

了解經動脈化學治療與照護

癌症治療目前除了以傳統的化學治療及放射線治療外，經動脈化學治療也是選擇之一，可有效抑制腫瘤生長，且降低放射治療所帶來的副作用。

何謂經動脈化療

將導管置放在最靠近腫瘤的動脈內給予抗癌藥物集中灌注，通常使用在局部或無法開刀切除的腫瘤，此方式可使高濃度藥物傳遞到腫瘤部位，較不會被肝、腎等身體循環稀釋，進而降低副作用。

動脈導管放置前之準備

醫師會先解釋導管放置方式及相關處置風險，確認都了解後填寫同意書。護理師會告知您禁食時間，並於手上放置靜脈留置針。接受治療當天需有家屬陪伴，因動脈導管放置及輸注抗癌藥物過程中會

有活動上的限制，故須有家屬全程陪伴。檢查前護理師會請您更換手術衣並解尿。因動脈導管放置後需完全平躺，針對排尿問題，男病人可套上尿套，女病人可墊上看護墊或包尿布；平躺過程中若出現解尿困難，可暫時置放導尿管。

動脈導管放置方式及過程

由放射科醫師經血管攝影方式將導管從股動脈放置到最靠近供應腫瘤血管的位置。放置前會注射局部麻醉，導管放置過程中若有不適，請隨時告知醫護人員。導管放置完成後將固定黏貼於鼠蹊部，並隨即接上生理食鹽水持續輸注，以維持導管通暢。此時放置動脈導管的下肢需全程保持水平，不可彎曲或坐起；未接受治療的肢體可適當活動。病房醫護團隊會前往血管攝影室將病人接回病房。

動脈導管放置完成（返回病房施打抗癌藥物）

護理師會定時監測生命徵象，並立即給予抗凝血劑，預防血栓形成，隨即進行動脈導管抗癌藥物輸注。因高濃度藥物集中輸注於腫瘤部

位，部分病人會有局部刺痛感，將視需要給予止痛藥物以緩解不適。治療期間若無嘔吐或不適，可由家屬協助進食，但須避免坐起，若治療頭頸腫瘤，則治療期間避免頭頸彎曲之舉動。

抗癌藥物輸注完畢

當抗癌藥物輸注完畢後，醫師或專科護理師會立即拔除動脈導管，並直接加壓 20 分鐘至傷口止血後，再以砂袋持續加壓傷口 4~6 小時，並平躺共 8~12 小時。

動脈導管拔除後隔日

護理師會評估傷口情形並協助換藥。請依醫師指示於治療部位冰敷，一天 4 次，每次 15 分鐘，以降低患部紅、腫、熱、痛之情況。

動脈化療副作用

動脈導管是一種侵入性的處置，放置風險可能有中風、出血、休克、穿刺部位血腫等等，而抗癌藥物副作用則為脫髮（部分脫落，尤其

是接受化療處)、白血球低下、皮膚疹、肝功能異常 (少見); 嚴重副作用可能造成癌周圍皮膚潰瘍和壞死。

參考資料

1. 陳璵帆、梁博欽、陳幼貴 (2018) . 提升肝動脈人工血管植入流程照護之完整率 . 台灣醫學 , 22 (4) . 428-437 .
2. Furusaka, T., Matsuda, A., Tanaka, A., Matsuda, H., & Ikeda, M. (2013). Superselective intra-arterial chemotherapy for laryngeal preservation in carcinoma of the anterior oropharyngeal wall. *Acta Oto-Laryngologica*, 133 (2), 194-202.
3. Terashima, T., Yamashita, T., Arai, K., Kawaguchi, K., Kitamura, K., Yamashita, T., Sakai, Y., Mizukoshi, E., Honda, M., & Kaneko, S. (2016). Response to chemotherapy improves hepatic reserve for patients with hepatocellular carcinoma and Child–Pugh B cirrhosis. *Cancer Science*, 107(9), 1263-1269.
4. Zhang, W., Liu, R., Wang, Y., Qian, S., Wang, J., Yan, Z., &

Zhang, H. (2013). Efficacy of intraarterialchemoinfusion therapy for locally advanced breast cancer patients: a retrospective analysis of 28 cases, *Oncology Targets and Therapy*, 25(6), 761-765. ◦

護理部護理長 蕭筑棋