

大腸直腸癌手術治療

大腸直腸外科醫師·黃玄遠

大腸癌最主要的治療方式仍是以外科手術切除。手術包括切除主要的病變處及周邊的組織，術後檢體的病理分析方能得到正確的病理分期，以提供後續治療及追蹤的依據。大腸癌又可區分為結腸癌及直腸癌。大腸的長度依每個人的體型不同約 90 公分至 150 公分左右，從盲腸、升結腸、橫結腸、降結腸及乙狀結腸，最後是直腸與肛門相連接，最末端的 15 至 30 公分大腸即為直腸。低位直腸癌（腫瘤距肛門約 7 公分內）的手術治療，往往會面臨肛門保留與否的問題。

隨著科技及治療的進步，針對低位直腸癌的患者，我們透過治療前詳細的評估及多專科團隊的討論，針對每一位患者給予個人化的治療策略建議。

術前全面的評估

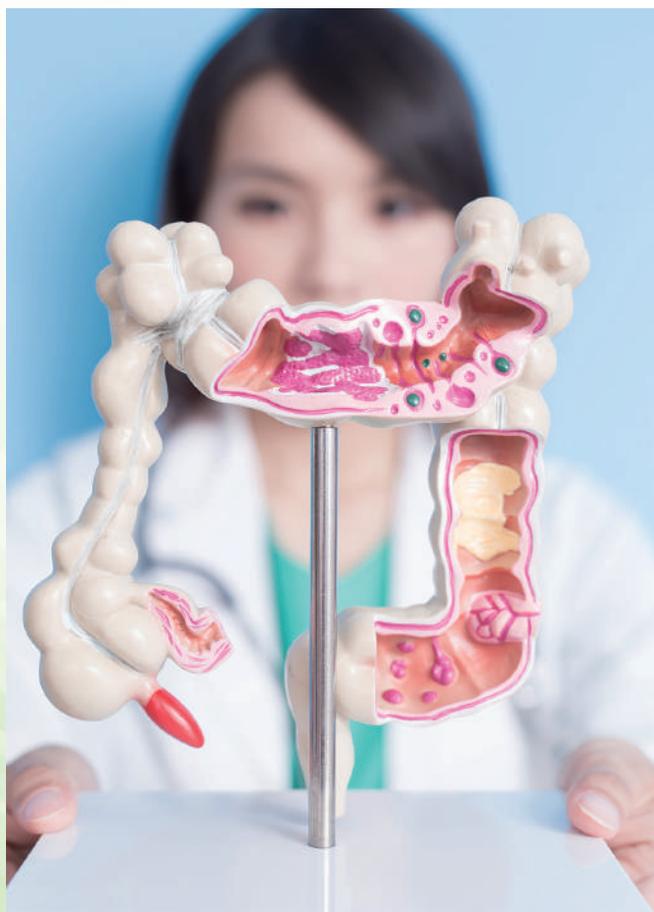
術前必須要有詳細的影像學評估，包括全大腸鏡檢查及腹部電腦斷層檢查，必要時還可以考慮骨盆腔磁共振造影檢查、經肛門直腸超音波檢查或是正子攝影檢查。根據影像檢查的結果，我們可以正確的了解腫瘤距肛門口的距離、腫瘤侵犯的深度、局部淋巴侵犯的程度。

術前同步性化學治療及放射線治療

對於局部晚期低位直腸癌（腫瘤深度 T3、T4；局部淋巴侵犯）患者，會建議先施予術前同步性化學治療及放射線治療，以達到腫瘤縮小的目的，這樣不僅可以大大降低術後復發的機會，更可提高肛門保留的機會。

微創手術

微創手術是利用氣腹原理，使用各種新式器械搭配腹腔鏡施行手術，相較於傳統開腹手術，微創手術有著





傷口小、疼痛度低、恢復時間短等優勢。

3D 腹腔鏡手術系統是透過 3D 影像系統，呈現出更精確的空間定位、解剖結構、血管及神經走向等，使醫師精確操作手術，減少不必要的損傷及出血量，手術時間也因此縮短，是目前微創手術的主流。

達文西機械手臂手術，是結合了電腦、精密機械科技與 3D 影像系統，提供了精細的神經、血管及組織結構影像，再結合精密靈巧的器械手臂設計，利用七個自由度的關節，克服了腹腔鏡手術上單一直線的侷限性，讓醫師從事更精細手術治療。達文西機械手臂手術也保有微腹腔鏡手術的優點，包括傷口小、失血少、恢復快等。

術後定期追蹤

在接受手術治療後，仍必須要定期做追蹤檢查，一般來說，前兩年必須要每三個月追蹤一次，第三年到第

五年則可延長到半年追蹤一次，五年之後也應該每年定期追蹤一次。其中包括了抽血檢測癌胚抗原（CEA）指數、胸部 X 光檢查、肝臟超音波、腹部電腦斷層及全大腸鏡檢查。檢查的項目會依疾病的嚴重度和手術後的時間來調整。

對於已確診為大腸癌的患者，請配合醫師的治療，經由完整的治療與追蹤，腫瘤才能完全控制、才能長期存活。國民健康署提醒護腸四步驟：健康飲食、規律運動、定期篩檢及確診後遵照醫囑治療及追蹤：

1. 良好的飲食習慣：香腸、臘肉、培根等加工肉品，均已被證實會提高大腸癌發生率。建議多吃蔬菜水果，以汆燙取代高溫油炸、燒烤，減少身體負擔。
2. 規律運動：肥胖也是致癌的高風險因子，平日就需要養成定期運動的習慣，並注意體重控制。
3. 定期篩檢：50 歲開始每年定期接受糞便潛血篩檢！若篩檢為陽性者，請進一步接受全大腸鏡檢查。
4. 正規治療：大腸癌是可以早期發現早期治療，且治癒率很高的癌症，倘若發現大腸癌時，應接受正規的治療。👉