

**大腸直腸外科**

► 學經歷 國立陽明大學醫學系畢業  
國立陽明大學部定講師

► 專長 腹腔鏡手術  
肝轉移腫瘤之治療



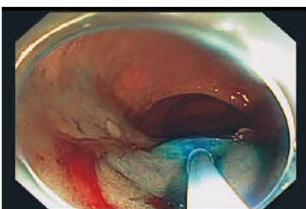
# 治療大腸直腸息肉的新利器 內視鏡黏膜下剝離術 (ESD)

**主治醫師 許詔文**

大腸直腸癌已經連續兩年超越肝癌，成為台灣癌症發生率的第一名。所幸，大多數大腸直腸癌是從腫瘤性息肉演變而來，這提供機會讓我們在還是良性息肉的階段將它移除，降低大腸直腸癌發生率及死亡率。

傳統上小於二公分的息肉，我們可以輕易地使用內視鏡用套環 (Snare) 配合內視鏡 黏膜切除術 (Endoscopic Mucosal Resection, EMR) 將之移除，然而大於二公分的息肉，EMR 往往要用到分割切除 (piecemeal resection)，如此容易有殘留病灶，復發機會明顯提高。近年因為日本內視鏡界一些先驅的努力，將首先應用在上消化道的內視鏡黏膜下剝離術 (Endoscopic Submucosal Dissection) 簡稱 ESD，逐步應用在下消化道，ESD 可以達到整片切除 (En bloc resection)，可以解決分割切除所造成的困擾。

**[圖一] ESD流程圖**



1. 黏膜下玻尿酸注射



2. 黏膜切開與剝離



3. 黏膜下剝離



4. 切除完成

下消化道ESD首先要克服的是大腸彎彎曲曲的解剖構造，其次大腸壁較薄、較易有穿孔的風險，因此以針對操作下消化道ESD而言，進入的門檻相對較高，除了必須熟練ESD的操作之外，還必須要對內視鏡有一定的控制力。

本院於去年即已購置全套OLYMPUS ESD專用器械，包括：

- 電燒機 OLYMPUS ESG-100。
- CO<sub>2</sub> 充氣機與強力沖水機。
- ESD 專用電刀 OLYMPUS Dual-knife for colon (KD-650Q)。
- 窄頻影像系統 (Narrow band image)。

然而此項手術目前並未健保給付，病患須自費部份耗材，相信假以時日能夠以這項新技術嘉惠更多的病患。