



抽菸30年 罹腎臟癌 免鋸肋骨 達文西機器手臂手術 保留最大腎功能

王彥傑

國泰綜合醫院泌尿科達文西團隊負責人
汐止國泰綜合醫院泌尿科主任

51歲陳先生，抽菸超過30年，7年來因右腎結石困擾，歷經3次震波碎石，去年10月再因結石問題就醫，超音波檢查除發現右腎結石外，更發現左側腎臟有一顆5公分惡性腫瘤。經達文西機器手臂微創手術治療，避免傳統手術截斷肋骨缺點，更保留病人最大腎臟功能。

腎臟癌好發於50歲以上中老年人，抽菸、家族病史、高血壓、接觸工業溶劑(含三氯乙烯)、肥胖等都是腎臟癌的高危險因子，推估陳先生菸齡超過30年是罹患腎臟癌的最大因素，所幸陳先生因結石問題意外發現腫瘤，因尚未擴散，還能開刀治癒。

治療腎臟癌以外科手術切除為主。過去沒有微創手術時代，對於超過4公分腎臟腫瘤需先鋸肋骨，將整顆腎臟摘除，手術傷口長達20公分以上，另外如果另一顆僅存的腎臟出問題，恐演化為慢性腎衰竭終致洗腎。考量陳先生有腎結石病史是慢性腎衰竭高風險群，傳統手術除傷口相當疼痛外，術後恐長時間無法工作，因陳先生是家中經濟支柱，經與本院泌尿科達文西團隊討論後，建議採取達文西機器手臂部份腎臟切除術。

腎臟部分切除手術需要考驗外科醫師手術的速度與精準度。因腎臟是血管豐沛的器官，進行腎臟部分切除時，需先夾住腎動脈(阻斷血流)，但又不能讓腎臟因缺血太久壞死，因此手術時間需壓縮在30分鐘內完成腫瘤摘除及重建腎盂和腎臟實質，否則腎臟會壞死。達文西機器手臂手術因具備放大10倍的3D手術視野，除有利精準切除腫瘤，加上能夠540度旋轉的靈活器械，有利



重建腎臟時能快速縫合腎血管及腎臟實質，所以在根除腫瘤的同時，保留最大腎臟功能。

早期腎臟癌沒有任何症狀，所以很容易被忽略，當出現無痛性血尿、腰痛及腹部腫塊等症狀多已晚期，治癒存活率降低，目前已知抽菸是罹腎臟癌的高危險因子，約1/3腎臟癌病人可發現是由吸菸造成，提醒民眾戒菸；另若有高血壓、家族史或年齡超過50歲以上等高危險群，應定期做腎臟超音波及尿液檢查，以利及早發現治療。目前手術可治癒未擴散的第1、2期腎臟癌，但第3期以後，癌細胞因已擴及到下腔靜脈、淋巴結、遠端器官等，手術可能難以完全切除，還得透過標靶治療、免疫療法延長患者性命。

