

# 如何為手術做好準備？



想要瞭解手術相關事項，請詢問醫師與醫療團隊。

以下是您可能會想提問的問題：

- 我有哪些治療和手術方面的選擇？
- 哪種治療對我來說會是最好的選擇？
- 如果我決定手術，我適合進行部分腎臟切除術嗎？
- 傳統剖腹手術、腹腔鏡手術和機械手臂輔助微創手術有什麼不同？
- 我需要參考其他的意見嗎？
- 手術後可能發生的情況？
- 醫師的手術訓練和經驗？醫師對於機械手臂輔助微創手術的經驗？
- 醫師以往的患者的術後恢復情況？

# 什麼是腎臟手術？

腎臟手術是指切除全部或部分腎臟的手術。腎臟手術主要包含以下幾種類型：

- **部分腎臟切除術(腎臟保留手術)**  
切除部分腎臟(包括腫瘤)，同時保留剩餘組織
- **完全腎切除手術(腎切除手術、根治性腎臟全切除術)**  
腎臟全部移除，包括癌症、腎臟周圍脂肪層部分、腎臟周圍的筋膜、腎盂和輸尿管

這些手術建議適用於癌症與非癌症(良性腫瘤)之情況。如果您已經確診罹患腎臟癌，建議您與醫師討論包括手術在內的各種治療選項。

如果您適合進行手術，醫師可能會建議您：



## 開放式手術

醫師於患者腹部切出一道可利於直視手術區域(腎臟)的切口進行，並手執手術器械進行手術



## 腹腔鏡手術

醫師透過患者腹部上的幾個小切口進行，並一邊操作特殊長柄器械，一邊看著螢幕上放大的腹腔鏡(攝影鏡頭)畫面



## 機械手臂輔助微創手術

外科醫師操控機械手臂輔助微創手術系統，透過單一或數個小切口進行，而系統的3DHD的鏡頭提供醫師患者腎臟及周圍組織清晰、放大的畫面

## 參考資料

1.107 年癌症登記報告第 88 頁。衛生福利部國民健康署第三科癌症診療及照護。網頁。2020 年 12 月 29 日發布，2021 年 1 月 11 日存取。  
[https://www.hpa.gov.tw/Pages/ashx/File.ashx?FilePath=~/File/Attach/13498/File\\_15611.pdf](https://www.hpa.gov.tw/Pages/ashx/File.ashx?FilePath=~/File/Attach/13498/File_15611.pdf)

## 手術風險

腎切除手術(腎臟切除)，包含部分腎臟切除術(切除部分腎臟)有關的風險，包括因為血流量受限導致腎功能不佳、尿液滲漏、脾臟、胰臟或肝臟割傷或撕裂傷、腸道受傷、胸壁和肺臟之間有空氣進入、橫膈膜(分隔胸腔與腹腔的肌肉)受傷、泌尿道瘻管(器官、腸道或血管與其他身體部位發生不正常接合)、尿液積聚異常、腎臟血流供應受限或受阻、淋巴液積聚異常。

## 重要安全資訊

本機械手臂輔助微創手術相關說明，未經允許請勿擅自使用與外流。

所有手術都有風險，包括機械手臂微創手術在內，這些風險來自可能的設備故障或人為錯誤；並且，所有手術可能涉及包括死亡在內重大的併發症。這些涉及性命或需要住院的併發症範例包括組織和/或器官受傷，以及可能造成長期存在功能障礙和/或疼痛的出血、感染和內部結疤。腹部和骨盆手術期間採用的倒轉位置，可能造成暫時疼痛或神經傷害；此外，包括美觀在內的個人手術結果，會因為個別事實而有所不同，這些個別事實包括但不限於患者個人特質情況、疾病的特質情況、醫師的手術經驗等。

因此患者在進行手術前，應與其醫師討論機械手臂輔助微創手術是否適合他們，其中包括但不限於，檢視機械手臂輔助微創手術在內的所有手術方法之一切可用資訊與相關風險，與其醫師討論其對於機械手臂輔助微創手術在內所有手術方法之相關經驗，來決定機械手臂輔助微創手術是否適合他們。

## 注意事項聲明

手術是否成功與癌症治療是否成功並不相同，特定手術程序的安全性與有效性示範是基於以設備作為手術工具所進行的評估，而不包含癌症療效(整體存活率、無疾病存活率、局部復發率)評估，或是對患者所罹患潛在疾病/病症的治療評估。所有手術程序中的設備使用都應該由受過適當訓練的外科醫師依其臨床判斷提供指導。



# 進一步了解 腎臟癌手術方式

## 您擁有選擇的權力， 找出未來的方向吧。

您可能需要一段時間才能接受自己患有腎臟癌的事實。得知確診結果後，可以想像您會感到多麼震驚和恐懼，並對於治療選項可能感到擔心，有許多疑問。希望借由此單張能幫助到您進一步瞭解現有的選項，協助您找到適合的手術選擇。

如果您已經確診罹患腎臟癌，請記住在這條路上您並不孤單。腎臟癌於台灣癌症發生率的排名在男性為第15位、女性為第17位<sup>1</sup>。

您可以與醫師討論目前的治療選項，決定適合您的治療方式。如果醫師建議您接受進行機械手臂輔助微創手術，這張單張亦可以幫助您認識這種手術。



## 外科醫師會負責做什麼？



如果您和醫師決定機械手臂微創輔助手術是適合您的治療方式，以下會是您需要瞭解的手術資訊。

——  
實際切口大小

運用機械手臂輔助微創手術系統時，外科醫師會先切開數個或單一的切口，接著利用擁有放大效果的 3DHD 攝影機，清晰的觀看腎臟及周圍組織。



外科醫師會坐在您身旁的主控台，利用微小的器械和 3DHD 內視鏡透過切口進行手術。



機械手臂輔助微創手術系統會即時傳遞外科醫師所做的每個手部動作，包括靈活的彎曲及旋轉器械，以協助醫師切除全部或部分腎臟。

## 什麼是機械手臂輔助 微創手術系統？

機械手臂輔助微創手術系統主要含有三個部分：

### 外科醫師主控台

醫師主要坐著執行手術的位置。透過主控台，醫師可以看到清晰的3DHD手術畫面，並控制微小器械。這些器械具有仿真手腕設計，但可以更大角度的轉動。

### 機械手臂推車（患者推車）

機械手臂推車位於手術床旁邊，裝設有 3DHD 內視鏡及手術器械，可讓外科醫師由主控台進行控制。

### 影像推車

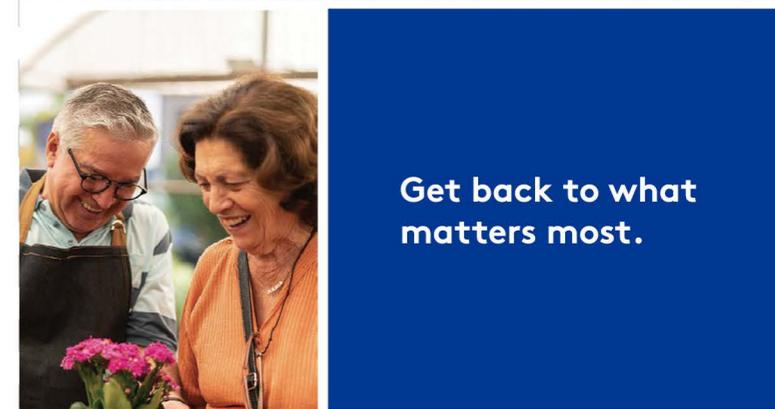
管理所有系統組件之間的通訊，並有裝設螢幕供醫療團隊觀看手術過程。

## 手術後恢復情況如何？

請記得詢問醫師過去利用機械手臂輔助微創手術系統所能達到的術後恢復情況，因為每位醫師的經驗都有所不同，所以您可能可以進一步詢問：

- 住院所需的天數
- 併發症機率
- 腎臟功能
- 術中改採開放式手術的機率
- 手術的時間長度

除了上述，您或許有其他想要了解的重要面向。請您詢問醫師相關內容。



Get back to what  
matters most.

