

## 經動脈肝臟腫瘤栓塞照護注意事項

### 一、何謂肝動脈栓塞術？

經肝動脈栓塞療法是治療肝腫瘤的方式之一。提供肝癌細胞養分90-100%來自肝動脈，肝動脈栓塞治療目的在使肝癌細胞缺乏養分而萎縮。放射科醫師以血管攝影方式確定肝腫瘤位置及供應腫瘤之血管，首先會將鼠蹊部皮膚(一般為右側)消毒及施打局部麻醉藥物，從股動脈放入導管到肝動脈，再注入化療藥物及栓塞物質達到治療效果。

### 二、適應症

治療前必須先進行血管攝影，以瞭解肝臟動脈的分布、門脈的暢通與否(阻塞者不宜)、腫瘤大小、多寡及分布情形，判斷肝硬化的程度。

### 三、併發症

1. 噁心、嘔吐。
2. 右上腹疼痛。
3. 發燒(腫瘤組織壞死，釋出毒素導致)持續約1-2週。
4. 消化道出血、胰臟炎及膽道壞死等。

### 四、治療前準備

1. 術前填妥手術及麻醉同意書。
2. 禁食6-8小時，注射靜脈輸液。
3. 準備剃除毛髮，將兩側腹股溝毛髮剃除。
4. 送檢查前先排空膀胱，移除身上飾物如假牙、手錶、項鍊，並更換檢查服。
5. 家屬務必在檢查當日需陪同。

### 五、治療後照護

1. 加壓止血：治療結束後拔出導管，以彈繃直接壓迫止血，再以砂袋加壓。砂袋加壓約2~4小時，彈繃加壓平躺約6~8小時(護理人員會告知

- 您確切時間)。可自費止血棉(約3000元)幫助止血，減少平躺時間2-4小時，但如果仍有出血的情形，醫師會再協助處理。
- 2. 活動：**返回病房後會以滑板將您由推床移回病床，移除砂袋前需完全平躺，移除砂袋後可左右翻身，但接受穿刺的腿仍不可彎曲、不可坐起；彈繃移除後請先稍坐休息，無頭暈不適再下床活動。三天內勿劇烈活動。
  - 3. 飲食：**治療結束後若無噁心、嘔吐情形，就可以喝水及少量進食。採低油、均衡、新鮮飲食。勿吸煙、飲酒。不吃醃漬物、含硝食物(香腸、臘肉)、發霉的玉米及花生。
  - 4. 排泄：**若超過6~8小時未解尿，醫護人員會為您導尿，尿管於可下床時移除。
  - 5. 副作用：**栓塞治療後因造成局部細胞發炎壞死而有發冷、發燒、噁心、嘔吐、食慾變差、胸悶、倦怠、全身酸痛、腹脹或腹痛情形，因個人體質而有不同症狀。約於3~4天後漸漸緩解改善，1~2週會完全解除不適。若持續發燒三週以上則會考慮是否為續發性細菌感染，給予繼續性治療。其他嚴重副作用：腹水、黃疸、肝性腦病變及肝衰竭，此外化療藥物也可能隨著血流擴散至全身，漸進式損壞其他臟器。
  - 6. 抽血：**約治療2天後會抽血追蹤肝臟發炎指數，評估可否出院。

## 六、返家後注意事項

- (一)請持續觀察有無發燒及疼痛的情形，出院時醫師會開解熱鎮痛藥予備用，如發燒超過38度或是疼痛時可服用一顆退燒藥(兩次使用需間隔六小時以上)，如一直無法退燒，則返回門診或至急診再檢查。
- (二)定期回門診追蹤栓塞後狀況。

參考資料：

1. 總院護理指導資源
2. 王桂芸(2017)·消化系統病人之護理·於劉雪娥、王桂芸、馮容芬總校訂·新編內外科護理學(上冊)(五版，12-180-12-181頁)·臺北：永大。