

肝癌的射頻燒灼術治療

撰寫單位：肝癌治療團隊
制定日期：103年03月19日
修訂日期：年月日第1版

射頻腫瘤燒灼(RFA)，最常使用肝細胞癌(HCC)之治療，是利用治療探針置入腫瘤組織中，當電流由儀器治療探針經過身體組織和體表的電極片時，在探針周圍產生高射頻作用於腫瘤及附近細胞，並產生熱能，可造成腫瘤細胞凝固性壞死。

❖ 適應症

- (一)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。
- (二)病患拒絕或無法手術(如年齡太大)。
- (三)肝功能及凝血功能正常。
- (四)可控制的腹水。
- (五)無肝外轉移與門靜脈侵犯。
- (六)局部控制腫瘤疾病。
- (七)病患及家屬必須完全瞭解並同意。

❖ 禁忌症

- (一)重度肝功能及凝血功能異常。
- (二)難以控制的腹水。
- (三)腫瘤太大或太多。
- (四)病患呼吸急促、心臟方面疾病或無法配合。

❖ 射頻燒灼術治療治療優點

- (一)傷口小、不用開刀、治療時間短，可以將腫瘤組織完全殺死。
- (二)併發症發生率低。
- (三)住院天數短，操作簡單、安全。
- (四)可與其他的治療相互配合(如肝動脈栓塞化學治療、酒精注射、手術、放射治療等)。

❖ 併發症

射頻燒灼術治療肝臟腫瘤的併發症有輕微的發燒、局部疼痛、腹痛和暫時性肝功能異常，可漸漸緩解改善，其他比較嚴重的併發症包括有氣胸、血胸、肋膜積液、內出血、燒灼鄰近器官損傷(包括膽囊、腸胃道、肺臟、心臟等)，或者傷口發炎、感染、出血等，事實上再好的治療方法都會有風險存在，所以執行電燒前必須仔細評估。

治療後的追蹤通常是做完治療的一個月後，以電腦斷層或核磁共振檢查來評估，若仍有殘存或復發的腫瘤仍可以接受另一次的治療或併用其他方式治療，如果治療效果良好，則固定每三個月影像持續追蹤。

❖ 參考資料

好心肝全球資訊網

網址：<http://www.liver.org.tw/index.php>

癌症希望基金會-面對肝癌

網址：<http://www.ecancer.org.tw/EduMaterialDetail01.aspx?IDNo=25>