

# ロボット支援下手術（ダ・ヴィンチ手術）について

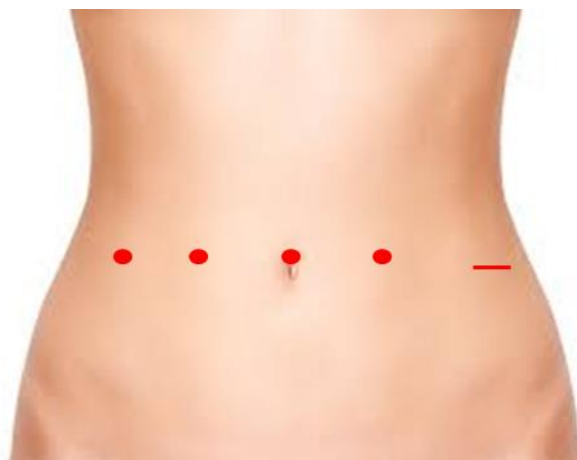
## ロボット支援下手術とは

2018年4月に子宮良性腫瘍（子宮筋腫）と子宮悪性腫瘍（初期子宮体がん）に対するロボット支援下手術が保険収載され、当院産婦人科でも2020年6月から上記婦人科疾患に対してロボット支援下手術（ダ・ヴィンチ手術）を導入しています。導入に当たっては、学会の定めるガイドラインに従い、診療科カンファレンスでの検討、医療安全管理部及び病院臨床倫理委員会での審査・承認を経ています。

鏡視下手術（腹腔鏡下手術・ロボット支援下手術）は従来の開腹術に比較して手術創部が小さく美容的に優れているのみならず、術後の疼痛が緩和され、出血量が少なく、在院日数も短い傾向にあります。

## ロボット支援下手術の実際

手術は全身麻酔下に行い、良性腫瘍手術時間が2～4時間（麻酔時間を含めると3～5時間）、悪性腫瘍手術時間が約2～5時間（麻酔時間を含めると3～6時間）です。入院期間はおよそ術後4～5日です。手術方法としては、腹部5ヶ所に8mmの創部よりトロカールを挿入し（図1）、ダ・ヴィンチシステムのドッキングを行います。トロカールからカメラおよび鉗子を入れ、術者がサージョンコンソールと呼ばれる装置（ロボットを操作する機械）にて3次元画像で確認しながら繊細な操作で手術を行います（図2）。



● 8mm ダヴィンチポート

— 12mm ポート

図1 ロボット支援下手術創部



図2 ダ・ヴィンチ手術

### 対象となる疾患について

子宮良性腫瘍（子宮筋腫）と子宮悪性腫瘍（初期子宮体がん）が治療対象疾患です。初期子宮体がんにおいて対象となる方は腹腔鏡下手術と同様に、1. 組織型が高分化型または中分化型の類内膜癌、2 MRI 検査で癌の筋層浸潤が 1/2 以下、3. 全身 CT 検査でリンパ節転移や遠隔転移がない、4 患者への十分なインフォームドコンセントが得られていることです。

### ロボット支援下手術の利点と欠点について

ロボット支援下手術は鮮明かつ 10 倍に拡大された視野と 3D の立体画像、人の手、人の手首を凌駕する器用な動きが可能なロボットアームを用いることにより、従来の手術である腹腔鏡手術や開腹による良性・悪性腫瘍摘出術よりも精度の高い手術が可能です。

欠点としては手術時間が長くなることがある、気腹による合併症がある、術野を確保するために頭を低くするために（頭低位）、術後に肩痛などが発症することがあるなどがあげられます。

### 費用について

手術費用は腹腔鏡下手術料金と同額です（自己負担額 3 割で子宮筋腫：腹腔鏡下腔子宮全摘術 約 24 万円 子宮体がん；腹腔鏡下子宮悪性腫瘍手術 約 35 万円）。

### 外来受診の方法

ロボット支援下手術をご希望の方は、産婦人科外来担当医に申し出てください。  
できれば、現在受診中の主治医の先生に紹介状を作成してもらい当科を受診してください。

問い合わせ先 0287-37-2221

産婦人科部長・病院教授  
柿沼 敏行