

~愛護肝臟~

請定期追蹤檢查

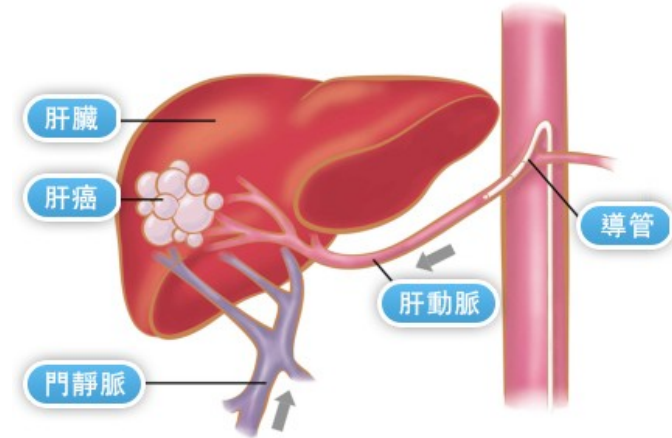
目前常用的栓塞材質一種是傳統的海綿明膠材質，另一種是新的水凝膠微球體：**安博新微粒球**，具有下列特點：

- 微球大小均勻一致，能較完整栓塞使腫瘤缺乏養分壞死
- 供應腫瘤的血管不易再開通造成復發
- 微球表面專利塗層可降低術後發炎造成的疼痛等副作用

安博新微粒球需自費，如果有相關問題，請向專業的醫護人員諮詢！

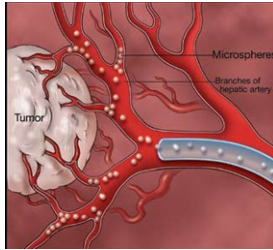


肝癌經動脈化學栓塞術 Transarterial Chemoembolization (TACE)



什麼是經動脈化學栓塞術?

經動脈化學栓塞術是目前治療肝癌的標準方法之一。肝癌細胞需要的血液90-95%由肝動脈供應，手術是將導管放入供應腫瘤的肝動脈中，經導管注射栓塞物質及化療藥物到供應肝腫瘤的動脈血管中堵住血管，使腫瘤因缺乏血液和氧氣而壞死、萎縮，達到治療與控制腫瘤的效果。而正常的肝細胞仍可由肝門靜脈獲得血液供應，維持肝臟的功能。



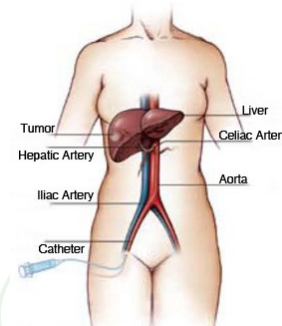
手術前須要做什麼準備?

- 1.由醫師向患者及家屬解說後，填寫檢查同意書。
- 2.身體檢查與抽血檢查以評估身體狀況是否適合接受栓塞術。
- 3.檢查前一天盡量吃流質食物，檢查前須禁食至少四小時，包括開水。
- 4.在檢查前鼠蹊部及會陰部需要進行剃毛及清潔以防感染。
- 5.檢查需更換專用檢查衣並移除身上金屬和貴重物品。
- 5.送至檢查室前，請先上廁所排空膀胱。



手術是怎麼進行的?

- 1.患者平躺仰臥在檢查台上，醫護人員會先以無菌紗布保護您的外陰部，並在兩側腹股溝進行詳細的消毒，而後蓋上無菌綠色治療布單。
- 2.醫師在病人的鼠蹊部進行局部麻醉，穿刺股動脈之後，將導管經皮膚穿刺進入股動脈。
- 2.醫生在X光透視的導引下，將導管送到肝動脈，注射顯影劑進行肝臟血管攝影。
- 3.醫師注入栓塞物質與化療藥物以阻塞供應腫瘤的動脈分支直到血流停滯為止。
- 4.治療完成後就會拔出導管，並在穿刺位置上壓迫約十分鐘止血。
- 5.確認止血後貼上紗布捲，並用砂袋加壓，送回病房休息。



手術後應該注意什麼事情?

- 1.回病房後接受治療的腿仍需保持完全伸直，並以砂袋與繃帶紗捲繼續加壓止血約 2-6 小時，之後護理人員會為您除去砂袋，繃帶紗捲則需繼續加壓至 8-12 小時為止。(實際時間需視醫囑)
- 2.治療後 4-12 小時內需絕對臥床休息，沒做治療的腿可以彎曲或翻身，但接受治療的腿只能保持平行運動，這段期間患者需要使用尿壺或便盆。
- 3.如果沒有嘔吐或不適就可以開始進食，飲食沒有任何限制或禁忌，可以多喝水以利顯影劑排出。
- 4.護理人員會定時為您量血壓、觀察傷口和下肢的血液循環，有任何不舒服情況請告知醫護人員。

手術後可能有哪些副作用?

- 1.大多數患者術後可能會有栓塞症候群：出現發冷、發燒、噁心、嘔吐、腹痛、食慾減低等不適情形，約 3-5 天後就會逐漸恢復正常，醫師會視情形給予藥物或針劑以減輕不適情形。
- 2.少數患者在注射顯影劑後會有溫熱、噁心、頭暈或打噴嚏等症狀，通常短時間內會消退。
- 3.穿刺部位可能會有 2-5 天疼痛、血腫狀況。
- 4.極少數患者可能因肝臟中潛伏感染性病灶，在術後引起膿瘍，必要時須引流處理。

