# 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。

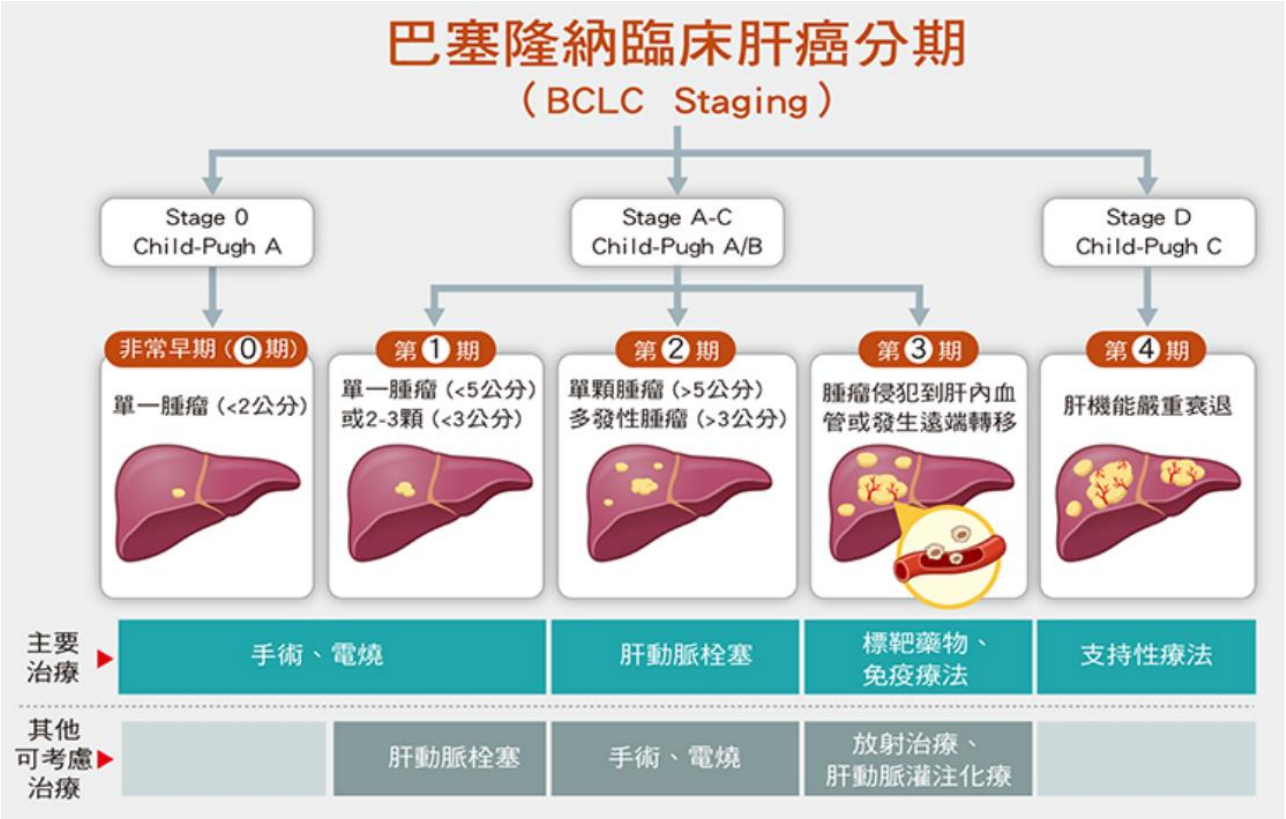
**適用對象**

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



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。

## 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、腫瘤滅除率、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℃時可以將腫瘤細胞完全殺死。

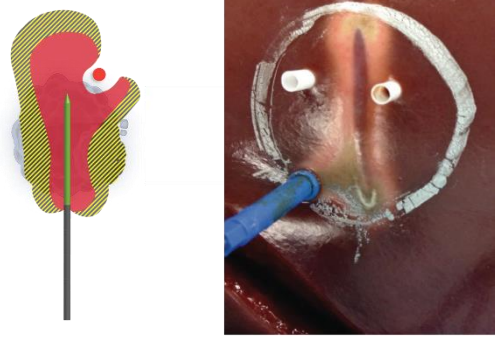
### ➢ 微波消融治療 Microwave Tumor Ablation (MWA)

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<br>Radiofrequency Tumor Ablation (RFA) | 微波消融治療<br>Microwave Tumor Ablation (MWA) |
|---|---|---|
| 優點 | ➢傷口小、住院天數短復原快<br>➢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<br>➢相同消融範圍下，微波治療時間短<br>➢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，滅除腫瘤的效果將會大打折扣，可能導致治療不完全<br>➢容易受到組織阻抗影響電流施放效率，造成範圍不如預期<br>➢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<br>➢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<br>➢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 | |



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。

| | | |
|---|---|---|
| RFA & MWA 併發症機率 | ➢ 致死率小於千分之二<br>➢ 疼痛，腹痛<br>➢ 輕度發燒<br>➢ 皮膚灼傷(RFA 電燒貼片)<br>➢ 對鎮靜/止痛劑過敏<br>➢ 出血：需要輸血，血管栓塞或開刀治療者，約 0.1%<br>➢ 燒灼穿刺路徑的腫瘤復發約 1%<br>➢ 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%<br>➢ 肝臟血管/膽管損傷，造成肝功能異常<br>➢ 併發肝膿瘍，特別是在糖尿病的患者，小於 1%<br>➢ 敗血症<br>➢ 神經性心臟及血管異常反應 | |
| 腫瘤滅除率 | 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<br>➢ 雙針：腫瘤 3~5cm，數目三(含)個以內<br>➢ 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<br>➢ 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<br>➢ 單針：20,680 元<br>➢ 雙針：33,088 元<br>➢ 三針：49,632 元 | 不符合健保適應症需自費<br>➢ 單針：50,000 元 |
| 消融範圍圖 |  | |



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。

**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<br>>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



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。

# 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 |



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。