

# 经皮无水乙醇治疗肝癌

## 病人须知

### 简介

- 肝癌是香港其中一种最常见的恶性癌肿。
- 对较细的肝癌，经皮无水乙醇注射（PEI）已被证明为有效之影像导引局部疗法。无水乙醇（酒精）会经一幼针注入肝癌中。
- 所需注射之乙醇份量取决于肝癌之大小。通常每一次只可注射有限份量之乙醇，因为病人感到疼痛，乙醇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。PEI 可以在局部麻醉或全身麻醉下进行。
- 此介入手术由有专门介入科放射培训的放射科医生，在放射科以影像引导进行。

### 流程

- 病人会先接受一些检查以评估 PEI 的可行性，这包括肝功能检验，甲胎蛋白水平。用超声或计算机扫描 (CT) 来评估肝癌大小及位置。有需要时作组织活检。还需评估病人整体情况 (如凝血功能)。
- 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，然后注入乙醇。注射针可以有一个或多个注射孔，医生可能用上一枝或多枝注射针。亦可能用上有多枚幼针的集束注射针。
- 如利用 CT 引导，可能加上少量碘油于酒精中，这样对消融体积有较准确的评估。
- 整个过程大约一小时。
- 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。
- 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 或其它方法治疗。
- 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。

### 可能出现的并发症

- 短暂性之疼痛，发热及轻微之酒精过量征状。
- 流血到腹腔 (0.5%)、胆管道 (0.2%)、肝包膜 (0.2%)、肝内 (0.1%)等。
- 胸腔积水 (0.5%)。
- 门静脉梗塞 (0.3%)。
- 气胸 (0.2%)。
- 积脓 (0.2%)。
- 肝脏局部缺血坏死 (0.2%)。
- 急性胆管炎 (0.1%)。

- 肠道穿破 (0.1%)。
- 肝癌于穿刺路徑复发 (0.7%)。
- 因手术引起之死亡 (罕见)。
- 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%。

## 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