

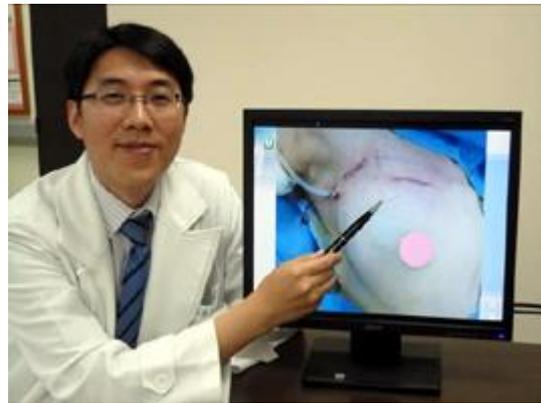
北醫附醫內視鏡乳癌微創手術～切除、重建，一刀完成



乳癌是女性健康的頭號大敵，其發生率有年輕化趨勢，因此病人對外觀要求也較高。內視鏡乳癌微創手術可以將癌組織清除、傷口小、疼痛少及復原快，且乳房外觀可以完整保留，並在一次手術中同時完成乳房重建。

目前外科醫師多以傳統手術為乳癌病人進行腫瘤切除及重建，為了保命病人在切除腫瘤時需挨一刀將乳房整個切除，之後還需經歷 2~3 個月不斷灌水將胸部僅存的外皮撐大，才能挨第二刀進行乳房重建。治療及重建期間的痛苦煎熬，除非親身經歷，非旁人能體會。

北醫附醫乳房外科主治醫師洪進昇指出，內視鏡乳癌微創手術僅會在病人的乳房留下 2 個小傷口，透過內視鏡器械慢慢將乳房軟組織及肌肉分離，再清除癌細胞後植入果凍矽膠，保留完整的乳房外觀、乳頭及乳暈，這項手術適合小於 5 公分的腫瘤、沒有皮膚侵犯及原位癌患者。而內視鏡乳癌微創手術最大難度在於乳房不像腹腔，腹腔是一個現成的空腔，只需打氣進去就可以有手術操作空間，乳癌手術需要特殊器械，才能在緊密相連的組織間製造出手術空間，這項高難度手術需要 4~6 個小時，大約是傳統手術的 2~3 倍。



【圖：洪進昇醫師指出，內視鏡乳癌微創手術僅會在病人的乳房留下 2 個小傷口】

■內視鏡乳癌微創手術 VS 傳統手術

	內視鏡微創手術	傳統手術
傷口	小 (3~5 公分、傷口二個)	大 (乳房完全切除)
疼痛	較少	較多
重建	可一次手術直接重建	常需兩階段手術
使用上的限制	較適合早期乳癌，腫瘤最好不超過 5 公分，而且不能有皮膚侵犯的情形。腫瘤較大時，需先做化療使其縮小。	限制較少

附醫一般外科主任魏柏立表示，內視鏡乳癌微創手術目前仍屬高難度外科手術，鮮少外科醫師能完成，但對適用的乳癌病人是一大福音值得推廣。接受乳房全切除（傳統手術）的患者，術後要面對身體不完整的創痛、漫長重建過程的煎熬，日後亦會有穿著上的困擾。雖然可以戴義乳，但夏天過於悶熱且活動

並不方便，有患者抱怨連稍大的活動都不行，例如只要跑個步義乳就有可能會掉出來，對女性的自信及生活品質都會影響。（文/北醫附醫）