



# 為何選擇達文西機器手臂 來做部分腎臟切除手術

撰文◎泌尿科主治醫師 陳柏誠

手術一直以來都是治療腎臟癌症最重要的利器，如果可以完整把癌症切除，病人就會得到最好的預後。

關於腎臟癌症，必須注意以下幾個治療上的特點。

## 僅剩一顆腎的風險

首先，腎臟的特別點在於，很多情況下，人只要一個腎臟就可以生活下去，在洗腎相當發達且進步的臺灣，儘管是兩側腎臟都被切除了，若好好地接受透析治療，仍然可以維持生

命。所以傳統上過去只要發現腎臟癌症，很多醫師都會建議直接把那側的腎臟切除。這固然是追求癌症控制的一個好選擇，但是切除掉一個腎臟之後，腎功能慢慢變差，或是未來洗腎的機會仍舊高於擁有兩顆健康腎臟的人。

而且，假設剩下的那顆腎臟未來又有了其他疾病，例如也發生了腎臟癌症，需要手術，或是有嚴重的感染、結石等，這樣會讓病人需

要接受洗腎的機會大增。因此漸漸對於腎臟癌症的手術方式走向只切除罹癌部分，而盡量保留健康的腎臟，這就是所謂的部分腎臟切除。

## 是否罹癌 有所誤差

其次，腎臟癌症並沒有辦法藉由抽血得到明確的癌症指數，以供參考，所以有時候在腎臟超音波或電腦斷層發現小顆的腎臟腫瘤，我們沒有辦法很準確地判斷它到底是良性還是惡性的。而切片檢查會有一定的風險，讓癌症跑到腎臟外面，因此在高度懷疑是癌症的時候，可能會不經切片就進行部分腎臟切除。

然而，這種做法難免偶爾會遇到最後的病理報告顯示腫瘤是良性的，所以在部分腎臟切除的時候，醫師會希望能夠保留最多健康的腎臟，對於腎臟的傷害會是最小的。

## 不得不切除時

再者，有些情況是手術前就判斷腎臟腫瘤是良性的機率大於惡性的，但因為腎臟腫瘤太大了，擔心腫瘤可能有破裂出血的風險，我們仍然必須進行手術。這時候我們依舊希望可以在保留最多健康的腎臟情況下，進行部分腎臟切除。


在進行部分腎臟切除手術中，我們為了防止出血，有時候會先將供應腎臟血液養分的腎動脈用血管鉗夾住，再進行切除手術。如果血管鉗夾住腎動脈的時間過長，也會對腎臟造成相當程度的損傷。因此，部分腎切除的最理想狀況，除了是將腫瘤或懷疑的病灶完整切除，

並保留最多健康的腎臟，縮短血管鉗夾住腎動脈的時間，也是我們追求的目標。泌尿科醫師磨練手術技術，就是希望可以在最短的時間完成腎臟部分切除及縫合止血，以減少血管鉗夾住腎臟血管，而造成腎臟的傷害。

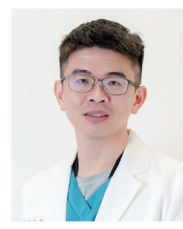
## 達文西機器手臂的優點

達文西機器手臂的問世，可說對於泌尿科醫師在進行部分腎臟切除方面提供很大幫助。

達文西機器手臂的概念就有點像科幻電影中所看到的，在病人的身上打幾個小洞，讓機器手臂伸到體內進行手術，在精細的機器手臂幫忙之下，既可以達到準確將腫瘤切除，且保留最多健康腎臟的第一項目標，也可以達到在最短時間內完成腫瘤切除及腎臟縫合，以減少血管鉗夾住腎臟血管時間的第二項目標。

因此，在配備有達文西機器手臂的醫院裡，利用達文西機器手臂來進行部分腎切除的案例數經常快速增加，達文西機器手臂大幅降低了「部分腎切除」這種複雜手術的難度，讓病人可以更安全、術後恢復得更快，也可以保留更多的腎臟功能。 

## 作者介紹



陳柏誠 泌尿科主治醫師

專長：泌尿科疾病及攝護腺癌達文西手術、腎臟腫瘤達文西手術、腹股溝疝氣達文西手術、腎上腺達文西手術、輸尿管／膀胱達文西手術。