

當罹患大腸直腸癌需接受手術治療， 我該如何選擇手術方式？

前言：

當醫師診斷您罹患大腸直腸癌且需要接受手術治療時，若對於病情沒有充份了解，常會讓人感到害怕或驚慌。請讓醫療團隊透過以下的說明，幫助您認識疾病及了解手術方式，後續您可以依您的意願放心地與醫師討論並選擇最適合的治療方式。



圖 1、大腸息肉

疾病介紹：

在台灣大腸直腸癌已越居 10 大癌症之首許久，形成的原因與飲食西化、生活習慣及基因變異有關。絕大部分大腸癌是腸道息肉經過 5~10 年慢慢演變成癌症，其症狀依據腫瘤位置可能有血便、解便習慣改變、裏急後重、腹痛、貧血等等，也可能沒有症狀(參圖 1)。治療方式主要是依據腫瘤發生的部位、有無淋巴結侵犯及遠端轉移、以及考慮病人年齡、共病及身體狀況制定相應的治療計畫。

大腸直腸癌越早期治療效果越好。早期大腸直腸癌若不接受手術治療，將來腫瘤越長越大可能造成腸阻塞、腫瘤破裂出血及侵犯周圍器官等，甚至轉移至淋巴結和其他重要器官，治療效果便不佳。

適用對象：

經醫師確診為大腸直腸癌，並評估可實行根除性大腸切除或直腸切除及淋巴結廓清手術病人。

手術方式選項：

一、腹腔鏡手術(Laparoscopic surgery)

現行大腸直腸癌手術治療方式的主流，由肚臍上打一個 1.5 公分左右的小洞將內視鏡鏡頭置入腹腔，再額外打兩到三個 0.5 公分至 1.5 公分的小洞以操作手術器械將要切除的腸段分離下來，最後將肚臍上傷口擴大至 3 到 5 公分以取出切除的腫瘤(視腫瘤大小而定，腫瘤越大，肚皮的傷口就要越大才取得出來)。這種手術方式可處理大部分的大腸直腸癌，且可達到與其他手術方式一樣的治療效果，術後的疼痛感及復原都比傳統開腹手術為佳。(參圖 2)

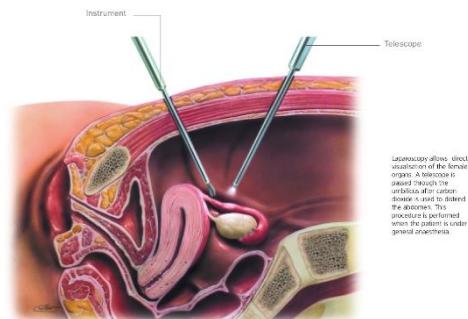


圖 2、腹腔鏡手術
(Laparoscopic surgery)

二、傳統開腹手術(Open surgery)

直接打開腹腔，腹部傷口大小約 20 公分，外科醫師直接肉眼看到病灶病將其切除，治療效果與其他手術方式相當，但缺點為術後傷口疼痛感較強烈、腹部傷口感染及切口性疝氣比例較高，且將來發生腸沾黏的機會也比腹腔鏡手術高。(參圖 3)



圖 3、傳統開腹手術
(Open surgery)

您目前比較想要選擇的方式是：

以上兩種方式都是根治性大腸直腸癌手術，其效果相當，依據手術醫師建議及個人因素考量可做不同選擇，但不論選擇何種方式，手術會有併發症之風險，如腸管吻合出滲漏、(後)腹腔膿瘍及傷口感染等等。

腹腔鏡手術(Laparoscopic surgery)

傳統開腹手術(Open surgery)

還無法決定

請透過以下四個步驟來幫助您做決定：

步驟一、大腸直腸癌手術的認識與比較

手術 項 目	腹腔鏡手術	傳統開腹手術
自費花費	8-12 萬	健保給付 
傷口大小	3-5 公分 	20 公分
術後疼痛指數	3-4 分 	4-6 分 
傷口感染	低 	中
未來腸沾黏	低 	中
住院天數	5-7 天 	5-10 天

步驟二、對於手術方式的考量及在意因素

考量因素	1分：非常不在意； 3分：中立； 5分：非常在意				
費用問題	1	2	3	4	5
傷口大小	1	2	3	4	5
術後疼痛程度	1	2	3	4	5
傷口感染機會	1	2	3	4	5
未來腸沾黏問題	1	2	3	4	5
住院天數	1	2	3	4	5
其他					

步驟三、經上述說明，您已了解各項大腸直腸癌手術的優缺點？(勾選)

題 目	完全了解	完全不了解	不確定
1.為什麼我需要開刀			
2.大腸直腸癌的常見症狀			
3.各種手術的優缺點			
4.各種手術所需的費用			
5.若不接受治療將會如何			

了解更多資訊及資源：

彰化基督教醫院腫瘤中心 http://www2.cch.org.tw/layout_4/index.aspx?id=715002

衛生福利部國民健康署網頁 <https://www.hpa.gov.tw/Pages/Detail.aspx?nodeid=615&pid=1126>

參考文獻：

1. The Clinical Outcomes of Surgical Therapy Study Group (COST) A comparison of laparoscopically assisted and open colectomy for colon cancer. N Engl J Med. 2004;350(20):2050–2059. doi: 10.1056/NEJMoa032651
2. Laparoscopic colorectal surgery produces better outcomes for high risk cancer patients compared to open surgery. Ann Surg. 2010;252(1):84- 89. doi:10.1097/SLA.0b013e3181e45b66

出版日期/更新日期：民國 109 年 8 月 11 日/ 民國 111 年 12 月 31 日

資料更新頻率：每兩年根據文獻檢索、臨床回饋進行修正

資金來源或利益衝突聲明：無



大腸直腸外科照護團隊 關心您