

淺談婦科微創手術

文 / 蔡亞倫
國泰綜合醫院暨內湖國泰診所婦產科主治醫師

隨著醫療的進步，很多婦科手術方式從以前傳統的開腹手術，進展到微創時代，利用肚子上幾個約0.5-1.2公分的微小切口，就能順利把腹腔內比較大的卵巢囊腫或是子宮肌瘤取出。這方式不但傷口小，較美觀，恢復快，減少住院天數，也能減輕病患的疼痛，術後留疤的機會也減少。目前90%以上的良性腫瘤都能使用微創方式進行手術，利用較長的鏡頭以及單次使用的特殊醫材如止血膠/粉，防沾黏，組織凝集儀或超音波諧波刀，甚至是器官上加上膠原蛋白或皮膚上使用黏著劑或貼片促進傷口癒合。近年來也發展單孔手術甚至是自然孔洞腹腔鏡以及子宮鏡手術，幾乎看不見傷口，不過不是每個人都適合，建議專業評估後再進行。微創手術雖然好處很多，但也有限制。腫瘤過大，嚴重沾粘，或是疑似腹腔內惡性腫瘤的病患比較不適合進行微創手術。但每個個案狀況都不一樣，所以要跟醫師好好溝通討論優點與缺點後，讓病患更了解自己身體的狀況，最後選擇最適合每個人的手術方式。



腹腔鏡手術

可清楚透過鏡頭觀察腫瘤大小，血管走向，及手術範圍。近年來因醫學與科技進步，可透過微創方式在肚子上打幾個約0.5-1.2公分的小洞，處理較複雜腫瘤，大多為3-4個傷口，近年來發展為2個傷口甚至是單孔手術。這方式適合大多良性腫瘤，像是畸胎瘤，巧克力囊腫，子宮肌瘤等良性腫瘤，或可利用診斷性腹腔鏡來檢查慢性骨盆腔疼痛的原因。除非腫瘤過大，已知嚴重沾粘，反覆性骨盆腔感染，或之前已經開過多次刀的患者不一定適合微創手術，可與醫師諮詢減少手術風險。

達文西手術

利用機器人手臂的協助，進行更複雜的手術。機器人手臂比腹腔鏡多了一個活動關節，可較精準進行縫合止血及切除腫瘤。適用於較大顆子宮肌瘤，子宮肌腺症，輸卵管接通手術，子宮切除，甚至是早期癌症分期手術。病患肚子上會有4個約0.8-1.2公分的傷口，利用特殊鏡頭以及連接上機器人手臂後，醫師可利用特別主機精準操控機器人手臂幫病患取下較大顆腫瘤或執行更複雜的手術。

子宮鏡手術

這類型的手術大多為門診手術，可當天出院。利用鏡頭深入到子宮內部，醫師可清楚看見子宮內部的病灶。病患大部分會因為陰道異常出血或不孕症評估時做門診子宮鏡檢查，要是有發現任何病灶就會建議病人做手術。常見病灶包含子宮內膜癒肉，子宮黏膜下肌瘤，子宮頸癒肉，子宮沾黏，子宮中膈整形，避孕器移位，甚至可以診斷子宮先天性畸形以及手術治療。

迷你傷口剖腹

對於較大的婦科腫瘤但取出時因絞碎組織擔心擴散風險時，可考慮使用迷你傷口剖腹，利用較小的5公分傷口配上腹部傷口牽引器，可較完整的取出腹腔內檢體，同時可讓醫師比較完整的止血及縫合。適用於巨大子宮肌瘤，子宮肌腺症，卵巢囊腫，以及其他良性腫瘤。傷口位於剖腹傷口相同位子，術後穿上裙子褲子幾乎看不見傷口。

自然孔洞腹腔鏡

也是近年來更加進步的技術，利用自然孔洞方式透過自費器械與醫材，從陰道方向往腹腔做手術，取出腹腔內腫瘤。此類型手術因與傳統腹腔鏡手術方向相反，適用於單邊卵巢良性腫瘤及較單純的子宮切除。已知骨盆腔感染，骨盆腔沾粘，或子宮內膜異位症合併沾黏的患者不適合用這種方式進行手術，以免傷害到腸子或輸尿管。

微創手術的方式很多種，選擇手術方式時也需要依照每位病患的病灶大小、型態、以及臨床症狀來選擇最好的手術方式，利用更美觀的小傷口，來幫助病人解決問題。