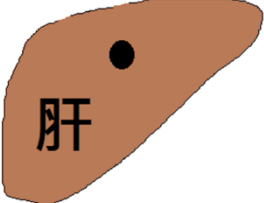
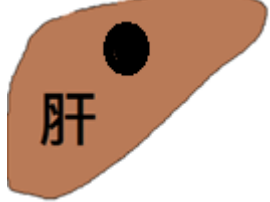
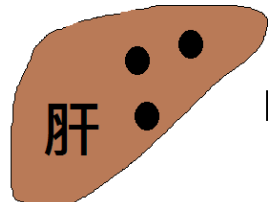


## 早期肝癌，我該選擇手術治療或是電燒治療？

### 前言

B 型與 C 型肝炎是國內感染人數最多的病毒性肝炎，而肝硬化是造成慢性肝病與肝癌死亡的主要原因，大多數肝癌病人會經歷慢性肝炎→肝硬化→肝癌等疾病過程。依據國民健康署公布的 107 年 10 大癌症死亡排名，肝癌位居第二名。隨著民眾健檢的意願提高，透過早期篩檢，早期治療而提升存活率。相較於二、三十年前，現在肝癌治療方式不但進步且多樣，希望透過以下說明，幫助您認識並瞭解早期肝癌的治療方式，選擇最適合的處置，達到最理想的治療結果。

**適用對象 / 適用狀況:** 早期肝癌(BCLC分期為0-A期患者)

極早期肝癌(BCLC 0期)	早期肝癌(BCLC A期)	
 <p>肝</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 單一腫瘤 ≤ 2 公分</li> <li><input type="checkbox"/> Child-Pugh score A-B 級</li> </ul>	 <p>肝</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 單一腫瘤 ≤ 5 公分</li> <li><input type="checkbox"/> Child-Pugh score A-B 級</li> </ul>	 <p>肝</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 3 顆腫瘤 ≤ 3 公分</li> <li><input type="checkbox"/> Child-Pugh score A-B 級</li> </ul>

### 疾病或健康議題簡介

目前全世界最常用的肝癌分期方式，是依照 1999 年西班牙團隊在巴塞隆納提出的 BCLC (Barcelona Clinic Liver Cancer) 分期系統，做為選擇治療方式的依據。根據腫瘤狀況(大小、數目、血管侵犯、淋巴侵犯、肝外轉移)、肝硬化程度(右表)以及患者的日常生活功能，一共區分為 0 (極早期)、A (早期)、B (中期)、C (晚期)、D (末期) 五個分期，當然越早期的肝癌存活率也相對提高很多；因此隨者醫療進步，對於早期肝癌的治療亦趨重視，包含電燒(局部射頻燒灼術)以及外科手術治療，每種治療都有優缺點，只要與醫師做好配合，選擇最適合自己的治療方式，肝癌也可以像是其他慢性疾病一樣，達到長期有效的控制。

肝癌分期(BCLC stage)				
0 期	A 期	B 期	C 期	D 期
極早期	早期	中期	晚期	末期
肝硬化分期(Child-Pugh score)				
A	A-B	A-B	A-B	C

項目/分數	1	2	3
肝昏迷程度	無	中度	重度
膽紅素(g/dl)	<2.0	2.0-3.0	>3.0
白蛋白(g/dl)	>3.5	2.8-3.5	<2.8
凝血功能(INR)	<1.7	1.7-2.3	>2.3
腹水	無	中度	重度
Child-Pugh score	肝硬化程度		
	A	B	C
	5-6	7-9	10-15

**醫療選項介紹：**

**1. 射頻燒灼術(Radiofrequency ablation)(電燒)**

射頻燒灼術是在患者給予局部注射麻醉藥物後，利用超音波或電腦斷層定位的指引下，將探針經過表面皮膚直接插入腫瘤組織中，插上電源，利用熱能作用於腫瘤細胞，當溫度達到攝氏 60-100°C 時。可以將腫瘤細胞殺死，造成肝癌之壞死。

**2. 手術治療**

外科醫師會先評估病患的肝臟殘餘功能(IGG)是否良好可支撐肝臟切除後機能、依據肝臟腫瘤大小、數目、位置、考量病患年紀和身體狀況及麻醉風險評估，決定是否可以進行手術及降低術後風險。



射頻燒灼術(電燒)示意圖



手術治療示意圖

您目前比較想要選擇治療方式為何：

射頻燒灼術(電燒)      手術治療

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

**步驟一、醫療選項的比較**

治療方式	射頻燒灼術(電燒)	手術治療
<b>優點</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 傷口小</li> <li>2. 超音波室執行</li> <li>3. 局部麻醉</li> <li>4. 治療時間短(20-30 分鐘)</li> <li>5. 住院天數短(3-5 天)</li> <li>6. 能保留較多肝臟組織</li> <li>7. 可分多次治療(射頻燒灼術)</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 根治性治療方式</li> <li>2. 復發率低</li> </ol>
<b>缺點</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 局部腫瘤復發率較手術治療高</li> <li>2. 腫瘤如果太大，可能無法燒乾淨</li> <li>3. 高風險位置容易有併發症                             <ul style="list-style-type: none"> <li>● 靠近肝臟表面，術中容易出血及疼痛感</li> <li>● 大血管旁的腫瘤，因血管的冷卻效應而使溫度提升不足，殺滅腫瘤的能力會減弱，可能導致治療不完全。</li> <li>● 腫瘤靠近中空臟器，治療或許會導致中空臟器的穿孔及熱傷害。</li> </ul> </li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 傷口較大</li> <li>2. 需進開刀房手術</li> <li>3. 需全身麻醉</li> <li>4. 治療時間長(手術時間)</li> <li>5. 住院天數長(4-14 天)</li> <li>6. 傷口疼痛問題</li> <li>7. 恢復時間長</li> </ol>

治療方式	射頻燒灼術	手術治療
風險(併發症)	<5%的病人會出現較嚴重的併發症。	整體併發症發生率約為 5 到 15%。
自費負擔	電燒針	1. 自費特殊醫材(超音波刀/水波刀/腹腔鏡耗材/防沾黏敷料..) 2. 自費特殊手術(達文西手臂..)
住院天數	3-5 天	4-14 天

### 步驟二、您對於醫療方式的考量

考量因素	完全不在意 <span style="float:right">→ 非常在意</span>					
	0	1	2	3	4	5
有機會根除腫瘤	0	1	2	3	4	5
傷口大小及疤痕	0	1	2	3	4	5
住院天數	0	1	2	3	4	5
醫療費用	0	1	2	3	4	5
併發症	0	1	2	3	4	5

(圈選完成後，想想以上的哪一項種方式是你最在意的因素，0 分表示非常不在意、5 分表示非常在意)

### 步驟三、對於上面提供的資訊，您是否已經了解呢？

題目	對	不對	我不確定
經過醫師解釋，可以瞭解早期肝癌的治療方式及優缺點嗎？			
若接受手術治療有機會根除腫瘤機率較高，復發率較低？			
若接受射頻燒灼術，傷口比較小及恢復期短？			
射頻燒灼術的併發症較手術治療低嗎？			
若肝癌復發，在肝功能良好的前提下，仍然有機會再次進行肝腫瘤燒灼？			

### 步驟四、您現在確認好醫療方式了嗎？

- 射頻燒灼術(電燒)  
 手術治療  
 目前暫時無法決定，想再找主治醫師討論，我(們)的問題為\_\_\_\_\_

### 瞭解更多資訊及資源：

肝病防治學術基金會：<https://www.liver.org.tw/>

衛生福利部國民健康署肝病防治及肝癌：<https://www.hpa.gov.tw/Pages/List.aspx?nodeid=207>

財團法人癌症希望基金會：<https://www.ecancer.org.tw/index.aspx>

新竹馬偕紀念醫院：<http://www.hc.mmh.org.tw/>

出版日期：2022 年 10 月 01 日二版