

達文西手術破一千例 案例分析報告首公布



「醫生，我真的需要用達文西手術開刀嗎?」。台灣自 2004 年引進達文西機械手臂微創手術，帶動外科手術新一波革命，而民眾普遍關心的是，達文西手術的必要性。臺北醫學大學附設醫院婦產部主任劉偉民執行達文西手術於今年八月突破一千例，發表達文西手術相關論文五篇，為亞洲翹楚。累積千例婦科的達文西手術案例分析報告也首度公布。

手術累積 1000 例 併發症比例 5.5%

劉偉民主任自 2011 年 12 月執行達文西手術，三年多來已突破一千例，根據北醫婦產部統計，一千例案例中，治療複雜性良性腫瘤佔 3/4，包括子宮肌瘤、子宮肌腺症與卵巢腫瘤、囊腫；其餘 1/4 為惡性腫瘤，包括子宮頸癌、子宮內膜癌與卵巢癌。

劉偉民主任解釋，達文西手術是利用自動化的機器手臂架設在手術檯上的病患身上，醫師坐在一旁的控制台藉由螢幕上三度空間的立體真實影像，以雙手雙腳操控機器手臂進行手術；以美國為例，婦癌手術中有八成以上運用達文西手術執行治療，僅兩成仍使用傳統手術。

「儘管達文西手術是目前最強大的手術工具，但並非絕對完美」，劉偉民主任說，一千例案例中，總體併發症的比例有 5.5%，其中，治療婦科癌症部份，併發症的比例為 8.4%；一般而

言，婦科手術不管用什麼手術方式併發症以血管穿破導致大出血最為嚴重，其餘如泌尿道與腸胃道的損傷以及術後感染、發燒等。

不過，劉偉民主任特別強調，在他的一千例達文西案例中沒有突然放棄轉換成開腹手術的案例。併發症比例均低於許多國際期刊發表的達文西手術併發症大約 6.8-41%，亦優於國際期刊提及傳統腹腔鏡手術的併發症 8-15%、傳統開腹手術的併發症 20-25%，且相較之下，達文西手術可應用於許多過去傳統手術無法治療的病患。

傳統手術做不到 達文西成救星



44 歲的江女士過去因子宮肌瘤以及卵巢巧克力囊腫曾接受兩次傳統開腹手術，近年來因肌瘤、卵巢巧克力囊腫復發，前往某院求診，第三次手術中醫師發現病人腸沾黏情形太嚴重，無法繼續手術而改以藥物治療。

然而，江女士下腹依然疼痛不已，不捨妻子受苦，他的先生徹夜上網搜尋，轉至北醫求診，劉偉民主任以達文西手術分離沾粘並順利完成

手術，手術歷時 2.5 個小時，出血微量僅 100 mL，病患於術後 3 天出院，後續追蹤復原情形亦十分良好。

劉偉民主任表示，對病患而言，達文西手術優於傳統開腹手術，同時具有微創手術的優點，包括傷口小較美觀、手術時間短、手術出血量少、疼痛程度較為輕微、住院天數短；而傳統腹腔鏡手術限制較多，複雜的沾黏手術和嚴重的癌症手術均多因視野和器具的限制無法操作，可考慮以精細的達文西手術器具完成。

北醫婦產部已於國際知名期刊發表了五篇關於達文西手術治療嚴重婦科疾病的學術論文，包括達文西應用於治療子宮頸癌、內膜癌、卵巢癌與巨大子宮伴隨嚴重骨盆腔沾黏手術以及以達文西手術成功治療懷孕中婦女合併卵巢癌的案例；另有四篇論文尚在審核中，包括達文西手術併發症統計報告與輸卵管惡性腫瘤等的應用。

北醫附醫獲「達文西手術卓越表現獎」 劉偉民獲「達文西手術醫師院士獎」

北醫附醫是臺北醫學大學第一家附屬醫院，多年來北醫附醫長足的發展和精進，各界有目共

睹，精密微創是全球外科手術的趨勢，北醫附醫看到了國際醫學科技的潮流，於 2011 年 12 月引進「達文西立體腹腔鏡手術系統」，也安排婦產部、一般外科、泌尿科、胸腔外科等多位主治醫師及護理師前往香港、美國受訓。

經過達文西團隊的共同努力，目前已完成了 1563 例(截至 104 年 8 月 31 日止)，再次創造醫療品質的新里程碑，「達文西手術系統」台灣總代理信文達公司特別致贈「達文西手術卓越表現獎」予北醫附醫表揚院方的卓越表現。

此外，「達文西手術系統」美國原廠 Intuitive Surgical Inc.全球資深副總裁范思科（Jeroen M.M. van Heeswijk）更特地來台致贈劉偉民－「達文西手術醫師院士獎」，表彰他在全球婦科達文西手術的領先地位，成為亞洲第一位獲此榮耀的婦科醫師，同時也是他本人第二度獲獎。