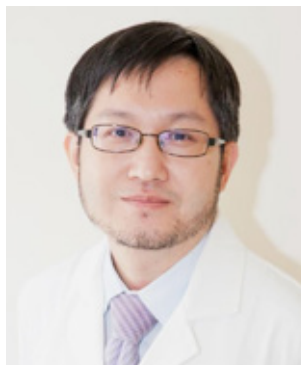


達文西機械手臂手術 泌尿科的應用

- 根除性攝護腺切除
- 根除性腎臟切除
- 部分腎切除
- 根除性膀胱切除
- 部分膀胱切除
- 腎上腺切除
- 輸尿管重建
- 腹股溝疝氣手術



盧星華副院長

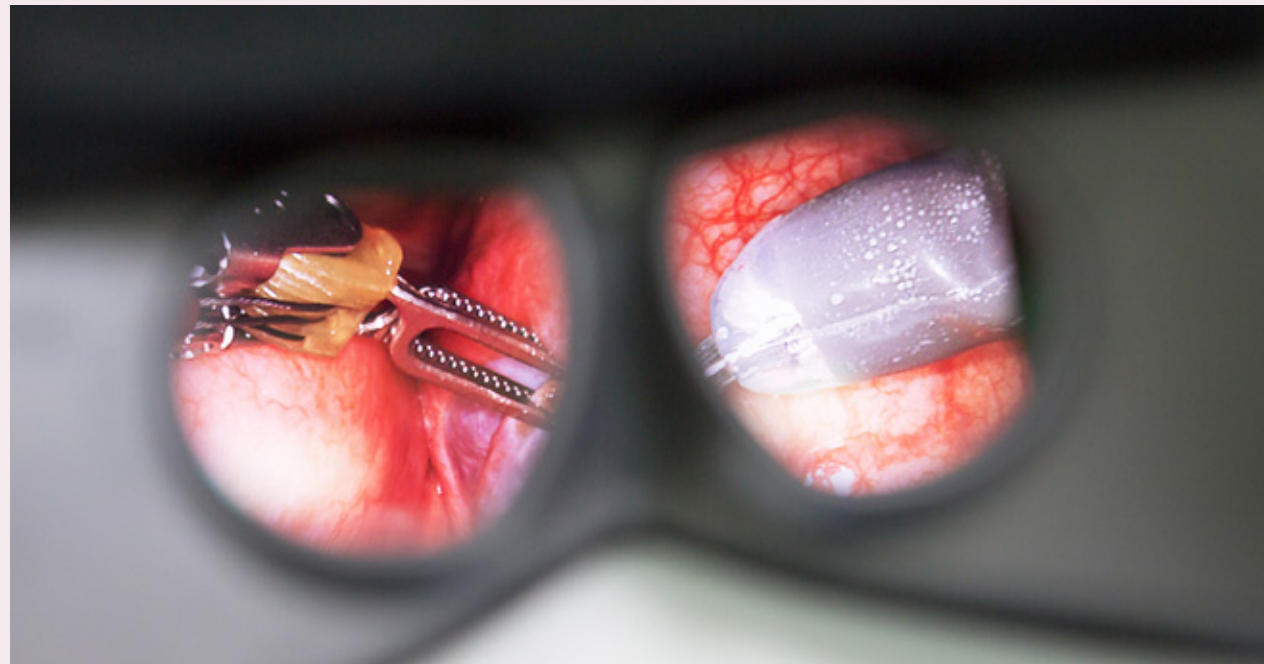


泌尿科 劉明哲主任

門診時刻表

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

● 盧星華副院長門診 ▲ 劉明哲主任門診



微創手術再升級 精準切除病灶 預後效果佳

■ 文/北醫附醫 副院長暨泌尿科主治醫師 盧星華、泌尿科主任 劉明哲

達文西機械手臂手術目前廣泛運用在泌尿科、婦產科、一般外科、胸腔外科、心臟外科、消化外科、大腸直腸外科等手術。尤其在泌尿科相較於傳統或腹腔鏡手術具有更大的優勢，除了傷口較小及恢復較快之外，泌尿道癌症或重建手術因腫瘤位置位在骨盆腔、後腹腔等空間狹小的位置，其手臂能模擬人手進行抓取、旋轉、切割、縫合等動作，最前端還可進行720度旋轉，在體內的狹小空間執行精細的動作，除此之外攝影機採取雙鏡頭設計，可呈現3D影像，放大患部10倍以上，讓醫師看得更清楚，避免傷害到周邊血管與神經組織。

泌尿道腫瘤包含常見包含攝護腺、膀胱、輸尿管、腎臟、腎上腺，都能以達文西機器手臂輔助來完成切割及縫合，尤其在攝護腺癌及部分腎臟切除的治療上有著不可取代的地位，除了完整的切除病灶，達文西手臂清楚的視野及靈活的操作，較能保留尿道括約肌及骨盆腔周邊神經，大幅降低尿失禁及性功能障礙等男性健康問題，攝護腺切除後將尿道及膀胱重新吻合也受惠於縫合更精確而減少日後狹窄或滲漏的可能性。部分腎臟切除須做腎臟傷口縫合，達文西手臂的靈活的操作，能讓縫合更快速與精緻。其手術傷口小、術中出血少，更能縮短住院的天數。

除了癌症手術治療外，泌尿道重建手術也因達文西手臂而蓬勃發展，例如輸尿管重建、腎盂整形等，這對於輸尿管狹窄的病人是一大福音。由於達文西機械手臂能比內視鏡手術有更精確縫合，近年來也用於疝氣修補手術。其可用於腹壁筋膜缺口處的精確縫合並可以將防止疝氣復發的人工網膜固定於腹壁肌肉與筋膜上，取代傳統鈦金屬釘槍的固定方式，減少病人不適感與加速術後的恢復。

達文西機械手臂手術優點

在泌尿科手術，如攝護腺根除、腎上腺腫瘤切除、腎臟切除、腹股溝疝氣等術式可以透過達文西機械手臂手術來進行，不僅能保留更多泌尿道系統的細微神經，減少術後尿失禁，還可以保留性功能，提升生活品質。

重建輸尿管狹窄新利器

輸尿管狹窄可分為先天型及後天型，大部分病人屬於後天型輸尿管狹窄，常見因為結石阻塞、腹腔（骨盆腔）手術後、腫瘤壓迫等原因。除了會造成病人出現腰部、腹部疼痛、血尿等症狀外，長期下來還可能造成腎功能受損進而腎臟萎縮。傳統治療方式是以輸尿管鏡的方式擴張或切開後放置雙J導管，但狹窄處容易復發，甚至需要長期放置雙J管造成病人不適及不便。使用達文西機械手臂手術治療輸尿管狹窄，讓這些病人脫離長期雙J管置放的機會，靠著達文西手臂精細的縫合，吻合處較不會有再狹窄的問題。

