

一般外科

●學經歷● 中山醫學大學 醫學系畢業
高雄榮總一般外科總醫師
高雄榮總屏東分院主治醫師

●專長● 消化系外科 | 內視鏡外科 | 乳房外科



主治醫師 蔡忠育

腹腔鏡胃癌切除手術

胃癌為世界上第五好發及第三多致死的癌症，好發於東亞、拉丁美洲及中東…等地區。隨著經濟的發展，生活習慣的改變，近年來胃癌發生率有下降的趨勢，但仍是十分常見的癌症。根據行政院衛生福利部 20 年來的統計，癌症已超過腦血管疾病，居十大死亡原因的第一位；依據國民健康署 2015 年的統計資料，胃癌死亡率為十大癌症順位的第七位，男性胃癌病人罹患率約為女性的兩倍。

常見的症狀

約有半數的病人因早期無臨床症狀，以致當有症狀發現時，已是局部晚期甚至轉移，無法行治癒性手術切除。較常見的臨床症狀包括：體重減輕、腹痛、腹脹、噁心、解黑便…等非特異性症狀，因此常被忽略。決定胃癌預後的主要因子是診斷時的期別，能夠早期發現儘早手術，才能獲得最好的治療效果；但國人早期胃癌的比率仍屬偏低，以致治療效果不盡理想。

常見的危險因子

1. 環境因子：包括醃漬類食物、抽菸、喝酒、肥胖、幽門螺旋桿菌…等。
2. 個人因子：包括血型 A 型、家族遺傳、胃息肉、胃潰瘍、惡性貧血…等。

診斷

診斷主要以胃鏡切片診斷為主，其他輔助檢查包括：電腦斷層用於術前腫瘤分期，

內視鏡超音波用於早期胃癌腫瘤侵犯深度評估，正子照影及腫瘤指數…等。

治療

胃癌對化學療法呈中度反應，有學者主張手術後輔助性化學治療，其目的在於延遲或減少手術後腫瘤的復發，但其成效尚待評估。對放射線則呈低度敏感，通常作為手術或是化學的輔助療法。對於高復發率的胃癌病患，手術後輔助性的放射治療併用化學治療對於局部復發率的降低及存活期的延長可能有所幫助。若癌細胞擴散至脊髓、骨骼、腦或其它部位造成症狀時，放射治療亦能減輕症狀。

近年各種治療方法雖均有長足的進步，但是胃癌的最基本療法，仍是將原發病灶完全切除；因之，在可切除之情況下，必須優先考慮手術治療。腹腔鏡胃癌手術首先於 1996 年發表，近年經過手術器械及技術上的進步跟改良，甚至有達文西機械手臂手術系統，可提供穩定的 3D 手術視野影像，並大幅提昇腹腔鏡手術的精準度與靈活度，進行更為精細的組織剝離和縫合，不僅可以達到跟傳統開腹手術一樣好的治療效果，甚至有傷口小、恢復快、出血少、較低的手術併發症…等優點，為安全且可行的手術方式。因此，除非局部晚期或遠端轉移，目前胃癌手術以腹腔鏡切除為主。