

早從 1807 年德國的醫師 **Bozzini**，以自己發明的儀器來探視子宮腔以來，這二百年內視鏡的發展和應用是越來越輕巧精密與廣泛，回想當年只能以蠟燭當光源的時代到今天的電腦化，可以看到內視鏡在婦科手術診斷上所扮演的角色是日益重要。在此我們回顧一下內視鏡於婦科領域上幾個重要的里程碑，臨床應用及未來的發展。內視鏡於 1936 年首度被運用於輸卵管手術中，當時因設備上條件的限制，內視鏡多採從陰道探視，而且大部分只局限在診斷上的應用，一直到了 1987 年的夏天，**Dr. Mouret** 成功地完成第一例腹腔鏡膽囊切除手術之後，以腹腔鏡實施手術的方法也逐漸被大力推展，而 1988 年法國的 **Dr. Reich** 完成了第一例藉由腹腔鏡協助經由陰道摘除子宮的手術(LAVH)，引起全球婦產科醫師的矚目，也成為婦產科醫師競相學習的一種手術技巧。而近十年來由於影像光源系統、**Energy** 系統、灌流系統和器械的進步，使得腹腔鏡手術更加進步和普遍。而腹腔鏡手術到底適應於哪些疾病治療？子宮外孕、卵巢囊腫切除、子宮內膜異位症、輸卵管整型、骨盆腔沾黏、子宮切除、肌瘤切除、薦骨前神經截斷術、陰道膀胱懸吊手術、進而到這幾年被廣泛討論的在婦癌治療上的應用，這些都是腹腔手術的適應症。而「子宮鏡」這個時常被遺忘的內視鏡小尖兵，它的功用也是不小，它不但可用於子宮畸形、子宮腔沾黏、子宮黏膜下層肌瘤、子宮內膜瘻肉的診斷、它亦可在手術治療上發揮功效，例如經子宮鏡肌瘤切除手術、瘻肉切除手術，沾黏剝離及子宮內膜破壞手術。近年來，腹腔鏡手術在婦科癌症手術所扮演的角色一直被熱烈的討論著。因以前的病人只要聽到婦科癌症手術時，腦海中便會浮現冗長的住院時間及一道很大而且疼痛的傷口，但這幾年來由於腹腔鏡手術的日益進步，而它所具備的傷口小、恢復快、疼痛輕、住院日短的優點，也就被考量為一種優於傳統的手術方式，然而這類的婦癌手術相較於傳統的剖腹式手術上都屬於較高難度的手術，所以需由熟嫻內視鏡手術技巧的醫師來執行，才可順利達成手術。以腹腔鏡手術實施婦癌手術，病人的長期預後是否和一般傳統開腹手術相當，仍需要一段時間來證明，而腹腔鏡手術目前公認可以應用在婦癌的部分有：子宮內膜癌和子宮頸癌的分期手術，**second-look** 手術，而可被接受的有子宮頸癌根除手術，卵巢癌手術。依電腦科技的發達，在未來的日子當中，內視鏡遠距手術也是可預期的。總括來說，內視鏡手術的臨床應用仍在不斷的探索及進步中，每一位婦科醫師都應熟悉內視鏡手術的技巧，提供病人最佳的醫療與照顧。