



肝癌護理指導

2014.10 制定
2023.04 修訂

肝癌是指肝臟有惡性腫瘤。肝癌危險因子包括B、C型肝炎病毒感染、肝硬化，外在因素有酗酒、抽菸、黃麴毒素、肥胖、脂肪肝、非酒精脂肪性肝炎等。初期肝癌症狀不明顯，有80%合併肝硬化，症狀包含倦怠、體重減輕、食慾不振，當腫瘤逐漸變大，右上腹會疼痛、腫脹與飽脹感、肝腫大、黃疸、腹水；嚴重時會產生肝脾腫大、肝腦病變、消化道出血、難治性腹水等。

一、肝癌診斷

(一)血液學檢查：甲型胎兒蛋白(AFP)、異常凝血酶原(PIVKA-II)。

(二)影像學檢查：腹部超音波檢查、肝臟電腦斷層、肝臟核磁共振、血管攝影。

(三)病理學檢查：經超音波下腫瘤切片。

二、肝癌治療

(一)手術治療

1. 手術切除：早期肝癌且沒有肝硬化的患者，手術切除是首選治療。

2. 肝臟移植手術。

(二)非手術治療

1. 經導管肝動脈栓塞術及經導管肝動脈化學藥物栓塞術：適應肝腫瘤位置不適合手術切除之病人。

2. 酒精注射治療：以細針插入腫瘤內注射純酒精使腫瘤壞死，目前很少使用。

3. 腫瘤射頻消融術：將電極探針插入肝腫瘤內，將電流導引至探針產生熱能，使腫瘤組織凝固性壞死。

4. 標靶治療：具專一性，副作用比一般化療藥物低，需經醫師討論後使用。如Sorafenib (Nexavar, 蕾莎瓦)。

5. 放射線治療：針對無法手術、栓塞或電燒之病人提供另一個治療的選項。

6. 免疫治療：使用免疫檢查點抑制劑，活化免疫細胞達到毒殺腫瘤的效果。

三、肝癌的照護措施

(一)日常生活照護：

1. 日常生活作息規律，避免過度疲勞及熬夜。

2. 黃疸、皮膚癢時，洗澡請用中性沐浴乳，洗澡水勿太熱，並使用中性潤膚乳液，避免抓破皮膚造成感染發炎。

(二)營養

1. 採少量多餐，兩餐間添加點心，進食前給予口腔護理以增進味覺。
2. 選擇高熱量、高醣、低脂肪飲食。
3. 每天監測體重的變化。
4. 禁止飲酒。
5. 避免吃生食或未煮熟的食物。

(三)腹水

1. 採低鈉飲食，不要吃罐頭及加工食品，選擇新鮮的食物。一些含鈉量較高卻不易察覺得食品，如：麵線、油麵、甜鹹餅乾、發粉等，以及紫菜、海帶、胡蘿蔔、芹菜等，含鈉量較高，不宜大量食用。
2. 配合醫生指示服用利尿劑。
3. 使用利尿劑期間須觀察並記錄每天的體重、腹圍及輸出入量的變化。

(四)食道靜脈曲張出血的護理

觀察有無任何出血的徵象與症狀，如吐血、解黑便或血便等。若有出血情形，應立即就醫。

(五)肝性腦病變

1. 維持安全的環境：因意識狀態改變及神經學異常，應避免跌倒發生，隨時需有人陪伴；需長期臥床者，應有人協助翻身活動、執行全關節運動以預防壓瘡及肌肉關節攣縮。
2. 配合醫生指示服用輕瀉劑，維持每天2~3次的軟便，預防便秘。如發生腹瀉情形時須停藥或減輕劑量，返診時告知醫師，避免因電解質不平衡，加重肝性腦病變發生。
3. 採低蛋白、高熱量飲食，補充足夠碳水化合物提供熱量所需，蛋白質選擇以植物性蛋白質（例如：豆類製品）為佳。
4. 有肝昏迷症狀出現時（如意識不清、嗜睡、胡言亂語），需盡速就醫。

(六)預防出血

觀察糞便及嘔吐物的量、顏色、性狀，避免用力解便、擤鼻涕及咳嗽。牙齦有無出血、皮膚瘀青、紫斑、流鼻血，應使用軟毛牙刷刷牙，避免出血。

四、定期返診：肝癌需定期追蹤、評估，請遵照醫師指示定期返院檢查。

若有問題請隨時提出，護理人員非常樂意為您服務，出院後如有任何疑問，可利用馬偕醫院健康諮詢專線：台北/淡水馬偕(02)25713760、新竹馬偕(03)5745098、台東馬偕(089)310150轉311，諮詢時間：週一至週五上午9:00-12:00，下午2:00-5:00。

祝您 平安健康