腫瘤射頻消融術須知 Information on Radiofrequency Ablation for Tumours

簡介

1. 射頻消融術被証明對肺部、肝臟腫瘤有效的治療技術。醫生會將一枝特別設計之幼針刺入腫瘤中，此幼針接到一儀器，然後釋放出射頻能量而產生熱能，將腫瘤細胞殺死。
2. 此消融術由不同專科醫生組成的專家組執行，可包括受過專門介入科培訓的放射科醫生、外科醫生、麻醉科醫生或其他專科醫生。
3. 此手術通常在放射科以 X 光透視、超聲波或電腦掃描的定位下完成。

流程

1. 此程序可經皮進行。程序在強力鎮痛 / 鎮靜劑或全身麻醉下進行。
2. 程序前，會在病人大腿上貼上電極塊，給予抗生素及靜脈輸液。
3. 皮膚消毒及注射局部麻醉劑，在 X 光透視、超聲波或電腦掃描引導下將針刺入腫瘤，放出射頻能量。
4. 過程平均需時 1 至 4 小時。
5. 程序後，病人送回病房康復及體徵監控 (血壓及脈搏)。
6. 程序後，病人可能感到作嘔、疼痛及發熱，通常這是短暫性的及可用藥物治癒，康復良好和經醫生評估後，病人可出院。
7. 病人會於門診覆診，然後使用適當診斷驗查來評估治療效果。
8. 視乎腫瘤大小及反應，可能要再用作射頻消融或其他方法治療。

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. 有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療。
7. 預先靜脈點滴。

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

風險及併發症

1. 消融後症候群：感冒般症狀大概維持五天。
2. 出血(罕見)。
3. 嚴重疼痛(罕見)。
4. 鄰近器官損傷，風險與腫瘤位置相關。
5. 氣胸 30% (只適用於肺腫瘤射頻消融術)。
6. 感染或膿腫。
7. 因程序而引致死亡 (罕見)。
8. 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。

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

香港介入放射醫學會病人資料單張：肝癌經動脈化療栓術 (2010)
醫管局「智友站」網頁：肝臟腫瘤射頻消融術 (12/2002)

病人簽署：_____ 日期：_____

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