

頭與頸部腫瘤之經動脈化療

患者須知

引言

- 頭與頸部腫瘤在香港並非罕見。很多病人病發時均為癌病後期，而可接受根治性手術的並不多。
- 經動脈化療是將化療藥物直接注射到供應腫瘤血液之動脈，對一些不能切除腫瘤，這是另一種治療方法，亦可和其他治療方法同時應用。這方法能有效全面或局部控制腫瘤，亦可保存頭部及頸部之正常組織。這手術由又受過專門介入放射訓練之放射科醫生，在放射診斷部以圖像監視下完成。
- 視乎臨床之情況及腫瘤對藥物之反應，經動脈化療可每星期做一次，連續做四星期，同時亦可加入放射治療。

流程

- 手術前，會給予靜脈輸液及止嘔藥。
- 手術在局部麻醉下完成。導管會從腹股溝下之股動脈進入體內。
- 先做血管造影以確定血管分佈。導管前端會放在供應腫瘤主要血管處，如血管細小，可能會用上微導管。化療藥物經導管注入。同時亦會在靜脈輸液處注入中和劑，以減少化療藥物對其他器官的副作用。整個手術大約需時 1 至 2 小時。
- 手術期間，體徵會被監控。
- 手術後，體徵、小便量、肝功能及腎功能將被監控。如體徵正常，可正常進食。
- 你可能於治療後數天感到作嘔、頭痛、頸痛及發熱，如有感染的病徵，會給予抗生素，亦有藥物作止嘔及止痛用。
- 化療及電療完成後，如血液檢查結果正常，將可回家及到門診部覆診，亦會作影像檢查 (如電腦掃描或磁力共振)。

可能發生之併發症

- 嗜中性白血球、血小板及紅素下降。
- 發熱、作嘔、嘔吐、疲倦。
- 局部脫髮。
- 口腔及鼻腔黏膜發炎。
- 腎功能受損。
- 中樞神經功能受損。

- 因穿刺股動脈而引起的併發症如血腫、血管受傷、下肢血管硬塞：不常見。
- 因手術而引起之死亡：罕見。
- 非離子性碘造影劑引起的不良反應發生率低於 0.7%。非離子性造影劑引起的死亡率低於 1/250,000。

聲明

本患者須知單張由香港介入放射科醫學會編寫。本單張的主要作用是提供病人及家屬一般須知的資料，並未能全面包括這項介入手術的所有資料，亦並非向閣下提供任何建議或醫療意見。閣下不應依賴本單張的任何資料去作出任何決定或行動。香港介入放射科醫學會不會負責任何因利用這病人須知單張而引起之後果及法律責任。在編寫單張過程中，負責人員已盡量將最新及準確之資料包括在內。但隨着新的醫療研究結果公佈及技術發展，單張內的資料未必能反映最新情況。病人及家屬應向你們的主診醫生詢問有關這項介入手術的一切疑問。

2010 年編寫。 版本 2.0