



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) 已被證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。

手術 / 程序過程

1. 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，然後注入酒精。
2. 整個過程大約一小時。
3. 治療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. 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。

手術 / 程序前須知

1. 病人需簽署手術同意書。
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. 有敏感記錄的病人，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**，應在進行手術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%)。
 8. 急性膽管炎 (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%。
- 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

本單張只提供有關手術 / 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)