香港浸信會醫院
Hong Kong Baptist Hospital

經皮穿刺純酒精(無水乙醇)注射肝細胞癌治療須知
Information on Percutaneous Ethanol Injection of Hepatocellular Carcinoma （PEI for HCC）

經皮穿刺純酒精(無水乙醇)注射肝細胞癌治療須知
Information on Percutaneous Ethanol Injection of Hepatocellular Crcinoma (PEL for HCC)

簡介

1. 肝癌是香港其中一種最常見的惡性癌腫。
2. 對較細的肝癌，經皮酒精注射（PEI）已被証明為有效之影像導引局部療法。酒精會經一根幼針注入肝癌中。
3. 所需注射之酒精份量取決於肝癌之大小。通常每一次只可注射少量酒精，因為病人感到疼痛，酒精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，平均可達 3 到 5 次。
4. 此介入手術由有專門介入科放射培訓的放射科醫生，在放射部以影像引導進行。

流程

1. 此介入程序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，然後注入酒精。
2. 整個過程大約一小時。
3. 程序全過程監測患者的生命體徵，包括血壓，脈搏和血氧含量等。
4. 程序後，病人將送回病房休息。如病人康復良好及沒有不良反應，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。
5. 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。
6. 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。

程序前須知

1. 病人需簽署同意書。
2. 如果病人懷疑可能或已經懷孕，請事先通知放射科職員。
3. 檢查血凝結率，如有問題需要先矯正。
4. 除醫生署方藥物，在檢查前 4 小時開始禁飲食。
5. 按情況給予預防性抗生素。
6. 對造影劑敏感記錄的病人，應在進行注射造影劑檢查前通知醫護人員，以便按情況所需先接受類固醇藥物。
7. 正在服用 Metformin 類別糖尿藥的糖尿病患者，應在進行程序前通知有關醫護人員，以便醫護人員安排檢查後停藥事項。
8. 預先靜脈點滴。

風險及併發症

1. 短暫性之疼痛，發熱及輕微之酒精過量徵狀 (25%)。
2. 流血到腹腔 (0.5%)、胆管道 (0.2%)、肝包膜 (0.2%)、肝內 (0.1%)等。
3. 胸腔積水 (0.5%)。
4. 門靜脈梗塞 (0.3%)。
5. 氣胸 (0.2%)。
6. 積膿 (0.2%)。
7. 肝臟局部缺血壞死 (0.2%)。

Patient's Label
Patient Name: _____
Hospital No:_____
Episode No:_____

8. 急性胆管炎 (0.1%)。
9. 腸道穿破 (0.1%)。
10. 肝癌於穿刺路徑復發 (0.7%)。
11. 肝管狹窄及肝管結石 (罕見)。
12. 因手術引起之死亡 (罕見)。
13. 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%。
14. 造影劑可能引起的風險及反應：
    - **輕微反應**：包括痕癢、作嘔、熱暖感覺、手痛、打噴嚏、咳嗽及少許呼吸困難。部份病人會較遲有反應通常會 24 小時內感到注射造影劑的靜脈注射位痛楚、痕癢、紅疹或唾液腺有腫脹。此等症狀維持短暫，不需或只需少許治療。
    - **中度反應**：反應症狀比較嚴重及維持比較長時間。病人會有紅疹，發燒，寒顫，血壓上升或下降，心悸。只是需要特別治療及觀察。
    - **嚴重反應**：反應包括氣促，心律不齊，心絞痛，急性腎衰竭，抽搐及昏迷。如有此等反應，必須立即治療。
    - 病人對造影劑敏感而導致死亡的個案非常罕見。

若有併發症發生，可能需要立即進行另一項緊急手術以作治療。

免責聲明

本單張只提供有關程序的基本資料，並列出常見的風險或併發症；可能發生的風險或併發症不能盡錄，亦可因人而異。如需詳細資料或個別查詢，請聯絡你的醫生。

參考資料

香港介入放射學會病人資料單張：經皮無水乙醇治療肝癌 (2010)

Patient's Label
Patient Name: _____
Hospital No: _____
Episode No: _____

病人簽署：_____ 日期：_____