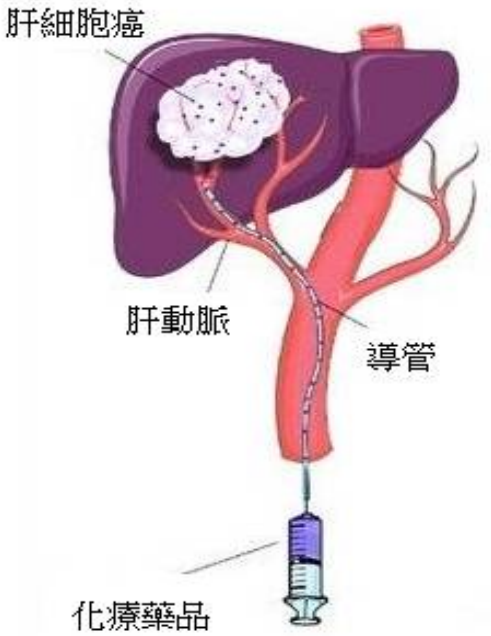
認識經導管動脈化療栓塞術

阮綜合醫院
阮綜合醫療社團法人
YUAN'S GENERAL HOSPITAL

2025/03 製訂

壹、肝動脈栓塞術是甚麼？

TAE（Trans-catheter Arterial Chemoembolization），肝動脈栓塞術）是一種介入性治療，主要用於肝癌病人。透過導管將栓塞物質注入供應腫瘤的肝動脈，阻斷血流，抑制腫瘤生長或萎縮。



10C 製圖(AI 製作)

貳、治療目的

1. 阻斷腫瘤供應血液，達到控制腫瘤或縮小體積的效果
2. 作為手術前的輔助治療，或無法手術時的主要治療方式
3. 延緩病程進展，改善病人生活品質

參、適應症

1. 無法接受肝切除手術之肝細胞癌（HCC）患者
2. 多發性肝癌或單顆腫瘤不適合手術
3. 肝癌復發者
4. 較大腫瘤或有血管侵犯但無遠端轉移者

四、治療前的評估

1. 影像檢查（如 CT、MRI、DSA）確認腫瘤位置與血管分布

2. 血液檢查：肝功能（AST/ALT、bilirubin）、腎功能、凝血功能等

3. 醫師共同討論病史與用藥，特別是抗凝血藥物使用情況。

4. 簽署肝動脈栓塞同意書、顯影劑同意書。

5. 會診放射科醫師評估血管穿刺相關風險。

伍、治療後的照護要點

1. 穿刺部位照護

(1)治療結束後需臥床休息至少 8 小時，且穿刺部位（通常為鼠蹊部）沙袋(2 公斤)加壓 8 小時，避免下肢彎曲，以防止出血。

10C 製圖(AI 製作)

(2)若使用止血棉傷口敷料臥床休息縮短為 4 小時(沙袋(2 公斤)加壓 4 小時)。

(3)穿刺部位（通常為鼠蹊部）需保持乾燥與清潔，避免碰水或過度摩擦。

(4). 穿刺部位觀察有無出血、瘀青、紅腫、劇痛等異常情況，如有應立即回報醫護人員。

3. 術後多喝水(限水病人除外)，以促進對比劑排泄。

4. 術後無不適情形可進食，平躺進行過程進食由家屬或照護者協助以避免嗆咳。

5. 活動與休息

(1)術後 1－2 天內避免劇烈運動或提重物。

(2)回復體力後可適度活動，但仍應避免腹部用力動作。

(3)保持規律作息，有助於術後恢復。

6. 術後 1-3 天可能引起栓塞後症候群（PES）引起，症狀可能包括腹痛、發燒、噁心和嘔吐

7. 依照醫囑服藥與門診回診追蹤

8. 若出現持續高燒、嚴重腹痛或出血，應立即就醫

參考資料：

Phonlakrai, M., Panyam, O., Pakdee, Y., Viboonsak, N., Wongsa, K., Patanawanitkul, R., ... & Kawvised, S. (2023). Assessing Patient and Caregiver Knowledge and Satisfaction on Transcatheter Arterial Chemoembolization Using Video-Based Education. *Journal of Radiology Nursing*, *42*(3), 361-367.

Kim, M. S., & Uhm, J. Y. (2022). Impact of discriminant factors on the comfort-care of nurses caring for trans-arterial chemoembolisation patients. *Supportive Care in Cancer*, *30*(9), 7773-7781.

製作單位：護理部 10C 護理站

諮詢電話：07-3351121 轉 1072