

肢體淋巴水腫整合性醫療服務

文／臺中榮總整形外科淋巴水腫治療中心主治醫師 賴志昇

整形外科 賴志昇 醫師



【主治專長】

1. 頭頸部顯微重建整形手術、
2. 創傷重建手術、
3. 燒燙傷、
4. 手外科、
5. 一般美容整形、
6. 皮膚腫瘤、
7. 傷口處理、
8. 淋巴水腫治療

【門診時間】

- 週一下午，2553 診間
週五下午，2553 診間

肢體淋巴水腫是淋巴回流受阻變慢，使淋巴液堆積在受影響肢體產生腫脹的現象。其成因包括有嚴重外傷、組織感染、手術或癌症放射治療後，或是先天不明原因造成。肢體淋巴水腫的臨床表徵，在受影響肢體有沉重感覺、水腫和偶爾疼痛感，也容易有蜂窩性組織炎的發生，大多發生在單一側肢體。晚期的肢體淋巴水腫會有皮膚變化，例如：變色黯沉、皮膚疣狀增生和角化過度。最終肢體變形則造成象皮病淋巴水腫。

目前肢體淋巴水腫的治療方法可分為內科保守性療法（如：抬高肢體、按摩、壓力衣），外科生理性手術療法（如：淋巴管與靜脈管接合手術、淋巴組織皮瓣移植手術），與外科切除手術（如：皮下水腫組織切除或皮下脂肪切除手術）。

（一）內科保守性療法：肢體淋巴水腫有病徵後，大多會建議由保守復健治療開始，主要幾種治療方式如下：

- 1.肢體抬高運動。
- 2.彈性繃帶加壓肢體。
- 3.肢體按摩。
- 4.氣壓式加壓肢體。
- 5.壓力衣穿戴。

（二）外科生理性手術療法，主要有以下兩種術式：

- 1.肢體淋巴管與靜脈管接合手術－將淋巴液重新引流至週邊靜脈血管，減輕肢體的腫脹。
- 2.顯微淋巴組織移植手術－移植身體健康的淋巴組織到肢體淋巴水腫的區域，吸收淋巴液再引流到靜脈系統。

如果上述兩種治療方式（內科保守性療法、外科生理性手術療法），仍無法為病患改善肢體淋巴水腫的問題，則可以再建議是否接受皮下水腫組織切除或脂肪切除手術。但是外科切除手術後，仍然是需要穿戴壓力衣，以漸少肢體淋巴水腫復發的問題。

臺中榮民總醫院的癌症手術治療病患相當多，病患在淋巴結擴清手術後、放射線治療後，可能發生肢體淋巴水腫，包含的科別有：乳房外科、泌尿外

科、大腸直腸外科、婦科、整形外科、骨科與放射腫瘤科。本院癌症手術治療病患每年至少1500例，病患在淋巴結廓清手術後可能發生肢體淋巴回流阻塞造成淋巴水腫嚴重影響生活品質，因此積極開展肢體淋巴水腫之手術治療技術，包括淋巴管-靜脈吻合手術、自體淋巴結移植手術等超顯微技術，以及肢體脂肪抽吸、皮下脂肪筋膜切除手術等症狀緩解手術技術並配合復健治療之整合可以提供病患完整的治療計劃並改善臨床症狀。



	手術前	手術後 1 個月	手術後 2 個月	手術後 3.5 個月	手術後 30 個月
膝上 10 公分	43.5	42.5	39	42.5	37(共減少 6.5 公分)
膝	38	38.5	38.5	40	34(共減少 4 公分)
膝下 10 公分	34	35	35	35.5	34(持平)
下肢各個位置，腿圍明顯改善！					
足踝	27.5	27	28	26.5	24(共減少 3.5 公分)
足背	25	24.5	24.5	24.5	23(共減少 2 公分)

右下腿腿圍，單位：公分。

86歲男性，因攝護腺癌接受外科治療，切除腫瘤與腹腔淋巴結廓清手術。最近10個月開始發現右下肢明顯有腫脹情況，影響步行。經檢查後證實為腹腔淋巴結廓清後肢體淋巴水腫，我們為病患執行超顯微淋巴管靜脈管接合手術，手術後初期，腿圍稍有改善，右下肢沉重感改善。手術後30個月，腿圍明顯改善，右下肢沉重感與步行亦有顯著改善。🏥



▲淋巴水腫醫療中心啟用剪綵合照