

### 雙和醫院攜手美波士頓醫院兒科團隊，幫無肛症病童找回自信

3歲女童婷婷（化名），因早產胚胎發育不完全，出生時被發現有先天高位無肛症合併洩殖腔異常，陰道、尿道及肛門相連，雙和醫院小兒外科主任魏晉弘醫師指出，無肛症在國內發生率約為4,000至5,000分之1，本就屬於相當罕見的疾病，而婷婷的情況又更為嚴重複雜，需投入相當醫療人力與資源才能展開治療。

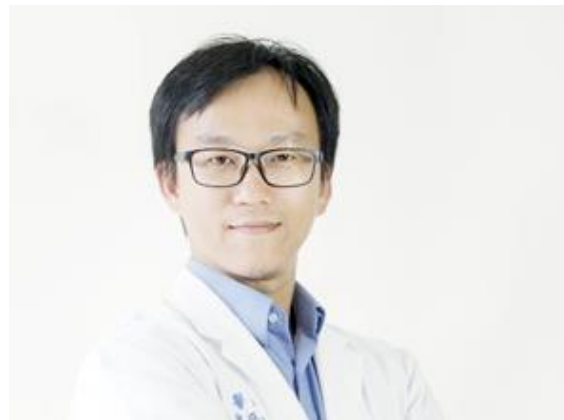


而原計畫在婷婷1歲前便與國外專業醫療團隊合作進行重建手術，但卻受疫情影響延宕至今，過去3年，婷婷只能以腸造口暫代肛門進行排泄，不僅造成生活上許多困擾，連帶影響社交發展與自信心的建立，讓本應歡樂無憂的童年蒙上陰影。

所幸雙和醫院小兒外科團隊成功與美國波士頓兒童醫院（Boston Children's Hospital）小兒外科團隊連結，並安排在2023年9月幫助婷婷重建泄殖腔，在團隊合作下原本估計至少8小時的腹腔鏡手術，順利在6小時內完成，並於術後休養1週即出院。

【左圖：雙和醫院小兒外科團隊與美國波士頓兒童醫院小兒外科團隊合作】

魏晉弘醫師指出，無肛症及泄殖腔異常病童，雖然能透過腹腔鏡手術修復大部分生理構造的問題，但後續身心靈上的復健與支持更加重要。其中，無肛症連帶影響多個不同的器官，例如泌尿系統、心臟血管、脊髓及消化系統等，術後照護需仰賴家庭與醫療人員的共同努力；此外，為避免發生肛門失禁、漏便及巨大結腸等排便障礙問題，病童維持良好、紀律的腸道健康管理也相當關鍵。【右圖：雙和醫院小兒外科主任魏晉弘醫師】



不僅如此，由於無肛症病童骨盆腔構造與肌肉有先天缺陷，故常出現排泄障礙。魏晉弘醫師建議，除透過職能、物理治療課程復健外，家長若安排合適的體適能運動來訓練病童肌力，不僅可增加親子關係，透過團體課程與他人互動，對病童的自信、人際關係的養成也有相當幫助。（文/雙和醫院）【下圖：雙和醫院將於12月9日主辦專為全臺無肛症病童及家屬所設計的第2屆「阿姆斯特壯親子運動日」】

