

「老婆，自從上次受風寒咳了一個月之後，最近右邊肚子連著大腿那附近腫腫的，有時候肚子用力還會痛呢！你說該怎麼辦？」

「你怎麼都沒講呢？昨天我跟王太太聊天，他家老王好像也是跟你一樣症狀，拖了好幾年，叫他去看醫生都不肯，說什麼躺著就會縮回去。最近火氣大，有點便秘，兩個禮拜前用力上大號，突然腫很大，躺著也回不去，痛的受不了，還去了急診呢！」

「隔壁巷子的老王？我昨天還看他在公園散步啊！這麼嚴重喔！後來呢？」

「本來急診的醫師想幫他推回去，可是打了麻醉劑也沒辦法，就是卡在那裡。」

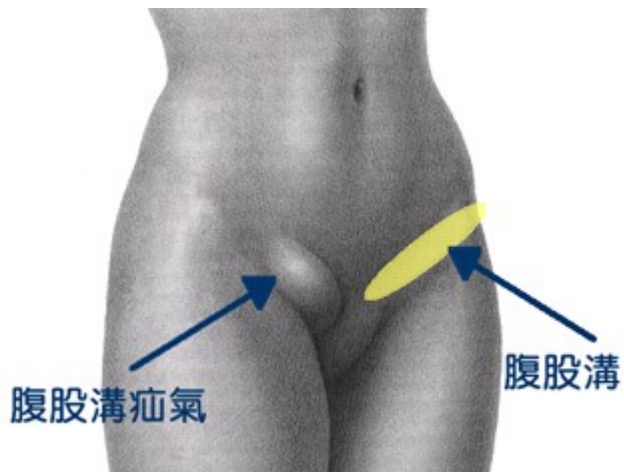
「結果呢？到底是什麼毛病啊？」

「好像是什麼疝氣卡住了，外科醫師就決定緊急手術啦！幸好手術順利，腸子沒有黑掉，老王住了兩天就回家了。聽說一個月不能劇烈運動，你可不要找人家去喔！唉呦！我看你也自身難保，等一下女兒回來，讓她上網給你掛號讓醫生看看吧！」

「好吧！我還是乖乖去聽聽看醫生怎麼說。」

---

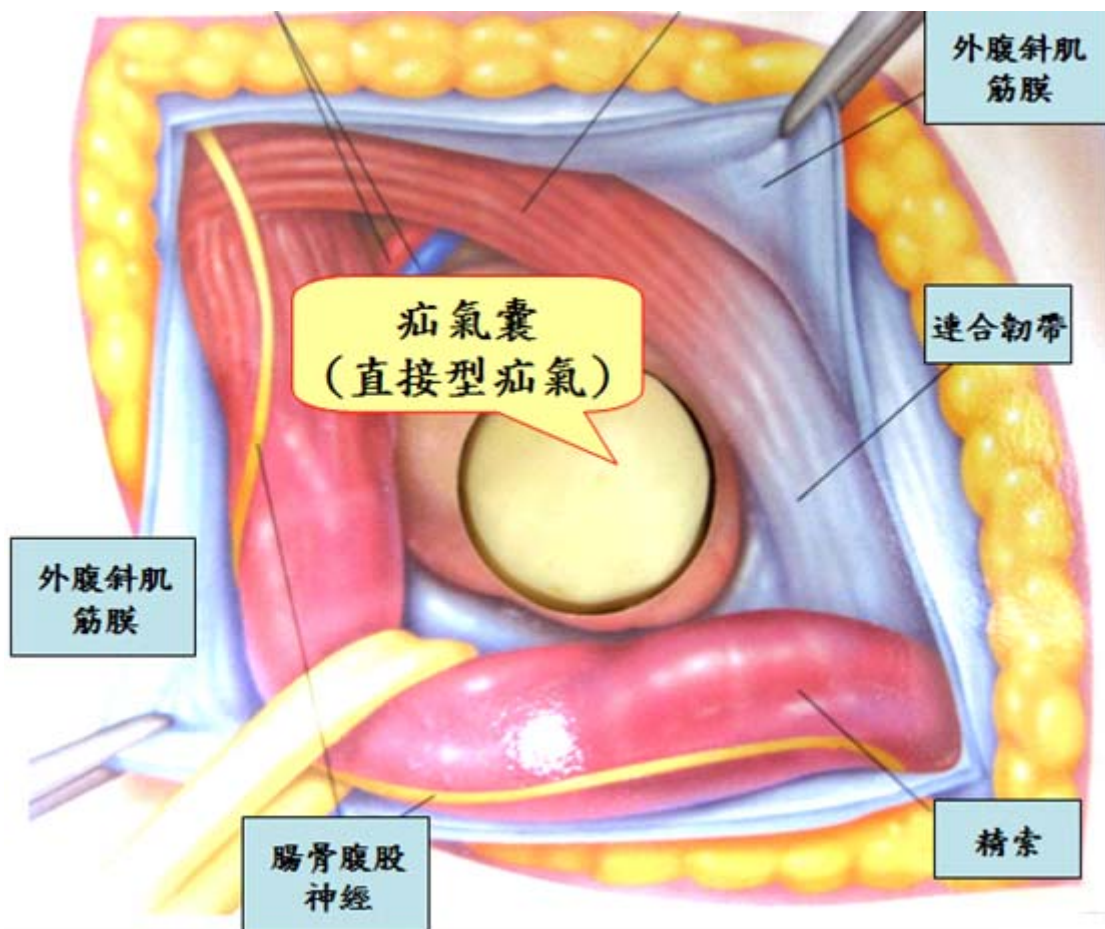
上述對話中「肚子連著大腿」那個區域，是醫學上所謂的腹股溝，也就是下腹部摸得到的恥骨跟兩側手叉腰的腸骨前上棘連線的區域（圖一）。腹股溝是由多層的腹壁肌肉及韌帶所構成的，男性的精索及女性的圓韌帶會從中通過。腹股溝疝氣是指這個區域結構鬆垮，腹膜膨出形成疝氣囊。可分為直接型及間接型，直接型是指疝氣囊從腹股溝後壁膨出（圖二），而間接型是疝氣囊從內疝氣環膨出，沿著精索或圓韌帶滑入腹股溝（圖三）。疝氣囊若有腸子或網膜卡在裡面，無法推回去，稱之為「嵌頓性腹股溝疝氣」。老王應該是患有「嵌頓性腹股溝疝氣」而接受緊急手術，這位先生的症狀也懷疑患有腹股溝疝氣。以下為各位簡介成人腹股溝疝氣的成因、症狀、及治療方法。



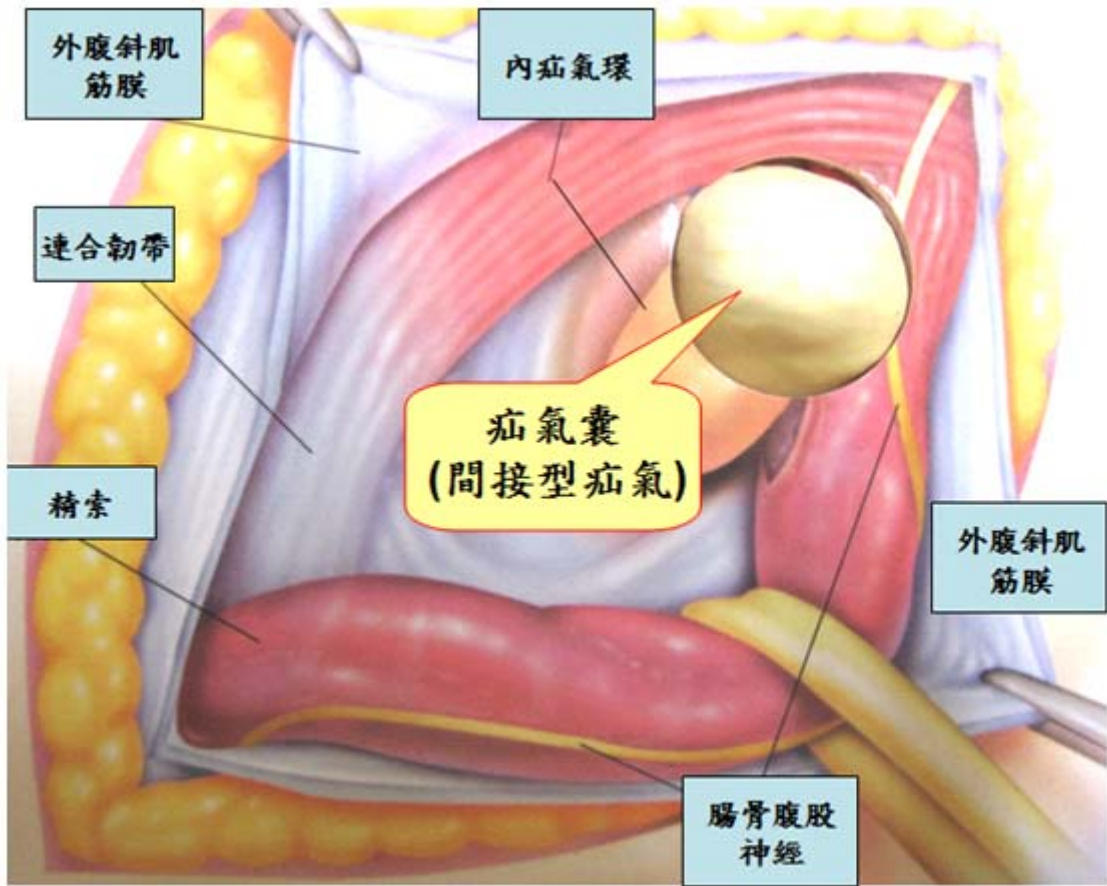
(圖一) 腹部人形圖

圖片引用自：

[http://www.cirurgiayobesidad.com.mx/site/index.php?option=com\\_content&view=article&id=29&Itemid=30&lang=es](http://www.cirurgiayobesidad.com.mx/site/index.php?option=com_content&view=article&id=29&Itemid=30&lang=es)



(圖二) 直接型疝氣 (以男性為例, 右側) 圖出處：英商壯生和壯生股份有限公司



((圖三)間接型疝氣(以男性為例,左側)圖出處:英商壯生和壯生股份有限公司

## 成因

成人腹股溝疝氣的原因是多方面的，構成肌肉及韌帶的結締組織因年齡老化產生病理性變化，進而造成腹股溝結構的鬆脫，加上腹內壓上升（如嚴重便秘、長期慢性咳嗽、嚴重腹水等），就會出現腹股溝疝氣。最近的研究也指出，此疾和家族遺傳有相關。

## 症狀

患者早期會有不舒適感，尤其是久站、運動、或肚子用力之後，會感覺腹股溝腫脹，嚴重的會發現膨出一塊東西。通常躺下來會比較舒服，膨出物有時也會消失，或者可由患者自行推回腹腔內。如果是嵌頓性腹股溝疝氣，就算躺下來，腹股溝還是會有明顯的腫塊，有些患者會有疼痛的現象。

## 治療方法

治療可以分為非手術及手術兩種，非手術治療就是所謂的保守療法，可以建議患者使用疝

氣帶，主要的功用就是利用物理原理，用外力頂住疝氣膨出的地方，避免腸子或網膜卡在疝氣囊。通常會建議手術麻醉高風險、無法解決疝氣成因（如嚴重便秘、長期慢性咳嗽、嚴重腹水等）、或不願意接受手術的患者使用此法。但是這個方法治標不治本，若使用不正確，還是有發生嵌頓性腹股溝疝氣的機會。

手術治療的目的就是解決腹股溝疝氣造成的生活不適及避免腸子卡在疝氣囊造成壞死。手術以處理疝氣囊為主，如疝氣囊有腸子或網膜卡在裡面，要將之剝離並放回腹腔，並將疝氣囊結紮。腹股溝後壁組織如果不夠強韌，必須進行修補，修補的方式有很多種，大致可分為傳統的疝氣修補及腹腔鏡疝氣修補手術兩大類，以下分別說明：

### 傳統的疝氣修補手術

傳統的方法是直接在腹股溝上方劃開 2-3 指幅的傷口，打開腹股溝前壁，找到疝氣囊後，進行疝氣囊剝離及復位。後壁的修補有很多種方法，以自體組織縫合修補的方法現在比較不常用，根據研究顯示，此法復發率比較高，患者會覺得修補後的腹股溝緊緊的。現今專家建議採用「無張力疝氣修補手術」，就是以人工網膜與後壁的結構縫合，使人工網膜與自體組織產生纖維化，進而形成強而有力的後壁，達到修補的最佳效果，降低復發的機率，也比較舒適。此法的缺點就是有外來物植入體內，有極少數人會有排斥的現象，且感染的機率稍高。

### 腹腔鏡疝氣修補手術

腹腔鏡疝氣修補手術也是「無張力疝氣修補手術」的一種，最大的不同是手術的傷口化整為零，分佈在肚臍周圍及下腹部中線，且其修補的位置是在整個腹股溝和腹膜交界的區域，和上述傳統的方法不同。腹腔鏡疝氣修補手術可分為經腹腔（TAPP）及腹膜外（TEP）兩種方法，目前國內以後者居多。腹腔鏡疝氣修補手術必須全身麻醉，通常會建議雙側疝氣、復發型疝氣患者選擇此法，最新的英國國家健康指引（NICE）也將此法列入首次發現腹股溝疝氣者的治療建議中。

選擇何種治療方式及手術方法，必須由患者跟醫師根據狀況決定。最重要的是要了解如何避免加重腹股溝疝氣症狀或造成復發的因素，手術之後，患者要避免便秘、咳嗽、及提重

物至少一個月，讓修補處可以產生纖維化，減少復發的機率。病友如需進一步諮詢，請至本院一般外科或泌尿科門診詢問專科醫師。

教學部暨外科部主治醫師 葉啓娟