



胃癌腹膜轉移, 我需要搭配術中腹腔溫熱化療嗎?

關於胃癌腹膜轉移

消化道癌症轉移藉由三個方式:血液轉移、淋巴轉移與腹膜轉移。腹膜轉移是胃癌轉移的最常見模式,目前依靠影像學檢查其準確率較低,一般認為直徑 0.5 公分以內的腹膜轉移難由影像學判斷出來,導致往往外科醫師手術執行過程中發現癌症腹膜轉移。根據研究文獻,接受胃癌手術的患者中,將近 20%~40%發生腹膜轉移,其預後非常差,多數患者存活時間(中位生存期)不超過 6 個月。

胃癌腹膜轉移治療

過去台灣醫界,認為胃癌一旦腹膜被癌細胞侵占,會率做緩和手術,並建議全身化療。一般傳統化療也主要針對血液及淋巴轉移;至於腹膜轉移,療效卻有限,經過 30 多年醫療技術的研究發展,已經證實癌症若在腹膜擴散,施以「腫瘤減積手術」及「術中腹腔溫熱化療」,可達到不錯的效果。

所謂「腫瘤減積手術」,是指切除一切肉眼可見的腫瘤組織,包括原發腫瘤與腹腔轉移腫瘤,其範圍視腫瘤侵犯的程度而定。「術中腹腔溫熱化療」,則於腫瘤切除後,再以 41~43°C 的化學藥劑灌洗 60~90 分鐘的治療時間,毒殺腹腔內殘留的腫瘤細胞。其原理,是利用癌細胞的低耐熱特性,先以高溫破壞癌細胞膜,再讓化學藥物長趨直入,殺死癌細胞。

胃癌術中腹腔溫熱化療注意事項

實證醫學認可減積手術與腹腔化療,對於治療腹膜癌化優於全身化療。手術過程中,因為腫瘤侵犯往往較廣泛,會合併切除多處臟器組織,時間長且風險高,可能會有傷口感染、出血,化療藥導致腹內膿瘍等併發症。腫瘤能切的乾淨且沒有明顯的小腸侵犯(CT 或腹腔鏡檢查)、若能完成這兩項,腫瘤減積手術與溫熱治療就有明顯的療效。此外,現行術中搭配的腹腔溫熱化療需自付醫療費用 18 萬或健保條件給付。

適用對象 / 適用狀況

胃癌腹膜轉移狀況腫瘤肉眼能切的乾淨且沒有明顯的小腸侵犯,可搭配術中腹腔溫熱化療,此醫師須具備純熟技術及豐富經驗外,病患也需要經醫師評估篩選合適病患,包括病患年齡,有無嚴重併發症及身體行為功能良好,意願等。

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一、瞭解胃癌術中搭配腹腔溫熱化療的選擇? (試試看回答以下幾個問題?)

- 1. 腫瘤減積手術搭配腹腔溫熱化療手術需要經醫師評估篩選合適病患,包括病患年齡,有無嚴重併發症及身體行為功能良好,意願等。
- 2. 腫瘤減積手術搭配腹腔溫熱化療手術時間會延長,可能會有較高手術風險及併



發症(傷口感染、出血，化療藥導致腹內膿瘍等)。

3. 腫瘤能切的乾淨且沒有明顯的小腸侵犯 (CT 或腹腔鏡檢查)、若能完成這兩項，腫瘤減積手術與溫熱治療就有明顯的療效。

4. 術中搭配的腹腔溫熱化療需自付醫療費用 18 萬或健保條件給付。

步驟二、瞭解患者對治療方案的認知，會在意的因素？

	不重要	較不重要	普通	重要	很重要	非常重要
患者意願	0	1	2	3	4	5
疾病嚴重程度瞭解	0	1	2	3	4	5
手術風險	0	1	2	3	4	5
術後生活品質	0	1	2	3	4	5
醫療費用考量	0	1	2	3	4	5
家屬意願	0	1	2	3	4	5
家屬照護考量	0	1	2	3	4	5

步驟三、你是否已經清楚知道上述胃癌腹膜轉移治療面臨的問題？(試試看回答以下幾個問題?)

1. 腫瘤減積手術合併腹腔溫熱化療可以用來提升胃癌腹膜轉移存活率？
是 否 不清楚
2. 腫瘤減積手術適用於每位胃癌腹膜轉移患者？
是 否 不清楚
3. 腫瘤減積手術合併腹腔溫熱化療，對較單純接受腫瘤減積手術患者可達到較佳的治療效果？
是 否 不清楚
4. 當減積手術無法將腫瘤切除乾淨時，溫熱化療的效果就會大打折扣？
是 否 不清楚
5. 當減積手術後，仍然有明顯腫瘤殘存時，通常不建議接續做腹腔溫熱化療？
是 否 不清楚

步驟四、你的決定?確認我(們)想要選擇(請下面選項勾選):

- 腫瘤減積手術
腫瘤減積手術合併腹腔溫熱化療
保守治療

瞭解更多資訊及資源：

台灣腹膜惡性腫瘤醫學會(Taiwan Peritoneal Oncological Association)

完成以上評估後，您可以列印及攜帶此份結果與您的主治醫師討論。

【版本】2022 年第二版，更新日期：2022.11.11。