

闌尾可以特意或順便割除嗎？

相信有人曾經聽說過，遠洋魚船的船員在出港前會特意先將闌尾切除，避免出現所謂的「盲腸炎」的病症，導致死亡；又或者在現今的太空探險的任務中，太空人升空之前也會先進行闌尾的切除術。平常因動手術就醫時，醫生可能建議「順便」切除闌尾，您或許會有疑問，是不是真的爲了避免「盲腸炎」的發生，就可以直接摘除「不必要的」闌尾呢？

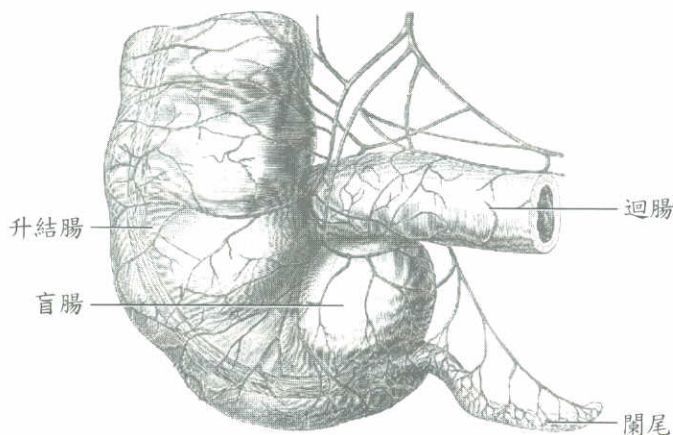
一般人對於「盲腸炎」的認知就是——急劇性的腹部疼痛，對於詳細的病因或是患部卻一直搞不清楚。正確來說，盲腸（cecum）是指升結腸（ascending colon）的起始部，也就是消化系統中由小腸進入大腸入口處以下的那一段；至於闌尾（vermiform appendix），則是盲腸封閉端突出的一段長約 5~10 公分左右，如鉛筆粗細的中空器官（參見後圖）。簡單地說，闌尾是盲腸的一部分。我們所謂的「盲腸炎」是不存在的，指的其實是這一小段的「闌尾炎」（appendicitis）。

至於闌尾扮演什麼樣的功能？目前在醫學領域並不清楚，可能是退化的器官，但若以組織學上的研究來看，在闌尾管壁中含豐富的淋巴組織，推測可能是免疫系統的一部分。單純的闌尾炎，如果無法及時處理，施行外科的闌尾切除手術（appendectomy），

倪承華

護理師





盲腸與闌尾解剖圖

一旦發炎而穿孔破裂時，嚴重者會併發腹膜炎，甚至導致死亡。這也就是船員或太空人接受切除手術的原因。

在臨床上，並沒有發現闌尾切除後，對於人體有什麼不良的影響。所以，闌尾要不要切除，這就要看個人的情形了。由於中央健保局規定，做闌尾炎切除手術，從住院到

出院，各級醫院不分等級（即醫學中心、區域醫院、地區醫院）皆可以獲得新台幣三萬二千九百元整）；費用如果高於四萬一千四百元上限者，採核實申報的比例，上限為 10 %。故在論件計酬的情況下，要用健保特意（沒有闌尾炎的症狀下）切除闌尾的情況是不可能發生的。而且，手術方式分傳統型手術或腹腔鏡手術兩種，上述健保有給付之費用屬於傳統型手術（以上部分資料節錄自健保局），如要用腹腔鏡手術切除闌尾炎，需要再自費一萬元左右的材料費用（此費用各家醫院規定不一）。

在健保制度下，病人做胃或腸穿孔手術，需由腹腔中線剖開進行「剖腹探查手術」；如果是胃穿孔手術，只會將胃部做簡單修補，不會順便將闌尾切除；其原因在於，同一刀口，如果闌尾沒有發炎，卻被切除，健保局不會給付；如果是腸穿孔情形，通常腸道內細菌眾多，醫師擔心有瀰漫性腹腔感染情況發生，故此時首要條件是：盡量避免增加腸道傷口，所以就算病患本人手術前同意自費切除闌尾，在此情況下，也是不適合的。除非發現闌尾外觀，正好有發炎現象，才會處理。這種情形醫院也才可透過健保，另外申請健保之手術費用。所以當醫生沒有明確指出罹患「闌尾炎」的徵狀，而「鼓勵」您做闌尾切除手術時，可要好好思考一番了。

