

達文西機械手臂手術 提升手術成功率 突破治療限制

根據國外研究指出，達文西機械手臂手術比傳統手術更適合用於處理直腸癌腫瘤特殊位置或男性、肥胖等複雜案例。另一研究發現，使用達文西機械手臂手術治療大腸直腸癌，術中轉為傳統手術的風險為5.72%，低於腹腔鏡手術的11.89%。此外，使用達文西機械手臂手術，不僅能提高腫瘤清除的完整性，還可有效保留肛門功能，減少術後感染及併發症風險，讓病人免於長期依賴人工肛門之苦，提升病人生活品質。



魏柏立 副院長

門診時刻表

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



突破大腸直腸癌手術極限 達文西機械手臂手術治療優勢

■ 文/北醫附醫 副院長暨大腸直腸外科主治醫師 魏柏立

根據衛生福利部統計，大腸直腸癌為國人十大癌症發生率第二名，早期無明顯症狀，因此大部分病人確診時已是中、晚期，需要以手術治療。隨著醫學進步，除了傳統開腹手術之外，新型微創手術如腹腔鏡手術、達文西機械手臂手術，以手術傷口小、疼痛度低、恢復期短等優勢成為治療大腸癌的新趨勢，其中達文西機械手臂手術突破過往手術限制，透過高靈活度的機械手臂在狹小空間內進行精細操作，提升手術的精準度和安全性。

達文西機械手臂手術具有3D影像系統和高倍率的放大鏡，可以將手術區域的視野放大10倍，讓外科醫師得以準確判斷病兆位置，避免損傷周圍血管和神經組織。與傳統手術相比，達文西機械手臂手術只需在病人身上開3~6個直徑約1公分的小傷口，大幅減少手術創傷與術後疼痛。同時，其出血量較低，感染風險也明顯降低，病人的住院天數可縮短至3天，使其能更早回歸正常的生活及工作。

達文西機械手臂手術除了對病人有多項好處外，還減輕外科醫師在高難度手術中的壓力，其直觀的操控介面與穩定性，縮短醫師的學習曲線，特別適合在骨盆腔狹窄空間內操作，進一步提高手術成功率與病人安全性。

自2023年起，衛生福利部擴大多項達文西手術項目納入健保給付，包含大腸癌相關手術，估計每年將有超過8,400人次受益，期望減輕病人的經濟負擔，提供病人更佳的治疗選擇。

術後急性期照護

■ 有效疼痛控制

止痛劑使用時機正確，束腹帶適當固定傷口，利用輔助緩解疼痛方法如深呼吸、按摩、泡腳、泡手等促進舒適。

■ 早期活動

手術當日應於床上翻身及活動四肢，術後第二天在管路適當固定下及採漸進式下床活動，才能安全離床，可幫助肺部擴張，減少肺部併發症，如肺炎、肺塌陷等，並可促進腸蠕動的恢復。

■ 預防下肢靜脈血栓

通常是腿部或骨盆靜脈的血塊造成，以漸壓彈性襪及使用腿部靜脈加壓系統可預防住院期間的深部靜脈栓塞。早期下床活動也可減少術後血栓性靜脈炎的發生。

■ 感染預防

個人衛生（洗臉刷牙）、尿管護理（清洗）、洗手。

■ 促進口腔舒適及痰液咳出

每日刷牙、經常性漱口、深呼吸。

■ 術後飲食進展

水→清流→全流→低渣半流→軟質飲食（低渣禁產氣食物）（自進食開始6~8週）。

