cTIF 結合達文西助胃食道逆流治療升級

發佈日期：115/07/27

36 歲的張小姐（化名）是一名國中教師，平日生活規律，不抽菸、不喝酒，也少有暴飲暴食的習慣，卻長期飽受胃食道逆流困擾。近年來經常感到胸口灼熱、胃酸逆流，甚至半夜睡到一半被逆流嗆醒，白天授課時也常因喉嚨不適、反覆清喉嚨及慢性咳嗽影響教學，睡眠品質下降，連帶影響工作表現與日常生活品質。

張小姐起初以為只是壓力大或腸胃敏感，自行服用胃藥緩解症狀，但情況始終反覆發作。直到至雙和醫院消化內科就醫，經完整檢查後發現，不僅有頑固型胃食道逆流，更合併橫膈膜裂孔疝氣，導致胃食道交界的防逆流機制失去功能。經消化內科及一般外科團隊共同評估後，決定接受橫膈膜裂孔疝氣修補合併經口內視鏡胃摺疊術（cTIF）治療，特別是在橫膈膜裂孔疝氣修補的部分，以手術視野更好達文西機械手臂輔助進行，精準處理患部且術後恢復良好。

雙和醫院消化內科主任李宗　醫師表示，胃食道逆流可謂是國人常見的慢性消化系統疾病，盛行率為 25%，臨床上多以質子幫浦抑制劑（PPI）作為第一線藥物，雖然能有效抑制胃酸，但仍有約 4 成患者因藥物效果不佳或長期相關副作用考量，被歸類為「難治型胃食道逆流（GERD）。這類病人即便服藥，夜間仍常因酸逆流驚醒，生活品質大受打擊。

雙和醫院一般外科邱允寧醫師指出，胃食道逆流的發生原因相當複雜，除了生活習慣外，也可能與下食道括約肌功能異常、橫膈膜裂孔疝氣、胃排空功能、腹內壓變化等因素有關，即使生活作息正常，也有可能出現難治型胃食道逆流的狀況，若長期反覆發作，不僅影響生活品質，更可能造成食道發炎、潰瘍，甚至增加巴瑞特氏食道等癌前病變風險。值得注意的是，因無致命風險，民眾往往選擇隱忍，直到真的忍不住了才選擇就醫，但其實及早接受完整檢查、找出病因，在醫療團隊專業的評估下，有效解決問題，找回生活品質並不難。

雙和醫院外科部主任宋睿祥醫師表示，許多頑固型胃食道逆流患者合併橫膈膜裂孔疝氣，若裂孔沒有修補，即使持續服藥，也只能降低胃酸分泌，無法改善胃食道交界結構異常，因此症狀容易反覆發作。雙和醫院近期導入達文西

機械手臂系統執行橫膈膜裂孔疝氣修補，相較傳統腹腔鏡手術，機械手臂具備高解析 3D 立體視野及靈活的多關節器械，可更精準完成深部縫合及重建，減少組織拉扯與術後疼痛，使傷口更小、恢復更快，也有助於提升裂孔修補品質，進一步改善胃食道逆流治療效果。

臺北醫學大學與雙和醫院致力打造全方位前瞻消化醫學團隊，自 2024 年便開始與南加大爾灣分校的國際消化醫學權威 Kenneth Chang 教授交流相關醫療技術與知識，雙和醫院自去年 11 月完成台灣首例 cTIF 治療頑固型胃食道逆流，日前又順利執行多例達文西機械手臂輔助之 cTIF 手術，穩定邁向成為亞洲最具代表性的 cTIF 手術基地、訓練與觀摩中心。