

衛教文件

科別	一般外科	編號:3010012
主題	達文西手術	105.05.27 訂定
製作單位	一般外科	修

(一) 什麼是達文西手術

全球目前共有超過三千台的達文西機器人手臂系統在執行醫療業務，美國兩千餘台位居第一，亞洲區則有三百五十台。台灣的達文西手術量近十年來成長八十七倍，可以應用在一般外科，泌尿外科，心臟外科，大腸直腸外科，婦產科等不同術式上。

達文西機器人手臂系統在精細的設計下，將人的手腕縮小模擬於器械尖端。藉由鋼索及滑輪模擬手腕的自由度，讓醫師可以像打電動般操縱精密的仿真手腕手術器械。在體內重現外科醫師手勢及手法，讓醫師可以在腹腔內可隨心所欲地進行縫合或更精確的剝離組織及血管等精細動作，是一般生硬的腹腔鏡器械所無法媲美。

達文西機械手臂系統具有能抵消醫師的手震的功能並能減輕手術醫師的疲勞，光學變焦的3D立體視野能讓醫師更清楚的分辨層層的組織，增加手術之精確度，減少病患在手術過程中出血的狀況跟降低手術的風險，最終亦受惠回饋病人術後之復原。

達文西機械人手臂手術運用最新的科技，克服了人類無法達成之極限，提高傳統複雜‘高難度‘大創傷手術執行的可能性，又同時具備微創手術的優點，像是傷口小‘術中出血較少‘恢復快等。在治療的同時可進量保留患者的生理結構及功能，使病人可以在兼具治療與預後效果的同時，更早恢復正常生活及工作。

(二) 價格

相較於傳統剖腹手術或是傳統腹腔鏡手術而言，達文西機械手臂系統手術因為專利以及特殊器械的關係，使得成本提高導致自費的部分約在二十萬至二十五萬之譜。費用因術式的不同而牽涉到不同數量的器械需求而有所異動。

(三) 何種手術適合使用達文西機械手臂系統來開刀？

就一般外科的術野而言，絕大部分的肝臟‘脾臟‘胃‘甲狀腺甚至是胰臟手術均可使用達文西機械手臂系統來開刀，但是有以下禁忌症：

絕對禁忌症包括：

- (1)不適合接受全身麻醉患者。
- (2)懷孕後期。
- (3)嚴重出血異常病患。
- (4)之前曾罹患瀰漫性腹膜炎。

相對禁忌症包括：

- (1)曾接受腹部手術且有沾粘患者。(疝氣修補，腹腔鏡闌尾及膽囊切除除外)
- (2)有中度以下出血傾向者。
- (3)嚴重肝病者併腹水者。

手術中如發現無法以達文西機械手臂完成，可先改以傳統腹腔鏡手法，後行傳統剖腹式手術。通常經過術前評估可行者，其成功率超過80%。

(四)術後照顧

手術後的傷口與一般腹腔鏡手術傷口無異，均為數個小傷口與一個為了取出標本而產生的較大下腹部傷口。相較於傳統剖腹的手術傷口，達文西機械手臂手術的傷口較小，恢復快，術後容易照顧。取出標本之傷口規劃在下腹部，傷口疼痛感較上腹部的傷口輕微，較易被衣物蓋住。在進食無虞，引流管拔除後便可以回家，後行門診追蹤拆線及病理報告。

其餘術後照顧以及返診追蹤同一般疾病，請參閱其他衛教單張

參考資料：

UpToDate

備註：每年修訂或審閱乙次。

警語：所有衛教資訊內容僅供參考使用，無法取代醫師診斷與相關建議，若有身體不適，請您儘速就醫，以免延誤病情。