



微創手術只會在下腹位置造成三個細小的傷口。



微創手術 小腸氣治療新方向

俗稱「小腸氣」的腹股溝疝氣是十分普遍的疾病，常見於50歲以上的男性。病情輕微的患者在行動時會感到下腹不適，急性患者更有可能因為腸臟壞死而危及性命。目前，外科手術是唯一有效治療腹股溝疝氣的方法，而近年迅速發展的微創技術，能減輕病人手術後的痛楚之餘，亦大大縮短康復時間，為病人提供更佳的治療選擇。

任何年齡的人士都有機會出現腹股溝疝氣，初生至1歲的嬰兒是常見患者，病症屬先天性，成因是胚胎發展期間，腹腔內的器官如輸精管、睪丸等，經腹壁的缺口落入腹股溝和陰囊。

中老年男性較高危

該症亦常見於中老年人士，根據外國的統計數字，在45歲以上人口中，腹股溝疝氣病人約佔4%，由於生理構造的差別，男性患疝氣的比例較女性高，男性病例佔超過95%。

中老年病例主要是因為腹股溝內環和腹部肌肉鬆弛，腹壁薄弱或撕裂，令器官從缺口突出。如果腹壁組織本來已經偏弱，再加上腹腔壓力增加，如長期咳嗽、前列腺腫大等，就更容易出現疝氣。而隨着年齡增長，

腹壁組織退化，患病的機會將更高。此外，運動創傷亦可引致疝氣。

急性病症可致命

腹股溝疝氣最明顯的徵為腹股溝處有腫大的情況，而較大的疝氣連陰囊也會腫大，患者在行動時會感到下腹部不舒服，但只有少數病人感到疼痛。早期的腹股溝疝氣，病人平躺時突出的部分會自動縮回腹腔內。

如果平躺後突出的疝氣不能自行消失，病人便有可能出現「閉鎖性疝氣」，即疝出的腸臟或其他器官被卡住，影響供血，可令器官缺血壞死，此併發症可以致命。每年因急性腹股溝疝氣入院的病例約佔5%，由於病人可能出現腸壞死，必須採取緊急手術治理，死亡率可達5至10%，非緊急個案的手

術死亡風險只低於0.05%。

外科手術是唯一治療

腹股溝疝氣雖然常見，但並無針對性的藥物治療，外科手術是目前唯一有效的治療方法。根據香港醫院管理局的統計，在01至03年間，本港的公立醫院共進行了超過8,300宗腹股溝疝氣手術，而英國每年進行的手術更多達100,000宗。

以外科手術治療腹股溝疝氣已經有數十年歷史，早期是採取腹股溝後壁修補的方法，結紮疝氣囊，但手術後病人的復發率高，效果欠佳。在過去的30年，手術已經多數改為以無張力（tension-free）方式修補。

手術時，醫生會將疝出的器官推回原位，再以一片人工網膜修補薄弱或撕裂的腹壁，整個手術需時45至60分鐘。手術療效理想，復發率降至只有1至2%。

微創手術成新趨勢

傳統的手術屬開放性，傷口約有5至6厘米，由於傷口附近布滿神經線，病人在手術後難免會有痛楚，傷口亦有可能出現感染。為了解決這些問題，醫學界在90年代開始研究將微創技術應用

在腹股溝疝氣的治療之上，現時技術已趨成熟，而且接受微創手術的人數在近年更有上升趨勢。01至03年間，在本港公立醫院進行的腹股溝疝氣手術中，微創手術只佔約一成，到了近3年，在瑪麗醫院和東華醫院進行的腹股溝疝氣手術中，大約五成是微創手術。

傳統的開放性手術需經由在腹股溝位置進行，而微創手術則採用腹膜外方式，在腹壁肌肉與腹膜之間進行。手術時會注入二氧化碳，以擴充手術空間。手術共需要3個切口，放入內窺鏡的切口較大，闊約1厘米，其餘兩個放入手術儀器的切口只有約5毫米闊。

縮短康復時間

微創手術只有3個細小的傷口，不但能減輕手術後的痛楚，還能降低出現併發症的機會。由於手術在腹壁肌肉與腹膜之間進行，可減低腹膜黏連的風險。此外，病人也復原得較快，一般在接受手術後一周內已能完全康復，比開放式手術的2至3周要快得多。

除了上述好處外，微創手術還特別適用於治療兩邊同時出現的疝氣。這類病人

若接受傳統手術，必須在左右兩邊分別進行，會有兩道傷口，但微創技術只需利用一組切口，便能處理兩邊的疝氣，將創傷減到最低。至於疝氣復發的病人，若曾接受開放式手術，腹股溝已有疤痕，再在同一位置做手術會比較困難。微創手術則在下腹進行，不受上次手術的疤痕影響。

近年，微創手術還應用於急症之上，尤其是一些年紀大，或本身患有其他疾病的病人，接受微創手術可減少併發症發生的機會，從而減低死亡風險。

腸壞死不適用

微創手術適用於大部分的腹股溝疝氣個案，但如果

已有腸壞死的情況，則必須進行開放式手術，切除壞死的組織。因為進行微創手術必須全身麻醉，故不適合全身麻醉的病人不能接受此項手術。此外，病人的下腹最好未動過大手術，確保不會有大傷口阻礙手術進行，至於小的傷口（如盲腸切除手術的傷口）則大多不會對手術造成影響。

現時，微創手術在儀器和技術上均不斷改進，例如手術儀器更加纖細，令傷口由5毫米減至3毫米闊；輕巧的人工網膜讓醫生動手術時能更靈活地處理；固定網膜的方法亦推陳出新。這些發展都有助進一步改善微創手術的療效，為病人提供更佳的治療。

羅偉倫教授
香港大學李嘉誠醫學院
外科學系臨床教授



袁維基醫生
香港大學李嘉誠醫學院
外科學系名譽臨床副教授



樊敬文醫生
香港大學李嘉誠醫學院
外科學系微創外科部副主管

