

血管攝影檢查及肝臟腫瘤栓塞術

一、檢查目的

血管攝影檢查及血管栓塞治療，是指經皮穿刺股動脈或其他血管放入導管，可做為肝癌病灶的確定診斷；並在供應腫瘤血液的動脈注入化學藥物，以堵住肝動脈，阻斷血流，養份之血管，造成肝癌細胞缺少養分之供應而壞死，減少癌細胞擴散。

二、檢查前注意事項

- 1.檢查前 6 小時應禁食任何食物，但必要藥物，如：抗高血壓、抗癲癇等藥物仍須照常服用，避免使用降血糖藥及抗凝血藥物。
- 2.禁忌症：有瀰漫性肝腫瘤、門靜脈阻塞、膽管擴張，有出血傾向，對含碘顯影劑過敏、黃疸指數大於 3mg/dl 等。
- 3.填寫檢查說明書及同意書。
- 4.抽血檢查凝血功能、血小板。
- 5.血管攝影檢查部位於右側腹股溝。
- 6.檢查前應剃除會陰及雙側腹股溝毛髮，以利消毒及穿刺及更換病人服。
- 7.檢查當天依醫囑禁食，並給予靜脈點滴滴注。

三、檢查步驟

- 1.檢查時保持平躺姿勢。
- 2.醫師腹股溝施打局部麻醉劑。
- 3.導管置入股動脈進行攝影，幫助病灶之判斷及治療。
- 4.注入顯影劑會有一陣灼熱感或是口中會有異味，待放射師指示始可呼吸。
- 5.決定欲栓塞治療部位後，再注入化學治療藥物，以阻塞供養腫瘤之動脈分支。
- 6.過程中除有灼熱感外，有些人會有上腹部不舒服、疼痛、噁心、嘔吐、胸悶等，若有不適請立即反應。
- 7.術後需平躺 6~8 小時，穿刺肢體不彎曲，腹股溝穿刺檢查後，會以 2 公斤砂袋加壓傷口以幫助止血，並監測生命徵象。

血管攝影檢查及肝臟腫瘤栓塞術

四、檢查後注意事項

- 1.若由腹股溝穿刺，返室後依醫囑絕對臥床 6~8 小時，以 2 公斤砂袋壓住傷口 4 小時，穿刺肢體應平放 8 小時，切勿彎曲，也不可翻身及坐起，包括進食及大小便（床上如廁可使用尿布、便盆、尿壺或尿套），以免造成出血；絕對臥床 6~8 小時後若無出血情形即可下床活動。
- 2.若無噁心、嘔吐情形，即可進食，建議多攝取水分，幫助顯影劑由尿液排出。
- 3.依醫囑按時監測血壓、脈搏及檢視穿刺部位傷口。
- 4.如果出現右上腹部疼痛厲害、嘔吐或傷口出血情形，請立即告知護理人員。
5. 24 小時後換藥，之後請保持傷口乾燥及清潔。
- 6.檢查後 2~5 天可能有以下症狀，如：噁心、嘔吐、發燒、右上腹部悶痛等症狀。
- 7.定期抽血監測肝功能。
- 8.檢查後 1 週內勿提重物。

參考資料

- 周宜群、許景盛（2023）。肝癌診斷與治療的新進展。臺灣醫界，66(7)，24-29。https://doi.org/Article/Detail?DocID=17263603-N202307130009-00006
- 陳嘉邦（2025）。肝癌新突破：肝動脈內化療帶來希望。彰基院訊，42(2)，8-9。
- 蔡幸妙、栗桂蘭、蘇仁沛、李權儒、吳嘉仁、曾紫綺（2024）。肝細胞癌切除術後腹膜轉移及罕見腹壁侵犯以經導管動脈化學栓塞術治療一病例報告。中華放射線技術學雜誌，48(2)，71-74。
- Du, Q. Q., Liang, M., Jiang, B., Zhang, M., Yu, X. L., Li, X., & Hao, J. H. (2023). Incidence and predictors of abdominal pain after transarterial chemoembolization of hepatocellular carcinoma: a single-center retrospective study. *European Journal of Oncology Nursing : the Official Journal of European Oncology Nursing Society*, 66, 102355. https://doi.org/10.1016/j.ejon.2023.102355