

臺中榮總首創單孔達文西不經腹腔取腎 妻捐腎救夫 2 日無痛康復

文／臺中榮總泌尿醫學部主治醫師 胡如娟

泌尿醫學部

胡如娟 醫師



【主治專長】

攝護腺拉開 (Urolift)、攝護腺水蒸氣消融 (Rezum)、男女性功能障礙、男性生殖器重建整形手術、慢性骨盆疼痛、腹腔鏡及達文西機械手臂手術、功能性泌尿、婦女泌尿。

【門診時間】

週一上午、週四上午

42 歲賴先生罹患紅斑性狼瘡多年，2009 年因併發狼瘡性腎炎導致腎衰竭而洗腎，2012 年接受大愛腎臟移植，卻於 2024 年 12 月因慢性排斥再度洗腎。36 歲太太劉小姐不忍丈夫受苦、考量孩子年幼，決定捐腎救夫。醫療團隊今年 4 月為兩人進行不同血型活體腎臟移植，以單孔達文西機械手臂經後腹腔摘取太太右腎，移植於賴先生左側骨盆腔。太太術後 2 日即出院，賴先生術後 7 日出院，目前夫婦生活如常，賴先生腎功能正常。

台灣洗腎人口約 9.7 萬人，腎臟長年是器官移植中需求最高、等待時間最長的器官。根據器官捐贈移植登錄及病人自主推廣中心統計，全台仍有 8831 人等候大愛腎臟移植；相較

下，活體腎臟移植等候時間較短、移植腎存活率也較高。衛福部開放病人五等親可進行活體親屬腎臟捐贈，並經配對合格後才能手術。臺中榮總每年活體腎臟移植約 20 至 30 例，居全國前三，10 年存活率近 9 成，其中超過半數捐贈、受贈關係為夫妻。

臺中榮總泌尿醫學部團隊指出，過去移植手術因多為大愛捐贈，關注焦點集中於受贈者手術情形與器官存活率；隨著活體器官移植數量增加，健康捐贈者的手術品質同樣重要。傳統內視鏡取腎手術需在腹部開 4 至 6 個孔洞，其中一處傷口靠近肋骨下方，造成捐贈者術後呼吸牽動疼痛，需住院 5 至 7 天；即使改採多孔達文西手臂輔助，改善傷口疼痛，然而手

術需灌入二氧化碳建立氣腹，易刺激腸道，導致捐贈者出現腸麻痺、脹氣或嘔吐等情況。

自去年起，臺中榮總泌尿醫學部團隊成功完成 13 例「單孔達文西機械手臂活體腎切除手術 (Single-Port Robotic Living Donor Nephrectomy)」，在下腹部開一個約 5 至 6 公分的傷口即可完成腎臟摘取，並採用「後腹腔進路 (Retroperitoneal approach)」，手術不需進入腹腔、不刺激腸胃道，捐贈者術後當天即可進食，平均住院天數由傳統手術的 5 至 7 天縮短至 4 天，手術時間平均不到 2.5 小時、出血量極微。此手術方式為臺中榮總首創，於 2026 年在英國倫敦舉行的歐洲泌尿科醫學會年會發表，是活體器官捐贈微創手術的重要里程碑。

「對捐贈者而言，疼痛控制與恢復速度是選擇手術方式時最重要的考量。」臺中榮總泌尿醫學部主任李建儀表示，單孔手術大幅減少肌肉與神經的穿刺破壞，13 位捐贈者術後疼痛指數極低，止痛藥物與止痛針劑量大幅減少，加上可提早下床活動，顯著減輕捐贈者與家屬的照護負擔。

臺中榮總泌尿醫學部腎移植團隊強調，活體腎臟移植是目前末期腎臟病（尿毒症）病人重獲新生的最佳治療途徑，單孔達文西機械手臂技術可望讓捐腎者的手術經驗更安全、更無

痛、恢復更快且兼具美觀，讓這份獻給家人最珍貴的生命禮物，不再伴隨漫長的術後痛苦。



▲ 本文相關影音，請掃描 QR CODE。



▲ 劉小姐（左）採單孔達文西手術取右腎捐給丈夫賴先生（右）。在腹部留下一個取腎疤痕。



▲ 臺中榮總泌尿醫學部團隊成功以單孔達文西為劉小姐（右 2）取右腎捐贈給她的丈夫賴先生（中）。



▲ 臺中榮總泌尿醫學部醫師胡如娟指出，以不經過腹腔的手術路徑取腎，有助捐贈者快速恢復。