

早期肝癌，我可以選擇何種治療？

前言

依據目前2022年的歐洲肝臟研究學會（EASL）對於肝癌治療的最新準則，對於早期肝癌患者首選的治療方式包括手術切除、射頻消融或肝臟移植。由於肝臟捐贈資源有限，多數情況下醫師會建議手術切除或射頻消融作為主要的治療方案。

當您或您的家人被診斷為早期肝癌，將面臨選擇最合適的治療方法。本指南旨在詳細介紹手術切除及射頻消融這兩種治療方式的優缺點、併發症、治療成本、復發率及存活率等信息，幫助您作出適合自己的治療方式。

適用對象 / 適用狀況

- 被診斷早期肝癌：根據巴塞隆納臨床肝癌分期系統 BCLC 0+A，以及 Child pugh A 級病人。
- 經醫師評估適合進行外科手術或射頻消融治療的病人。

疾病與健康議題介紹

沉默的解毒專家-肝臟

肝臟是人體最大的內臟器官，分為左右兩葉，正常肝臟即使切掉 2/3，仍可以維持正常功能，且是唯一可透過代償性增生，有可能長回原本大小。

肝臟身負著身體的代謝與解毒功能，但因為沒有神經分佈，因此發生病變也不會感到不舒服。所以通常肝癌早期通常沒有症狀，隨著疾病進展才會逐漸出現右上腹痛、腹水、下肢水腫、急性腹痛、疲倦/食慾不振/體重減輕、黃疸、血便或吐血、肝昏迷。

肝癌診斷

初期可以腹部超音+抽血檢測血清胎兒球蛋白(APF)，若 APF 過高，且腹部超音波發現 > 1 公分的肝臟腫瘤，建議再進行電腦斷層(CT)或磁振造影(MRI)。如果還是無法確定，才會進行較具侵入性的血管攝影或穿刺採樣。



疾病與健康議題介紹

早期肝癌定義

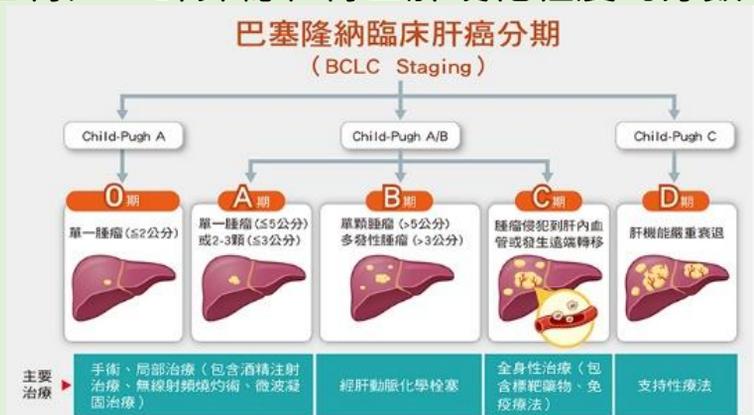
依據巴塞隆納臨床肝癌分期系統（Barcelona Clinic Liver Cancer Classification, BCLC）早期肝癌分為：

- BCLC 0期：單一腫瘤直徑 ≤ 2 公分、且肝硬化程度A級，
- BCLC A期：單一腫瘤 ≤ 5 公分或最多3顆腫瘤且每顆直徑 ≤ 3 公分、肝硬化程度A至B級。

肝硬化分級評估

肝硬化程度評分表最常使用Child氏分類法，是由肝腦病變程度、腹水及凝血功能、白蛋白、總膽紅素之數值所相加分數而得，分數越低與預後較佳有著相關性。

肝腦病變程度是通過症狀評估、腹水程度通過腹部超音波檢查，而凝血功能、白蛋白及總膽紅素則由實驗室檢驗報告得知，計算總和得出肝硬化程度的分數。



醫療選項介紹

局部治療方式可分外科及內科方式，
下列針對各方式介紹，提供您了解

外科治療方式

1. 傳統剖腹手術：傷口大，可以直接視覺觀察病兆位治，確保切除邊緣充足。
2. 腹腔鏡手術：傷口較小，恢復快，出血量少，某些部位的腫瘤也較難以操作。
3. 達文西手術：結合前兩項治療優點，但需取得衛服部認證的醫師可開。(安南醫院可開)

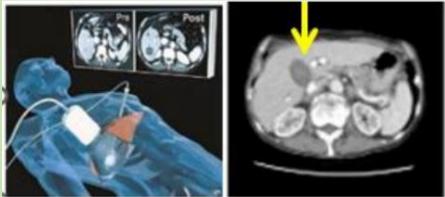
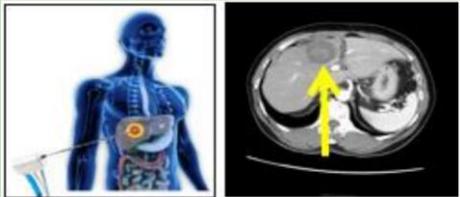
	傳統剖腹手術	腹腔鏡手術	達文西手術
手術邊緣	手術邊緣足夠	肝臟中心部位的腫瘤難以切除	3D視野，角度靈活，可深入困難角度。
出血量多寡	多	少	少
手術時間	2-5小時	3-7小時	3-8小時
優點	視野大，手術邊緣足夠	傷口小、疼痛感低、住院天數較短	傷口小、疼痛感低、住院天數較短、可深入困難角度，切除與縫合最細緻
併發症	較高	較低	較低
費用	健保(需部分自費約0-6萬)	健保(需部分自費約1-6萬)	健保無給付(需自費20-30萬)
示意圖			

醫療選項介紹

局部治療方式可分外科及內科方式，
下列針對各方式介紹，提供您了解

內科治療方式

1. 射頻腫消融術(Radiofrequency ablation, RFA)：利用熱能溫度達到攝氏 60-100°C，通過局部麻醉和超音波或經電腦斷層導引，將探針經過表面皮膚，插入腫瘤組織中將腫瘤細胞凝固殺死，優點是傷口小恢復快。
2. 微波消融術 (Microwave ablation, MWA)：利用高頻率電磁波產生的熱能 使腫瘤細胞死亡，與頻腫消融術 (RAF)類似，具有創傷小、恢復快的優點。

	射頻腫消融術	微波消融術
治療原理	利用熱能溫度達到攝氏60- 100°C 時將腫瘤細胞凝固殺死	高頻率電磁波產生的熱量 使腫瘤細胞死亡
傷口	小	小
治療範圍	橢圓形，靠近血管附近容易因血管冷卻效應使溫度提升不足，殺滅腫瘤的能力便 會減弱。	圓形治療範圍較大，可改善大血管旁腫瘤消融不完全的問題
治療時間	1-2小時	1-2小時
費用	健保，需先申請，麻醉不給付(建議自費，約2-5萬)	健保，需先申請，麻醉不給付(建議自費，約2-5萬)
示意圖		

您目前比較想要選擇的方式是：

經過上述簡單介紹後，請問您初步對於放射治療的偏好為何？

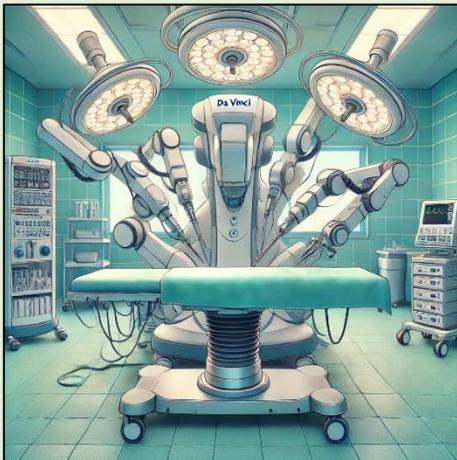
1. 手術方式：

傳統剖腹手術、 腹腔鏡手術、 達文西手術

2. 內科方式：

射頻腫消融術、 微波消融術

3. 目前還不清楚



請透過以下幾個步驟來幫助您做決定

步驟一

以下我們呈現治療方式的優點、缺點、風險、副作用(併發症)、可能的費用給您參考

	傳統手術	腹腔鏡手術	達文西手術	射頻燒灼術	微波消融術
優點	視野大方便操作，切除邊緣足夠	傷口小、復原快、出血量較少	3D視野，角度靈活，可深入困難角度，切除縫合最細緻	無需開刀，傷口小，保留較多肝臟組織	燒灼的範圍固定，比較不會波及肝臟腫瘤外的其他部位
缺點	傷口大，術後傷口疼痛，對老年人或有慢性疾病者身體負擔較大	肝臟中心部位的腫瘤，切除邊緣恐不足，困難角度部位較不容易執行	自費負擔大，須由衛服部認證的醫師執行	可能導致治療不完全或造成出血、腸管或臟器穿孔	治療後復原時間較長，工作能力恢復較慢；部分患者可能出現出血、腹部疼痛等併發症
治療時間	2-5小時	3-7小時	3-8小時	1-2小時	1-2小時
住院天數	10-14天	3-7天	3-7天	約3天	約3天
併發症機率	5-10%	3-5%	3-5%	<5%	<5%
治療後復原時間及工作能力	出院後2-6周	出院後2-4周	出院後2-4周	出院後1周	出院後1周
腫瘤減除率	95-100%			90-95%	
五年存活率	60-80%				
五年腫瘤復發率	10-20%	5-15%	5-15%	15-20%	15-20%
費用	健保給付有部付，部分耗材需自費，約0-6萬	健保給付有部付，部分耗材需自費，約1-6萬	無健保給付，需自費約20-25萬	需要事先申請健保審查，需自費麻醉費用約2-5萬	需要事先申請健保審查，需自費麻醉費用約5萬

請透過以下幾個步驟來幫助您做決定

步驟二

根據上面提供的資訊，您是否已經了解呢？

1. 若接受手術治療有機會根除腫瘤機率較高，復發率低？
 是 否 不知道
2. 若接受手術治療切除肝組織細胞較多，併發症較高？
 是 否 不知道
3. 局部消融治療破壞比較少的肝組織，併發症比較少？
 是 否 不知道
4. 微波消融術在較短時間達到較大消融範圍，但需自費？
 是 否 不知道
5. 熱射頻腫瘤滅除或微波消融術傷口較手術小，恢復時間短？
 是 否 不知道
6. 對於<2公分的腫瘤，手術切除和射頻燒灼或微波消融術的5年存活率差不多？
 是 否 不知道

步驟三

感謝您已經花了一些時間了解內科及外科治療的方法及自己在意的因素，現在決定好想要的治療方式了嗎？

我已思考好了，我決定選擇（下列擇一）

- 外科治療方式：
 傳統剖腹手術 腹腔鏡手術 達文西手術
- 內科治療方式：
 熱射頻腫瘤滅除術 微波消融術
- 目前還不清楚
- 不進行任何治療，原因：_____
- 目前還無法做決定
- 我想要再與我的主治醫師討論我的決定
- 我想要再與其他人（包含配偶、家人、朋友或第二意見提供者…）討論我的決定
- 對於以上治療方式，我想要再瞭解更多，我的問題有：

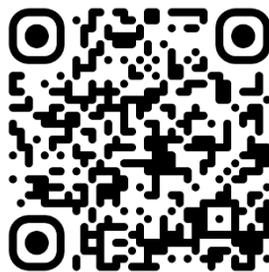
我對於自己的決定有多確定

- 完全確定 不是很確定 完全不確定

完成以上評估後，您可以列印及攜帶此份結果與您的主治醫師討論

早期肝癌，我可以選擇何種治療？

- 瞭解更多資訊及資源：
- 1. 醫病共享決策
<https://www.patientsafety.mohw.gov.tw/>
- 2. 財團法人-癌症希望基金會
<https://www.ca2-health.com/cancer>
- 3. 中亞健康網-癌症腫瘤
<https://www.ca2-health.com/cancer>
- 4. 中華民國癌症醫學會
- 5. 美國國家癌症資訊網
<https://www.nccn.org/home>
- 6. Hsin-Yeh C, Sheng-Nan L, Chao-Hung H, et al, Predicting outcomes for recurrent hepatocellular carcinoma within Milan criteria after complete radiofrequency ablation, Published: November 10, 2020,
<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0242113>



電子版線上問卷

<https://tinyurl.com/2kbvweu9>