



本欄由香港大學李嘉誠醫學院
獨家為本報撰寫，逢周四刊登。



單切口微創結腸切除手術 減少痛楚和 併發症風險

俗稱大腸癌的結直腸癌是本港第二常見癌症，每年有超過三千五百宗新症。外科手術是治療結直腸疾病最有效的方法，近年愈趨普遍的微創手術，在患者腹腔造三至四個造口，便可切除病變結腸，令患者免除開刀之苦。香港大學李嘉誠醫學院外科學系最近更成功完成單切口微創結腸手術，只需在肚臍位置開一個切口，便能將切除組織取出，減少患者痛楚及併發症風險。

港人的飲食習慣與西方相似，少膳食纖維、多紅肉及加工肉類，加上因生活繁忙而缺乏運動，容易患上結直腸疾病。

以往傳統外科手術需要一個很大的切口，為患者進行切除病變腸道手術。近年微創手術發展迅速，大多數結腸手術都可以用腹腔鏡進行，香港大學李嘉誠醫學院外科學系每年處理大概 250 至 300 宗結直腸癌的病人個案，現時在非急性結直腸切除手術，有大約八成病人會接受微創手術。

微創手術的好處：

- ◆ 減少手術後傷口痛楚
- ◆ 使腸道及身體其他功能更快恢復
- ◆ 減少住院時間
- ◆ 減低傷口併發症機會

現時許多外科手術都可以腹腔鏡進行微創手術，當中結直腸切除的微創手術難度較高和較複雜。因為切除手術需要在腹腔不同位置進行，故要在病人腹部造三至四個或更多的切口，每個切口約 5 至 7 厘米大，把腹腔鏡及儀器放入腹腔，手術過程中要切斷一些大血管，再取出病變的腸道。醫生完成切除腸道後，需把腸道重新接駁，並且徹底切除腫瘤及附近的淋巴。

新的單切口結腸微創手術則只需在病人的肚臍位置，造一個大約 3 至 4 厘米的切口，利用新式可彎曲的腹腔鏡和輔助儀器，經切口進入腹腔進行手術，切除的組織經同一個切口取出，大大減少切口的數目。

雖然以往傳統的微創手術已毋須如開腹手術般剖開病人的腹腔，但仍會在病人腹腔上留下數個切口，令病人感到痛楚和有併發症的風險。新的單切口微創手術，把切口數目減少至只有一個，不但可減輕病人在術後的痛楚，更可進一步減低傷口併發症的機會，加上不會留

下明顯疤痕，亦更為美觀。

外科學系今年四月底，成功為兩名病人進行單切口微創手術，為他們切除右半結腸，相信是本港首兩宗同類個案。其後亦為多名患者進行單切口微創結腸切除。

有關手術非常成功，病人沒有出現嚴重併發症，雖然病人較年長，但在手術後 3 至 4 日後就可以出院。手術過程平均約 2 個多小時，與傳統微創手術所需的時間長一些。隨着新技術漸趨成熟，將可用於切除大至 4、5 厘米的結直腸腫瘤。惟若腫瘤太大、曾接受多次腹腔手術或心肺功能較差人士，則未必適合。

外科學系至今已為近十位病人進行單切口微創結直腸手術，除了右半結腸切除外，左半結腸切除和直腸切除也可以成功地進行，並已將新技術成功應用於其他疾病，成功為患有膽結石的病人切除膽囊，更希望發展出利用胃、大腸及陰道等自然腔的內窺鏡手術，做到完全「無創」。

認識結直腸癌

多肉少菜的飲食習慣會增加患結直腸癌的風險，肥胖或較高程度的中央肥胖、飲酒、某些慢性腸病如潰瘍性結腸炎、遺傳性腸病如家族性大腸腺息肉等，亦是此病的高危因素。此外，吸煙亦會增加患上直腸癌的機會。

結腸直腸癌患者的排泄習慣可能會改變，以致出現腹瀉或便秘等情況，患者亦可能出現糞便帶血或帶有大量分泌黏液、嘔吐、貧血和體重下降。

均衡的飲食有助減低患結直腸癌的機會，多攝取膳食纖維，如食用水果及蔬菜、減少進食紅肉及加工肉類。此外，多做運動、保持健康體重、不吸煙或戒煙、避免或節制飲酒等健康生活習慣，亦非常重要。



▲ 以新的單切口微創技術切除結腸，只有一個傷口。



▲ 單切口結腸切除手術難度高，香港大學李嘉誠醫學院外科學系至今成功完成三宗右半結腸切除病例。



▲ 傳統微創手術需在病人腹部開多個切口。



羅偉倫教授
香港大學李嘉誠醫學院外科學系教授