

头与颈部肿瘤之经动脉化疗

患者须知

引言

- 头与颈部肿瘤在香港并非罕见。很多病人病发时均为癌病后期，而可接受根治性手术的并不多。
- 经动脉化疗是将化疗药物直接注射到供应肿瘤血液之动脉，对一些不能切除肿瘤，这是另一种治疗方法，亦可和其它治疗方法同时应用。这方法能有效全面或局部控制肿瘤，亦可保存头部及颈部之正常组织。这手术由又受过专门介入放射训练之放射科医生，在放射诊断部以图像监视下完成。
- 视乎临床之情况及肿瘤对药物之反应，经动脉化疗可每星期做一次，连续做四星期，同时亦可加入放射治疗。

流程

- 手术前，会给予静脉输液及止呕药。
- 手术在局部麻醉下完成。导管会从腹股沟下之股动脉进入体内。
- 先做血管造影以确定血管分布。导管前端会放在供应肿瘤主要血管处，如血管细小，可能会用上微导管。化疗药物经导管注入。同时亦会在静脉输液处注入中和剂，以减少化疗药物对其他器官的副作用。整个手术大约需时 1 至 2 小时。
- 手术期间，体征会被监控。
- 手术后，体征、小便量、肝功能及肾功能将被监控。如体征正常，可正常进食。
- 你可能于治疗后数天感到作呕、头痛、颈痛及发热，如有感染的病征，会给予抗生素，亦有药物作止呕及止痛用。
- 化疗及电疗完成后，如血液检查结果正常，将可回家及到门诊部覆诊，亦会作影像检查 (如计算机扫描或磁力共振)。

可能发生之并发症

- 嗜中性白血球、血小板及红素下降。
- 发热、作呕、呕吐、疲倦。
- 局部脱发。
- 口腔及鼻腔黏膜发炎。
- 肾功能受损。
- 中枢神经功能受损。
- 因穿刺股动脉而引起的并发症如血肿、血管受伤、下肢血管硬塞：不常见。

- 因手术而引起之死亡：罕见。
- 非离子性碘造影剂引起的不良反应发生率低于 0.7%。非离子性造影剂引起的死亡率低于 1/250,000。

声明

本患者须知单张由香港介入放射科医学会编写。本单张的主要作用是提供病人及家属一般须知的数据，并未能全面包括这项介入手术的所有数据，亦并非向阁下提供任何建议或医疗意见。阁下不应依赖本单张的任何资料去作出任何决定或行动。香港介入放射科医学会不会负责任何因利用这病人须知单张而引起之后果及法律责任。在编写单张过程中，负责人员已尽量将最新及准确之资料包括在内。但随着新的医疗研究结果公布及技术发展，单张内的资料未必能反映最新情况。病人及家属应向你们的主诊医生询问有关这项介入手术的一切疑问。

2010 年编写。版本 2.0