

疝氣簡介/吳佳璋醫師:

腹股溝疝氣

這是最常見之腹壁疝氣型態而且在男性與女性身上都會發生，腹股溝疝氣又可分為間接型、直接型與混合型疝氣，相同的是所有腹股溝疝氣均需藉由手術來修補治療。傳統的疝氣手術是以縫線固定人工網膜修補疝氣裂孔，其缺點是傷口大、恢復慢。當然您也可以選擇侵襲性較小之腹腔鏡疝氣修補術。幼兒腹股溝疝氣是因胚胎時期腹股溝內環閉合不全，讓腹腔內腸子掉到腹股溝管或經腹股溝管到陰囊。根據文獻統計，正常的嬰幼童有 1~5% 可能會發生疝氣，症狀從輕微的腹股溝外觀腫脹、疼痛到嚴重引起腸阻塞、腸壞死都有可能。治療的方法是以手術的方法將疝氣囊袋拿掉，一般說來手術時間約為 15-30 分鐘。

成人腹股溝疝氣是因腹股溝內環因老化而鬆弛，或是腹壁肌肉因老化而薄弱，致使腹腔內腸子順著疝氣囊袋而鼓出腹腔外。要成功治癒成人腹股溝疝氣唯有手術一途，藥物治療是沒有效果的。手術方法是將疝氣囊袋切除並將腸子復位，之後再將虛弱鬆弛的腹壁以人工腹膜修補好。現今常見的手術方式有傳統疝氣手術跟腹腔鏡疝氣手術(TEP)兩種。

「全腹膜外疝氣修補手術」(TEP)。顧名思義，手術傷口僅開在皮膚表層與腹膜之間，不須深及腹腔，醫師在此空間進行疝氣囊袋的修補及人工腹膜的鋪設。如此一來，不但可加強腹壁的強度以降低疝氣復發的機會，更可避免腸道沾黏的後遺症。而腹腔鏡手術有著傷口小，疼痛少、復原快的特性，病患手術後隔天就可輕鬆步行出院返家，完全不必狼狽地撫著傷口緩慢行走，實為疝氣手術之一大

進步。

「全腹膜外疝氣修補手術」全程所需時間約在半小時至一個半小時左右。病患首先須全身麻醉，醫師接著在肚臍下至恥骨的連線上，劃三個 0.5 公分至 1 公分的小傷口，將二氧化碳氣體灌入皮膚肌肉層與腹膜外層兩者間，待此空間擴張完成後，再伸入腹腔鏡鏡頭及器械，並於此處進行疝氣修補手術。手術接近尾聲時，醫師再覆蓋上一片柔韌的人工腹膜於疝氣的缺口處，以加強腹壁的強度，預防疝氣復發。

腹腔鏡疝氣手術除了針對一般的疝氣治療之外，還有其他幾種情況非常適合這項術式。其一是雙側腹股溝疝氣，經此三個小小的傷口，即可在體內進行雙側疝氣修補，不須另外再劃一道大傷口，避免組織無謂的傷害與疼痛。

其二則是復發性疝氣，倘若病患再次選擇傳統手術治療復發性疝氣，可能會因之前疝氣手術過後的組織沾黏，造成再次手術時的難度增加，進而加劇傷口疼痛，影響傷口復原。而這項最新手術則可完全避免以上缺點，利用新擴張的腹腔外空間進行手術，不經原本之途徑，可避免組織沾黏的困擾，並再放置一大面積之人工腹膜，來加強虛弱的腹壁，可有效避免疝氣再度復發。

股疝氣

此種疝氣較常發生於女性身上，通常的症狀是，您會在大腿與腹股溝之交界處發現有團狀鼓出物之狀況，同時可能合併有疼痛或腸胃道不適之情形。其治療須藉由手術的方式，將一形似”塞子”之人工網膜填補入此一裂口。侵襲性及傷害較小之腹腔鏡疝氣手術亦可解決此一問題。

肚臍疝氣

臍疝氣較常發生於剛出生之小嬰兒或腹壓過大之成人(如: 懷孕或過度肥胖)，其治療通常要藉由傳統的疝氣手術，以人工網膜修補腹壁裂孔。

健康文章內文主要提供民眾降低對疾病因不了解產生之不安和恐懼，但不可取代實際的醫療行為，所以身體如有不適請您前往醫院就醫治療。