

臺北榮民總醫院醫病共享決策輔助表

早期肝癌，我該選擇何種治療方式？

前言

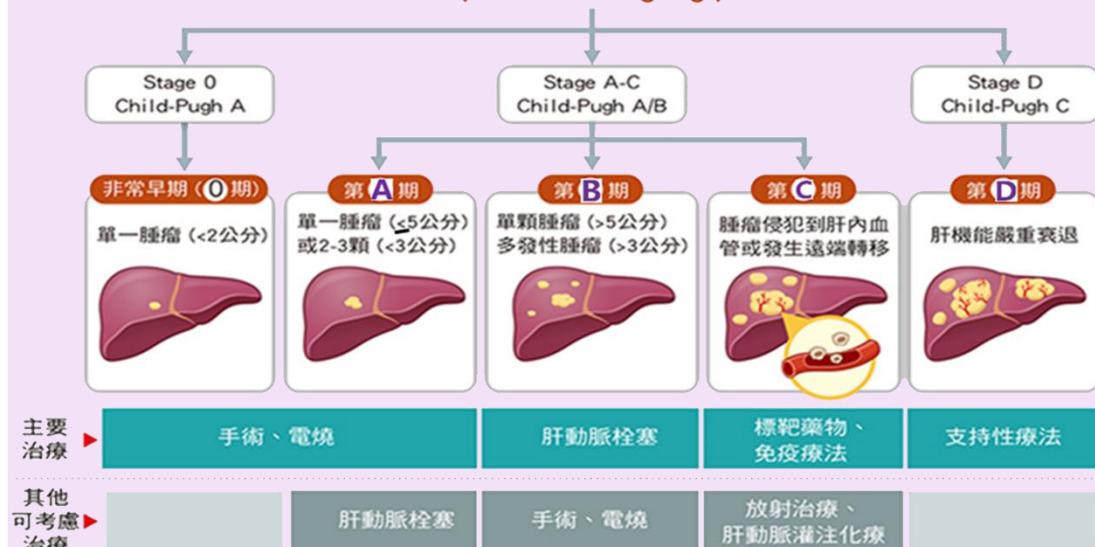
早期肝癌是指依據「巴塞隆納臨床肝癌分類(Barcena Clinic Liver Cancer, BCLC)」分期為0~A期，早期肝癌的治療效果，五年存活率超過64%。根據歐洲肝臟研究協會(EASL)和美國肝病研究協會(AASLD)治療指南，原發性肝癌治療，一般可分為根治性與緩解性方式。根治性的治療，包括由外科醫師執行的肝腫瘤切除或肝臟移植手術，與肝膽胃腸內科或放射科醫師執行的經皮局部消融治療。經皮局部消融治療包括酒精注射(PEI)、熱射頻腫瘤滅除術(即俗稱的「電燒」)、微波消融術等。緩解性的治療如：經動脈栓塞治療術、局部放射線治療、化學治療及標靶治療等。其中根治性治療的方式中，經皮酒精注射治療效果較差，而肝臟移植受限於肝臟捐贈來源不足，故醫師在給早期肝癌病人治療計畫解釋和說明時，主要建議手術、熱射頻腫瘤滅除術、微波消融術為積極治療的選項。

當醫師診斷，確定您或者是您的家人為早期肝癌時，您及您的家人可能因為擔憂不同治療方式的優缺點、效果、併發症、醫療費用、復發率與存活率及治療後的生活照護等問題，難以抉擇治療方式，需要更詳細的說明和充足時間考慮。

為讓您能更深入瞭解早期肝癌及治療方式，以幫助您及您的家人進行治療選擇及決定，本表單針對不同治療方式的優缺點、併發症機率、腫瘤滅除率、五年存活率及費用，提供有系統的、科學性及數據證據。您可經由此決策輔助表，發掘自己重視的項目，做出最適合自己的治療方式選擇；您也可以與醫療人員討論後，依據您或是家人的想法，再藉由此份表單，決定治療方式。過程中有任何問題請詢問醫療人員。

巴塞隆納臨床肝癌分期

(BCLC Staging)



接下來請您跟著以下的步驟，依據您自己的需求及所在意的事情，一步一步地的探索，期望能幫助您及您的家人做出合適自己的治療方式選擇。

適用對象 / 適用狀況：

適用於早期肝癌病人。

早期肝癌定義：

依 BCLC 分期為 0~A 期病人。

備註 1：BCLC 0期為單一腫瘤≤ 2公分、肝硬化程度A級

BCLC A期為單一腫瘤≤ 5公分或 3顆腫瘤≤ 3公分、肝硬化程度 A~B 級

備註 2：肝硬化程度評分表係由肝腦病變程度、腹水及凝血功能、白蛋白、總膽紅素之數值所相加分數而得，其中以症狀評估肝腦病變程度、腹部超音波檢查腹水程度，而凝血功能、白蛋白及總膽紅素則由實驗室檢驗報告得知，計算總和得出肝硬化程度的分數。

肝硬化程度評分表(Child-Pugh)：

A級：5-6分、B級：7-9分、C級：10-15分

項目	分數		
	1	2	3
白蛋白g/dL	> 3.5	2.8-3.5	< 2.8
總膽紅素mg/dL	< 2.0	2.0-3.0	> 3.0
凝血功能	延長時間小於 4 秒	延長時間 4-6 秒	延長時間大於 6 秒
腹水	無	中等	嚴重
肝腦病變	無	1-2期 第一期：輕微意識混亂、 焦慮、注意力不集中； 第二期：嗜睡、混亂、 人格行為改變、括約 肌控制喪失等	3-4期 第三期：失憶、語無倫 次、昏睡但可被喚醒； 第四期：昏迷，對疼痛 刺激無反應等

醫療選項介紹：

✿外科手術(Operation)：

肝臟腫瘤經由手術切除是肝癌治療的一種選擇方式。在決定開刀前，醫師會先評估病人的肝殘餘功能是否良好可支撐肝臟切除後機能、肝臟腫瘤大小、數目及所在位置、考量病人年紀和身體狀況和麻醉風險評估，再決定是否可以手術切除以及要切除的範圍。

✿熱射頻腫瘤滅除術(Radiofrequency ablation, RFA)：

熱射頻腫瘤滅除術是在病人給予止痛藥物，並於局部注射麻醉藥物以減輕不適後；利用超音波或電腦斷層指引下，將探針經過表面皮膚，插入腫瘤組織中，接上電源，利用熱能溫度達到攝氏60-100°C時將腫瘤細胞凝固殺死。

✿微波消融術 (Microwave ablation, MWA)：

微波消融術運用探針插入腫瘤區域，利用微波能量(高頻率電磁波介於900MHz到10GHz之間)使分子產生熱量，導致蛋白質變性，使腫瘤細胞局部凝固性壞死。

您目前比較想要選擇的方式是：

- 1. 選擇接受外科手術治療
- 2. 選擇接受熱射頻腫瘤滅除術
- 3. 選擇接受微波消融術
- 4. 還需要與家人討論再想想

在此，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

項目	外科手術切除	經皮局部消融治療	
		熱射頻腫瘤滅除術	微波消融術
優點	根除性治療方式	不用開刀對身體況狀不佳者傷口小、保留較多肝組織，較短治療時間達到較大消融範圍，住院天數短，尤以小於3顆3公分為佳有機會根除腫瘤	
缺點	住院及恢復時程長、切除較多肝組織、傷口較大、術後較疼痛	<ul style="list-style-type: none"> • 當腫瘤很靠近肝臟表面，過程中發生出血機會較高。 • 當腫瘤鄰近大血管旁，因血管冷卻效應使溫度提升不足，殺滅腫瘤的能力便會減弱，可能導致治療不完全。 • 當腫瘤很靠近中空臟器，過度積極治療可能導致腸管或臟器穿孔。 	與熱射頻滅除術相同，但相較於熱射頻治療，微波消融術燒灼時間較短，燒灼範圍較大，並可改善大血管旁腫瘤消融不完全的問題
治療時程	約 3-5小時	約 0.5-1 小時	
住院天數	約 10-14 天	約 3 天	
併發症機率	15-30% (如傷口疼痛、肺積水、膽汁滲漏、腸沾黏、肝功能惡化等)	<5% (如出血、腹部疼痛等)	
治療後復原時間及工作能力	出院後 2-4 週	出院後 1 週	
腫瘤滅除率	約 95 - 100%	約 90 - 95%	
五年存活率	約 70-80%	約 70% 對於 < 2公分腫瘤存活率與手術相當	
5年腫瘤復發率	約 60-70%	約 70-80%	
費用	健保給付（傳統剖腹、腹腔鏡）；若為自費耗材約需數千到數萬元不等，另達文西機器手臂需自費	電燒針需事先申請健保審查，如未符合則需自費約3萬多元	無健保給付，自費約7萬多元

步驟二、偏好考量，您選擇醫療所在意的是什麼？有多重要呢？
請於考量項目，針對您在意程度於下列格子內圈選

考量因素	不important ←————→ important					排序	請選出您覺得最重要的前二項並寫出1 2 3
	1	2	3	4	5		
有機會根除腫瘤	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>	
治療後復發	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>	
死亡率	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>	
醫療費用	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>	
住院天數	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>	
治療後復原時間	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>	
可能引發的併發症	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>	
傷口大小及疤痕	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>	
疼痛感受	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>	
其他(請說明)							

步驟三、對於上面提供的資訊，您是否已經理解了？

認知問題	是	否	不確定
1. 若接受手術治療有機會根除腫瘤機率較高，復發率低			
2. 若接受手術治療切除肝組織細胞較多，併發症較高			
3. 局部消融治療破壞比較少的肝組織，併發症比較少			
4. 微波消融術在較短時間達到較大消融範圍，但需自費			
5. 熱射頻腫瘤滅除或微波消融術傷口較手術小，恢復時間短			
6. 對於 < 2公分的腫瘤，手術切除和熱射頻腫瘤滅除或微波消融術的5年存活率差不多			

步驟四、您現在確認好醫療方式了嗎？

完全沒信心 非常有信心

決策信心指數

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

<input type="checkbox"/> 我已經確認治療方式，我選擇： <input type="checkbox"/> 接受外科手術治療 <input type="checkbox"/> 接受熱射頻腫瘤滅除術 <input type="checkbox"/> 接受微波消融術 <input type="checkbox"/> 不接受治療	<input type="checkbox"/> 我目前還無法決定： <input type="checkbox"/> 我想再與我的主治醫師討論我的決定 <input type="checkbox"/> 我想要再與他人討論（家人、朋友） <input type="checkbox"/> 對於以上治療方式，我想了解更多
---	--

過程中如果您還有疑問可以聯絡您的肝癌個管師：**林宜演0938596332**或**陳怡岑0938596358**
需要更多資訊及資源，請掃描下面的網址或QR code 並與您的醫療團隊連繫

1. 台灣肝癌醫學會網站 <http://www.tlcaweb.org.tw/>
2. 肝病防治學術基金會 <https://www.liver.org.tw/>

完成以上評估，您可以攜帶此份結果與您的主治醫師討論。

肝癌之照護 	B 型肝炎之照護 	C 型肝炎之照護 	肝臟手術病人之照護 	熱射頻腫瘤滅除術前後之照護 
---	---	---	--	--