

彰化基督教兒童醫院



慢箋預約領藥 APP
彰基體系醫院掛號 APP

院訊

2025 年 3 月份 March



突破 2,000 例！微創兒童鼠蹊疝氣手術展現「無痕奇蹟」

談談隱睪症

本期主題

A、現場掛號服務 (上午八時起)

一般門診
上午診 於 11:30 前受理掛號
下午診 於 16:30 前受理掛號
夜診 於 20:30 前受理掛號
兒童發展中心初診
上午診 於 11:00 前受理掛號
下午診 於 15:30 前受理掛號

B、人工電話掛號服務 (上午八時起)

服務電話：04-7225132
上午診 於 10:30 前受理掛號
下午診 於 16:00 前受理掛號
夜診 於 20:00 前受理掛號
● 預約後，請於看診當日直接到診間報到候診。

C、語音掛號服務 (24 小時服務)

服務電話：04-7225152

D、初診預約掛號服務

服務電話：04-7225132
● 完成初診電話預約掛號之後，看診當日須攜帶身分證及健保卡到一樓掛號櫃台抽取號碼牌及填寫初診基本資料表，完成全部掛號手續後再到診間候診。

E、看診時間

上午門診 08:30 開始 12:00 結束
下午門診 14:00 開始 17:00 結束
夜間門診 18:00 開始 21:00 結束
● 週六下午停診



彰化基督教兒童醫院 官網

突破 2,000 例！

微創兒童鼠蹊疝氣手術展現「無痕奇蹟」 守護嬰幼兒與早產兒健康

兒童外科 錢大維醫師 / 傅玉瑋醫師 / 許耀仁醫師

隨著醫學技術的發展，微創手術已逐漸成為治療各種疾病的首選，尤其在治療鼠蹊疝氣（又稱腹股溝疝氣）方面有顯著成果。近日，本院成功完成微創兒童鼠蹊疝氣手術 2,000 例，並取得令人矚目的成績。

鼠蹊疝氣是常見的腹股溝區域疾病，發生率以男童居多（如圖一示）。若疝氣未及時治療，可能會導致嚴重的健康問題。傳統的鼠蹊疝氣手術通常需要較大的切口，術後可能會留下明顯疤痕，並且復原過程較為漫長。隨著微創手術的引入，與傳統手術相比，這項手術不僅具備傷口小、恢復快的特點，還能有效降低併發症的風險，尤其對於保護生育功能，提供了更精細、更安全的治療選擇。

圖一



★ 手術特色：幾近無痕，術後恢復迅速

本院所採用的微創鼠蹊疝氣手術，最大的特點是手術切口隱藏於肚臍處，這樣不僅能大大減少術後疤痕的顯現，還能讓患者的傷口幾乎無痕（如圖二示），極大地提高了術後的美觀效果。

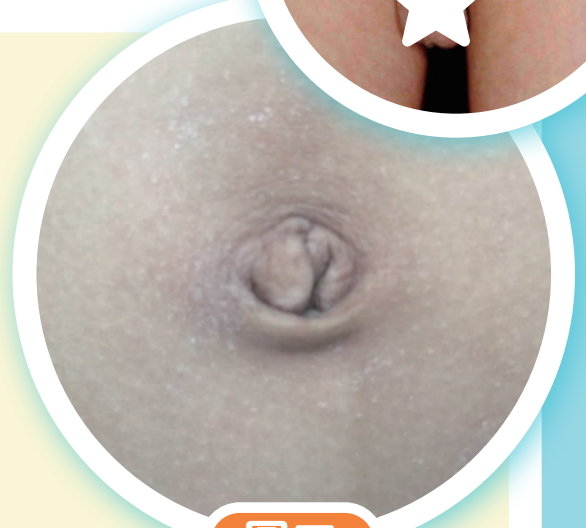
★ 雙側檢查與保護：降低對側疝氣發生與手術風險

手術過程中，醫師會可進行雙側的鼠蹊部進行檢查，處理單側時可及早發現對側的疝氣，有效降低患者術後對側發生疝氣的風險。

★ 降低手術風險

更重要的是微創鼠蹊疝氣手術提升對生殖系統的保護。傳統手術過程必需剝離輸精管及睪丸血管，可能會對這些重要結構造成傷害。微創手術不但可以有效避免損傷到輸精管和睪丸血管，降低併發症，保護患者的生育能力。此外，手術中也能避免睪丸萎縮、睪丸血管沾黏，以及輸精管受傷等問題。

圖二




★ 挑戰極限：成功修補 2 公斤早產兒疝氣

這項手術，對於嬰幼兒等同樣能提供安全有效的治療。微創手術的精細操作，使其能夠應用於體重僅 2 公斤左右的早產兒。早產兒體重偏低，生理條件脆弱，手術風險較一般嬰兒高，這對醫療團隊的技術與經驗要求極為嚴苛。然而，本團隊已成功完成多例體重約 2 公斤左右的早產兒鼠蹊疝氣微創手術，無疑是一項重大突破。

★ 突破 2,000 例，書寫新里程碑

截至目前，本院微創鼠蹊疝氣手術已經完成超過 2,000 例，手術成功率極高，復發率低於 0.5%，絕大多數患者在術後短期內即可恢復正常生活。本院的微創手術可為更多需要幫助的兒童提供最優質的醫療服務，當家長發現孩子的鼠蹊部有腫塊，疑似疝氣時，可盡早至兒童外科做進一步檢查與治療。





談談

隱睪症

兒童外科 錢大維醫師 / 傅玉瑋醫師 / 許耀仁醫師

小寶寶出生後，父母常會摸摸看「小蛋蛋」的狀況，正常情況下，睪丸應該位於陰囊內，且兩側大小相當。如果僅摸到一側或兩側都摸不到，可能是隱睪症。

隱睪症是指睪丸未降至陰囊，通常藏在腹股溝，少數在腹腔內。睪丸在胎兒時期從腎旁逐漸下降至陰囊，過程中若停止，則形成隱睪症。左右睪丸下降時間不同，左側通常比右側早，因此隱睪多見於右側。早產兒因睪丸尚未完全下降，隱睪比例高達30%。足月新生兒中約3%有隱睪，出生後三個月內有機會自行下降，若超過三個月仍未下降，就該治療了。

隱睪的主要風險是睪丸發育受阻。因為腹股溝或腹內溫度較高，睪丸在此處停留會影響睪丸發育，導致生育能力下降。此外，隱睪症患者日後罹患睪丸腫瘤的風險也比一般人高，腫瘤多在二、三十歲時發生，所以要注意觀察。

隱睪還有其他潛在問題，例如未降的睪丸容易受到外傷或發生睪丸扭轉。腹股溝中的睪丸受到撞擊時，因缺乏保護，比位於陰囊中的睪丸更易受傷。未固定的睪丸也可能發生扭轉，導致血流中斷而壞死，需緊急處理。

診斷隱睪主要靠觸診，如摸不到睪丸，可輔以超音波或腹腔鏡檢查。有些情況如無睪或收縮性睪丸，則無需治療。無睪可能因先天缺陷或後天病變（如睪丸扭轉）導致；伸縮性睪丸則因提睪肌反射暫時將睪丸拉回腹股溝，大多屬正常現象，隨年齡增長會改善。

治療方面，單側隱睪症以手術為主；雙側隱睪症可嘗試激素治療，但效果有限，多數仍需手術。建議於年齡四個月左右就診，及早治療能減少睪丸受損，維持其正常功能。

協尋蛋蛋





Main table containing columns for Department (科別), Day (星期), Time (時段), and various medical services like Pediatric Dentistry, Pediatrics, and Adolescent Clinic.

★門診異動訊息以現場公告為主