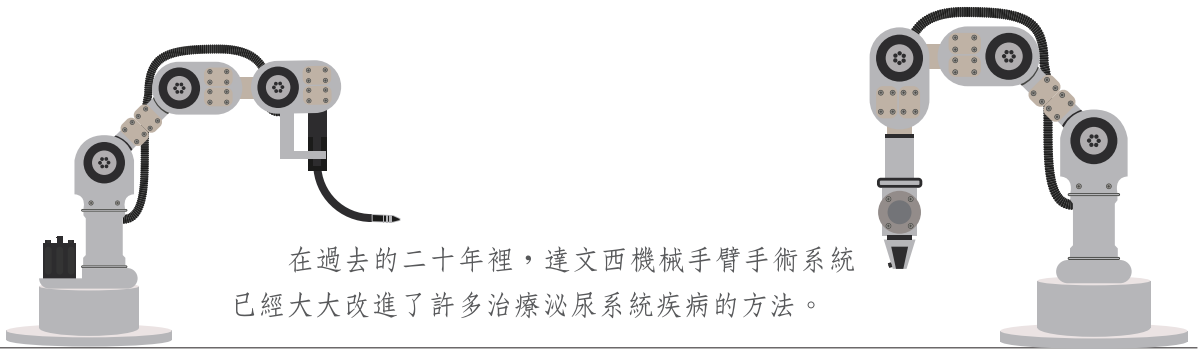


達文西輔助攝護腺根除手術

奠定攝護腺癌治療的新基準

撰文◎達文西中心主任 柯智羣



特別是對於攝護腺癌患者來說，機械手臂輔助根治性攝護腺手術現在已經成為首選的手術方式。這意味著隨著科技與醫療的進展，許多病患能獲益於現代化的機械手臂輔助根治性攝護腺手術，接受更安全、更有效、副作用更少的治療。

不可輕忽的病症

攝護腺癌是泌尿科中最常見的惡性腫瘤，在臺灣，攝護腺癌位居男性十大好發癌症第五位，每年約7,100多名新診斷患者。值得注意的是，臺灣約有七成患者在診斷時屬於癌症晚期，這提醒了我們，在預防和早期篩檢上，一般人需要更加留意，因為攝護腺癌在早期通常不會出現明顯的臨床症狀，早期診斷仰賴定期進行肛門指診和攝護腺特異性抗原（PSA）血液檢測。

早期攝護腺癌雖然有多種治療選擇，包括攝護腺根除手術、放射線治療、海福刀治療、冷凍治療及追蹤觀察等方法。然而科學研究與醫療結

果證明，目前最佳的治療方式就是攝護腺根除手術，因為直接且完整地去除癌症病灶，能提供患者最大的痊癒機會。攝護腺根除手術可以經由傳統開腹式、腹腔鏡手術、達文西機械手臂輔助攝護腺根除手術等三種方式進行。

過往手術的風險與困難度

對於醫師而言，攝護腺根除手術是極具挑戰的手術方式。攝護腺位於骨盆腔的深處，前方有恥骨遮蔽、後方緊貼直腸、上方連接膀胱、下方有尿道括約肌，緊貼攝護腺雙側分布著多而複雜的血管和神經，再外側一些是手術中同時需要移除的淋巴，覆蓋在那些淋巴下的，則是下肢重要的血管與神經。

此外，我們臺灣患者的體形與骨盆又通常較西方人狹小，就是在這麼空間受限又充滿陷阱的區域，同時要進行攝護腺切除、淋巴廓清、尿道膀胱重建手術，因此過往傳統手術甚或是腹腔鏡

手術常伴隨著較多的出血風險，尿道膀胱重建也可能差強人意，術後併發症例，如永久的性功能障礙和長期的尿失禁發生機率也較高。

新型態手術的優點

達文西機械手臂的快速發展與應用，將攝護腺根除手術提升到了另一個層次。機械手臂能在難以觸及的位置提供如同人類手指般靈活的器械操作，精細立體的影像更可謂明察秋毫，讓攝護腺根除手術的過程變得精準又高效，大大提高手術穩定度與安全性，也因此減少病人手術的併發症。

過往經驗豐富且技巧高超的醫師，在自身與


周遭配合條件皆優良的狀況下，也能經由腹腔鏡攝護腺根除手術為患者提供良好的治療，但醫師也是人，總是會有身體勞累、精神情緒等各方面的問題，再加上困難手術的長時間與高壓力，維持每次手術的高品質確實是嚴苛的課題。但今日拜科技進步所賜，我們可以利用達文西機械手臂系統的優勢，讓重重的困難迎刃而解，不僅減輕醫師手術時的負擔與壓力，同時也為患者確保了治療的穩定效果和安全。

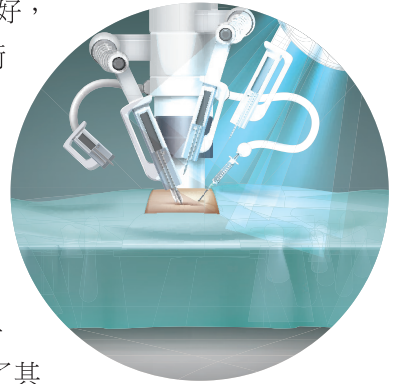
達文西機械手臂輔助攝護腺根除手術是治療早期攝護腺癌的最佳選擇，目前已經是無庸置疑的事實。與傳統手術或腹腔鏡手術比較，達文西手術的恢復更快、住院時間更短，組織創傷、術



中出血、手術併發症更少，因為神經血管與重要結構保留更好，所以達文西手術能減少尿管留置的時間，同時盡量減低手術對於性功能的衝擊。

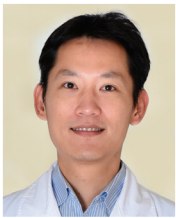
由於有種種的優點，近年在美國、英國等醫療先進國家，達文西機械手臂輔助手術占早期攝護腺手術的八成以上，而且此比例還在逐漸增加中，換句話說，不使用達文西機械手臂輔助攝護腺根除手術才是少數。

臺灣的醫療水準在國際上有目共睹，使用達文西機械手臂輔助攝護腺根除手術治療早期癌症的比率，也早就超過了其他治療方式。基於明顯更優異的醫療療效與安全性，手術費用已經納入健保給付，雖然尚需負擔自費的耗材，但仍然讓患者能更容易地受到最妥善的治療。 



重點 Take Home Message

- ◎達文西輔助攝護腺根除手術是治療早期攝護腺癌的最佳選擇。
- ◎早期攝護腺癌通常沒有明顯症狀，需定期肛門指診和攝護腺特异性抗原（PSA）血液檢測。
- ◎傳統開腹式、腹腔鏡攝護腺根除手術的難度高。
- ◎達文西機械手臂輔助能幫助醫師克服術中困難，為患者確保治療的穩定和安全。
- ◎達文西機械手臂輔助攝護腺根除手術的優點：出血少、恢復快、住院時間短、併發症少、組織破壞少、神經血管保留好、減少尿管留置時間、性功能保留較好。



作者介紹

柯智羣 達文西中心主任

專長：攝護腺惡性腫瘤治療、腎臟惡性腫瘤治療、膀胱、輸尿管、腎盂惡性腫瘤治療、泌尿腫瘤腹腔鏡手術與傳統開腹手術、腎上腺腫瘤腹腔鏡微創手術、腹股溝疝氣腹腔鏡微創手術、良性攝護腺肥大雷射手術、複雜性尿路結石治療、軟式輸尿管鏡、經皮腎造瘻取石、腹腔鏡手術、女性尿失禁手術。