

衛教編號:GI-014

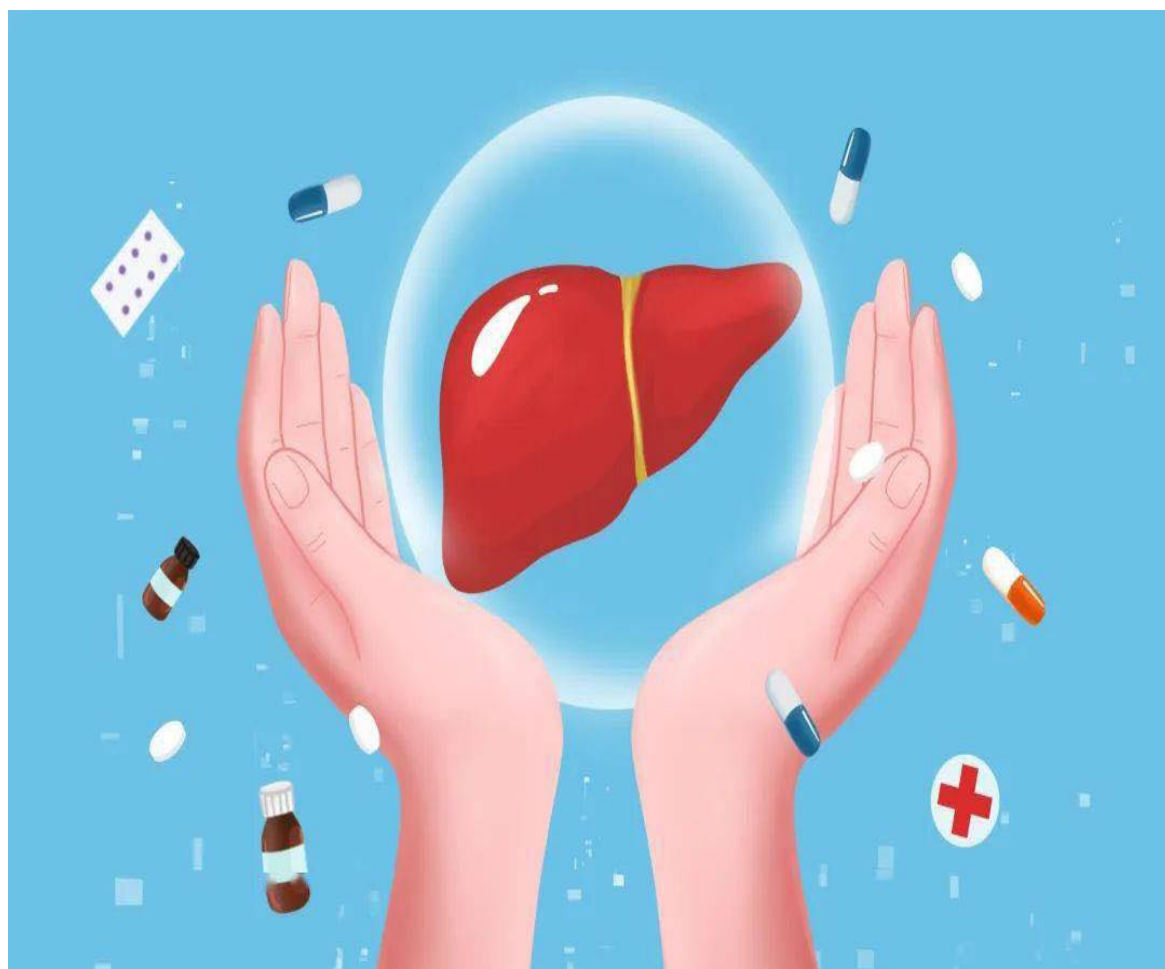
2010.11.30 訂定

2020.04.30(4 審)

2023.09.07(4 修)



肝腫瘤射頻燒灼術治療



全人智慧 醫療典範
愛心 品質 創新 當責

經腸胃科醫師或護理專家檢視

臺中榮民總醫院護理部編印

肝腫瘤的局部治療可分為手術切除、肝動脈栓塞、經皮酒精注射及射頻燒灼術。經詳細評估後，醫師建議您目前需接受射頻燒灼術治療肝腫瘤，我們將為您介紹此種治療方法及注意事項，希望獲得您的合作。

一、肝腫瘤射頻燒灼術的適應症

- (一) 單一腫瘤小於或等於 5 公分。
- (二) 肝腫瘤在 1 至 3 顆之間，且直徑皆小於 3 公分。
- (三) 肝功能在 Child-Pugh 分級為 A 或 B。
- (四) 無法或不適合接受手術或換肝治療。

二、如何執行射頻燒灼術

執行前視需要給予局部麻醉止痛以及靜脈注射短效鎮定劑。接著醫師會為您以電極探針在超音波或電腦斷層的指引下，由體外插入肝腫瘤內部，利用熱能使肝腫瘤組織產生凝固性壞死，以達到治療肝腫瘤的效果。

三、治療前準備

- (一) 醫師解釋檢查過程、危險性及合併症等，填寫治療同意書。

- (二) 治療前，護理師會為您執行雙側大腿毛髮剃蕪，以利射頻燒灼術時黏貼電極導板於大腿上。
- (三) 若在上半治療，則前晚午夜後開始禁食禁水；若在下半治療，則當日早餐後禁食禁水即可。
- (四) 治療當天早上，護理師會為您使用較粗的針頭，打上靜脈輸液，以利治療中給藥。
- (五) 脫去內衣，穿著病人服，更換短褲。
- (六) 送檢前排空膀胱，需要時放置導尿管或穿著紙尿褲。

四、治療後注意事項

- (一) 射頻燒灼術治療後，確定無後續治療及出血情形，才可進食。
- (二) 治療後預防出血不適，依醫師指示以砂袋加壓穿刺處，及絕對臥床休息。
- (三) 觀察有無出血及腹痛不適，若發生嚴重頭暈、心跳加快、腹痛、呼吸急促或其它不適之症狀時，請告知醫護人員。

- (四) 護理師會定時測量血壓、脈搏、呼吸等生命徵象變化、觀察傷口情形及砂袋加壓位置。
- (五) 臥床期間若需解大小便，須在床上由家屬協助使用便盆或尿壺，請勿下床，以免內出血。
- (六) 治療完畢 24 小時後，可拆除穿刺部位敷料，傷口須保持乾燥。
- (七) 治療後部分病人會有腹痛、輕微發燒、肝功能變化等；肝功能上升情況，於 2 至 7 天後可恢復正常。

五、出院回家後注意事項

- (一) 依照醫師指示按時返診，接受檢查。
- (二) 傷口疼痛可服用醫師開立的止痛劑。
- (三) 如疼痛厲害、冒冷汗或持續發燒大於 38.5°C、發冷，須立即就醫或來電詢問。

六、結論

肝腫瘤射頻燒灼術是一種微侵襲性的治療方式，能使局部病灶得到治癒或控制，傷口小、住院天數短，約 5% 病人於治療後會有輕度發燒，經適當抗生素治療後皆能順利出院。

參考資料

姜美夙、蘇妍寧、李佳穎、黃淑娟（2020）。提升
肝腫瘤射頻燒灼病人照護完整性。志為護理-
慈濟護理雜誌，19(2)，67-77。

Xia, Y., Li, J., Liu, G., Wang, K., Qian, G., Lu, Z., Yang, T., Yan, Z., Lei, Z., Si, A., Wan, X., Zhang, H., Gao, C., Cheng, Z., Pawlik, T. M., Wang, H., Lau, W. Y., Wu, M., & Shen, F. (2020). Long-term Effects of Repeat Hepatectomy vs Percutaneous Radiofrequency Ablation Among Patients With Recurrent Hepatocellular Carcinoma: A Randomized Clinical Trial. *JAMA Oncology*, 6(2), 255-263.
<https://doi.org/10.1001/jamaoncol.2019.4477>

Xiang, J., Liu, M., Lu, R., Wang, L., Xu, Y., He, X., Blanco, R., & Li, C. (2020). Magnetic resonance-guided ablation of liver tumors: A systematic review and pooled analysis. *Journal of Cancer Research and Therapeutics*, 16(5), 1093-1099.
https://doi.org/10.4103/jcrt.JCRT_1115_19

讓我們來進行測驗，以確認您已充分了解

1. 肝腫瘤的局部治療可分為手術切除、肝動脈栓塞、
經皮酒精注射及射頻燒灼術。

是 否 不知道

2. 肝腫瘤射頻燒灼術，肝腫瘤在 1 至 3 顆之間，且直
徑皆小於 3 公分為最佳。

是 否 不知道

3. 肝腫瘤射頻燒灼術是一種侵襲性的治療方式，
傷口不大，但是住院天數較長。

是 否 不知道

4. 肝腫瘤射頻燒灼術治療後，確定無後續治療及出血
情形，才可進食。

是 否 不知道

4. 返家後若腹部疼痛厲害、冒冷汗、持續發燒大於
38.5°C、寒顫或全身不適，須立即就醫。

是 否 不知道