

國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院新聞稿

主題：膽囊常見疾患，一定要手術嗎？

發表日期：112年9月12日(星期二)

發表人：外科部/楊宗翰醫師

今年 COVID-19 疫情趨緩，41 歲的陳小姐公司內聚餐較為頻繁，每次聚餐後總是感到右上腹部一陣疼痛，有時候甚至會痛到背部。起先以為是胃部不適，自行買了胃藥使用，但有次劇烈疼痛到無法忍受，至成大院斗六分院急診求治。經以腹部超音波檢查發現膽囊有一 2 公分大的結石且膽囊壁明顯增厚，甚至有超音波探頭的壓痛徵狀。經緊急會診一般外科醫師，最後做了膽囊切除手術。

從事科技業的 58 歲林先生平常沒有腹部不適的問題，食慾及體重也都正常，但因 B 型肝炎帶原，定期每半年到肝膽內科接受抽血及腹部超音波檢查。近幾年超音波檢查發現膽囊有顆小息肉，慢慢地從 0.5 公分長成 1.2 公分，因擔心有惡性腫瘤的可能性，轉至一般外科門診接受手術評估，術後的病理報告顯示為良性的膽囊息肉。

成大醫院斗六分院一般外科楊宗翰醫師表示，膽囊是人體儲存膽汁的器官，膽囊疾患常見的有膽囊結石及膽囊息肉，膽囊結石過去常說好發於 F4：女性(Female)、肥胖(Fat)、年過 40 歲(Forty)及多產(Fertility)；此外，現今社會高熱量及脂肪的飲食型態、不正常的體重急遽減輕、使用避孕藥或賀爾蒙療法者等，也都是好發族群。

國人膽囊結石的發生率約 10-20%，其中 2 成有明顯症狀，輕者為短暫的膽絞痛，嚴重者會導致急性膽囊炎、黃疸、急性肝炎或急性胰臟炎等。建議手術切除膽囊及其結石，以減少膽囊結石帶來的合併症。

至於本身不會造成任何症狀的膽囊息肉，多半是在健康檢查或定期腹部超音波追蹤時意外發現。膽囊息肉分成膽固醇息肉(60-70%)、發炎性息肉(約 10%)、腺肌增生症(15-25%)、腺瘤及惡性息肉。

楊宗翰醫師指出，息肉大於 1 公分，文獻統計約 0.4% 有惡性的可能，但如果是腺瘤大於 1 公分，惡性的可能性則會提升至 1/4。因此，當發現有大於 1 公分的膽囊息肉，一定會建議手術切除並做完整的病理

檢驗。

楊宗翰醫師表示，無論是有症狀的膽囊結石或大於1公分的膽囊息肉，治療方式都是以手術將膽囊及病灶一起拿掉；目前以腹腔鏡微創手術為主，能夠減少傷口長度與疼痛，縮短病人術後回復至正常生活的時間。

（本篇內容旨在提供一般醫療衛教知識，如有不適或疾病，應尋求專科醫師的診治，以免貽誤病情，並能獲最佳治療的效果。）



楊宗翰醫師資歷：

專科別	現職	經歷
一般外科	成大斗六分院 一般外科主治醫師	<ul style="list-style-type: none">● 國立成功大學醫學院醫學系畢業● 成大醫院外科部一般外科總醫師● 成大醫院外科部一般外科主治醫師● 成大醫院外科部外傷科主治醫師

專長
<ul style="list-style-type: none">● 腹部急症(急性闌尾炎、急性膽囊炎、胃腸穿孔、腸阻塞、疝氣併箱制等)● 肝膽腫瘤手術● 腹腔鏡微創手術● 嚴重腹部外傷

新聞聯絡人：管理中心行政組／高得芳

電話：(05)533-2121 分機 6203