



肝癌 ①-2

中大型肝癌 可考慮多針射頻消融術

◎林口長庚肝臟科主治醫師 林成俊

射頻消融術（又稱電燒術）是近 10 多年來發展的肝癌治療技術，適合對象為單一腫瘤 5 公分以下，或 3 公分以下且少於 4 顆肝腫瘤的患者。

射頻消融術是使用射頻探針，在超音波導引下插入肝腫瘤，透過電流震盪產生的射頻波，造成局部高溫，使腫瘤細胞壞死。由於破壞範圍較手術小，目前國際多用於不願意手術的替代性療法，也是肝硬化或同時有其他疾病，不適合手術患者的優先選擇。

射頻消融術單次燒灼範圍大約 3 公分，小於 3 公分腫瘤的壞死率達 80 至 90%，對 3 至 5 公分或 5 至 7 公分的肝腫瘤，若使用單一探針，在同次治療中必須重複插針燒灼，擴大消融範圍，如此成功率雖有 70 至 80%，但多次燒灼，容易互相干擾造成失敗。

最新方法為採用自動射頻轉換控制儀器（switch-controller），進行同時多支探針的射頻消融技術。

優點在於同時使用 2 到 3 支射頻探針，啟動燒灼前就精準放置於腫瘤正確位置。如此可在一次的消融範圍，有效使腫瘤壞死 5 至 6 公分大小，多針射頻消融術可增加中大型肝癌的治療機會。

長庚醫院於民國 98 年引進此設備，到 100 年間，已治療 70 例介於 3 至 7 公分的肝癌病人，完全消融率超過 90%。經過 2 至 3 年術後追蹤，估計 80% 的患者存活逾 3 年，與手術切除效果不相上下，嚴重副作用發生率卻降低。

所以，中大型肝癌患者沒有意願開刀，或因有肝硬化與其他疾病不適合開刀，採用多針射頻消融技術，也可獲得良好的治療機會。射頻探針一支約 2 至 3 萬元，從民國 101 年 10 月起，事先向健保局申請，經審核同意後可有健保給付。

射頻消融術與傳統手術切除比較

手術名稱	射頻消融術	手術切除
手術傷口	針孔	大
手術時間	短（約 1 小時）	長（約 3-4 小時）
住院時間	1-2 天	約 1-2 週
手術費用	健保給付（射頻探針須事先向健保局申請核准）	健保給付
麻醉方式	鎮定式麻醉加局部麻醉	全身麻醉
治療效果	可根除腫瘤	可根除腫瘤
適用腫瘤大小	單探針：3-5 公分以下 3 支探針：7 公分以下	可切除大型腫瘤
適用肝功能	A-B 級	A 級
復發再治療	可重複治療	僅適用於良好肝功能患者
手術致死風險	約 0.01%	約 3%