

化學藥物經肝動脈導管注射治療須知

依據 2019 年癌症登記資料顯示，肝癌為國人十大癌症發生率第 5 位，發生人數為 11,272 人。初期無特別症狀，等到發現時預後多半較差，而肝動脈灌注化療多半為晚期肝癌、肝內轉移、無法行肝切除術者等的另一種治療方案。化學藥物經肝動脈導管注射是經由左鎖骨下動脈將導管置入肝動脈後，將化療藥物經由導管直接注入肝動脈中，使肝癌腫瘤持續暴露在高濃度的化療藥物中，減少癌細胞擴散。

一、治療前準備

- 1.填寫同意書，並對此項檢查做詳細的說明，透過詳細溝通以減輕焦慮。
- 2.檢查前 6~8 小時應禁食任何食物。
- 3.檢查前請排空膀胱、更換病人服。

二、治療當天

於放置肝動脈導管前會接上靜脈輸液，需有家屬陪伴至檢查室。

三、治療步驟

- 1.經由鎖骨下動脈處置放暫時性導管於肝動脈內（約置放 5~6 天）進行化療，植入時採局部麻醉。
- 2.放置導管前醫師會抽血評估病人肝功能、凝血功能、白血球指數，並每隔 3~4 週執行一次 HAIC 療程。

四、導管放置後注意事項

- 1.降低出血的風險，導管置放完成返回病房後，依醫囑用砂袋加壓導管置預防出血情形。
- 2.臥床兩小時後可下床走動，但需注意肩膀禁止舉高或旋轉等大幅動作，活動範圍盡量維持在胸口以下位置，以預防管路移位。
- 3.化療過程中若導管置放處有持續滲血、灼熱、疼痛等情形，應立即告知護理人員，需臥床勿下床走動。
- 4.有滲血時，除非滲濕到影響管路固定否則請勿換藥，以避免換藥時拉扯管路造成滑脫（如圖一）。

化學藥物經肝動脈導管注射治療須知

5. 管路置放完成後，需每天照 X 光以確認管路位置是否有滑脫或移位。
6. 化療過程中若不小心發生藥物外滲時，可視藥物種類給予冰敷或熱敷，並將外滲部位抬高，以減輕腫脹。



圖一

五、導管移除後注意事項

1. 化療結束後，醫師會安排時間至血管攝影室進行腫瘤栓塞，並於栓塞後將導管移除及傷口包紮，再以砂袋加壓止血 4 小時，預防出血情形發生。
2. 預防出血情形發生導管移除後需完全平躺休息 8 小時，不可翻身及坐起，以免傷口出血，臥床期間右（左）手以及雙腳可稍加活動，但左（右）肩不可活動。
3. 臥床期間，可使用尿壺、便盆、尿布如廁，禁止下床到廁所；可在床上進食，但需維持平躺姿勢，選取易吞嚥的食物，如：麵包、喝水可使用吸管，注意勿噎到。
4. 導管移除後 6~8 小時可下床活動，除非凝血功能異常，醫師則會視情況延長臥床時間。
5. 護理人員會隨時幫您監測體溫、脈搏、血壓的變化以及傷口的情形。
6. 24 小時後護理師會協助拆除左（右）肩傷口處紗布與膠布，請保持傷口清潔以及乾燥，並儘量 2 天採擦澡方式清洗身體，避免傷口進水導致感染情形。

參考資料

- 李修甫、葉宇軒、黃獻樑（2024）。晚期肝癌病人之安寧緩和療護介入模式介紹。台灣家庭醫學雜誌，34(2)，65-76。 <https://doi.org/10.53106/168232812024063402001>
- 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。
- 衛生福利部（2022，12 月 08 日）。肝癌高居國人癌症死因的第二位。 <https://www.hpa.gov.tw/Pages/Detail.aspx?nodeid=4576&pid=16356>
- 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。