



简介

1. 肝癌是香港其中一种最常见的恶性肿瘤。
2. 对较细的肝癌，经皮酒精注射（PEI）已被证明为有效之影像导引局部疗法。酒精会经一根幼针注入肝癌中。
3. 所需注射之酒精份量取决于肝癌之大小。通常每一次只可注射少量酒精，因为病人感到疼痛，酒精流入静脉或份量已注射到极限而须停止。一般整个疗程须分多次注射，平均可达3到5次。
4. 此介入手术由有专门介入科放射培训的放射科医生，在放射部以影像引导进行。

手术 / 程序过程

1. 此介入手术是经皮肤一个小切口进行。可给病人镇静剂及止痛剂。上腹皮肤消毒，注射局部麻醉剂，用超声或CT引导，经皮刺入幼针致肝癌中，然后注入酒精。
2. 整个过程大约一小时。
3. 治疗全过程监测患者的生命体征，包括血压，脉搏和血氧含量等。
4. 手术后，病人将送回病房休息。如病人康复良好及没有不良反应，他/她是可以当天出院的。如整个疗程未完结，将给予病人一下个手术期。
5. 疗程完成后，会用CT或磁共振检查(MRI)以评估治疗效果。如影像显示还有肝癌细胞遗下，将会给予进一步PEI或其他方法治疗。
6. 病人会在门诊复诊。会用甲胎蛋白水平及CT或MRI以跟进病情。

手术 / 程序前须知

1. 病人需签署手术同意书。
2. 如果病人怀疑可能或已经怀孕，请事先通知放射科职员。
3. 检查血凝结率，如有问题需要先矫正。
4. 除医生署方药物，在检查前4小时开始禁饮食。
5. 按情况给予预防性抗生素。
6. 有敏感记录的病人，应在进行注射造影剂检查前通知医护人员，以便按情况所需先接受类固醇药物。
7. **正在服用Metformin类别糖尿药的糖尿病患者**，应在进行手术前通知有关医护人员，以便医护人员安排检查后停药事项。
8. 预先静脉点滴。

风险及并发症

1. 短暂性之疼痛，发热及轻微之酒精过量征状（25%）。
 2. 流血到腹腔（0.5%）、胆管道（0.2%）、肝包膜（0.2%）、肝内（0.1%）等。
 3. 胸腔积水（0.5%）。
 4. 门静脉梗塞（0.3%）。
 5. 气胸（0.2%）。
 6. 积脓（0.2%）。
 7. 肝脏局部缺血坏死（0.2%）。
 8. 急性胆管炎（0.1%）。
 9. 肠道穿破（0.1%）。
 10. 肝癌于穿刺路径复发（0.7%）。
 11. 肝管狭窄及肝管结石（罕见）。
 12. 因手术引起之死亡（罕见）。
 13. 将严重及轻微的并发症合在一起，整体并发症发生机会为3.2%。
- 若有并发症发生，可能需要立即进行另一项紧急手术以作治疗。

免责声明

本单张只提供有关手术 / 程序的基本资料，并列出现见的风险或并发症；可能发生的风险或并发症不能尽录，亦可因人而异。如需详细资料或个别查询，请联络你的医生。

参考资料

香港介入放射学会病人资料单张：经皮无水乙醇治疗肝癌（2010）