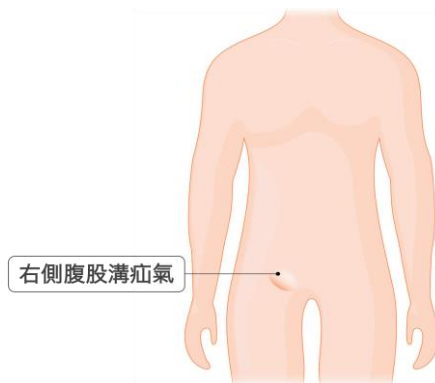


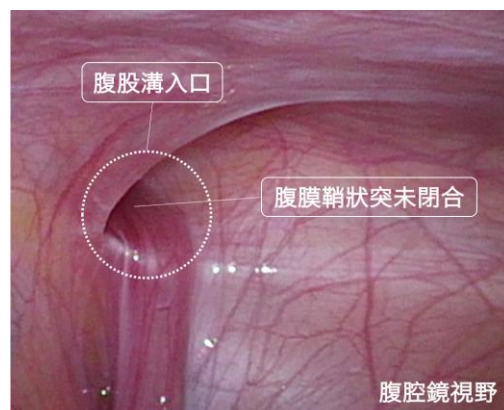
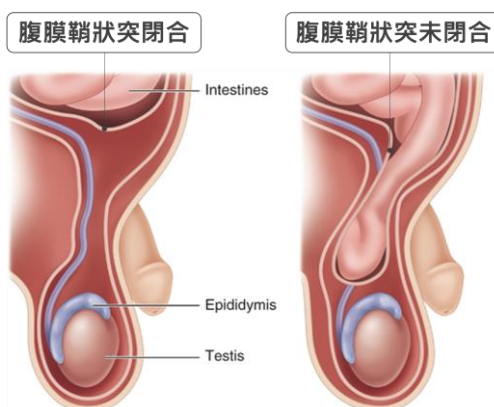
單孔腹腔鏡輔助結紮 兒童腹股溝疝氣療效佳

主講人：臺北榮總泌尿部范玉華主治醫師

14歲的陳小妹，近期晚上洗澡時發現右側腹股溝處有輕微隆起，躺平後隆起會消失，至本院小兒泌尿科門診就醫，診斷為右側腹股溝疝氣，以單孔腹腔鏡輔助疝氣囊高位結紮手術時發現，左側腹股溝也有疝氣囊存在，即合併施行結紮手術，術後次日傷口已不太疼痛，腹部也幾乎看不到明顯傷口。



臺北榮總泌尿部范玉華醫師表示，兒童腹股溝疝氣絕大多數是間接型疝氣，是一種先天性疾病。是胎兒在胚胎發育時期存在開放的管腔(稱為腹膜鞘狀突)由腹腔內延伸經過腹股溝至陰囊，使得腹腔和陰囊相通；而女性的腹膜鞘狀突則是由腹腔延伸至大陰唇處。正常情況腹膜鞘狀突會自行閉合，若是腹膜鞘狀突關閉不全，會導致腹腔內器官掉落至腹股溝甚至陰囊，造成腹股溝疝氣，發生率為1-5%，男生的發生率是女生的5-10倍。



范醫師指出，傳統的腹股溝疝氣治療方式為經由下腹皮膚切口進行，傷口約2-3公分，手術傷口約一周可痊癒，以單孔腹腔鏡手術是經由肚臍切開約0.5公分的傷口置入內視鏡，並在患側腹股溝處開一個針孔大的傷口（約0.2公分），經此傷口利用器械結紮疝氣囊。

此種手術方法主要的優點在於幾乎沒有明顯傷口（主要的傷口藏在肚臍裡），可有效降低病患手術後的不適感，另可同時觀察對側是否也有疝氣，可在同一次手術處理。

	傳統手術	傳統腹腔鏡	單孔腹腔鏡
傷口			
同時評估對側疝氣	不可以	可以	可以
手術時間	10-20分鐘		
住院	手術當天或是隔天可出院		