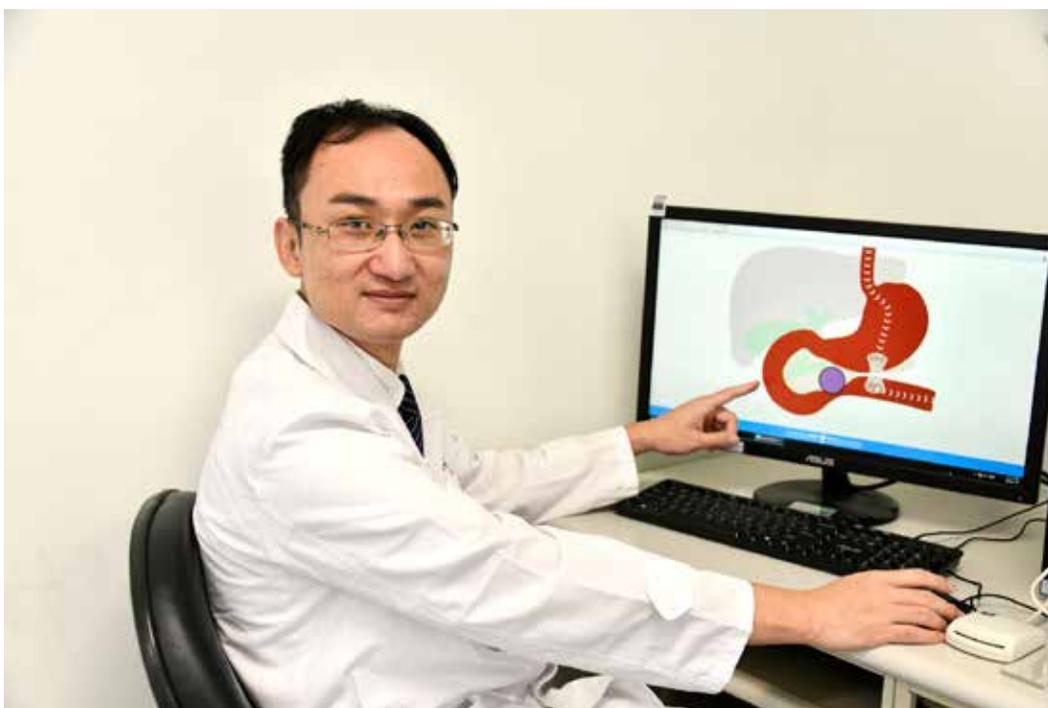


腫瘤造成腸道阻塞 內視鏡胃腸道吻合術

文、攝影／黃小娟



年過八十的蔡女士因為胰臟惡性腫瘤造成腸道阻塞，吃東西時就會嘔吐，已持續半年時間，生活品質大受影響。嘉義大林慈濟醫院腸胃內科柯秉宏醫師看診後，考量蔡女士已屬高齡，因此採取較緩和的治療方法，以內視鏡微創方式進行胃腸道吻合術，於胃與小腸間放置金屬支架打通路徑，不需開刀，術

後二、三天蔡女士即可恢復正常飲食，又能四處走動，很快恢復正常生活。

蔡女士的女兒分享，媽媽因腸道阻塞，吃不下東西，只能喝牛奶或液體類的東西，半年來常常會有胃食道逆流的症狀，有時甚至一晚會嘔吐三、四次，要不停地換床單、衣服等，在生活上造成許多不便，在醫師的建議下，接受

內視鏡胃腸道吻合術，術後復原良好，不再「溢赤酸」，讓媽媽又可以享受美食。

柯秉宏醫師指出，蔡女士在醫院追蹤B肝時，意外發現早期胰臟腫瘤，雖能開刀根治，但考量病人年事已高，病人也擔心開刀後復原狀況不佳，因此與病人及家屬討論後，決定選擇支持性療法，以放射性治療控制腫瘤進展速度，同時放置胰管支架改善病人消化狀況。然而隨著腫瘤慢慢長大，開始壓迫到小腸，將腸道堵塞，吃東西無法通過，只能喝水、喝牛奶維持營養，病人還會不時嘔吐，由於無法正常飲食，營養不足，病人體重下降很多，人也變得非常虛弱。

柯秉宏醫師表示，過去這種情況主要以外科手術處理，但有違病人不想開刀的初衷，所幸隨著醫療進步，如今有新的微創治療選擇。經討論後，病人及家屬決定選擇自費的微創胃腸道吻合術，利用內視鏡超音波導引，將狀似啞鈴的金屬支架兩端分別架在胃和小腸之間，繞過腫瘤阻塞處，建立胃和小腸間的新通道，讓病人可以重新恢復飲食，生活品質與營養狀況獲得大幅改善。

柯秉宏表示，胃腸道吻合術是透過內視鏡進行，因此體外沒有傷口，復原極快，只需等待兩、三天的時間，等待置入的金屬支架完全打開後就可以開始

吃東西，不過因為支架寬度約只有五十元硬幣大小，因此飲食上仍要留意選擇較細或較小的食物。

後續門診追蹤時，蔡女士的食欲已經恢復，可以吃得下東西，營養狀況改善，體重也慢慢回升，讓病人及家屬都很開心。

柯秉宏醫師表示，過去雲嘉地區尚未有進行胃腸道吻合術先例，內視鏡胃腸道吻合術的困難處在於容錯率極低，需要在三至四公分的範圍內，在胃與小腸兩個腔室中建立新的通道，因此除了腸胃內科醫師之外，還需要麻醉科、影像醫學科等多團隊的配合才能順利完成。目前這項治療並未被納入健保給付，但卻能為不想開刀的病人提供另一個治療選擇。

