

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：

肝病是國病人所皆知，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，女性排名第二名，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"> 對於小型肝癌(<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。 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。 	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"> 常用於合併於其他治療以加強效果。 對於肝癌的療效並不理想，一方面是 	<ol style="list-style-type: none"> 少數病人會併發肝膿瘍，引發細菌感染。 單次栓塞便能讓腫瘤完 	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
		<p>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。</p> <p>2.對$>3\text{cm}$之肝癌效果仍未優於手術切除。</p>	<p>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。</p>	<p>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。</p>	移植之條件。
副作用 (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 肝功能在這期間內受到明顯的影響。	<p>1.感染與排斥。</p> <p>2.血管、膽道併發症。</p> <p>3.肝病再發之可能移植後一定要密切追蹤。</p>
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 1	2	3	4	重要 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？ <input type="checkbox"/> 肝癌為單顆，且其直徑在 6.5 公分之內 <input type="checkbox"/> 肝癌不超過 3 顆 <input type="checkbox"/> 未侵犯血管且無肝外轉移 <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。