



達文西微創手術 治療腎臟腫瘤新趨勢

■ 文/北醫附醫泌尿科 黃建榮醫師

沉默的威脅 早期腫瘤的發現

在臨床案例中，癌症往往是「悄然無聲」的。50歲的李先生，半年前因胃部不適進行檢查，原本以為只是單純的胃潰瘍，卻在腹部超音波檢查中，意外發現一個4公分的腎臟腫瘤，經電腦斷層掃描高度懷疑為惡性腫瘤；另一位53歲的江先生，則是在例行健康檢查中，透過超音波檢查出一顆4.3公分的隱形「未爆彈」。

這兩位患者在發病前均無任何疼痛或血尿症狀，許多人在得知罹癌時難以接受，認為「身體沒有任何不舒服，怎麼會是生病了呢？」然而，這正是腎臟癌可怕之處，若等到出現異樣感才就醫，病程往往已進入晚期。

在現代醫學領域中，「第四代達文西機器手臂手術系統」(da Vinci Surgical System) 融合了高科技電腦導航與超越人手極限的靈活手臂，這項技術不僅克服了醫師在體力與視力上的限制，更提升手術的安全性與成功率。

以器官保留為核心

隨著預防醫學的發展，臨床上發現早期腎臟腫瘤的機率顯著增加，針對直徑約4公分以下的腫瘤，目前的治療趨向於「部分腎臟切除」，切除有腫瘤病變的腎臟，而非傳統的「根除性腎臟全切除」。

研究數據顯示，部分腎臟切除在十年存活率、手術切緣陽性率及局部復發生率上，與全切除手術成效相當；然而，保留腎臟的益處在於：

- **降低慢性腎病風險**：全切除會使患者僅剩一顆腎臟負擔全身代謝，長期易演變為慢性腎衰竭。
- **保護心血管健康**：腎功能低下與心血管疾病有高度相關性，保留較多腎功能可有效降低後續心血管併發症的住院與死亡機率。

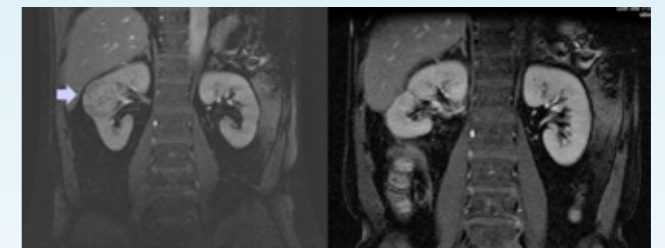
時間與精準技術的考驗

儘管部分腎臟切除對患者最為有利，但這在外科技術上卻是極具挑戰性的，必須跨越三大技術門檻：

- **精準剝離**：必須清晰地從周邊組織中分離出腎動脈與靜脈。
- **血流阻斷**：為避免切除腫瘤時發生大出血，醫師必須暫時夾住動脈，使腎臟處於「缺血狀態」。
- **黃金30分鐘**：這是手術中最關鍵的時刻；醫師需在此時間內完成腫瘤切除，並精準縫合腎盂與腎實質，避免因缺血時間過長而造成不可逆的腎功能損傷；傳統腹腔鏡手術受限於器械操作靈活度與立體視野不足，在短時間內完成精細縫合與止血具有相當挑戰性；若無法及時控制出血，部分情況可能需改為全腎切除，以確保患者安全。

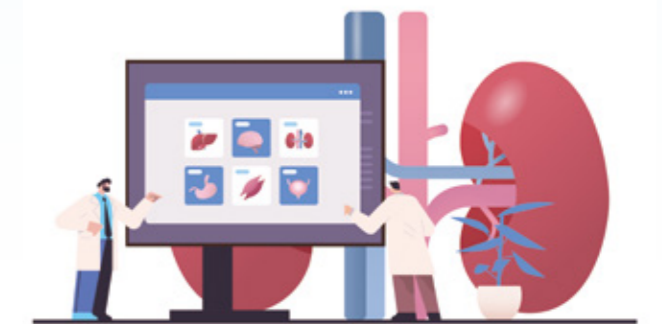
達文西微創手術的優勢

- **保護腎功能**：術後腎功能下降率 (GFR change) 僅約14%，顯著優於傳統術式。
- **復原快速**：患者失血量極少、疼痛感輕微，術後住院天數與康復期皆大幅縮短。
- **手術視野更清晰**：高解析度的3D立體影像，提供更清晰且具深度的視野，像人手腕般靈活旋轉，卻比人手更穩定、無顫抖，能執行極精細的神經剝離與傷口縫合。
- **縮短缺血時間**：夾住血管的時間可從傳統術式的30分鐘縮短至平均20分鐘，大幅降低對腎臟的暫時缺血壓力。



預防為主 科技為後盾

總結來說，面對惡性腫瘤，早期的健康檢查是最好的防線；而當疾病發生時，選擇先進的醫療科技則是對生命品質的最佳保障。透過達文西系統的輔助，我們不僅能切除病灶，更能保留下寶貴的器官功能，讓患者在對抗癌症後，依然能擁有健康與充實的生活。



泌尿科 黃建榮醫師

門診時刻表

時間	一	二	三	四	五	六
上午			●	●		
下午			●			
夜間		●				