

雙和醫院以「多針電燒術」成功治療血管包圍肝腫瘤

臺灣每年約有 8 千多人死於肝癌，未轉移的肝癌腫瘤如能透過外科或電燒手術將肝腫瘤切除乾淨，是目前最理想的治療方式。但如果遇到被血管團團包圍的肝腫瘤，因擔心手術過程會傷害到周圍大血管，往往讓群醫束手無策，只能改採非手術的姑息性治療。而雙和醫院引進「多針電燒術」，迄今已為許多相關的棘手案例完成治療，傑出成果更發表於今年第 3 屆亞洲腫瘤消融大會（ACTA），得到與會各國專家的高度肯定。

事業有成的林先生本身有 B 肝問題，曾兩度發現罹患肝癌，當時透過外科手術切除腫瘤後就順利返回工作崗位，術後林先生均定期回診追蹤。沒想到 4 年後發現肝腫瘤 3 度復發，雖然大小僅約 3 公分，但經過幾位外科醫師評估都表示無法以手術切除，因為腫瘤被右邊門靜脈分支及右肝靜脈團團包圍，透過手術或電燒治療都會傷害到大血管，建議林先生改採動脈栓塞等姑息性的療法。



【右圖：吳立偉醫師透過多針電燒術，成功治療了許多棘手的肝腫瘤】
【下圖：術後的林先生（左）非常感謝吳立偉醫師】



林先生後經轉介到雙和醫院消化內科吳立偉醫師門診就醫，吳醫師採用先進的「多針電燒術」，這項先進的技術不同於一般電燒，治療探針無須插入腫瘤病灶，而是使用 4 支雙極電燒針，以「不接觸腫瘤」的方式進行包圍式燒灼，避免腫瘤延著針尖及血管擴散，並將肝腫瘤及附近可能被侵犯的血管完整燒灼清除。手術僅留針孔大小的傷口，復原速度和疼痛感都優於一般手術，林先生 3 天後即出院返家，至今健康狀況良好，定期追蹤均無出現副作用。

林先生 3 天後即出院返家，至今健康狀況良好，定期追蹤均無出現副作用。

吳醫師也表示，透過「多針電燒術」將能造福更多肝癌病友，但也不是所有靠近血管或是侵犯血管的肝腫瘤都適合這項療法，建議民眾還是要先由專業且具經驗的醫師評估腫瘤位置及肝功能狀況後，再接受治療。

（文/雙和醫院）