

# 達文西手術

## 降低轉院不便

採訪撰文◎經營發展室公共事務組專員 羅仕倫  
受訪審稿◎副院長 陳維熊、達文西中心暨泌尿科主任 柯智羣、  
大腸直腸外科主任 徐宇辰



恩主公醫院自去年十一月引進最新穎的「第四代達文西機器手臂系統」，至今累積超過六十個手術案例，成功降低三鶯地區病患轉院的不便與風險。



日前本院特別舉辦達文西手術成果發表會，醫療副院長孫瑞昇、專案副院長陳維熊、教研暨醫品副院長王炯堃、與達文西中心暨泌尿科主任柯智羣、大腸直腸外科主任徐宇辰皆到場參與，會中分享泌尿科與大腸直腸外科兩例案例成果，兩位手術個案游先生和吳先生也蒞臨活動現場，送上鮮花感謝醫師，院方也送上平安卡祝福個案復原良好、平安健康。

柯智羣主任指出：「過去攝護腺手術在恩主公醫院執行一年約十人左右，現在引進達文西手術後，一個月就有三、四人。」換算下來，一年願意留在院內做攝護腺手術的人成長了約四倍。

本院執行達文西手術六十個案例中，以泌尿科手術執行四十九例為最大宗，其中包含二十三例攝護腺切除、八例部分腎臟切除、七例疝氣修補等，其次為大腸直腸外科和婦產科，手術成功率百分之百，並無任何案例產生嚴重併發症，僅一位患者併發輕微傷口感染，亦立即採取相關醫療處置，足顯示達文西手術降低併發症的成果。而對醫師來說，達文西機器手臂手術具有的「高解析3D影像系統」、「器械運作靈活、穩定、防守震」與「器械多樣性」的優勢，亦降低醫師長時間開刀的風險，成功改善患者與醫師治療舒適度。

## 達文西手術有助於良好治療

泌尿科個案為六十多歲的游先生，平時身體健康尚佳，有定期服藥控制高血壓問題。今年初進行健康檢查時，意外發現攝護腺指數偏高，PSA指標達到7.96 ng/ml，高於正常值4 ng/ml不少；在家人的堅持之下，游先生接受了進一步的檢查，經過切片與核磁共振檢查後，確

認為攝護腺惡性腫瘤。在達文西中心暨泌尿科主任柯智羣醫師評估下，有鑑於患者本身身體健康良好，完整地切除惡性腫瘤，是對游先生日後健康與壽命最有幫助的選擇；於是安排他接受達文西前列腺切除手術，術後恢復相當良好，從住院開始，隔日接受手術到出院，歷時僅五天。

柯智羣主任指出：「目前早期的前列腺惡性腫瘤，可經由達文西手術達到良好的治療效果，並兼微創與早期恢復的優點。」建議民眾定期做好健康檢查，如發現有攝護腺指數過高問題，千萬不可以忽視，宜再進一步檢查確認是否有攝護腺癌的問題。

而接受達文西手術的泌尿科病患，有半數約可以在手術後二至三天出院，相較於過往傳統的攝護腺切除手術動輒住院一到兩週，時間大幅度縮短。此外，手術後「恢復期短」與「併發症的減少」，更是達文西攝護腺手術的最大優點，柯智羣主任表示：「從術後成果顯示，我們可以看到患者尿失禁的狀況非常顯著地減少，並且大約有八成的患者可以在一個月之內恢復正常排尿，不需要再使用紙尿布，大大提升了患者的生理上的生活品質，以及心理上的自信心。」

## 搭配微創手術 傷口小疼痛感低

大腸直腸外科個案六十歲的吳先生，今年初因為排便出血而至本院就醫。經過陳維熊副院長詳細地問診、身體檢查與安排大腸鏡檢查後，發現病因是直腸下段，離肛門口約5公分處有一個6公分大的腫瘤；經切片檢驗後確定病理報告是直腸惡性腫瘤，醫師安排胸腹部電腦斷層與骨盆腔核磁共振檢查，報告為臨床

第三期，但肝臟外側上方有一個0.7公分的腫塊，本質不明。於是又加做正子攝影掃描，報告初步判斷不是轉移，但仍需密切追蹤。

陳副院長為病患安排了新輔助性化學治療與放射線治療，希望能先將直腸腫瘤縮小，有助於手術進行與降低骨盆腔局部復發機率。因為患者感染過B型肝炎，有可能在化療過程中導致肝炎發作引起肝功能異常，因此請肝膽腸胃科醫師在化療前，先授予抗B型肝炎病毒藥物一週來預防肝炎，然後才進行為期一個多月的放射線治療與化學治療。在經過初步治療後再次檢查，發現直腸腫瘤有縮小，但肝臟處腫塊變大到1.4公分，疑似轉移。

在與病患詳細說明與溝通後，決定以達文西機器手臂手術方式將直腸腫瘤切除，且保留住肛門，但需做暫時性大腸造口，同時以微創手術切除肝臟腫瘤。手術過程因需切除兩處直腸與肝臟腫瘤，並做人工血管與大腸造口手術，耗時約九小時成功完成。陳維熊副院長指出：「病患傷口小，疼痛感低，腸胃道蠕動影響小，很快就可以下床走路並以口進食，術後約一週後出院。後續病理報告確定肝臟處病灶有轉移，但已切除乾淨，目前正持續接受化學治療中。」

## 納入健保給付成患者福音

去年衛福部健保署將十七項達文西手術納入健保給付，今年七月十二日健保署再通過四十六項，包含泌尿科四項、一般外科二十五項、胸腔外科六項、婦產科七項、心胸外科四項，支付費用從兩萬多元至十萬元的手術都有，將改善部分患者在執行手術上自費費用較高，經濟負擔較大的問題。

然而，達文西機器手臂手術在執行上亦有限制，陳維熊副院長指出：「如果病患體型較瘦小，機器手臂擺位可能會受限制，進而影響手術進行，此外腫瘤過大或侵犯其他器官、凝血異常、之前已接受過手術，可能會有組織沾黏等問題，不一定適用達文西機器手臂手術。」因此，是否採用達文西手臂手術，還須手術主刀醫師謹慎評估過病患情況後，並解釋其優缺點與風險，才能決定是否合適，並不是多花錢用達文西機器手臂手術就不會有併發症產生。達文西機器手臂只是外科手術的方式之一，要充分發揮其優點需視病患本身情況而定，也需要有優秀外科醫師與團隊默契配合，才能為病患帶來最大的治療成果。 

