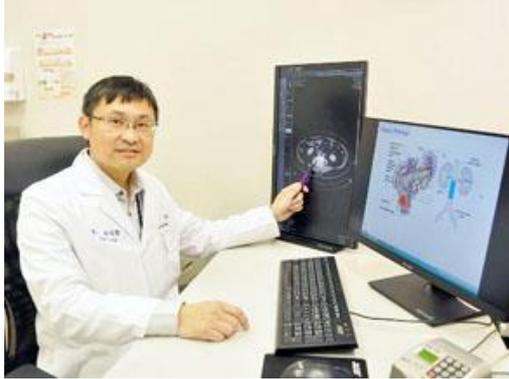


萬芳醫院跨團隊歷經 11 小時，接力搶救惡性肉瘤轉移患者

60 歲吳先生在 2016 年發現右側陰囊內出現不明原因腫塊，但無疼痛症狀，也無壓痛，排尿也一切正常，因此不以為意，但幾個月過去，右側陰囊腫塊越腫越大，吳先生驚覺不對勁，緊急至萬芳醫院泌尿科求診，發現右側陰囊長了惡性的去分化脂肪肉瘤，原本經過手術切除，已無大礙，但在 2020 年追蹤檢查時，發現下腔靜脈也出現疑似去分化脂肪肉瘤的轉移病灶。



萬芳醫院泌尿科主治醫師林克勳指出，吳先生在 2016 年將右側陰囊的去分化脂肪肉瘤切除後，長期於泌尿科門診追蹤，2020 年電腦斷層發現在下腔靜脈前有小結節，且有局部性脂肪滯留的軟組織，疑似脂肪肉瘤轉移，後續安排血管造影，顯示下腔靜脈左側被腫瘤壓迫，造成靜脈血管凹陷及壓縮，因此緊急為吳先生安排手術治療，由萬芳醫院泌尿科林克勳醫

師、心臟血管外科李紹榕主任、一般外科余信賢醫師，組成跨科醫療團隊，歷經 11 小時手術，終於成功摘除腫瘤並完成人工血管重建。【右圖：萬芳醫院一般外科主治醫師余信賢解釋病人腫瘤位置】

這場手術可說是險境重重，由於腫瘤長在後腹腔的下腔靜脈及十二指腸附近，必須仰賴一般外科余信賢醫師擔任開路先鋒，他先將病人肚子的臟器翻至左邊，方便泌尿科及心臟血管外科處理腫瘤及血管問題，另切除部分已受腫瘤侵襲的十二指腸；再由泌尿科林克勳醫師接手處理後腹腔的腫瘤摘除，最後血管附近殘餘的腫瘤，由心臟血管外科李紹榕主任執行體外循環，將並被腫瘤侵犯的下腔靜脈血管連同腫瘤一併移除，重建人工血管。

李紹榕主任表示，上腔靜脈及下腔靜脈都屬大血管，但均位於身體最深處，須穿過許多器官，因此當腫瘤侵犯時便會成為癌症手術的一大難題。萬芳醫院從 2016 年至今已進行 8 台侵犯上下腔靜脈的大型多科合作腫瘤手術，為癌症患者開啟一扇希望之窗。

（文/萬芳醫院）