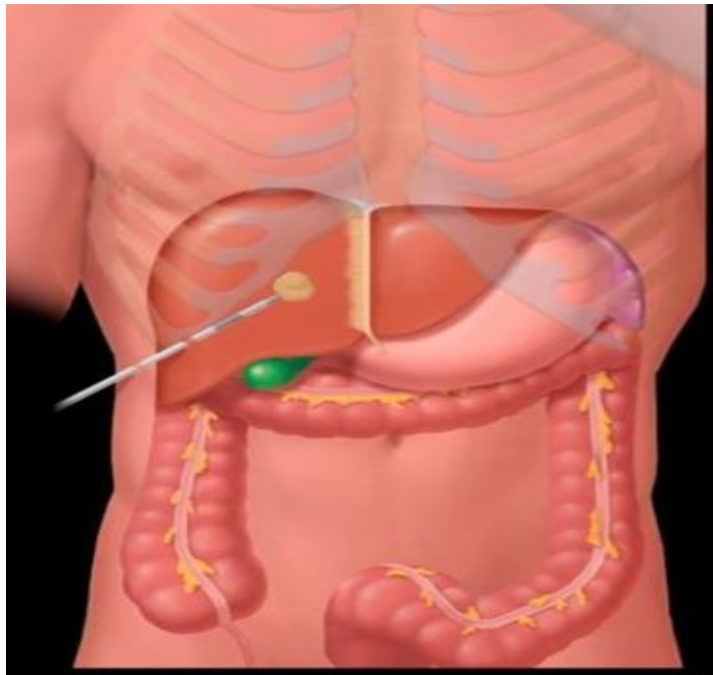


目的：

利用細針燒灼肝腫瘤，以治療肝細胞癌和肝臟轉移腫瘤為主。對於手術風險過高以致無法承受的癌症病人，腫瘤射頻消融可以經皮微創進行治療，不需開刀而達到效果相當的療效。腫瘤數目在三顆以下、大小在三公分以下，或單顆腫瘤大小在五公分以下較適合。特別是肝細胞癌效果非常好，有九成以上的腫瘤在追蹤後完全壞死，會因腫瘤大小位置和型態有差異，越大則完全消融機率相對較低。

檢查流程/治療步驟：

- 1、檢查當日請於病房事先換好檢查服，刮除兩側大腿之毛髮，移除身上假牙(活動式)、眼鏡、飾物，由病房護理師接上點滴，並隨時準備通知受檢。
- 2、病人接受全身或局部麻醉。
- 3、大腿貼上電極片，在穿刺部位做局部消毒及局部麻醉。
- 4、醫生在電腦斷層影像導引下，將極細的電極針準確插入腫瘤區域，以射頻電流產熱使腫瘤被燒灼壞死。
- 5、檢查時間依照腫瘤大小與位置而不同，平均約一小時到數小時。



圖一：肝腫瘤接受射頻消融示意圖

效益：

透過電流震盪產生的射頻波，造成局部高溫，使腫瘤細胞壞死。

風險/副作用/合併症/併發症：

1. 肝臟血管/膽管損傷，造成肝功能異常。
2. 出血：可能需要輸血或開刀治療。
3. 燒灼附近器官傷害(如膽囊，腸胃道，心臟，肺臟，神經)。
4. 併發膿瘍，敗血症。
5. 皮膚灼傷，對鎮靜/止痛劑過敏。
6. 燒灼穿刺路徑的腫瘤復發。
7. 嚴重併發症小於 5%，致死率小於千分之二。較嚴重的併發症，大部分可用內科療法治療，少部分情況需輔以外科治療。任何治療都一定有風險，亞東醫院醫療團隊會盡全力避免併發症的發生，倘若仍不幸發生意外，亦會做出適當的處置，以期病人可以得到最佳的治療效果。

注意事項：

1、檢查的禁忌：RFA 不建議使用於裝有心律調節器裝置病人，重度肝功能異常，嚴重而無法矯正的凝血功能異常，大量腹水，呼吸急促或無法配合的病人。

2、術前準備：

- (1)病人在術前須接受一次自費碘化油之「經血管栓塞定位術」作為消融術之定位。
- (2)腫瘤射頻消融針，肝細胞癌需向健保局提出醫材事前審查申請，若沒通過審核者需要自費；若為轉移瘤消融針需要自費。
- (3)全身麻醉(自費約新台幣一萬元)，可大幅減少病人接受電燒治療的疼痛與不適，術前需照會麻醉科醫師，病人完成麻醉評估。
- (4)術前血液常規，肝腎機能及凝血功能檢查。
- (5)避免服用影響凝血功能之藥物或保健食品。
- (6)禁食：禁食六小時，禁食期間降血糖藥物請暫停服用(因沒有進食)，原本正在服用的藥物請繼續使用，如降血壓藥、心臟病藥等，以適量開水送服。(若需無痛治療，則應配合麻醉科醫師相關禁食要求)。

3、請一位家屬陪同前來報到至檢查完畢。

4、術後注意事項：

- (1)術後以砂袋加壓穿刺部位預防出血約二小時，絕對臥床休息六小時。
- (2)術後一小時可以進食，可以多補充水分。
- (3)病人接受治療後約兩到三成會有副作用，包括局部疼痛、發燒、及暫時性肝功能指數升高，部分傷口會有疼痛、滲血，絕大部分是正常現象，約 2 至 7 天可緩解。若疼痛加劇，請告知病房醫師或護理師加以處理。
- (4)病人覆蓋在傷口的紗布，24 小時後即可拿掉。
- (5)檢查後三天內不可提重物，壹週內勿做劇烈運動，尤其腹部用力的動作。

其他替代方案：

手術切除、經動脈化學藥物栓塞術、放射治療、化學治療、肝臟移植、其他消融治療術等。需根據疾病嚴重度和病人身體狀況做選擇，若您對本身疾病的治療方式仍有疑慮，請與負責照顧您的醫師溝通。

後續治療計畫與預期結果：

後續的治療計畫請您與您的診治醫師做進一步的討論。

編號 14010-44

亞東紀念醫院

電腦斷層導引下肝臟腫瘤射頻消融術衛教單

112-01 版