

雙極電燒 消滅5公分肝腫瘤-可燒灼腫瘤較大，99歲老奶奶喜迎百歲生日



99歲的林老太太是家族的寶貝，卻接連數天出現疲倦、食慾不振、呼吸短促等症狀，讓全家族非常擔心。超音波檢查赫然發現有5公分大的肝臟腫瘤。由於年紀太大，不能進行外科手術，最後使用不需開刀的雙極射頻電燒，成功燒灼腫瘤，明年即將歡度百歲生日！

雙和醫院消化內科主任醫師吳立偉指出，傳統的射頻燒灼術是用一根長長的探針，在超音波的引導下插入病患的肝臟腫瘤中，針的末端會放出電流導熱，將腫瘤細胞燒死。為了燒灼完全，通常燒灼的範圍會比腫瘤略大，以確認腫瘤周邊沒有殘留的癌細胞，通常傳統射頻燒灼僅能治療3公分以下的肝臟腫瘤。

雙極射頻燒灼則是利用多根針，將探針放在腫瘤旁邊，在不碰及腫瘤的情況下，利用針與針之間的電流，將腫瘤燒死。因為燒灼範圍變大，且未觸及腫瘤，可降低癌細胞蔓延的機會。

肝臟腫瘤燒灼是一種微創治療，幾乎沒有傷口、治療時間很短。如果沒有立即併發症，病人術後6小時就可以活動進食，一般的總住院天數只有3～4天。但因肝臟腫瘤燒灼為侵入性治療，有其風險及併發症。

吳立偉醫師表示，外科手術可根除性的清除腫瘤，但很多肝癌患者因合併肝硬化，或有其他嚴重疾病、年紀太大無法承受重大手術，必須改採其他治療方式。酒精注射對小型肝癌的治療效果很好，尤其是小於2公分的腫瘤。若2公分以上的腫瘤，則以燒灼治療的效果較為可靠。

台灣是慢性B型肝炎感染的盛行地區，肝癌是過去數十年男性十大癌症死因之首，每年都有約一萬名新診斷出的患者，由於肝癌好發於40歲以上者，也造成許多家庭頓失倚靠。

肝癌的高危險族群為肝硬化病人、慢性肝炎病人、B型肝炎或C型肝炎慢性帶原者(年齡40歲以上)、家族中有兩人以上得肝癌者。

為了預防肝癌，吳立偉醫師呼籲民眾，確實接種B型肝炎疫苗、避免不必要的打針及輸血、戒菸、少喝酒、避免攝食不新鮮或發霉的穀類、豆類。(臺北醫學大學·雙和醫院公共事務組 第150期)