

內科部研究論文摘要

姓名	周莒光
論文集編號	7133
論文中文名稱	雙管內視鏡黏膜下剝離術結合圈套器牽引及環形穩定術治療 闌尾口腺瘤
600-800 字中文通俗短文	<p>結直腸內視鏡黏膜下剝離術 (endoscopic submucosal dissection) 手術期間的牽引，對於處理複雜的病變至關重要。傳統的術式利用夾帶的方法，雖然操作簡易；但難以調節、需要襟翼、且提供的牽引力有限。先前我們已證實利用雙管內視鏡黏膜下剝離術 (double endoscopy endoscopic submucosal dissection) 術式期間使用圈套器牽引，可有效縮短手術時間，並克服複雜的解剖學挑戰。</p> <p>一名需要腹膜透析的患者在闌尾口發現了 3 公分的 0-Is 腺瘤。修剪黏膜下層並創建黏膜瓣，若利用夾子的牽引是具有挑戰性的。因為腸褶皺覆蓋了病灶的周圍區域，並且結腸環阻塞了入路軸。</p> <p>我們使用先前提到的方法，同時使用兩個內視鏡，一個是 GIF H290，另一個是 GIF Q260J。循環變得更加穩定，可操作性也變得更好。圈套器牽引是透過牽引內視鏡圈套病變部位而建立的。牽引力可依需求即時調整。手術時間為 30 分鐘，無任何併發症。雙管內視鏡黏膜下剝離術術式完成後，隔天患者出院，最終病理結果顯示闌尾口腺瘤已完全切除。</p> <p>雙管內視鏡黏膜下剝離術可提供有效益且能即時可調牽引力，並穩定結腸袢以利於切除病兆。透過附加內視鏡，圈套器牽引可提供不依賴夾子的牽引之替代選擇。</p>
相關訊息已發表於	Endoscopy 2023