

病歷號碼：

姓名：

出生年月日：

## 醫病共享決策輔助評估表

決策題目：

### 肝癌的治療選擇

前言：

肝病是國人所皆知，肝細胞癌又是各種癌症中數一數二的殺手，根據行政院衛生署的統計資料顯示，肝細胞癌(即肝癌)是台灣癌症死亡原因中男性排名第一，女性排名第二，每年約有7,000 名患者死於肝癌，因此肝癌的治療更顯重要。任何發炎多少都會升高得癌症之機會，但短期發炎其影響並不明顯，累積長期發炎時影響就較顯著了。台灣最常見之B型肝炎，大多從小就變成帶原者。近年來隨著醫學進步，一方面於腫瘤標記(甲種胎兒蛋白)的廣泛應用，及超音波影像之進步，一方面則民眾篩檢意願提高，使得越來越多還沒有明顯症狀的肝癌，得以早期發現及早治療。另一方面，治療技術也有逐步進步，可選擇的方法越來越多，效果也越來越好。只要肝病防治觀念普及，未來國人因肝癌造成的悲劇將可逐漸減少。

適用對象 / 適用狀況：

肝癌的症狀取決於腫瘤的大小及腫瘤生長的位置，在早期時幾乎沒有症狀，因為腫瘤在較小的時候，多半不會影響肝功能，也不會對鄰近的器官造成壓迫，所以病人不會有任何不舒服的感覺，但隨著病情的進展，就可能會出現一些症狀。肝癌正如所有之癌症，分期為決定預後及治療方法之最重要依據，理由為依據腫瘤數目、形態最容易決定可採用之治療方式，再配合肝功能及病人身體狀況及其意願，最可能找到最適合病人之治療。

## 疾病介紹：

任何原因引起之肝發炎，就有潛在升高得肝癌之機會，如果重覆發炎導致肝細胞壞死形成肝纖維化，最後變成肝硬化，則機率大幅升高。依統計約 80-90%的肝癌病人合併有肝硬化的發生；這就是所謂的肝病三部曲：肝炎→肝硬化→肝癌。

肝癌的症狀取決於腫瘤的大小及腫瘤生長的位置，在早期時幾乎沒有症狀，因為腫瘤在較小的時候，多半不會影響肝功能，也不會對鄰近的器官造成壓迫，所以病人不會有任何不舒服的感覺，但隨著病情的進展，就可能會出現一些症狀。

## 治療方式介紹：

肝癌的治療方法十分先進且多樣，提供病患很多選擇。肝癌只要發現得早，是可以治癒的。以下介紹幾種方法供病患選擇：1.手術切除、2. 射頻燒灼術(RFA) 、 3. 局部化學治療、4.經導管動脈栓塞術、5.肝移植，至於各種治療方式的選擇，並非只有單一選項，也可以交叉使用，各項治療都存在肝炎復發之可能。

## 您目前比較想要選擇的方式是：

- ☐ 手術切除
- ☐ 射頻燒灼術(RFA)
- ☐ 化學治療
- ☐ 動脈栓塞
- ☐ 肝移植

## 在此，請透過以下四個步驟來幫助您做決定：

## 步驟一：治療選擇

|    | 手術切除   | 射頻燒灼術   | 化學治療   | 動脈栓塞   | 肝移植  |
|----|--|---|--|--|--|
| 優點 | 為治療肝癌最重要且最有效的方法。依腫瘤大小、位置、及肝功能，有一般開腹手術、微創手術如腹腔鏡手術或達文西機器人手臂可以選擇。 | <ol style="list-style-type: none"> <li>對於小型肝癌(&lt;2cm)者短期治療效果，可能與手術切除相當，但對長期效果，仍以手術切除為主。</li> <li>可以降低手術出血、麻醉藥量、手術時間以及傷口疼痛和併發症風險等，對不適合手術麻醉者，可加以考慮。</li> </ol> | 腫瘤較大，或是已經有肝門靜脈阻塞的患者，不適宜其他治療方式時。  | 經由手術結紮肝動脈血管，可大幅降低一般由靜脈注射藥物所引起的副作用；此外，可同時治療多顆腫瘤，不必分開治療。                                   | 無法接受手術切除之肝癌患者，接受肝臟移植有非常好之預後，為治療肝細胞癌最重要且最有效的方法。 |
| 缺點 | 預防低血糖及低蛋白發生及肝衰竭之可能。  | 1 在加熱殺死癌細胞的過程中，同時傷及其他器官。常見併發症為可分三種類型，   | <ol style="list-style-type: none"> <li>常用於合併於其他治療以加強效果。</li> <li>對於肝癌的療效並不理想，一方面是</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>少數病人會併發肝膿瘍，引發細菌感染。</li> <li>單次栓塞便能讓腫瘤完</li> </ol> | 移植新肝，仍有肝癌復發及可能發生排斥及血管、膽管併發症，因此仍需嚴格規範           |

|              | 手術切除                          | 射頻燒灼術   | 化學治療                                       | 動脈栓塞                                  | 肝移植   |
|--------------|-------------------------------|---|--|---------------------------------------|---|
|              |                               | 一為出血，二為感染，第三則與消融位置有如氣胸、血胸或腸道損傷。<br>2.對>3cm 之肝癌效果仍未優於手術切除。 | 因為肝癌細胞的抗藥性（抵抗藥物作用的能力）特別強，另一方面病人的肝功能通常都不太好。 | 全壞死的機率不高，屬於姑息性治療，不少患者必須接受多次治療。        | 移植之條件。  |
| 副作用<br>(併發率) | 術後腹水併發症較高，約為 5-15%，死亡率約 2-3%。 | 輕微的發燒（38°C左右）若腫瘤靠肝臟表面，易有出血的副作用，治療時也較疼痛。                   | 導管脫落、阻塞、發炎感染。                              | 發燒、右上腹痛、噁心或嘔吐等副作用<br>肝功能在這期間內受到明顯的影響。 | 1.感染與排斥。<br>2.血管、膽道併發症。<br>3.肝病再發之可能移植後一定要密切追蹤。 |
| 費用           | 肝癌治療費用最低的，而且大部分會有健保支付         | 健保有給付部分種類探針費用，但需術前送健保局審核。                                 | 導管費用                                       | 健保給付+自費藥劑                             | 需自行負擔住院費用與部分自費藥物                                |

## 步驟二：偏好考量

(請勾選下列考量因素，1 分代表對您不重要，5 分代表對您非常重要)

|              | 不重要<br>1 | ← 2 | 3 | 4 → | 重要<br>5 |
|--------------|----------|-----|---|-----|---------|
| 治療方式可能引起的併發症 | 1        | 2   | 3 | 4   | 5       |
| 術後腫瘤復發的風險    | 1        | 2   | 3 | 4   | 5       |
| 術後復原的時間與生活品質 | 1        | 2   | 3 | 4   | 5       |
| 治療的費用        | 1        | 2   | 3 | 4   | 5       |
| 手術造成的傷疤      | 1        | 2   | 3 | 4   | 5       |

## 步驟三：您對醫療選項的認知有多少？

| 認知問題  | 對 | 不對 | 不確定 |
|---|---|----|-----|
| 1. 經過醫師解釋，有較了解各種肝癌治療方式的併發症嗎？  |   |    |     |
| 2. 肝癌因大多為肝硬化或慢性肝炎，即使治癒仍有一定機率復發，您知道何種方式的治癒率較高嗎？  |   |    |     |
| 3. 手術為肝癌治療的優先選擇，對於手術後注意事項，您了解嗎？   |   |    |     |
| 4. 肝癌患者在何者狀況下可考慮換肝？<br><input type="checkbox"/> 肝癌為單顆，且其直徑在 6.5 公分之內<br><input type="checkbox"/> 肝癌不超過 3 顆<br><input type="checkbox"/> 未侵犯血管且無肝外轉移<br><input type="checkbox"/> 以上皆是 |   |    |     |

## 步驟四：您現在確認好治療方式了嗎？

● 我已經確認治療方式，我選擇：

- ☐ 手術切除
- ☐ 射頻燒灼術(RFA)
- ☐ 化學治療
- ☐ 動脈栓塞
- ☐ 肝移植
- ☐ 仍不能決定

● 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

1

2

3

4

5

---

瞭解更多資訊及資源：

● 高醫體系 SDM 平台，網址：



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。