

# 經皮無水乙醇治療肝癌

## 病人須知

### 簡介

- 肝癌是香港其中一種最常見的惡性癌腫。
- 對較細的肝癌，經皮無水乙醇注射（PEI）已被證明為有效之影像導引局部療法。無水乙醇（酒精）會經一幼針注入肝癌中。
- 所需注射之乙醇份量取決於肝癌之大小。通常每一次只可注射有限份量之乙醇，因為病人感到疼痛，乙醇流入靜脈或份量已注射到極限而須停止。一般整個療程須分多次注射。PEI 可以在局部麻醉或全身麻醉下進行。
- 此介入手術由有專門介入科放射培訓的放射科醫生，在放射科以影像引導進行。

### 流程

- 病人會先接受一些檢查以評估 PEI 的可行性，這包括肝功能檢驗，甲胎蛋白水平。用超聲或電腦掃描（CT）來評估肝癌大小及位置。有需要時作組織活檢。還需評估病人整體情況（如凝血功能）。
- 此介入手術是經皮膚一個小切口進行。可給病人鎮靜劑及止痛劑。上腹皮膚消毒，注射局部麻醉劑，用超聲或 CT 引導，經皮刺入幼針致肝癌中，然後注入乙醇。注射針可以有一個或多個注射孔，醫生可能用上一枝或多枝注射針。亦可能用上有多枚幼針的集束注射針。
- 如利用 CT 引導，可能加上少量碘油於酒精中，這樣對消融體積有較準確的評估。
- 整個過程大約一小時。
- 手術後，病人將送回病房休息。如病人康復良好及沒有不良反應，他/她是可以當天出院的。如整個療程未完結，將給予病人一下個手術期。
- 療程完成後，會用 CT 或磁共振檢查(MRI)以評估治療效果。如影像顯示還有肝癌細胞遺下，將會給予進一步 PEI 或其他方法治療。
- 病人會在門診覆診。會用甲胎蛋白水平及 CT 或 MRI 以跟進病情。

### 可能出現的併發症

- 短暫性之疼痛，發熱及輕微之酒精過量徵狀。
- 流血到腹腔 (0.5%)、胆管道 (0.2%)、肝包膜 (0.2%)、肝內 (0.1%)等。
- 胸腔積水 (0.5%)。
- 門靜脈梗塞 (0.3%)。
- 氣胸 (0.2%)。
- 積膿 (0.2%)。
- 肝臟局部缺血壞死 (0.2%)。
- 急性膽管炎 (0.1%)。
- 腸道穿破 (0.1%)。

- 肝癌於穿刺路徑復發 (0.7%)。
- 因手術引起之死亡 (罕見)。
- 將嚴重及輕微的併發症合在一起，整體併發症發生機會為 3.2%。

## 聲明

本患者須知單張由香港介入放射科醫學會編寫。本單張的主要作用是提供病人及家屬一般須知的資料，並未能全面包括這項介入手術的所有資料，亦並非向閣下提供任何建議或醫療意見。閣下不應依賴本單張的任何資料去作出任何決定或行動。香港介入放射科醫學會不會負責任何因利用這病人須知單張而引起之後果及法律責任。在編寫單張過程中，負責人員已盡量將最新及準確之資料包括在內。但隨着新的醫療研究結果公佈及技術發展，單張內的資料未必能反映最新情況。病人及家屬應向你們的主診醫生詢問有關這項介入手術的一切疑問。

2010 年編寫。版本 2.0