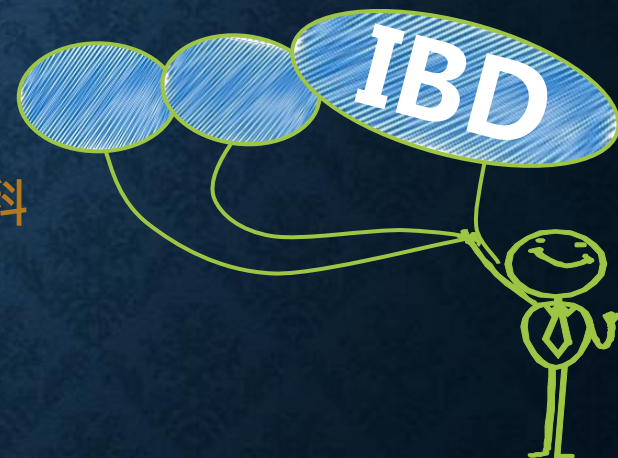


臺中榮民總醫院 發炎性腸道疾病中心

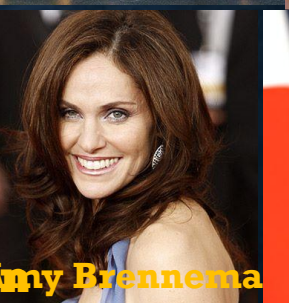
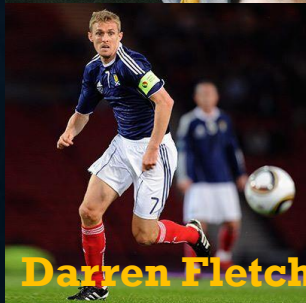
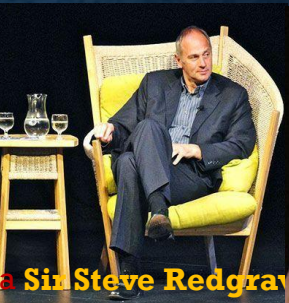


單位：大腸直腸外科
報告人：蔣鋒帆 主任
主持人：陳適安 院長
報告時間：20分鐘



壹、現況分析

➤發炎性腸道疾病由於早期症狀不明顯，不易診斷，常被當成腸胃炎治療。日本前首相安倍晉三與美國第35屆總統約翰·F·甘迺迪皆為此病患者。



➤成因不明，在治療上須面臨**長期控制**與**處理併發症**，相對較為**困難**且**複雜**。

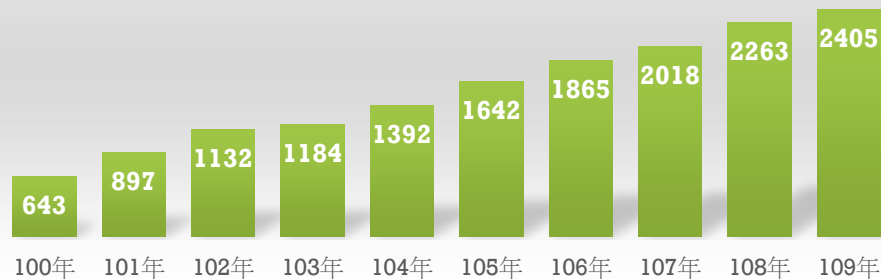
➤可產生**腸道外症狀**影響眼睛、關節、皮膚、肝臟等其他器官，考驗醫療單位處理相關病況的多樣性與彈性。

➤台中榮總為**公立醫學中心**，多科團隊服務緊密，公認是中部地區**轉介中心**，歷年來已處理多起困難案例。

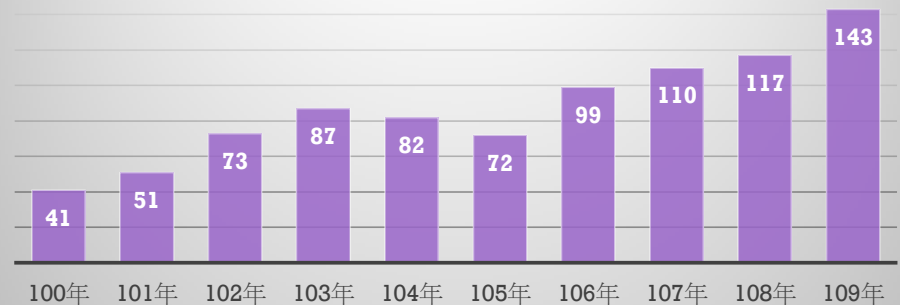
➤大腸直腸外科自1998年來發展**微創相關手術**，目前腹腔鏡與達文西機器人腹部手術的品質與案例量，在台灣地區皆為箇中翹楚，國內外皆持續有多次手術實況演示與學術交流，提供優質醫療服務。

➤發炎性腸道疾病常發生在年輕族群，配合良好的疾病控制，我們有**圓夢成家計畫**，幫助病患順利懷孕生子，不因疾病影響追求人生的理想與目標實現。

門診總人次

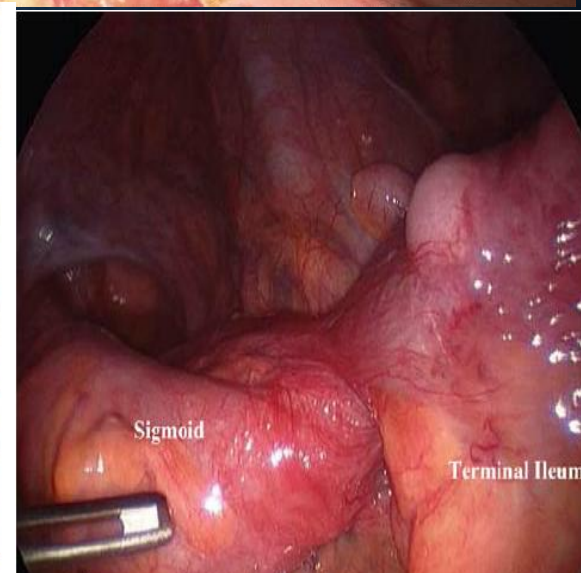
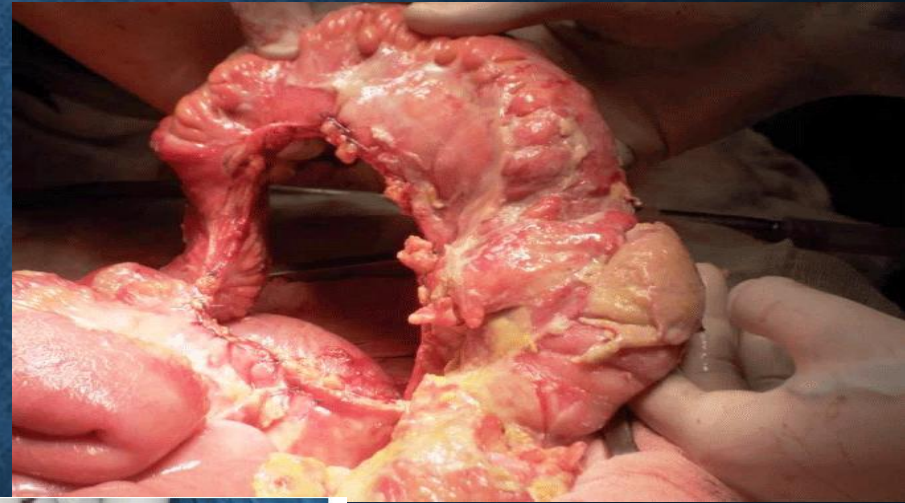


住院總人次



發炎性腸道疾病

- 一種反覆發炎的腸道疾病
- 包含
 - 潰瘍性大腸炎
 - 克隆氏症
- 發炎越嚴重越容易癌變
 - 8-10年後增加癌變風險
 - 20年後 2.5%
 - 30年後7.6%

Operative view of ileoileal intussusception. [Color figure can be viewed in the online issue, which is available at www.journalofpediatrics.com.]

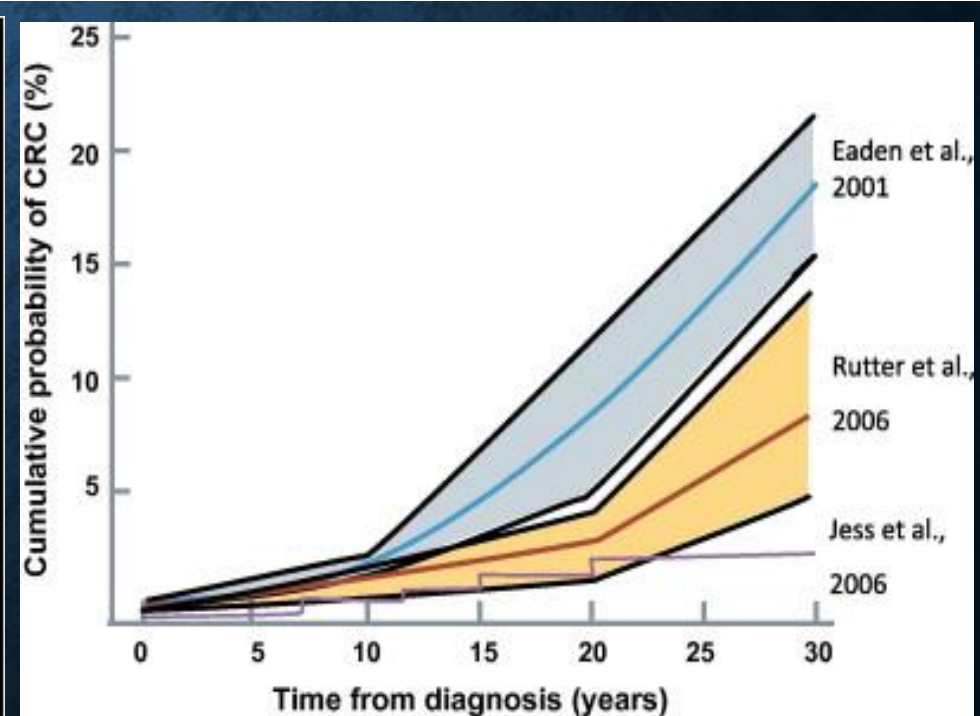
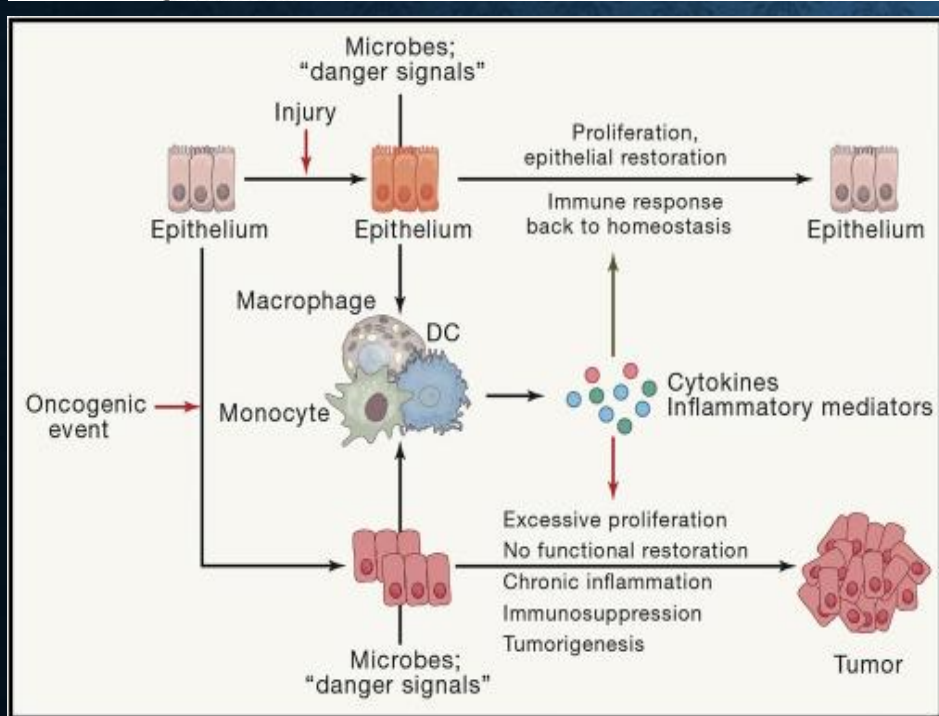
發炎性腸道疾病的整合治療：

對於中重度以上的潰瘍性腸炎與克隆氏症的治療，已有多方面的進步與發展。

不論是手術範圍、生物製劑的使用與時機，或類固醇與免疫抑制劑等藥物的治療常需要跨科別的整合性討論與合作。

以院內來說，本院多團隊醫師會議討論出對患者適宜的治療方式，將能提升本院對發炎性腸道疾患的治療成效。

對於院外的整合，則將配合嘉義與埔里分院，更聯合本院專科醫師訓練完成在外執業之醫師，嘗試三級整合，提供病患最大的方便性。



整合式發炎性腸道手術的發展

手術在近二十年已有非常快的發展……………

微創手術能提供小傷口與更快的速後恢復，但真正影響預後的是

照顧觀念的改變

生物製劑的上市

醫療決策選擇正確的**時間**，**適應症與術式**



腹腔鏡手術



機器人**Da Vinci** 手術



緊急手術的方式**不被認可**，在穩定的與良好術前準備下接受治療，併發症會減少、恢復才會好。

1. 臨床掌握患者病情
2. 適當引流
3. 營養、體力、感染控制、藥物調整

潰瘍性腸炎患者

1. 早期盲腸切除能改變病情
2. 全身治療下局部切除的可能性

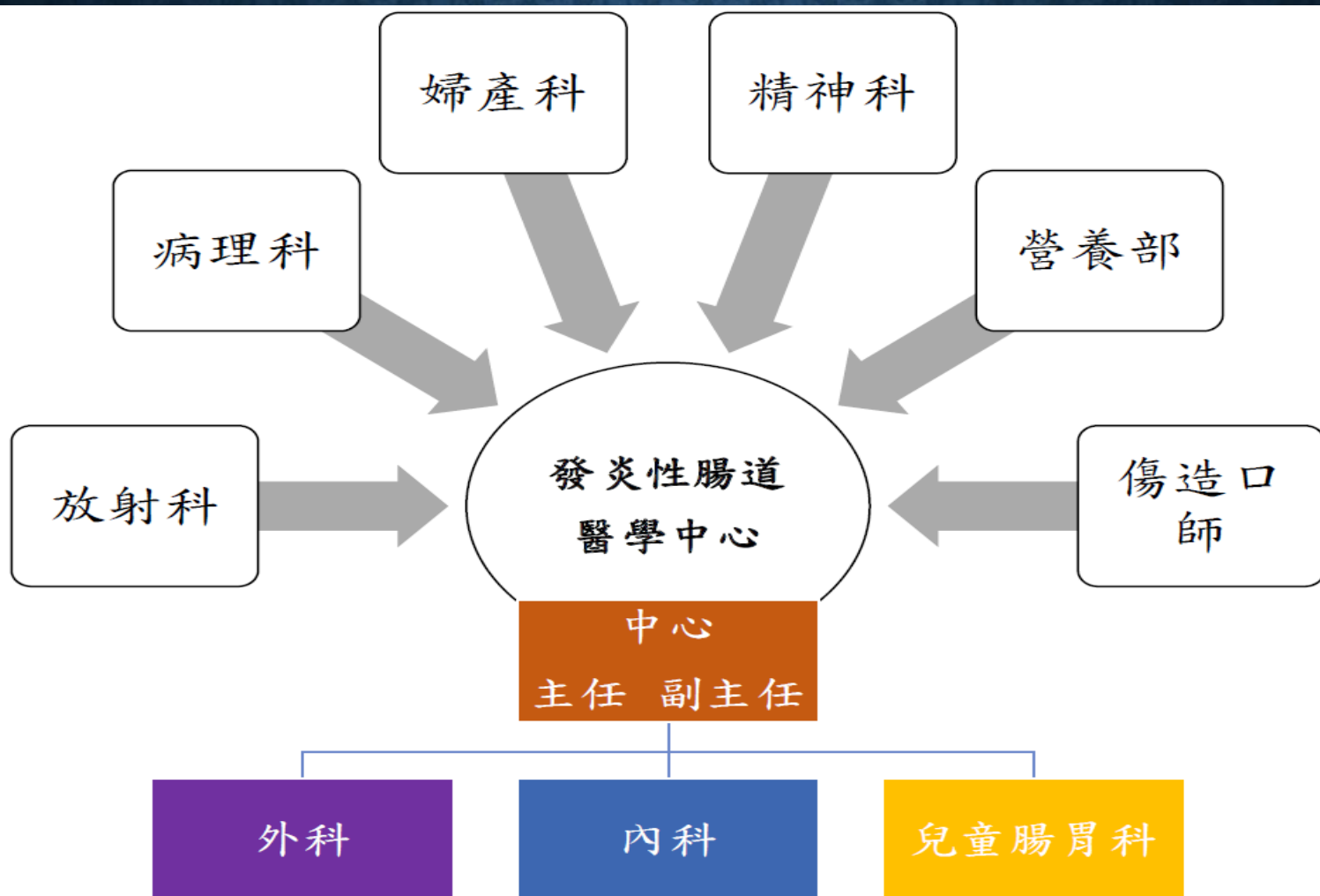
克隆氏症手術後

1. 配合全身治療能降低一半的住院率與七成的再手術率
2. 局限型則應早期手術切除病灶能減少醫療資源的耗損
3. 克隆氏症肛門瘻管早期認為不應手術
 - a. 現今積極閉合內口與接受長期生物製劑的治療
 - b. 利用幹細胞技術，治療困難之肛門瘻管

在發炎性腸道醫學中心的推動下，可使整合式發炎性腸道手術的發展上，得以更加茁壯，造福病友。



以跨領域多專科團隊合作方式成立中心



提供優質的發炎性腸道疾患醫療服務

透過中心的建立，結合多科別成立團隊，衷心期望並努力的目標是為病人打造個人化醫療，解除病患身體上的困擾並改善生活品質，早日回歸正常生活

台中榮民總醫院 發炎性腸道疾病中心

揭牌及正式啟動儀式

