



腹股溝疝氣

V2_113檢視修訂

疾病介紹

1. 什麼是腹股溝疝氣？

腹股溝疝氣是指由於先天性腹股溝管閉鎖不全或是老年肌肉退化導致腹腔內的器官如小腸、大腸、卵巢等由此管道膨出，典型的症狀是站立或出力的時候左右下腹接近恥骨處(腹股溝位置)會有東西膨出，而躺下或肚子放鬆時會消失，有時會伴隨疼痛或痠麻感。

2. 腹股溝疝氣可以不要手術嗎？

腹股溝疝氣如果沒有手術基本上是不會消失，而且會有相當比例的人隨著時間變得更加嚴重，此外有一部分人會有臟器卡在腹股溝疝氣囊袋中的情況，甚至導致腸子壞死需要緊急手術。因此建議除非身體狀況不適合接受手術，基本上是建議手術治療的。

腹股溝疝氣是無法使用藥物治療的，一般只能使用止痛的藥物改善疼痛的感覺，對於疝氣的情況完全無法改善。

3. 手術可以分為傳統開腹式疝氣修補術、腹腔鏡微創疝氣修補術或達文西機器手臂輔助腹腔鏡疝氣修補術，依照以下的步驟，大家可以檢視一下自己的狀況，比較適合哪一種手術。下面的列表有對於手術的方法及副作用加以說明。

步驟一、治療方式比較

項目	傳統開腹式疝氣修補術	腹腔鏡微創疝氣修補術	達文西機器手臂輔助 腹腔鏡疝氣修補術
手術方式	在腹股溝位置膨出的部分將傷口劃開，根據病人疝氣的情況加以修補，並依病人狀況決定是否放置特殊效果之自費人工網膜。	會在肚臍及下腹部開三個小傷口，以腹腔鏡的器械進行疝氣的修補，依照病人狀況決定是否放置特殊效果之自費人工網膜。	會在肚臍及下腹部開三個小傷口，利用達文西機器手臂進行疝氣的修補，依照病人狀況決定是否放置特殊效果之自費人工網膜。特別適合復發或困難治療之狀況。
傷口	較大	較小，恢復較快	較小，恢復較快
術後 疼痛感	較高	較低	較低
未來發生 慢性疼痛 的比例	較高	較低	較低
疝氣 復發率	低	低	低
住院天數	三天兩夜	三天兩夜	三天兩夜
麻醉方式	半身麻醉或是全身麻醉，少數病人可以局部麻醉。	全身麻醉	全身麻醉

項目	傳統開腹式疝氣修補術	腹腔鏡微創疝氣修補術	達文西機器手臂輔助 腹腔鏡疝氣修補術
耗時	1至2小時	1至2小時(如果是雙側疝氣，腹腔鏡手術時間會比傳統手術時間短，如果是單側疝氣，腹腔鏡手術會比傳統手術時間略長)	3小時(需要加入達文西機器手臂架設的時間，扣掉手臂架設時間會與腹腔鏡手術相近)
較適合的 病人族群	1. 身體狀況無法全身麻醉 2. 腹腔相應部位有手術過，醫師評估後認為不適合腹腔鏡手術	1. 雙側疝氣 2. 傳統手術治療失敗的復發性疝氣	1. 雙側疝氣 2. 傳統手術治療失敗的復發性疝氣 3. 症狀嚴重或持續時間很長，疝氣囊袋很大難以修補的疝氣
健保給付	手術健保給付，僅需10%部分負擔，使用耗材需自費	部分給付，仍需額外自費耗材約四萬至十萬(視耗材內容)	部分給付，仍需額外自費耗材約十四萬至二十萬(視耗材內容)

常見自費耗材(例):1.自費網膜 2.網膜固定器/固定針 3.止血、促恢復耗材 4.傷口處理 5.達文西耗材

步驟二、我在意的因素

考量因素	非常重要	重要	普通	不重要	非常不重要
手術的治療效果	☐	☐	☐	☐	☐
手術副作用對您造成的影響	☐	☐	☐	☐	☐
手術所需的費用	☐	☐	☐	☐	☐
住院時間	☐	☐	☐	☐	☐
術後恢復的速度	☐	☐	☐	☐	☐
麻醉的風險	☐	☐	☐	☐	☐

步驟三、我對治療方式清楚嗎？

1. 腹股溝疝氣不手術，吃藥會改善？
☐ 對 ☐ 不對 ☐ 不知道
2. 達文西機器手臂輔助腹腔鏡疝氣修補術需要全身麻醉？
☐ 對 ☐ 不對 ☐ 不知道
3. 特殊手術耗材需自費？
☐ 對 ☐ 不對 ☐ 不知道

步驟四、經過以上步驟，您比較傾向哪種治療方式？

我已經確認好想要選擇的治療方式，我決定選擇(下列擇一)：

- ☐傳統開腹式疝氣修補術 ☐腹腔鏡微創疝氣修補術 ☐達文西手臂輔助腹腔鏡疝氣修補術
- ☐ 我還有想和醫師討論的問題：

參考資料

1. Sabiston Textbook of Surgery, 20th, 2017. Townsend, C. M., Beauchamp, R. D., Evers, B. M., & Mattox, K. L. (2016). Sabiston textbook of surgery E-book. Elsevier Health Sciences.