



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。

流程

1. 此介入程序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. 程序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. 程序后，病人将送回病房休息。如病人康复良好及没有不良反应，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. 病人会在门诊覆诊。会用甲胎蛋白水平及 CT 或 MRI 以跟进病情。

程序前须知

1. 病人需签署同意书。
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. 对造影剂敏感记录的病人，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，应在进行程序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%)。

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



经皮穿刺纯酒精(无水乙醇)注射肝细胞癌治疗须知

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%。
14. 造影剂可能引起的风险及反应：
 - **轻微反应：**包括痕痒、作呕、热暖感觉、手痛、打喷嚏、咳嗽及少许呼吸困难。部份病人会较迟有反应通常会 24 小时内感到注射造影剂的静脉注射位痛楚、痕痒、红疹或唾液腺有肿胀。此等症状维持短暂，不需或只需少许治疗。
 - **中度反应：**反应症状比较严重及维持比较长时间。病人会有红疹，发烧，寒颤，血压上升或下降，心悸。只是需要特别治疗及观察。
 - **严重反应：**反应包括气促，心律不齐，心绞痛，急性肾衰竭，抽搐及昏迷。如有此等反应，必须立即治疗。
 - 病人对造影剂敏感而导致死亡的个案非常罕见。

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)

病人签署： _____

日期： _____

Patient's Label

Patient Name: _____

Hospital No: _____

Episode No: _____