

出國報告（出國類別：進修）

廣州中山大學附屬第六醫院肛門瘻
管及膿瘍進修報告

服務機關：國立成功大學醫學院附設醫院

姓名職稱：陳柏全醫師

派赴國家：中國大陸

出國期間：106/6/14-106/6/23

報告日期：106/8/1

摘要

肛門瘻管及膿瘍是直腸肛門外科醫師常見的良性疾病。根據文獻記載，歷史上最早有記載以侵入性手術治療此病可回溯到 1376 的外科醫師 John Arderne，17 世紀的法國國王 Louis XIV 也被記載接受過手術治療。但是一直到 19 世紀，隨著醫療技術及文獻的進步，肛門瘻管及膿瘍才逐漸有了更系統性的記載。於 1976 年，英國的 Parks 醫師根據他醫院 15 年內治療超過 400 位肛門瘻管及膿瘍的病人，提出臨床上外科醫師眼中的瘻管走向及分類。此經典的 Parks classification 於肛門瘻管及膿瘍的治療上佔有舉足輕重的角色，許多後來出現的肛門瘻管及膿瘍相關治療，都是以此為出發點。但是，隨著醫療技術及影像檢查的進展，愈來愈多臨床醫師開始感覺經典的 Parks classification 似乎不足以解釋臨床上看到的複雜性瘻管及膿瘍，間接導致了手術對於複雜性瘻管及膿瘍的高失敗率。於 2000 年，英國的 St. James hospital 提出了肛門瘻管及膿瘍在核磁共振攝影 (MRI) 下的表現，加強補充了 Parks classification 的客觀證據，但是，許多真正極複雜的肛門瘻管及膿瘍並沒有被很詳細的描述。對我這個特別有興趣於肛門瘻管及膿瘍的醫師而言，總有點沒搔到癢的遺憾。

於 2016 年，廣州中山大學附屬第六醫院於 Disease of colon and rectum 期刊中，提出了複雜性瘻管及膿瘍在 MRI 顯影下，可以看到膿瘍往往會侵犯 80% 的 Deep Posterior Intersphincteric Space (DPIS) 和 20% 的 Deep Posterior Anal Space (DPAS)，此發現和以往西方國家的文獻有所抵觸，卻又可以解釋近年來我在手術

中的疑惑。這個由 MRI 提供的客觀證據，對於我而言，有著非常大的吸引力；在台灣及很多西方國家，由於現實上的環境，臨床醫師無法在疾病發生的第一時間，就讓病人接受高成本的 MRI 檢查。於是，在我寫信詢問廣州中山大學附屬第六醫院的院長，表達一個外科醫師想要去該院進修的意願，很快地得到對方的首肯，也安排了我參加該院舉辦的肛腸外科醫師工作坊，讓我可以跟其他外科醫師交流。

目次

一、 目的	第一頁
二、 過程	第一頁
三、 心得	第十頁
四、 建議事項	第十一頁

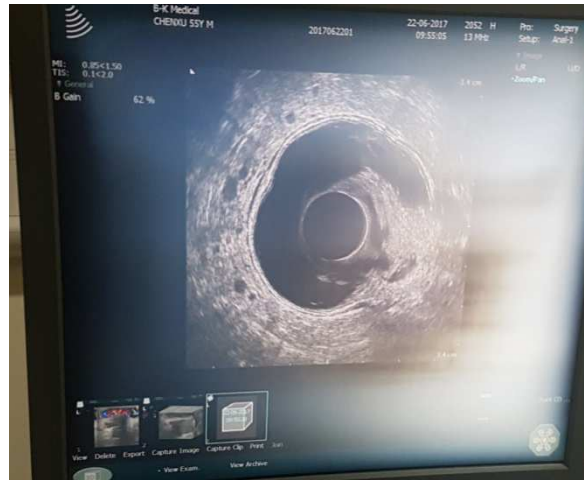
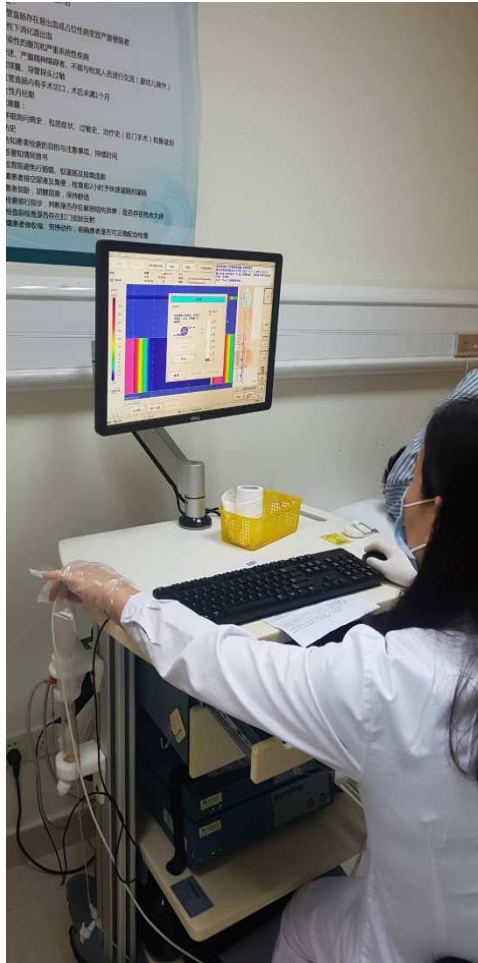
一、 目的

- (一) 經由大量觀看其複雜性瘻管及膿瘍的 MRI 影像，再配合與臨床醫師討論，增進對複雜性瘻管及膿瘍的認識及處理方式。
- (二) 進開刀房實地觀摩複雜性瘻管及膿瘍的手術，建立起臨床自信心及發展臨床開刀策略。

二、 過程

廣州中山醫院第六分院的外觀和醫院層級

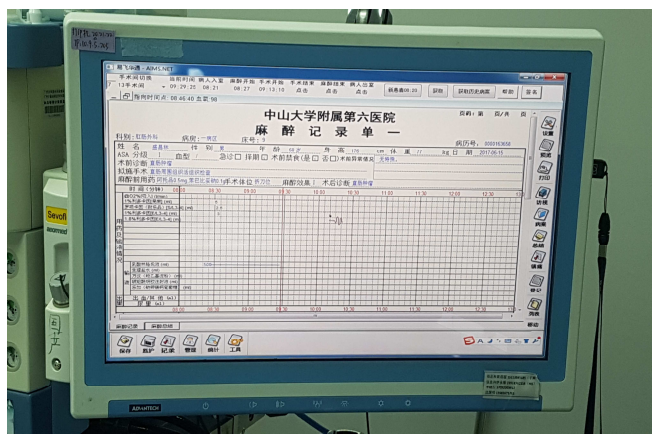
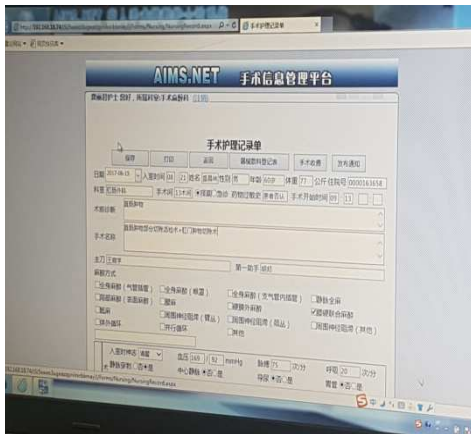




該院有著完整的肛門功能檢查室，包括數位化的高階肛門壓力測試（比本院的更高級）、專門的肛門超音波檢查醫師（由放射科醫師擔任）、熟練的排便檢查室（包括 x-ray 和 MRI 檢查，本院兩者都沒有），還有專門的盆底醫療中心（包括提供病人生理心理回饋(Biofeedback)的訓練，本院也沒有），確實是個很標準、專精於肛門疾患的醫療中心。

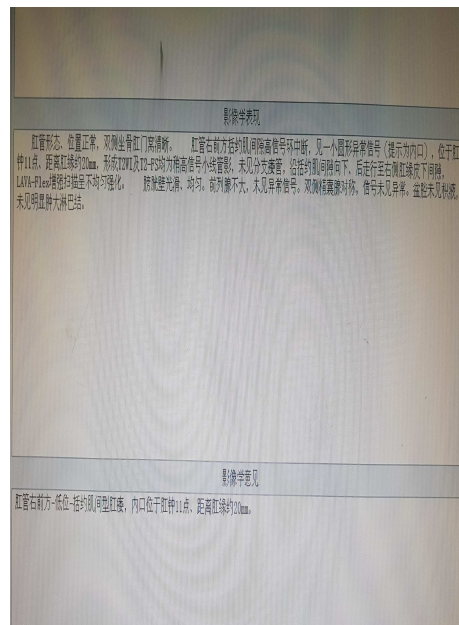
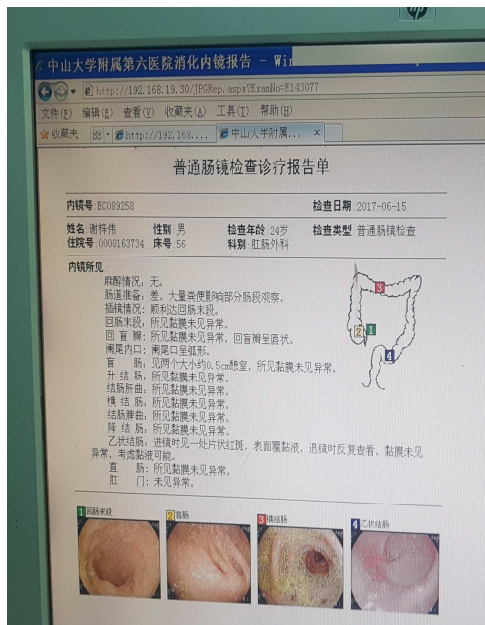


全電子化的手術刀表、術中麻醉紀錄、術中護理紀錄、恢復室監控及護理紀錄等。





只是是全中文化（且是簡體字），往往讓我一時搞不清楚字面上的意思。



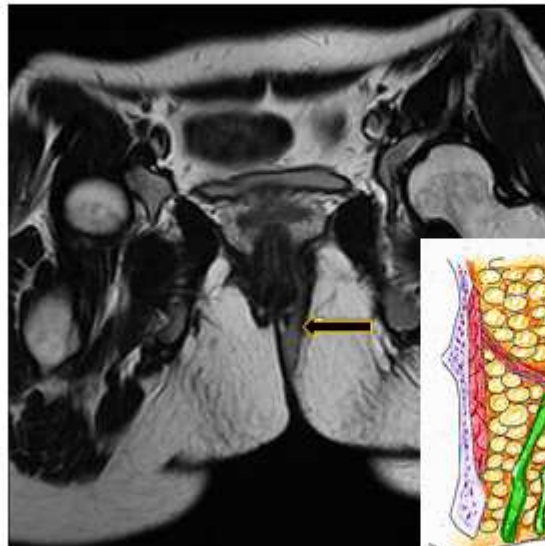
肛管正常解剖结构和肛瘻相关的 MR成像解读

张恒

2017.2.14

在
肛門瘻管方面，有外科醫師專門研究，甚至以 powerpoint 反過來教導放射
科醫師如何正確地讀片。

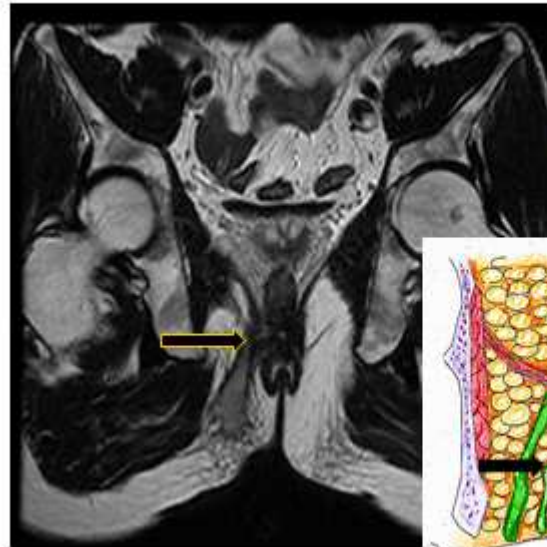
经括约肌瘻管穿过肌肉的高度



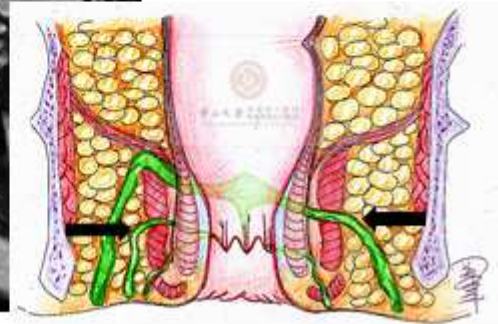
•经外括约肌皮下部



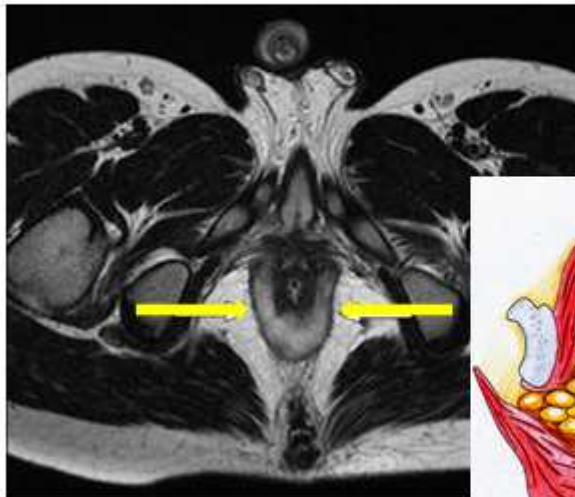
经括约肌瘘管穿过肌肉的高度



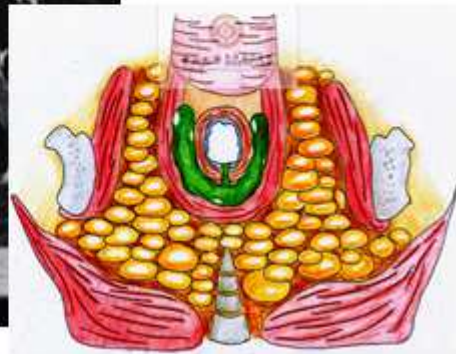
•经外括约肌浅部-耻骨直肠肌之间



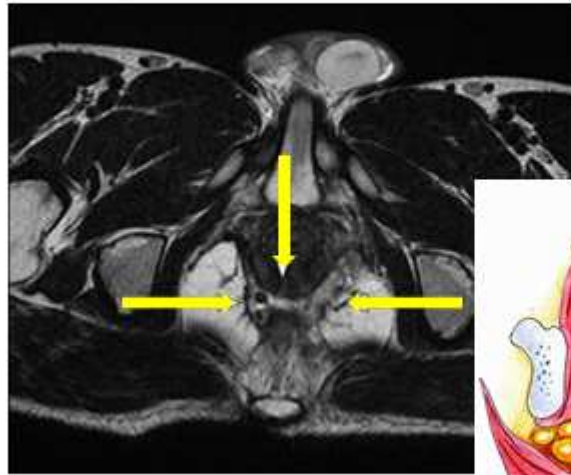
马蹄形脓肿的类型



•肛管括约肌间型



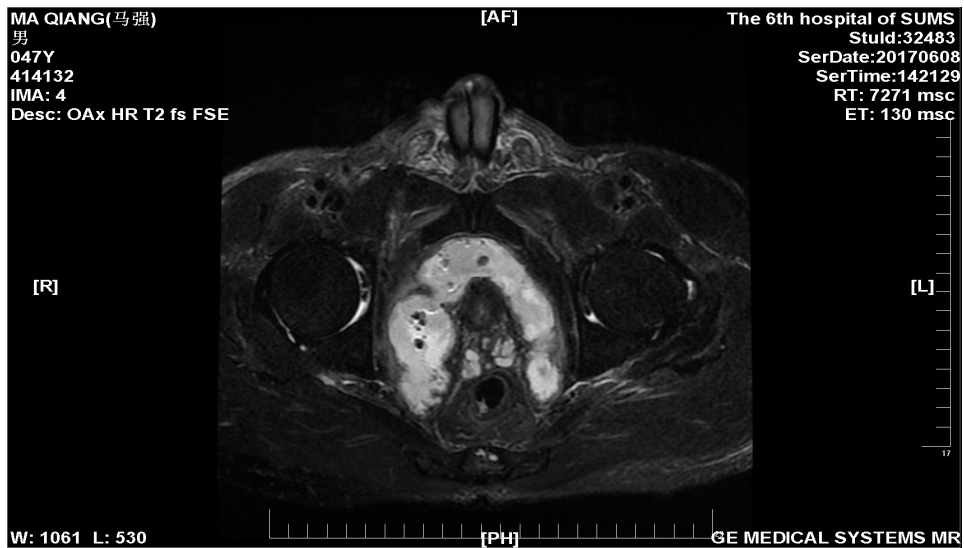
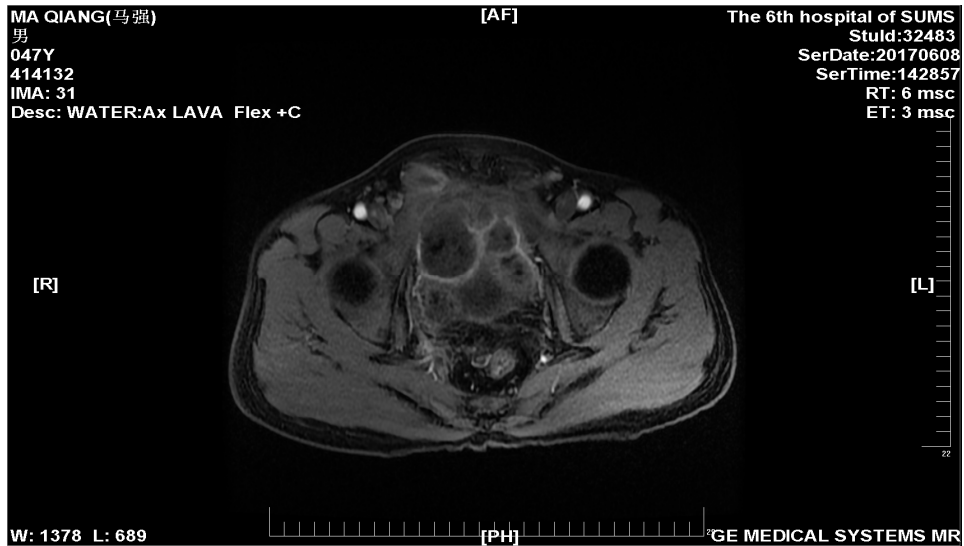
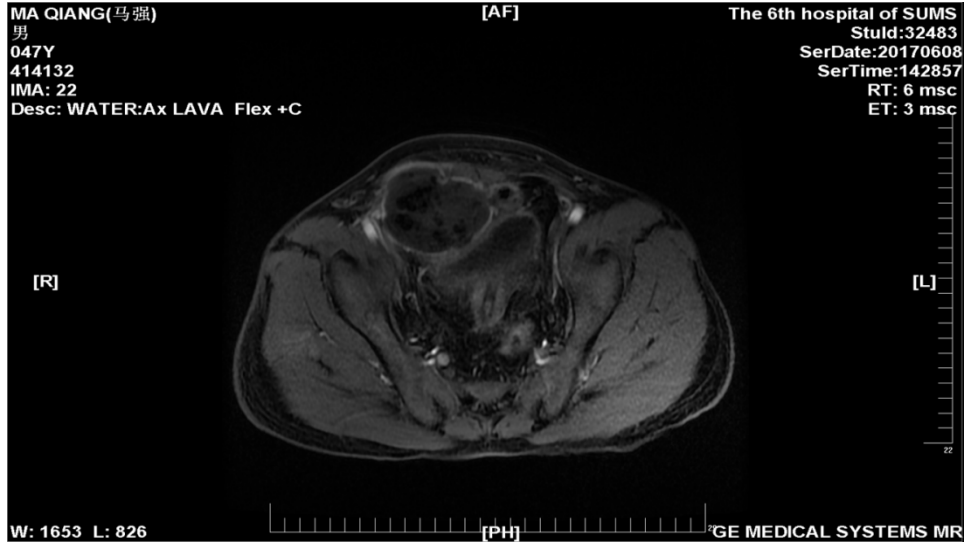
马蹄形脓肿的类型



•坐骨肛管窝型



這次參訪就遇到一個經典案例：病人因右下腹痛，表現和典型的急性闌尾炎無異，但在開刀時發現闌尾完全正常，反而是腹壁有大量膿瘍堆積。由於該院對此類疾病相當熟悉，馬上安排 MRI 檢查，立即發現這是由複雜性肛門瘻管造成的膿瘍，且膿瘍一路穿過會陰及膀胱前壁，最後在腹壁內堆積膿瘍，出現腹痛的情況。病人最後在確定診斷後，以手術達到「對症下藥」的解決方案。



極複雜性肛門旁膿瘍漫延至下腹壁，唯有第一時間做 MRI 才有正確診斷的可能

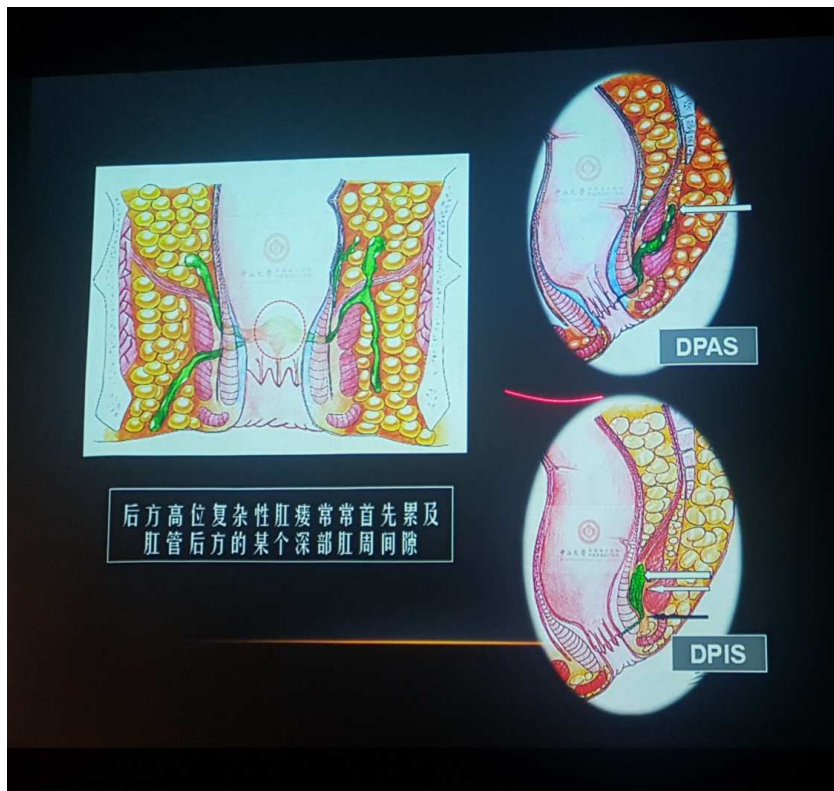


腹壁及肛門兩處共通手術，正確找到並解決肛門瘻管，也能正確達到徹底的膿瘍引流。



肛門處手術後的照片

於肛腸科醫師工作坊裡也有一堂課專題討論



三、心得

由於廣州中山大學是跟成大醫院相當的醫院中心，全中國有許多複雜性肛門瘻管（在中國稱為“肛漏”）及膿瘍都會藉由轉診至中山醫院尋求幫助，也因此我確實可以輕易地看到複雜性瘻管及膿瘍的手術。對我而言，透過一定數量的 MRI 閱片，再搭配在手術房裡的真實案例，確實讓我這個專門處理這項疾病的外科醫生，對這個疾病有了更深層的認識和領會。雖然中山大學對於肛門瘻管的處理，還沒有像我們醫院一樣已經部份引進肛門括約肌保留手術（即 LIFT 手術），但該院堅強的影像診斷工具及團隊，已經讓該院外科醫師可以很正確地處理這個棘手的良性疾病，也讓該院醫師成為國際上的頂尖團隊。

四、建議事項

- (一)可以和本院放射科醫師溝通（已在進行中），參照中山六院的設定參數，改進本院對於肛門瘻管的 MRI 檢查和診斷描述。
- (二)若要讓本院的肛門直腸外科趕上國際水準，有些必要投資還是要做，如排便檢查室、Biofeedback 儀器及訓練等。雖然這些在本國健保下都不是賺錢的器具，卻是提高本院肛門直腸外科水準的基本工具。
- (三)廣州中山六院平均而言，是個不錯的肛門直腸外科醫院，若有機會，可以多加交流，以提升本科學能。