

## 六公分息肉引發成人腸套疊 竟併發闌尾炎破裂

22歲的簡先生，自幼即受反覆發作的右下腹疼痛所苦，這回再次發作卻沒那麼幸運，先是前往基隆某醫院就診，經診治後，高度懷疑為急性闌尾炎破裂，併發腹部膿瘍，經過數日的抗生素治療，疼痛狀況仍未獲緩解，因而轉診至萬芳醫院就醫；經由電腦斷層檢查顯示，簡先生罹患的是成年人較少見的迴腸結腸腸套疊，併發急性闌尾炎破裂；在接受了單一傷口腹腔鏡右側大腸切除手術後，簡先生迅速恢復健康，不見疤痕，很快就回到正常作息生活。

外傷急症外科主治醫師黃宏昌表示，腸套疊為一種前段腸道擠入後段腸道內的疾病，一般較常見於幼兒，主要與兒童的腸道尚未完全發育成熟有關；至於成人的腸套疊則較少見，多半是由腸道內的病灶所引發；這種腸道病灶有較高的惡性傾向，根據某些文獻統計，甚至有近50%的惡性機率，因此藉由手術切除套疊處的腸段，是對於成人腸套疊最常見的治療方式。以簡先生為例，經手術後赫然發現在大腸內有一個長達六公分的息肉，即為造成腸套疊的主因；而緊接著造成的急性闌尾炎破裂，已使原本該在結腸源頭處的闌尾變得模糊不清，慶幸的是經病理化驗後，簡先生腸道內的息肉並未達惡性變化，往後只需要門診追蹤即可。

黃宏昌醫師指出，像這種腹腔內的大手術，以往必須要至少二十公分的剖腹傷口才可順利執行，但隨著醫療技術與設備的精進，腹腔鏡手術已成為標準治療方式之一；近兩年來，腹部手術的發展更是有了劃時代的演進，由多孔腹腔鏡手術演進到單一傷口腹腔鏡手術，以簡先生為例，僅僅藉由一個位於肚臍、長約三公分左右的傷口，就切除了長達四十公分的腸段，並順利重建腸道；手術後傷口的疼痛明顯比傳統手術輕微，術後體力迅速復原大約三天就恢復日常作息，在出院後回診追蹤時，傷口已完全恢復，僅留下些微的疤痕。

除了大腸手術，單一傷口腹腔鏡手術也適合應用於其他多種腹腔手術，如膽囊切除手術及闌尾切除手術；根據醫學文獻記載，近兩年來世界各醫療院所發展單一傷口腹腔鏡手術，大多以處理單純膽結石的膽囊切除手術或是其他非急性腹症為主，而萬芳外傷急症外科，則更進一步將單一傷口腹腔鏡手術運用於急性腹痛疾患，急性發炎情況下，手術醫師必須面對更大的困難，發揮更多的耐心與更卓越的技術，才能在安全的大前提下完成單一傷口腹腔鏡手術！黃宏昌醫師在短短三個月的時間內，已完成三十例單一傷口腹腔鏡腹部急症手術，其中包含了三例複雜的右側結腸切除手術以及許多困難的急性膽囊炎手術，至於急性闌尾炎手術，已可全面運用單一傷口的技術，即使是闌尾炎破裂合併腹內膿瘍及廣泛性腹膜炎，亦可以順利完成！（臺北醫學大學・萬芳醫學中心公共事務組第146期）

