

投稿類別：生物類

篇名：疝氣的認識與治療

作者：

張琬齡。國立員林高中。二年一班

指導老師：

楊雅如老師

壹●前言

有次和同學聊天時聊到「手術」這個名詞，才得知原來這位同學曾經有過手術的經驗，而手術的原因是因為「疝氣」。但是「疝氣」究竟是什麼樣的疾病呢？為甚麼會有疝氣的產生？疝氣可以自行診斷嗎？會有其他疾病發生時連帶發生疝氣嗎？如果放著不管會有怎樣的後果？要進行什麼治療才能痊癒？術後會有什麼副作用？本文將會探討疝氣的相關資料，藉此了解這個疾病及其治療方法。

貳●正文

一、什麼是疝氣？

(一) 說明

身體內的器官都有它一定的位置，當器官因先天或後天的某些原因，由正常的位置移動至不正常的位置，就稱為疝氣。

(二) 疝氣的類型

1、腹股溝疝氣(inguinal hernia)

「腹股溝也有人稱為「鼠蹊部」，其位置是在腹部與大腿相接的附近」(註一)，所以又稱為「脫腸」，通常好發於男性。由於是最常見的疝氣類型，因此本文之後所述的疝氣即指此類型。

2、切口疝氣(incisional hernia)

腹部曾開過刀的人，「因為腹部傷口縫合處癒合不佳形成缺損，造成組織膨出所引起，有可能從小規模發展到大規模而複雜的疝氣。」(註二)

3、臍疝氣(umbilical hernia)

當腸子、網膜、或體液從腹壁肌肉的弱點或缺損擠出，在肚臍附近突出腫塊，造成肚臍鼓出，就稱為臍疝氣。「臍疝氣 10%~20%發生在嬰兒、兒童，其次成年女性比較常見。」(註三)

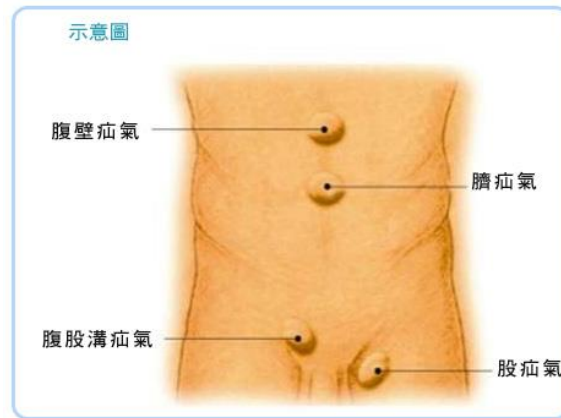
4、股疝氣

股疝氣並不是發生在屁股的疝氣，股疝氣和腹股溝疝氣，都發生在鼠蹊部，不一樣的是，突出來所經過的孔是不同的，腹股溝疝氣是由腹股溝管或直接突出於腹股溝的腹壁，其位置較高、較內側；股疝氣則是突出於腹股溝外下側的股孔(Femoral canal)。「通常因懷孕或生產用力造成，且比腹股溝疝氣更容易在早期就有箝閉或絞勒的危險。」(註四)常見於女性，但男性也有可能得到。

疝氣的認識與治療

5、橫隔膜疝氣 (diaphragmatic hernia)

是因橫隔膜的缺損，致使腹腔的內容物進入胸腔內所造成的疾病。「依位置不同可分成二種形態：在後、外側可稱為 Bochdalek 疝氣，在前、內方的稱為 Morgagni 疝氣。」(註五)



圖一、疝氣種類示意圖(資料來源：疝氣治療資訊網)

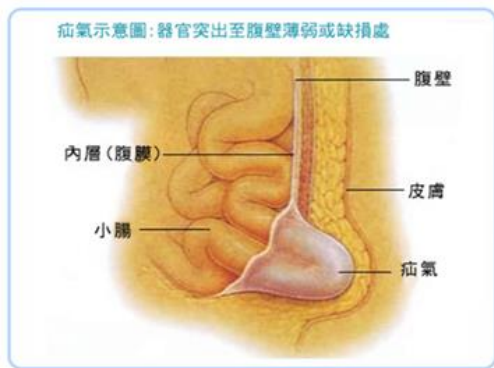
二、發生疝氣的原因

胎兒發育初期時，男性的睪丸是在腹腔內的，但到懷胎七個月左右就必須從腹內下降到腹外的陰囊，所以腹壁就留下了左右各一個小孔。醫學上稱這小孔叫「內環」。大部份嬰兒出生後內環會封閉，但如果沒有封閉的話，腹內器官就會由此凸出，形成疝氣。

在醫學解剖上可以區分為「直接疝氣」和「間接疝氣」：

- (一)直接疝氣：腹壁膠原纖維的新陳代謝不良，加上腹股溝處為腹壁轉折，是腹壁最弱、位置最低、卻承受腹壓最大的部位，「導致腹腔內容物直接突出於腹股溝，許多成人或老年人所發生的疝氣皆屬於「直接疝氣」。」(註六)
- (二)間接疝氣：大多數 20 歲以下的小兒或部分成人所發生的先天性疝氣就歸屬於此類。

女性的腹股溝疝氣 99%是間接型腹股溝疝氣，類似於男性的間接型腹股溝疝氣，疝氣袋是由子宮圓韌帶（相當於男性的精索）從腹骨盆沿著腹股溝延伸至大陰唇處（相當於男性陰囊）的，也會造成腹股溝處鼓起。



圖二、疝氣示意圖（資料來源：疝氣治療資訊網）

三、疝氣如何診斷

疝氣是能夠看到並感覺到的，當你察覺到自己鼠蹊部出現突出的腫塊，尤其是站立時和腹部用力時特別明顯，但是，當你躺下後又會消失不見，通常這樣的情況就應該合理懷疑可能罹患疝氣。

除了腹股溝疝氣外，約有 95% 的疝氣是能從外觀上看出，且部分病人能自己察覺，但也有少部分，尤其小孩或女性，若疝氣狀況很輕微時，從外表上是看不出來的，需要經過有經驗的醫師看診。臨床上，疝氣可以從外觀上是否輕易判別而分為：「外疝氣」和「內疝氣」。

四、什麼疾病會連帶發生疝氣呢？

- (一) 腹腔積水：臨床上常見因肝硬化導致的腹腔積水，其餘如腫瘤、腹膜炎同樣可能有腹水囤積，而使腹部壓力變大，增加疝氣發生的機率。
- (二) 攝護腺肥大：典型症狀即是出現排尿困難或感覺始終尿不乾淨，為改善其不舒服的感覺，多數患者會採用「使力」解尿的方式，就有可能導致疝氣的併發。
- (三) 肺部疾病：由於老年人腹壁的膠原纖維老化，本來就容易發生疝氣，若是再因肺部疾病所引發的長期咳嗽，極可能引發疝氣的併發症。
- (四) 便秘：老年人飲食不均、腸胃蠕動變緩慢、體力變差而較少運動等，常會有便秘的症狀出現。因此每日皆需要用力方能解便，這時就有可能造成腸子下墜到陰囊的疝氣症狀。

五、如果疝氣放著不管

雖然疝氣可能經過好幾年也不會惡化，但也不會自行消失或痊癒。容易推回疝氣，一般來說雖然會痛，但並不會對你的健康造成影響。可是若演變成腸子推不回去，「那麼極有可能部份腸子被卡住或絞窄於開口處，則會威脅到生命」(註七)，又稱「嵌頓型疝氣」。

嵌頓型疝氣，是指腸子或卵巢被內環卡住了，引起血液循環不順，病人還會因腸阻塞而有嘔吐、脫水、休克等情形。時間一長了，「腸子就會開始壞死或穿孔，造成腹膜炎」(註一)，若不立即處理，就會造成生命危險。

六、疝氣手術類型

(一) 傳統組織縫合法：

為一般傳統的手術方法，是直接以縫線拉近腹壁破洞兩側的組織再加以縫合，雖然修補了破洞，卻增加腹壁內拉力，造成患者術後感到疼痛，手術時多使用全身麻醉。一旦腹壓增加下再度破裂，會導致疝氣復發。統計指出復發率約在 10%~15%之間，且患者術後，「約需要 3~5 天的住院時間，至少有 1 週時間無法正常工作、生活，且需要 1 個月的復原時間。」(註八)

(二) 人工腹膜疝氣修補法：

使用「人工網膜」來修補疝氣的破洞，但如果太大或特殊形狀的疝氣，又無法或不需要使用人工網膜。可有效阻擋腹壁壓力，避免腹壁壓力增加，並減少患者術後的疼痛感及復發的可能性，通常患者手術後只需住院 1~2 天，可以快速回復正常工作及生活。

(三) 腹腔鏡疝氣修補法：

利用腹腔鏡技術，將人工網膜修補於腹壁內測，「有傷口小、疼痛較傳統縫線手術輕微、復原時間短、復發率較小等優點。」(註八)適合雙側疝氣或是復發型疝氣。

(四) 曾氏疝氣手術法：

為台中博愛疝氣專科醫院院長曾振樞醫師以其 30 多年、七萬多例手術的經驗為底，「反覆比較「巴西尼式(Bassini)法」、「古柏氏(Coopers ligment repair; McVay merhod)法」、「休德式(Shouldice 法)的優缺點後」(註九)，

疝氣的認識與治療

在 2000 年所創出。此種手術法融合上述各種疝氣手術，並截長補短而成，復發率可降至 1% 以下，也同時降低了患者術後的疼痛感，住院時間也縮短至 5~24 小時。

名稱 項目	曾氏疝氣手術法	傳統組織縫合法	人工網膜疝氣修補法	腹腔鏡疝氣修補法(微創手術)
麻醉方法	局部麻醉	全身或半身為主	全身或半身為主	一律全身麻醉
手術時間	25 分鐘	25-60 分鐘	30 分鐘	1-2 小時
術後復發	0.2% 以下	5-10%	1.5-2%	1-2%
住院時間	6 小時	2 天	1-3 天	2 天
手術特色	採用安全局部麻醉，術後恢復快。 手術時間快，小孩約 10 分鐘，大人約 25 分鐘。 住院時間短，六小時即可出院。 復發率極低，在 0.2% 以下。 所有疝氣均可採此手術法。	最傳統的手術方式，手術時間約 25-60 分鐘。 需住院 2 天，至少一周無法正常工作。 復發率高，約 5-10%，疼痛感劇烈。	術後容易流血 人工網膜對於人體屬於異物，組織液包圍駛往膜攣縮，腸子易從邊緣處再次掉出 如發生感染，必須開刀將網膜取出，傷口照顧一個月後再重新修補。常需導尿。 自費金額從 7,000 至 20,000 元不等。	一律使用人工網膜，必須使用較危險的全身麻醉。灌注二氧化碳進腹腔，術後腹部脹痛難受。 留下三個各 1-2 公分的傷口。軍需導尿，手術時間長。 技術難度高，自費金額 20,000 起。

七、術後可能會有的副作用

(一) 術後出血

術後 24 小時以內較易發生，如果出血量少，便不必過度擔心；反之，若出血量過多，則可能要再進一次開刀房，進行止血處理。

(二) 術後感染

「術後 5、6 天可能會發生的副作用。傷口出現紅、腫、熱、痛是感染的表現」(註六)，發生率約 1%，如發生此類狀況需盡速就醫。

(三) 術後再發

發生率在 1%~10% 以上，主要跟醫師手術純熟度和病患體質有關。

(四) 術後傷口瘀青

50 歲以上的患者微血管較為脆弱，因此較容易出現此類情況，「**約術後 1~2 星期就會自動消失，年輕人較少。**」(註六)

參● 結論

基本上，有疝氣體質的人無論如何保養，就是會因各種自然情況發生，不過對於沒有疝氣體質的人，不會發生就是不會發生。雖然說是如此，但是健康的生活習慣卻是亙古不變的道理。建議有疝氣體質的人，不妨可以試試：

(一) 戒菸：尼古丁等物質會誘發慢性咳嗽，長期下來極容易引發疝氣，或是疝氣復發。

(二) 維持體重：體重過重會增加腹部壓力，所以減輕體重對於預防也是有效果的。

(三) 良好飲食習慣：均衡飲食攝取，不偏食、多食蔬果，可避免便秘並強化肌肉組織。

(四) 避免抬重物：減少腹部施力的動作。

「疝氣絕不是民眾心目中的『小』手術，而是必須要『小心開』的手術!」(註六)，不要以為疝氣好像沒什麼，其實一切不過是因為了解不多。不論是何種類型的疝氣，只要發現都應該盡早就醫，以免拖到後來病症愈變愈嚴重，到時就得不償失了!但是，也不要以為事事都會盡如人意，即使手術過後也要注重保養，因為所謂「直接型腹股溝疝氣」即是因為身體的各種不健康所導致，若是繼續不愛惜自己的身體，那麼就不要怪「復發」找上你。

肆● 引註資料

註一 認識疝氣。兒童醫學網。嬰兒與母親雜誌(電子版)
取自：<http://homepage.vghtpe.gov.tw/~peds/opd/hernia2.htm>

疝氣的認識與治療

註二 認識疝氣。疝氣治療資訊網

取自：<http://www.jjmt.com.tw/hernia/intro.php>

註三 臍疝氣。疝氣種類。博愛疝氣專科醫院

取自：http://www.hernia.com.tw/mobile/understand_k.php?id=49

註四 疝氣分類。JOSHUA 台北疝氣手術中心

取自：<http://www.580137.com/hernia/types-of-hernia>

註五 橫隔膜疝氣。兒童醫學網

取自：<http://homepage.vghtpe.gov.tw/~peds/resp/dhernia.htm>

註六 曾振樞醫師(2013)。疝氣的迷思解惑。宏欣文化事業有限公司

註七 疝氣。一般外科。馬偕紀念醫院

取自：http://www.mmh.org.tw/taitam/gen_su/edu_hernia.asp

註八 壓力下的產物～ 疝氣。臺安醫院醫藥專欄

取自：<http://www.tahsda.org.tw/newsletters/?p=1965>

註九 疝氣手術方式。疝氣治療。博愛疝氣專科醫院

取自：http://www.hernia.com.tw/treatment_d.php?id=30

圖一、疝氣種類示意圖 資料來源：疝氣治療資訊網

取自：<http://www.jjmt.com.tw/hernia/intro.php>

圖二、疝氣示意圖 資料來源：疝氣治療資訊網

取自：<http://www.jjmt.com.tw/hernia/intro.php>