大林

九月二十四日

腫瘤大如肝臟 仁醫妙手切除救命

八十歲的楊先生，十二年前無意間摸到腹部有突起物，到醫院檢查後赫然發現肝臟長了一顆巨大腫瘤，且瘤長的位置極為深處，導致手術困難度大增，但若不拿掉，僅剩幾個月的壽命。在跑了多家醫院之後，醫師都因手術風險太高而沒有積極建議他做手術，直到大林慈濟醫院一般外科醫師尹文耀評估後，進行長達十個多小時的手術，不僅順利摘除十三公分巨瘤，更即時挽救老翁一命。

家住彰化縣的楊先生，二〇〇七年無意中發現肝腫瘤。當時他躺下要睡覺時，發現腹部怎麼突突的，後續到醫院做檢查時，沒想到異常的突起物竟是肝腫瘤，且十三公分的惡性腫瘤已大如肝臟的大小，加上瘤長在肝臟的第一葉，位置在膽管及胰臟旁，跨在下腔靜脈，同時肝臟內外的動、靜脈的分支也包圍

八十歲的病人楊先生，感恩大林慈院一般外科醫師尹文耀為他進行長達十個多小時的手術，順利摘除十三公分肝臟巨瘤。

尹文耀醫師說明，十三公分的惡性腫瘤大如肝臟的大小，加上位於肝臟深處，手術難度高。

在腫瘤旁邊。腫瘤極為深處，病人年紀又大，使得手術的風險與死亡率提升，但若不趕緊開刀摘除腫瘤，命在旦夕。

尹文耀醫師說，楊先生的肝腫瘤經過手術後，逐漸恢復健康，不過因惡性腫瘤，且肝癌本身是一個多灶性疾病，在密切追蹤當中，後續在二〇〇九年、二〇一二年及二〇一八年又復發在不同位置，經由栓塞治療處理，加上定期追蹤，至今身體已恢復正常功能，還能繼續到田園裡工作。

尹文耀醫師提醒民眾，若是本身有B肝及C肝，習慣喝酒，或肥胖症又合併脂肪肝等問題，最好每年都要定期到醫院做追蹤檢查，以利早期診斷及治療。目前治療都以多元化跨領域為主，也有部分病人符合條件做移植手術。一旦確診為肝癌，若病人可以用開刀方式切除肝癌，建議接受部分肝臟切除手術，若不適合開刀或不能開刀者，也能選擇燒灼術、真光刀、栓塞等方式。

一般來說，但若肝癌患者肝功能不佳不適合切肝，卻符合「米蘭條件 (Milan Criteria)」：單顆腫瘤小於等於五公分，或多顆腫瘤（二至三顆）每顆不超過三公分的話，肝臟移植確實是另一種治療選項，接受移植後，五年的存活率大約是百分之七十五。若超過米蘭條件，但在「舊金山加州大學條件 (University of California San Francisco (UCSF) Criteria)」內的病人：單顆腫瘤大於或等於五公分，但小於六點五公分；多顆腫瘤（二至三顆）至少一顆大於或等於三公分，但小於或等於四點五公分，總直徑小於或等於八公分，如果想要達到相同的存活率，術前需經過降低癌症分期及追蹤，同時小心地排除肝外轉移，以免術後快速復發及癒後不良。

依據健保署日前公布，自今年（二〇一九）六月一日起，近期肝癌藥物已放寬給付條件，新制並納入二線藥物治療，平均生命可延長二十六個月，減輕經濟負擔，嘉惠更多患者，尹文耀醫師呼籲患者應積極接受治療，切勿放棄任何機會。（文、攝影／江珮如）