

醫病共享決策輔助表

早期肝癌局部消融治療工具：我該如何選擇？

前言

當醫師診斷，確定您屬於「早期肝癌」且適合進行局部消融治療，即俗稱的電燒，局部消融治療又分為射頻消融及微波消融。您可能會擔憂不同的治療工具的優缺點、效果、併發症、醫療費用、復發率及存活率等問題，本表單將幫助您瞭解有兩種治療方式的優缺點，請跟著我們的步驟，一步步探索自己的需求以及在意的事情，您也可以藉由此表單跟您家人討論，希望這樣能幫助您做出適合自己的選擇。

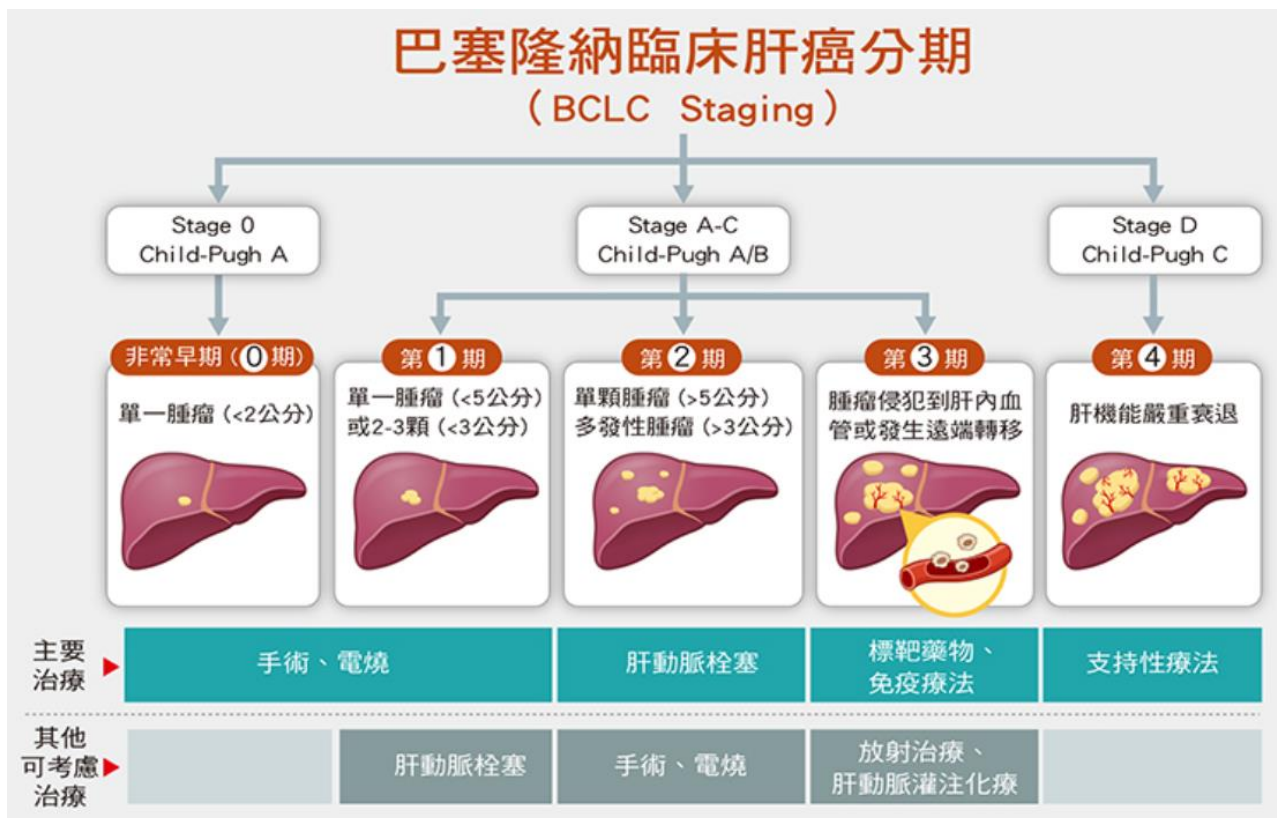
適用對象

早期肝癌病人

早期肝癌簡介

肝細胞癌(簡稱肝癌)是全世界好發之癌症之一，在臺灣肝癌也是國人常見癌症之一，主要危險因素包括慢性 B、C 型肝炎、肝硬化等。那什麼是早期肝癌呢?早期肝癌就是巴塞隆納臨床肝癌分期(BCLC Staging)為 0-A 期病人：

- BCLC 0 期為單一腫瘤 ≤ 2 公分、肝硬化程度 A 級
- BCLC A 期為單一腫瘤 ≤ 5 公分或 3 顆腫瘤 ≤ 3 公分、肝硬化程度 A~B 級



圖片參考自肝病防治基金會會刊第 88 期

接下來請透過以下四步驟幫助您做決定

醫療選項

步驟一 『射頻消融治療』及『微波消融治療』的比較

經由上面敘述，我們可以知道早期肝癌 0-A 期的病人，局部消融治療是一項很好的治療選擇，現在我們就來跟您介紹這兩種消融工具，透過優缺點、併發症機率、腫瘤減除率、五年存活率及費用，提供您做出最適合自己治療方式的選擇

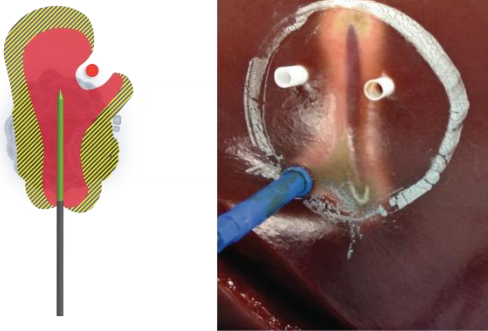
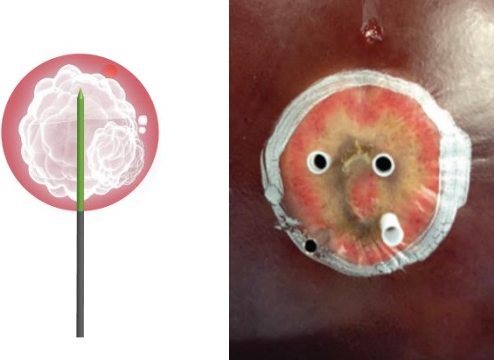
➤ 射頻消融治療 Radiofrequency Tumor Ablation (RFA)

應用「射頻」治療腫瘤的原理是使用超音波或電腦斷層指引或腹腔鏡輔助，將治療探針穿過皮膚，插入腫瘤組織中，接上電源，當交流電經過組織時，會造成組織中的成分因電子激盪而致磨擦，因而產生熱，這些熱再經由傳導作用於腫瘤細胞，當溫度達到攝氏 60-100°C 時可以將腫瘤細胞完全殺死。

➤ 微波消融治療 Microwave Tumor Ablation (MWA)

治療方式跟上述 RFA 流程幾乎一樣，差別在於消融原理的不同，微波消融一樣透過超音波或電腦斷層指引或腹腔鏡輔助，運用治療探針插入腫瘤區域來進行治療，探針一般較射頻針粗一些，然後導入高頻率電磁波，目前主流為 2.45GHz。在微波籠罩範圍中的水分子，會以每秒 20-50 億次高速震動，分子摩擦產生高溫，而造成局部凝固性壞死。

	射頻消融治療 Radiofrequency Tumor Ablation (RFA)	微波消融治療 Microwave Tumor Ablation (MWA)
優點	➤ 傷口小、住院天數短復原快 ➤ 小於 3 公分腫瘤效果更好	➤ 優點跟射頻消融相同，相較於射頻消融，微波消融比較不受血管流動帶走溫度導致腫瘤消融不完全 ➤ 相同消融範圍下，微波治療時間短 ➤ 不受阻抗影響，整體消融範圍更大
缺點	➤ 腫瘤靠近大血管旁，因為血液流動會將熱量帶走，將導致血管周遭消融溫度不足，減除腫瘤的效果將會大打折扣，可能導致治療不完全 ➤ 容易受到組織阻抗影響電流施放效率，造成範圍不如預期 ➤ 腫瘤若很靠近中空臟器(例如大腸)，過度積極治療，可能導致術後併發症 ➤ 需貼電燒貼片	➤ 相較於射頻消融針粗細(17G)，微波消融針體較粗(13~17G)，發生出血機率較高 ➤ 微波消融針尖皆為陶瓷頭設計，有很低的機率於拔針過程中發生陶瓷頭脫離滯留肝臟內，發生機率低於 0.05%
治療時程	約 0.5-1 小時	
住院天數	約 3 天	

RFA & MWA 併發症機率	➤ 致死率小於千分之二 ➤ 疼痛，腹痛 ➤ 輕度發燒 ➤ 皮膚灼傷(RFA 電燒貼片) ➤ 對鎮靜/止痛劑過敏 ➤ 出血：需要輸血，血管栓塞或開刀治療者，約 0.1% ➤ 燒灼穿刺路徑的腫瘤復發約 1% ➤ 燒灼附近器官破損(心臟，肺臟，膽囊，腸胃道，腎/腎上腺，神經等)，約 0.1% ➤ 肝臟血管/膽管損傷，造成肝功能異常 ➤ 併發肝膿瘍，特別是在糖尿病的患者，小於 1 % ➤ 敗血症 ➤ 神經性心臟及血管異常反應	
腫瘤減除率	約 90-95%	
五年存活率	約 70%	
五年腫瘤復發率	約 70-80%	
費用	治療探針需事先申請健保審查，符合適應症即可健保給付	治療探針需事先申請健保審查，符合適應症即可健保給付
健保給付條件	➤ 單針：腫瘤<3cm，數目三(含)個以內 ➤ 雙針：腫瘤 3~5cm，數目三(含)個以內 ➤ 三針：大於 5 公分(含)的單一肝腫瘤，肝動脈栓塞療法(TACE)無效或不適合者	➤ 單針：腫瘤 3~5cm，數目三(含)個以內 ➤ 單針：大於 5 公分(含)的單一肝腫瘤，肝動脈栓塞療法(TACE)無效或不適合者
自費	不符合健保適應症需自費 ➤ 單針：20,680 元 ➤ 雙針：33,088 元 ➤ 三針：49,632 元	不符合健保適應症需自費 ➤ 單針：50,000 元
消融範圍圖	 	



步驟二 您選擇醫療所在意的是什麼？有多重要呢？

請於考量項目，針對您在意程度於下列格子內打勾

考量項目	完全 不在意	不在意	普通	在意	非常 在意	備註：如果您非常在意這件事， 建議您可以考慮選擇的方案
有機會根除腫瘤						
治療後復發						微波消融治療
消融完整度						微波消融治療
可能引發的併發症						
出血機率						射頻消融治療
燒灼附近器官破損						
是否健保給付						<3cm 射頻消融治療 >3cm 微波消融治療
自費金額						射頻消融治療

步驟三 對於上面提供的資訊，您是否已經理解了？

1.健保提供早期肝癌射頻及微波消融治療給付，但需要依照腫瘤大小、數量，治療前須提出申請審查，符合適應症得以健保給付	☐ 對 ☐ 不對 ☐ 不確定
2.經皮局部消融(射頻&微波)治療皆具有傷口小、住院日短，小於3公分腫瘤效果佳	☐ 對 ☐ 不對 ☐ 不確定
3.微波消融相較於射頻消融，更不容易受到血流及組織特性影響，消融範圍更完整	☐ 對 ☐ 不對 ☐ 不確定

步驟四 您現在確認好醫療方式了嗎？

經過以上分析與判斷，我已了解早期肝癌經皮局部消融的治療選擇，所以我決定要：

- ☐ 射頻消融治療(RFA)
☐ 微波消融治療(MWA)
☐ 我還需要和病人溝通討論
☐ 我還需要與醫護人員討論
☐ 我需要和我的家人討論後再決定
☐ 我還不確定，因為：_____

姓 名：_____

病歷號：_____

解說者：_____

填表日期： 年 月 日



請問您此次使用醫療決策輔助工具的經驗和看法

為提升本院醫病共享決策之推動品質，懇請您就此次使用醫病共享輔助決策工具的經驗，提供寶貴意見，回答內容均為保密，敬請安心作答。

1. 您此刻是否已經做好醫療選項(治療方案)的決定？

- ☐ 我目前仍無法決定
- ☐ 我在使用本輔助工具前已做好決定
- ☐ 我在使用本輔助工具前有決定，但使用本輔助工具後改變決定的選項
- ☐ 我在使用本輔助工具後才做好決定

2. 您對醫病共享決策使用的經驗

我認為利用醫病共享決策的方式，能.....		非常不同意	不同意	普通	同意	非常同意
1	能充分提供我目前面對醫療決策的相關知識	1	2	3	4	5
2	有助於我更了解目前面對的各種醫療選項優、缺點內容	1	2	3	4	5
3	幫助我瞭解可以選擇的醫療方式	1	2	3	4	5
4	提供我有機會向醫療人員提出我的疑問	1	2	3	4	5
5	促進我對醫療過程的參與	1	2	3	4	5
6	促進我和醫療人員間的溝通	1	2	3	4	5
7	讓我更信任醫療人員對我的醫療處置	1	2	3	4	5
8	幫助我做出最適合的醫療選擇	1	2	3	4	5

請問本次醫療決策選擇的確認		否	是
1	您是否對您的最佳選擇感到確定？	0	1
2	您是否知道每個選項的好處與風險？	0	1
3	您是否清楚哪些好處與風險對您是最重要的？	0	1
4	您是否有的得到足夠的幫助、意見和支持去做選擇？	0	1