

雙和醫院引進達文西手臂，提升胃癌手術品質

雙和醫院於 2014 年 2 月引進新式達文西機械手臂，執行於婦科、一般外科、胸腔外科與泌尿科手術上，手術精準、傷口小，病人術後恢復良好。雙和醫院一般外科蘇彥豪醫師為文介紹了達文西機械手臂在腹腔鏡微創手術方面的優異性（編按）。



胃癌的發生率在過去 75 年來已下降許多，然而依世界衛生組織估計，胃癌仍是全世界排名第 4 位最常見的癌症，死亡率為所有癌症死亡率的第 2 位。由於台灣的胃癌病人被診斷出時已多為晚期，微創手術在胃癌的應用上並不普遍。雙和醫院自開院以來積極發展微創手術在胃部良性疾病及惡性疾病的應用，對於第一期至第三期

胃癌，且無周邊器官轉移或侵犯的病人，可以腹腔鏡進行部分胃或全胃切除的根治性手術。

目前日本、韓國、中國、智利及東歐國家仍然是胃癌的高發生率國家，但即使日本的胃癌發生率高，卻多為早期胃癌，5 年存活率可高達 9 成之多，總體日本胃癌病人的 5 年存活率可達 6 成。反觀台灣的資料顯示，國人被診斷出胃癌時多已是第 4 期，其次是第三期，顯示台灣胃癌的早期診斷率偏低，這也使得胃癌病人的 5 年存活率低於 5 成。【圖：蘇彥豪醫師】

以手術治療，斷端無癌細胞殘留或淋巴結清除顆數為標準，腹腔鏡手術與傳統開腹手術的成果並無差異。但接受腹腔鏡手術的病人，身上只需開約 5 個 0.5~1 公分的小洞，最後手術標本取出時，也只需將傷口延長約 3 公分即可，手術後病人的疼痛度可以大幅下降，術後恢復時間也可縮短。

除了腹腔鏡手術外，本院近來更引進達文西機器手臂微創手術，藉由3至5個8公釐到12公釐的小傷口，利用機器手臂進入腹腔，達到微創手術的優點。這項新技術，對於需要進行精細胃部周邊淋巴切除及腸胃道重建的手術，具有極高的助益。其高解析度的3D立體視野，可讓外科醫師在不傷及重要血管的情況下，對組織有更佳的分辨，能完整地進行根除性淋巴結廓清手術及腸胃道的吻合重建。



另外，外科醫師可同時操作3個機械手臂，以及高解析度3D腹腔鏡鏡頭，大大減少外科醫師及助手的互相牽絆，或是器械穩定度不夠的缺點，也可減少人力的需求。雖然達文西機器手臂微創手術具有傳統腹腔鏡手術達不到的優勢，但也有其缺點，包括外科醫師缺少直接的觸覺回饋，且新技術所需昂貴的耗材成本等，這也是達文西機器手臂微創手術初期發展所需克服的困難。【圖：引進達文西手臂，提供精緻化手術品質】

胃癌手術的方式具有選擇性，對於需要接受胃部疾病手術的病人，雙和醫院秉持專業安全的原則，提供病人充分資料及專業說明，讓病人能選擇適合自己的手術方式，以達到快速恢復健康，挽救生命的目的。（文/蘇彥豪，雙和醫院一般外科醫師）【下圖：雙和醫院達文西手臂醫療團隊陣容堅強】

