

腹股溝疝氣 及早治療是上策

文／泌尿部 主治醫師 陳冠亨



診 間進來一位老伯伯，自述長時間在農地耕作，這兩三個月來，右下腹有異常突起物，左下腹則有酸痛感，近日在搬農作物時，疼痛不適的感覺更加明顯。檢查得知他罹患的是雙側腹股溝疝氣，經安排住院進行腹腔鏡雙側腹股溝疝氣修補手術，術後一天，恢復情形良好，即出院返家休養。

男女老少都可能發生疝氣

腹股溝疝氣是泌尿科很常見的疾病，不論男女老少都有可能發生，可以分成兩種類型：

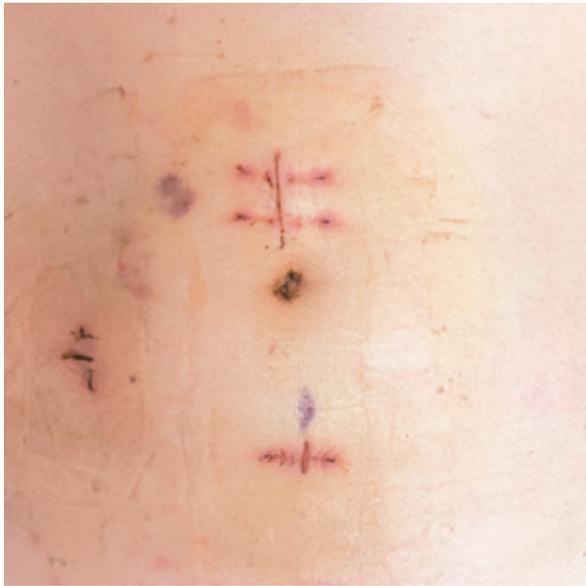
- **直接型**：好發於中老年男性，主因是腹股溝腹壁肌肉老化，導致腹腔內臟器直接滑至腹股溝處，造成突起。
- **間接型**：好發於青年期（約25歲）之前，主因是腹腔內臟器沿著腹股溝管向下滑入疝氣囊內，因腹腔和疝氣囊常相通，若逐漸滑落

至陰囊使得腹水流入，有可能造成陰囊積水。

腹股溝有腫塊突出，是警訊！

這兩種類型的腹股溝疝氣，起因都是腹腔內臟器經由較脆弱的腹壁肌肉或筋膜層，向外滑出至腹壁外面。病患會在皮膚表層摸到不正常的突起物（最常發生的部位在鼠蹊部上側及腹部等處），臨床表現因個人及年齡而有差異。孩童往往是在大聲哭泣時，腹股溝側突起腫塊而被家人發現；成人則多因用力過度（如：搬重物或便秘用力而造成腹壓增加）、懷孕、老化等因素所引發。

剛開始，病患沒有疼痛感，但隨著疝氣囊袋逐漸撐大會感到不適，並且容易在咳嗽或過度用力時察覺腹部有明顯突出，只要臥床平躺或用手擠壓，突起物便會變小。



藥物治療無法使疝氣消失

病患就醫時，常常詢問：「是否能靠藥物治療讓疝氣消失？」答案是否定的。藥物只能暫時緩解疼痛不適感，但要治癒則應先接受專業醫師的評估，再以手術方式解決。

手術後的護理及休養很重要

病患在手術後仍會詢問：「以後是不是絕對不會復發？」答案也是否定的，術後約80-90%的患者可痊癒，但約10-20%的患者有再復發的可能性。復發原因除了本身身體機能問題以外，最重要的是恢復期若未做好術後護理，容易有傷口發

炎、傷口癒合不良等情形發生，或者傷口還沒完全復原就開始從事會使腹壓增加的活動（如：提重物、劇烈運動等），都可能使得組織撕裂，導致疝氣復發。萬一疝氣復發，可以採用腹腔鏡疝氣修補術來治療，如此則可避開先前手術造成的粘黏問題。

以這位老伯為例，他罹患的是雙側腹股溝疝氣，對於雙側性疝氣及再發性疝氣，我們都建議以腹腔鏡手術治療。這是因為腹腔鏡手術有其優勢，手術方式是在腹部開3-4個小洞，再將人工網膜置於腹壁缺損的後側，比起傳統的疝氣修補術，術後疼痛指數較小、恢復較快，可以早點回到日常活動。

治療腹股溝疝氣，腹腔鏡手術與傳統手術，各有利弊，可根據醫師專業評估及病患自身考量來選擇。最重要的是，切莫覺得身體疼痛感及異物突起感還在可以忍受的範圍內，就拖延不管，否則疝氣囊袋會逐漸增大，當疼痛感持續升高且突起異物增大時，有可能引發多種併發症，嚴重時會導致移位嵌頓的臟器壞死，那時可就後悔莫及了。

醫師的叮嚀