

出國報告（出國類別：進修）

赴越南河內國家兒童醫院進修
「兒童外科微創手術」報告

服務機關：台北榮民總醫院外科部兒童外科

姓名職稱：王正斌 住院總醫師

派赴國家：越南

出國期間：民國 101 年 6 月 1 日至民國 101 年 6 月 30 日

報告日期：民國 101 年 7 月 17 日

摘要:

關鍵字: 兒童外科微創手術

在台灣因為出生率的下降以及優生學觀念的盛行，新生兒先天性疾病的發生率已日趨減少，其影響造成兒童外科醫師訓練的不足，反觀越南的狀況與台灣正好相反。越南人口數(約 8800 萬)為台灣之 3.7 倍，2011 年出生人口(約 124 萬、台灣為 19.6 萬)為台灣的 6.3 倍。全越南的三級兒童醫院只有 3 家，而位於北越的河內國家兒童醫院 (National Hospital of Pediatrics, NHP) 是越南北部唯一的國家級兒童醫院。許多先天性疾病的新生兒都會轉診到該醫院接受治療。尤其該醫院自 1997 年起發展兒童外科微創手術後，病人就診數更成倍數增加。有幸能藉由這次參訪進修的機會，學習兒童外科微創手術，希望回國後能應用於臨床，進而提升病人的醫療品質。

本文：

一、 目的

兒童外科微創(內視鏡外科)手術，是目前兒童外科除了移植領域外另一個發展的趨勢。但是在台灣因為病人數量相對稀少，發展上有其困難性。反觀越南之新生兒出生率高，產前檢查較不普遍，許多先天性疾病也因此增加。而河內國家兒童醫院自 1997 年即大力發展內視鏡手術，多項手術至今已達成熟階段。此次參訪河內國家兒童醫院，主要是學習如何運用微創手術來治療兒童外科的指標性疾病，例如：先天性巨結腸症，無肛症，總膽管囊腫等。希望能將越南充足的臨床經驗，加上台灣較先進的手術器械及觀念，應用在病人身上，開拓出兒童外科的新風貌。

二、 過程

河內國家兒童醫院在 2007 年與本院兒童外科、移植外科合作完成該院第四例的肝臟移植手術。在 2008 年河內國家兒童醫院與台北榮總締結為交流合作醫院，開始雙方人員相互教學進修之計畫。有幸於院內長官及科內師長們的支持下，我們兒童外科兩位總醫師於今年 5、6 兩月先後前往河內國家兒童醫院。於 6 月份為期一個月的進修中，所見到的兒童外科相關手術實在是相當豐富：在兒童外科指標性手術中，就實際參與了 12 台的巨結腸症手術、5 台的總膽管囊腫手術、3 台的無肛症手術，2 台的橫隔膜疝氣手術和 3 台的食物閉鎖手術，其餘急診手術(如闌尾炎手術、先天性腸道閉鎖)更是不計其數；此次進修期間所見之病例數量足超過台北榮總兒童外科指標手術三年的病例量。

三、心得

越南河內雖屬越南北部第一大城市，然當地生活水平與台灣相比仍然較為落後。民眾的醫療知識及觀念普遍不足，雖然國家提供 6 歲以下的兒童免費就醫，但醫院的數目及可及性卻是不足，從診斷、轉診至大型醫院排隊等候手術的時間往往需要數周甚至數月的時間，罹患闌尾炎需要手術的病童，幾乎每一位都已經進展至闌尾破裂合併腹膜炎的程度。而醫院設備，不論在硬體上或軟體上，仍然落後台灣一大截。不但病床數目遠遠不足，許多病患或家屬只能打地鋪睡在地上，醫院病房內亦無所謂中央空調也沒有冷氣，飲水及衛生設備亦是相當簡陋。

然而在越南其兒童先天性疾病的患者數量卻是台灣的好幾倍，藉由如此眾多的病患數量，河內國家兒童醫院的阮院長(Prof. Nguyen Thanh Liem)積極發展兒童外科的微創手術。在他的要求下，只要符合適應症者，所有外科手術幾乎都是以內視鏡手術方式進行(除少數疾病進行對照比較研究外)，手術醫師及護士對於內視鏡手術作及輔助也相當熟悉，故手術時間一般而言只比傳統開腹手術稍長一些。術後除了住院天數也較傳統手術少，病人恢復狀況亦相當良好。

在無肛症病患的重建手術上，有別於大師 Dr. Alberto Pena 將肛門周圍肌肉全部縱切劈開的方法，阮院長發展了保留肛門周圍括約肌及恥骨肛門肌的肛門重建方法。不但手術進行上較為簡單，更可以減少術後因為括約肌重建功能不良而導致大便失禁的問題。

在麻醉方面，該院相當注重手術中及術後止痛，許多手術皆不吝給予硬脊膜外(epidural block)，尾椎麻醉(caudal block)及脊髓麻醉(spinal block)。當然麻醉醫師相對不足，造成病患往往在手術過程只有麻醉護士照顧，且麻醉護士訓練不足，導致許多緊急狀況需要處理，亦是該院一項問題。

在進修期間也參與該院晨會活動，而其晨會報告的一部分是要手術醫師以英語報告前一天急診手術狀況，而在每周三的全院討論會亦是要報告人員以英語做簡報，由此可以見到該院對於英語能力的重視及邁向國際級醫院的決心。

除整體而言，雖然越南河內國家兒童醫院的醫療環境並不如許多的先進國家，且其病患數目眾多，醫師工作量甚為繁重，但是在其阮院長的帶領下，他們積極的發展兒童外科內視鏡微創手術，不但完成了許多台灣醫院還在嘗試的微創手術，並且也發展出許多創新或改良的手術方法。

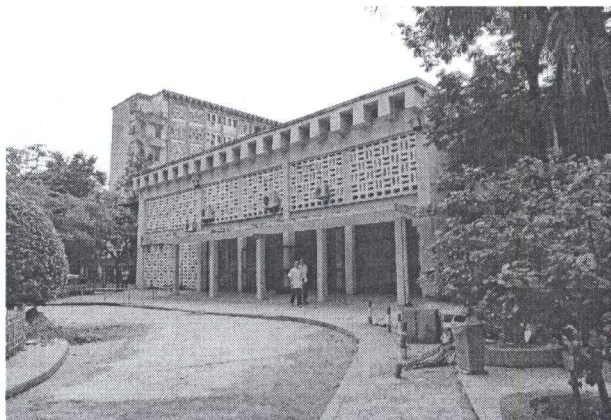
四、 建議事項（包括改進作法）

在台灣因為病人數量的稀少，所以小兒微創手術發展上有其先天的困難，若將越南的充足的臨床經驗帶回台灣，並且經由科內討論將其改良為適合本院的手術方式，一定可以減少許多無謂的摸索時間以及不必要的併發症。建議事項如下：

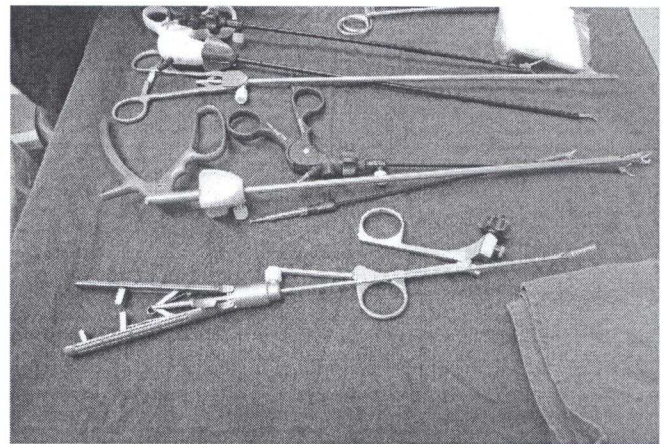
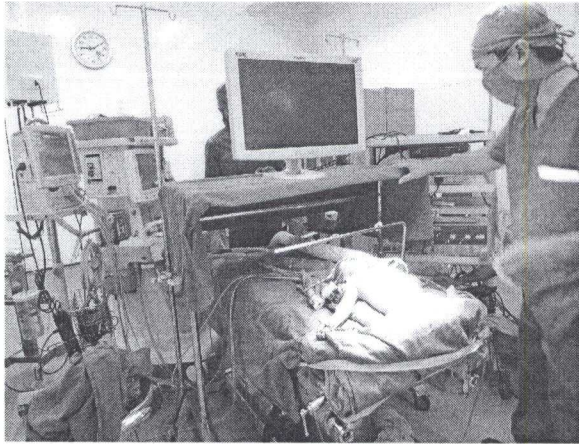
- 一、 感謝院方支持並派遣我們去越南河內國家兒童醫院學習，讓我們見識到許多在住院醫師訓練期間甚少見到的許多先天性疾病及手術，讓我們收穫甚多。建議繼續維持兩院教學合作計畫，對於國內兒童外科之發展一定有許多助益。
- 二、 內視鏡手術為先進國家外科發展之趨勢。唯小兒內視鏡手術受限於小兒身體小、體腔內空間有限，須要有小兒專用之內視鏡器械（如較細、短 3mm 之內視鏡器械）方才容易進行。故建議科內及院方採購小兒內視鏡手術相關器械以利手術發展。
- 三、 以單孔內視鏡（內含一操作套管，可置入一項腹腔鏡器械）為一方便好用且功能強大的工具，除可用於不確定之腹內疾病的診斷，也可應用於許多手術中：如腹腔鏡輔助闌尾切除術（將發炎之闌尾利用單孔腹腔鏡脫出體外切除）、單孔腹腔鏡輔助之腎盂成形手術、腹膜透析管的置入及重置手術。可建議科內添購此一設備，對於許多手術的應用上皆有幫助。

附錄：

圖一：越南河內國家兒童醫院



圖二、兒童腹腔鏡手術及器械



圖三、內視鏡總膽管囊腫術中膽道造影及內視鏡總膽管十二指腸吻合手術

