

何謂經動脈肝臟栓塞術？

所謂經動脈肝臟栓塞術，即是將導管放在選定血管適當的位置先作血管攝影，確定肝腫瘤的位置及供應腫瘤的血管之後，經由導管注入治癌藥物及栓塞物質，使腫瘤因缺血而壞死，達到治療及控制腫瘤的效果，此治療方法可重複實施。

為何要作經動脈肝臟栓塞術？

1. 不適宜手術治療的腫瘤，如病人罹患無代償性的肝硬化，多發性及不同葉的肝腫瘤等。
2. 手術後復發的病灶。
3. 不願意接受手術的病人。

檢查前的準備

1. 由醫師向病患及家屬解說，在完全清楚且同意該項檢查後，簽立同意書。
2. 病房應事先準備兩公斤沙袋一個、X 光舊片、病歷及同意書，隨病人送至檢查室。
3. 檢查前至少禁食 4 小時，不能吃任何東西（包括開水）。
4. 檢查前病人須取下身上的金屬飾品，如項鍊、耳環、髮夾或可移動之假牙，以免影

響檢查結果。

5. 送病人至檢查室之前，請病人先解尿。

經動脈肝臟栓塞術之副作用或可能併發症

1. 少數人在注射含碘對比劑時會發生溫熱感覺、噁心、嘔吐、頭暈或打噴嚏，通常在短時間內消退。
2. 具過敏性體質者，可能引起較嚴重的反應，如全身性蕁麻疹、寒顫或呼吸困難等症狀。
3. 由於對比劑對血管有刺激性，故局部血管或器官會有點刺痛。
4. 穿刺部位之疼痛或血腫、檢查後之發燒，這些症狀會持續 2~5 天。

整個檢查過程是如何進行？

1. 讓病患平躺於 X 光檢查台上。
2. 檢查時間約 30 分鐘~2 小時，請家屬在外等候，勿任意離開。
3. 檢查時要先消毒穿刺部位及剃毛。
4. 在檢查部位注射局部麻醉劑。
5. 用穿刺針穿刺股動脈，放入導管，經導管注射含碘對比劑，使血管顯影同時照相，並將供應腫瘤的血管予以栓塞阻斷養份供

給。

禁忌

1. 年紀大、血壓高或心肌梗塞患者。
2. 受檢病患若對藥物有過敏史或氣喘屬於高危險群，請先告知醫護人員。

檢查後應注意什麼事情？

1. 檢查結束後病患必須平躺在床上 6 小時（用餐或上廁所都不能下床）。
2. 用 2KG 沙袋壓在穿刺部位止血，至少壓 4 個小時。
3. 若壓迫的肢體有麻木感時，可取下沙袋 10 秒，再繼續壓回原處。
4. 每隔半小時，檢查穿刺部位的紗布，如有出血，請告知醫護人員。





如有任何問題可利用下列電話聯絡

- 林口院區 (03) 328-1200 轉 2570、3794
- 台北院區 (02) 2713-5211 轉 3663
- 基隆院區 (02) 2431-3131 轉 2210
- 桃園院區 (02) 319-6200 轉 2605
- 嘉義院區 (05) 362-1000 轉 2616
- 高雄院區 (07) 731-7123 轉 3033

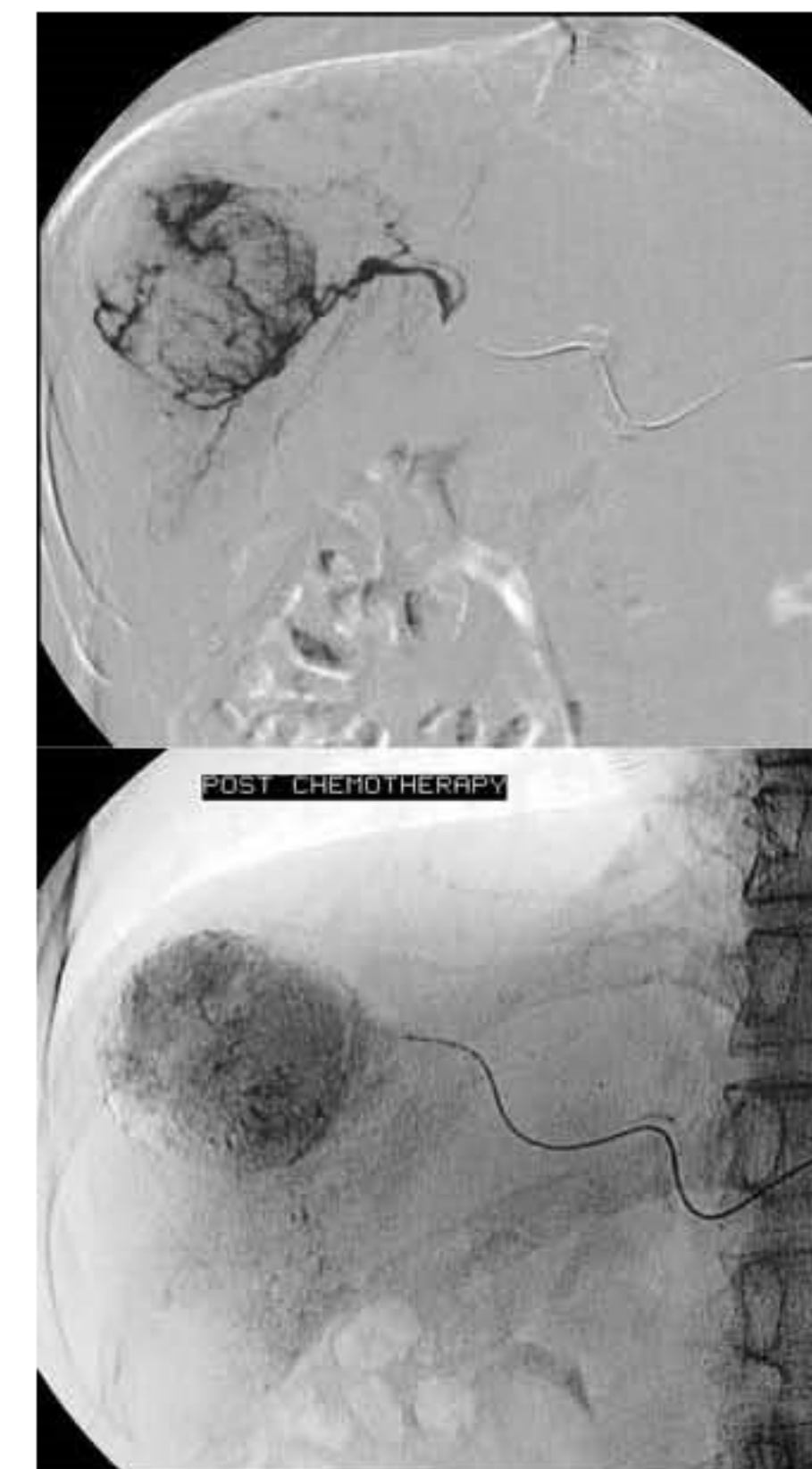
長庚醫院放射診斷科 製訂

Memo



放射診斷科衛教系列

經動脈肝臟 栓塞術 TACE



本著作非經著作權人同意，不得轉載、翻印或轉售。
著作權人：長庚醫療財團法人

長庚紀念醫院 N526 10×21cm 100.06

 長庚紀念醫院 編印