

## 婦人長年坐著睡 腹中 30 公斤腫瘤作祟



長達兩年多無法平躺入睡是何種感覺? 50 歲的劉姓病患因低惡性度卵巢癌復發，腹中腫瘤不斷增大，嚴重影響進食及呼吸，連睡覺都必須坐著，加上重度沾黏等問題，大大提高手術困難度。台北醫學大學附設醫院的醫療團隊通力合作，成功取出臨床少見、重達 30 公斤的惡性腹腔腫瘤，病患也終能躺著入睡，感動地頻向團隊成員致謝。

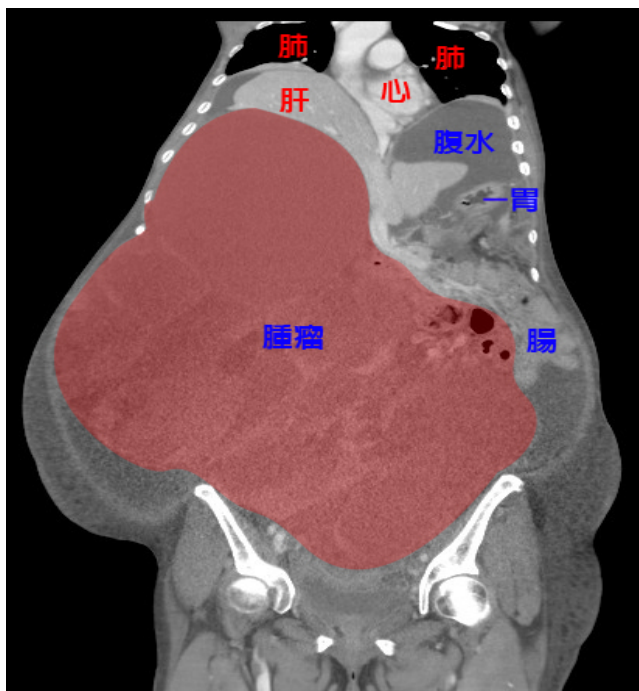
劉姓病患先後於 20 年前及 10 年前因卵巢囊腫於他院接受手術，切除右側及左側卵巢，病理報告證實為低惡性度卵巢癌，由於沾黏等問題，最後仍有殘餘的組織留在腹中。

兩年多前開始，劉姓病患的腹圍不斷地加大，體重持續上升，從 50 公斤增至 85 公斤，巨大腫瘤壓迫到她的肺臟、肝臟及腸胃道，導致生活品質極差，不但無法進食，呼吸困難，連睡覺都必須坐著，入院治療時，腰圍已達 1.5 公尺。

臺北醫學大學婦產部劉偉民主任指出，病患腹中的巨大腫瘤壓迫到肺部及後腹腔的下腔靜脈，分別導致肺部無法完全擴張、影響血液回流，全身麻醉後低血壓休克的风险極高，另外，腫瘤嚴重沾黏至橫隔膜、肝臟及腸，手術過程極可能大量失血，均為醫療團隊面臨的嚴峻挑戰。

北醫附醫由婦產科、麻醉科、一般外科及泌尿科組成的 20 人醫療團隊歷經近 6 個小時的手術，為病患輸血近 10000.c.c，終於成功取出腫瘤，病患體重瞬間減少 30 餘公斤，歷經一個星期的休養，復原情況良好。

劉偉民主任表示，1991 年 Stanford 醫院的醫療團隊成功為病患切除重達 137 公斤的卵巢良性腫瘤，為現有文獻紀錄中最大的腫瘤；劉姓病患腹中的惡性腹腔腫瘤重達 30 公斤，順利切除，臨床少見。



劉偉民主任解釋，低惡性度卵巢癌佔卵巢癌 15%，好發年齡較一般卵巢癌年輕約 10 歲，復發率約 7-8%；初期症狀並不明顯，通常是下腹不適，少數有腹痛、便秘、消化不良，病患常誤認是腸胃不適，肥胖，相較之下，其預後比一般卵巢癌好，存活率高，婦女若有不適，應盡速就醫。

↑劉姓病患 CT 圖