因為經血量多前往醫院求診後，被診斷為子宮內膜癌，時值農曆年前，準備一家團聚的時候，想要延後手術時間，卻又擔心拖延手術時程帶來不良的後果。另外，曾經接受腹部手術的她，也擔心沾粘的問題。與醫師的討論後，K 小姐接受了達文西手術系統輔助的癌症分期手術，在精細的手術下，不僅沾黏的問題迎刃而解，更因為只有輕微的術後疼痛及良好的術後恢復，術後第四天出院，在除夕前返家團聚。

子宮內膜癌，顧名思義是起源於子宮內膜細胞的癌症病變，在發生率上名列女性癌症的第六名，已超過過去婦產

科較常見的子宮頸癌，成為女性生殖道發生率最高的癌症。在疾病特色上，子宮內膜癌的女性常有異常陰道出血的症狀，也因為如此，能夠早期診斷此癌症的機會相對來說是比較高的。

早期子宮內膜癌的治療以手術為主，包含全子宮切除、雙側輸卵管及卵巢切除以及後腹膜腔淋巴結摘除。目前針對早期子宮內膜癌的患者，以內視鏡（包含傳統腹腔鏡或達文西系統）進行癌症分期手術，已被建議為首選的治療方式。

然而這類病人往往身體質量指數（BMI）比一般人高，這對傳統腹腔鏡手術來說會是一大挑戰。另外由於癌症手術複雜度高且手術時間長，對於需要站著開刀的醫師而言，體力上的耗損將會影響開刀的細緻程度。

使用達文西機器系統進行手術時，手術醫師坐在操作台，以穩定及舒服的姿勢藉由機械手臂的輔助來進行長時間

的手術，更可以保持醫師的專注力。此外，在手術視野部分，達文西手術系統提供了更為清晰的 3D 影像及十倍放大的效果，加上特殊的設計讓手術器械的前端能夠仿手腕般地彎曲及旋轉，在複雜的癌症手術中，提供更精準的操作。

文獻顯示，對於子宮內膜癌的癌症控制效果及存活率，這兩種手術方式是相當的；而在手術的出血量、術後傷口疼痛程度、術後住院天數部分，達文西系統則有更優秀的表現；不僅如此，於術中因病人條件需轉為開腹手術的比率，達文西手術亦低於傳統腹腔鏡手術。此外在 2016 年的一篇隨機分配的臨床試驗結果也證實，達文西系統可以進一步地縮短子宮內膜癌患者的手術時間。

目前在推廣達文西系統手術上，高額的費用是最大的困難及爭議點。病人需要支付的費用，會因使用的器械及自

費醫材不同而略有差異，但一般而言接受達文西手術者，往往比接受傳統腹腔鏡手術者，需要負擔更多費用。許多研究也指出，在整體醫療花費上（包含病人自付額以及國家財政體系的醫療支出），接受達文西手術，也遠高於傳統的腹腔鏡手術。

早期子宮內膜癌的手術治療趨勢，已經從開腹手術轉為以微創手術為主，而達文西手術又能在腹腔鏡手術的基礎之上，提供更好的手術方式以及相同的癌症治療效果；此外，達文西系統提供了醫師穩定的操作平台，增加執行手術時的舒適程度並維持手術中的專注度，雖然這些優點不容易在傳統的臨床研究報告上顯現出來，但卻是發展內視鏡手術中的重要改變。未來若達文西系統的手術費用或機器的成本能夠降低，相信在子宮內膜癌的治療角色上會展現更大的助益。🔗

子宮內膜癌患者接受腹腔鏡手術或
達文西手術系統的比較

高雄長庚經驗	達文西手術系統	傳統腹腔鏡
手術時間	408 分鐘	276 分鐘
出血量	120cc	162cc
病人身體質量指數 (BMI)	26.03	24.66
住院天數	7.8 天	7.30 天
骨盆腔淋巴結摘取數	24.2 個	22.2 個
主動脈旁淋巴結摘取數	2.8 個	3.2 個



▲ 達文西系統增加執行手術時的舒適程度及維持手術中的專注度