

# 臺中榮總消化系內視鏡診斷治療中心介紹

文／臺中榮總內視鏡診斷治療中心主任 廖思嘉  
臺中榮總胃腸肝膽科主任 彭彥鈞



臺中榮民總院為發展特色醫療、整合院內各次專科之人力與資源，為提供消化系診斷治療之全方位優質醫療服務，在內科部胃腸肝膽科督導下於民國95年設立內視鏡中心，並於民國111年正名為「消化系內視鏡診斷治療中心」（英文為 Digestive Endoscopy Center），由消化系內視鏡專科醫師、消化系領域專家及專業醫事技術人員共同組成的內視鏡診斷治療團隊，引進最先進的內視鏡設備及技術，發展領先的內視鏡治療技術，以達成本院擁有國際級內視鏡診斷、介入性治療及教學中心之目標。

## 內視鏡中心的發展重點

- (一) 建構完善的消化系內視鏡整合照護，整合一般外科、耳鼻喉部、病理部及麻醉部等專科人才與資源，建立完整的消化系內視鏡中心。
- (二) 發展標準化的排程及叫號系統，優化內視鏡檢查流程，改善檢查效率並提升績效。

- (三) 內視鏡的乾淨及污染區動線分離，內視鏡器材集中管理，檢查區半封閉，符合評鑑要求，提升檢查品質。
- (四) 成立中心後有專屬的X光透視室，能改善相關流程包括ERCP（內視鏡逆行性胰膽管攝影術）位於中心內，改善人員支援調度與使用安排便利性，並且規劃X光透視室技術人員專業化。
- (五) 持續導入最新技術，並且定期舉辦內視鏡國際會議，並請國際專家現場實做教學，成為國際級的教學中心。
- (六) 培育內視鏡醫師、技術師及研究人才、建立跨領域合作模式、主題式發展及厚植內視鏡相關領域之研究量能及論文發表。
- (七) 定期出國進修與國際交流藉此突破創新技術，加速年輕醫師學習，鼓勵持續進修，提升學術研究能力。

## 積極發展介入性內視鏡治療

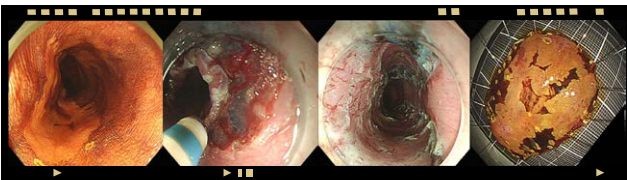
過去一些需要藉由外科手術才能完成的治療，例如手術切除癌症腫瘤或是繞道手術治療腫瘤造成的惡性消化道阻塞等，現在利用內視鏡也可以切除消化道早期癌症。針對膽道胰臟腫瘤可以使用內視鏡執行射頻燒灼與酒精注射治療，也可以利用內視鏡做胃小腸造口吻合術，以無外傷口的內視鏡治療讓病人的恢復得更快，同時改善生活品

質，減少疼痛並且縮短住院天數。內視鏡診斷用的儀器設備越來越多且精密，我們可以發現更早期的消化道早期癌症或結構異常，也可以利用介入性內視鏡來診斷或切除消化道期癌症。

### 目前本中心介入性內視鏡治療包括：

#### (一) 消化道早期癌症診斷與治療

使用影像強化高階內視鏡幫助病人診斷消化道早期癌症或是癌前病變，並使用極微創內視鏡技術包括內視鏡黏膜切除術（ESD）及內視鏡黏膜下剝離術（EMR），切除消化道早期癌。



#### (二) 膽胰系統內視鏡診斷與治療

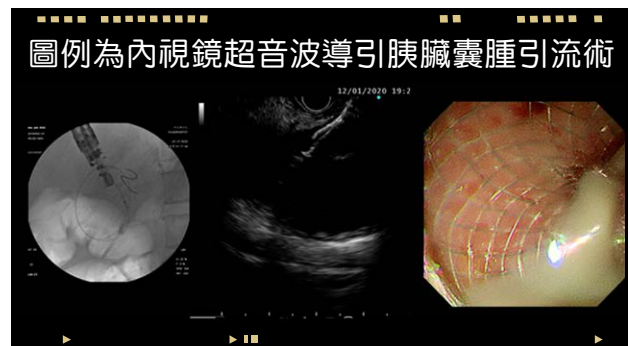
膽胰系統內視鏡 ERCP 在診斷上除了傳統造影外，已結合 spyglass 與直視下活檢、碎石，以及細胞學檢測，提升對困難巨大結石與惡性狹窄的診斷率。



#### (三) 介入性內視鏡超音波的發展

介入性內視鏡超音波近年快速發

展，已逐漸成為跨越診斷與治療的重要方法。除了傳統的 EUS-FNA/FNB 取得組織診斷外，臨床上更可進行腫瘤內局部治療、胰臟囊腫引流，也可以在內視鏡超音波引導下進行膽管或胰管引流（EUS-BD、EUS-PD），目前已成為 ERCP 困難或失敗時的重要替代方案；而在胃腸道因惡性腫瘤造成位出口阻塞時，EUS 引導腸胃繞道術（EUS-GJ）提供了非手術性的解決方式。



### 未來發展

目前中心目標是厚實發展尖端醫療，包括「內視鏡胃腸道黏膜下剝離術」、「內視鏡第三腔手術」、「膽胰內視鏡治療」以及「內視鏡超音波介入性治療」等。並積極與國際知名內視鏡中心交流，並引進最新發展之內視鏡技術，成為臺灣內視鏡中心尤其是相關介入性治療的先驅與教學重鎮，定期舉辦內視鏡國際會議包括內視鏡 live demonstration，打響中心的知名度與能見度。藉由中心技術與教學的提升，精進內視鏡診斷與醫療服務的品質及數量。