

高雄市立小港醫院

(委託財團法人高雄醫學大學經營)

Kaohsiung Municipal Siaogang Hospital

病歷號碼：

姓名：

生日：

醫病共享決策輔助評估表

小型之早期肝癌的可治療方式選擇

前言：

惡性腫瘤(癌症)從民國 71 年開始連續蟬聯國人十大死因之首，根據衛生福利部的統計資料顯示，肝癌是台灣癌症死亡的第二大原因，每年約有 8,000 名患者死於肝癌。肝癌主要危險因子包含：慢性 B 型肝炎、慢性 C 型肝炎、酒精性肝病及脂肪肝，使慢性肝病發展成肝硬化，最後形成肝癌。慢性 B 型肝炎、慢性 C 型肝炎及肝硬化患者，需 3-6 個月定期追蹤，若追蹤過程被確診肝癌應與您的主治醫師討論如何治療。

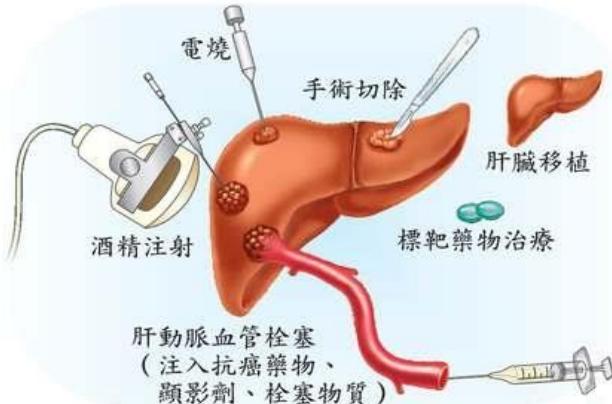
適用對象 / 適用狀況

發現有一個肝腫瘤小於 5 公分，已確定為肝細胞癌，無肝硬化或控制良好，且日常體能狀態優良。

疾病介紹

肝臟有一顆腫瘤，確診為肝癌，西班牙巴塞隆納分期標準(BCLC) stage 0 或 A 之病患，為早期之肝癌，經由肝腫瘤無線射頻燒灼治療(RFA)和手術切除腫瘤兩種方式，皆有很高的肝細胞癌治癒機率。

治療方式介紹



一、肝腫瘤切除術

肝腫瘤切除術是肝癌治療的優先考慮方式。在決定是否開刀前，醫師會先評估病患的肝功能是否良好、肝腫瘤的大小、數目、所在位置及病患年紀和身體狀況，再決定是否可以手術切除以及要切除的範圍。除了傳統開腹切除肝腫瘤的術式，若是您的腫瘤位置適當，也可進行腹腔鏡肝腫瘤切除手術。

制訂日期：2019/03/01

修訂日期：2024/07/24

高雄市立小港醫院

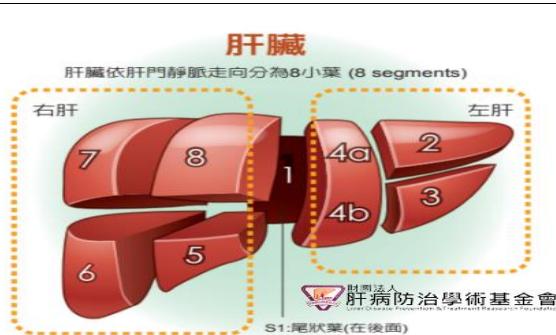
(委託財團法人高雄醫學大學經營)

Kaohsiung Municipal Siaogang Hospital

病歷號碼：

姓名：

生日：



二、腫瘤無線射頻燒灼術

腫瘤射頻燒灼術是在超音波或電腦斷層指引下，將治療探針穿過皮膚，插入腫瘤組織中，利用高頻電流產生熱能，這些熱能再經由傳導作用於腫瘤，將腫瘤燒灼而使腫瘤細胞壞死。

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一、比較每一項選擇的優點、風險、副作用(併發症)等

治療方式比較	肝腫瘤切除術	腫瘤射頻燒灼術
有機會根除腫瘤	是	是
優點	復發率較低	傷口小、不用開刀、治療時間短、住院天數短
缺點	恢復及住院天數長	復發率較手術高 超音波定位受腫瘤位置與病人呼吸影響
嚴重併發症機率	併發症較高，約於 5-15%，致死的機率約 2-3%	併發症較低，小於 5%，致死的機率小於 1%
存活率	五年約 70%	五年 40-70%
費用	健保給付(開腹手術及腹腔鏡手術)	電燒針需事先申請，若無通過，則需自費

*肝癌患者適用之治療方式各有不同，例如腫瘤射頻燒灼術或許會合併酒精注射來治療，故存活率不適合直接比較，治療方式需與您的醫師討論。

制訂日期：2019/03/01

修訂日期：2024/07/24

高雄市立小港醫院

(委託財團法人高雄醫學大學經營)

Kaohsiung Municipal Siaogang Hospital

病歷號碼：

姓名：

生日：

步驟二、您選擇後續照顧方式會在意的因素有什麼？以及在意的程度

(請勾選下列考量因素，0分代表對您不重要，5分代表對您非常重要)

考慮因素	不重要	←→				很重要
擔心併發症	0	1	2	3	4	5
復發風險	0	1	2	3	4	5
治療的費用	0	1	2	3	4	5
住院時間長短	0	1	2	3	4	5
是否有機會根除腫瘤	0	1	2	3	4	5
其他，請說明：						

步驟三、您對急性後期整合照護的認知有多少？請試著回答下列問題：

1. 若接受「手術切除」，5年存活率較佳，且復發率較低？

是 否 不確定

2. 若接受「射頻灼燒術」併發症較少？

是 否 不確定

3. 若接受「手術切除」住院天數較短？

是 否 不確定

步驟四、您現在確認好後續照顧方式了嗎？

我已經確認好想要的治療方式，我決定選擇：

肝腫瘤切除術

腫瘤射頻燒灼術

我目前還無法決定：

我還有想和醫師討論的問題

我想要再與他人討論(家人、朋友)

對於以上治療方式，我還想了解更多

您對於本次醫病共享決策討論的過程的滿意度為何？

非常不滿意

非常滿意

0 1 2 3 4 5

瞭解更多資訊及資源(文獻)：

● 高醫體系 SDM 平台，網址：

<http://www2.kmuh.org.tw/web/kmuhdept/sdm/%E7%B8%BD%E8%A6%BD.aspx>

完成以上評估後，您可以攜帶此份結果與您的主治醫師討論。

制訂日期：2019/03/01

修訂日期：2024/07/24