

# 先天性巨腸症手術

## 一、手術適用對象：主要是針對先天性巨腸症：

### A. 流行病學及致病機轉

發生率約為新生兒的 4000 分之 1。其病因為遠端結腸內缺乏神經節細胞，無法鬆弛，造成排便障礙及近端腸段脹大而形成巨大結腸。

### B. 臨床表現

大部分病人自出生後及有排便不順暢之情形，嚴重者之胎便排泄也會延遲。排便不順則造成腹脹、嘔吐等腸阻塞症狀，另外也易併發腸炎及敗血症。部分較輕微的病人則只會有便秘及腹脹的情形，要到較大年齡之後才被確定診斷。

### B. 治療

長截腸道無神經節，須先在正常的腸道做一暫時性的人工肛門，日後再做決定性的腸牽出手術。短截巨結腸症可以腹腔鏡或經肛門直接一次做腸牽出術。

## 二、手術內容：

本項手術程序大致包括：

1. 切除無神經節之腸段;
2. 將正常的腸段拉至肛門處與之吻合。

## 三、手術效益：本項手術預期目標為腸阻塞症狀緩解。

## 四、手術風險：所有手術都無法保證不會產生合併症及意外狀況，以下所列是可能的併發症：

1. 術後便秘或失禁。
2. 粘黏性腸阻塞。
3. 腹內膿瘍。
- 4 腸炎。