

# 婦科機械手臂輔助手術納入健保給付新制

文／臺中榮總婦女醫學部主治醫師 孫珞

婦女醫學部 孫珞 醫師



## 【主治專長】

一般婦科及手術、良性及惡性婦科腫瘤、腹腔鏡手術、子宮鏡手術、單孔腹腔鏡手術、自然孔道（無體表傷口式）腹腔鏡手術、達文西機械手臂輔助腹腔鏡手術。一般產科、陰道鏡檢。

## 【門診時間】

週一上午、週四上午。

自 2004 年台灣引進達文西機械手臂手術系統以來，其在不同外科領域的手術皆獲得廣泛的迴響。台灣各醫院也開始普遍進用機械手臂系統來輔助微創手術進行。雖然台灣健保於 2007 年即核可達文西機械手臂手術比照腹腔鏡自費差額的方式給付根治性前列腺切除術，但於婦科手術方面健保署仍遲遲未能首肯。經多年來國內外各婦科醫師的努力下，終於在台灣達文西機械手術 20 週年之際，自 2024 年 9 月 1 日起通過手術費得比照健保腹腔鏡手術項目申報，民眾將僅需負擔達文西相關醫材費用。

## ♥ 婦科適用手術項目：

### 1. 婦癌分期手術

用於婦科癌症看似早期（第一、二期）的時候，藉由切除主要腫瘤器官（例如子宮內膜癌之子宮、具病灶之卵巢），和相關的淋巴結、大網膜、腹膜切片等步驟，來判定病況是否其實為更高的期

別。達文西機械系統配備螢光模式，可搭配循血綠試劑偵測進行前哨淋巴結切除，減少大範圍廓清之淋巴水腫風險。

### 2. 子宮頸癌全子宮根除術

針對早期侵襲性子宮頸癌，切除全子宮體、子宮頸含子宮頸旁結締組織、骨盆腔的雙側淋巴結及部分陰道。子宮頸旁組織深度極深、操作空間狹小，同時分布影響解尿的神經。達文西機械系統可有效放大手術視野、辨識需要保留的組織，並盡可能廣泛切除病灶旁組織。

### 3. 子宮肌瘤切除術

將子宮中有肌瘤的區域切開，剷除肌瘤後予以縫合。因達文西機械系統高放大倍率，可清晰辨識子宮肌瘤及正常肌肉層之界線。另因達文西機械系統具內關節轉軸，可克服傳統直式腹腔鏡困難縫合的角度，減少縫合死角，更適合未來有懷孕需求的女性。

### 4. 陰道懸吊術

以人工網膜固定在子宮頸或陰道壁，另一側固定於高位強健的組織（韌

帶或薦骨)上，可增強拉提的效果，減少長時間過後網膜蝕穿出陰道的機率。因達文西機械系統高度放大倍率，可清晰辨識出需固定的部位，減少傷害到正常神經血管的機率。達文西機械系統靈巧的內關節器械協助縫合打結，也大幅增強固定處的牢靠度和縮短手術時間。

5. 全子宮切除術 6. 次全子宮切除術


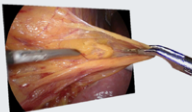

全子宮與次全子宮切除上只差別於是否保留子宮頸結構。目前台灣婦產科手術技術及設備皆與歐美並駕齊驅，全子宮與次全子宮無論在手術安全性及術後生活品質皆無顯著差異。

過去較大的子宮或嚴重沾黏的骨盆，在需要子宮切除的情況下往往需選擇傳統開腹手術。在達文西機械系統的輔助下，狹小的操作空間及嚴重腹腔內沾黏可透過放大、手臂穩定等功能安全地得到解決與克服，增加以微創手術完成的機會。

7. 骨盆腔子宮內膜異位症切除術(重度)

子宮內膜異位症是子宮內膜的細胞卻生長至子宮腔以外的組織，可能浸潤骨盆腔引起沾黏及疼痛。重度子宮內膜異位症需達分級指數 40 分以上，包含卵巢深且體積大的內膜異位瘤(巧克力囊腫)、重度卵巢沾黏、子宮後穹窿完全沾黏閉合等等狀況。達文西機械系統可提供穩定的操作手臂，更有效處理子宮直腸之間的病灶，並增加保留正常卵巢組織的機會。

雖然達文西機械手臂仍需以自費醫材方式負擔差額，並非完全免費，但健保給付手術費後可讓大眾平等客觀的評估選擇。達文西機械系統不再遙不可及。因達文西機械手臂本質即為更精密穩定的腹腔鏡手術，如自己需接受的手術並不在上述七大項目之中，亦可用自費手術費的方式選用達文西機械系統，提供自己更高品質的手術。

	達文西機械手臂	3D立體腹腔鏡	2D傳統腹腔鏡
立體視覺	立體	立體	平面
成像	銳利	高	正常
	景深	極深	淺
器械	關節	無	無
	穩定	高	低
主機費	5萬	3萬~5萬	無
器械費	6萬~12萬 <small>(視手術器械種類多寡，亦可能超出)</small>	高能電燒刀/超音波刀 29,000~39,000	
自費耗材	防沾黏醫材/倒刺免結縫線/止血材…… <small>(視不同術式而異)</small>		
			

臺中榮民總醫院 涂瑋醫師 製表 本表參考自2024年11月臺中榮總院內計價項目

**機械手臂輔助婦產科手術**  
可比照胸(腹)腔鏡申報健保項目



全子宮切除  
次全子宮切除

子宮肌瘤切除

(重度)骨盆腔  
子宮內膜異位切除

陰道懸吊

子宮頸癌  
全子宮根除術

婦癌分期手術