

我被診斷大腸癌合併腹膜轉移，我適合做 腹腔溫熱化學治療嗎？

(請使用此醫療決策輔助工具與您的醫療照護團隊討論您的選擇)

什麼是大腸直腸癌合併腹膜轉移

大腸直腸癌居台灣整體癌症發生率第一位，常合併遠端器官轉移包含肝臟、腹膜、肺臟、卵巢及非區域淋巴結等，臨床上稱之為第四期或轉移性大腸直腸癌。

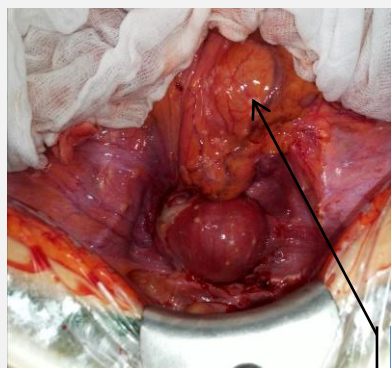
大腸直腸癌合併腹膜轉移的比率約15%，一旦發生腹膜轉移，腫瘤容易產生惡性腹水，甚至容易引發腸道惡性阻塞。

治療方式 & 術前評估

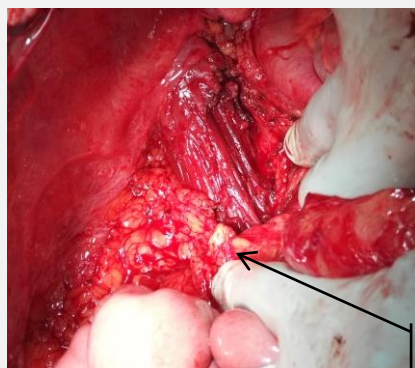
傳統上使用姑息性全身性化療對腹膜轉移療效相當有限，平均存活時間約6~9個月，目前有腹腔溫熱化學治療提供選擇，在適合的患者中，可有效延長患者存活約多22個月。另一方面，更可針對高度復發風險的患者，達到預防腹膜轉移，復發的機會。

腫瘤減積手術(Cytoreductive Surgery, CRS)為手術中儘可能切除肉眼可見的原發腫瘤，搭配**腹腔溫熱化學治療**，接著在腹腔內放置沖洗管路及溫度線，並以含有化療藥物的溫熱液體灌注在腹腔內將無法完全清除的剩餘腫瘤(已瀰漫或隱藏的)，徹底的清除殘存癌細胞，以達到最好的治療目的。

執行腫瘤減積手術前須接受電腦斷層及正子攝影之影像來評估癌細胞侵犯腹膜程度，倘若腹膜癌指數高於20，研究顯示預後不佳。



癌細胞



癌細胞

適用對象/適用狀況

• 適用對象/適用狀況

初診斷為大腸直腸癌合併腹膜轉移

大腸直腸癌治療後，後續追蹤發現腹膜轉移

• 不適合對象/狀況

腸系膜根部浸潤與無法能夠完全減瘤

胰臟包膜大範圍浸潤不能完全減瘤，或需要大範圍的胰臟切除

小腸切除範圍超過整體長度的三分之一

單側肝轉移超過三顆或雙側多發性轉移

腹部以外器官發生無法切除的轉移腫瘤

心肺功能、肝臟、腎臟功能不良

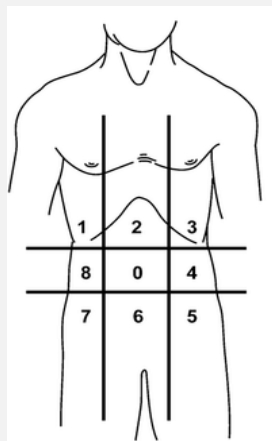
年齡大於75歲及身體質量比例(BMI)大於35

大腸癌合併腹膜轉移之等級評估PSDSS

臨床症狀	分數	腹膜腫瘤指數PCI (Peritoneal cancer index)	分數	組織學特徵	分數
無症狀	0	PCI < 10	1	- 分化良好或中度分化 - 無淋巴轉移	1
- 體重減輕<10% - 腹部微痛 - 些微腹水	1	10 < PCI < 20	3	- 中度分化 - 淋巴轉移1-3顆或>4顆	3
- 體重減輕>10% - 持續腹痛 - 腸阻塞 - 症狀性腹水	6	PCI > 20	7	- 分化差 - 有印戒細胞(又稱黏液細胞)	9

• I : 2-3分, II : 4-7分, III : 8-10分, IV : >10分

腹膜腫瘤指數PCI



部位	腫瘤大小
0 中央	_____
1 右上腹	_____
2 上腹部	_____
3 左上腹	_____
4 左腰部	_____
5 左下腹	_____
6 骨盆腔	_____
7 右下腹	_____
8 右腰部	_____
9 上空腸	_____
10 下空腸	_____
11 上迴腸	_____
12 下迴腸	_____

PCI



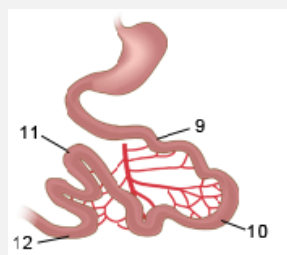
腫瘤大小(Lesion size, LS)

LS0 無腫瘤

LS1 腫瘤 ≤ 0.5公分

LS2 腫瘤 ≤ 5公分

LS3 腫瘤 > 5cm or 密度高



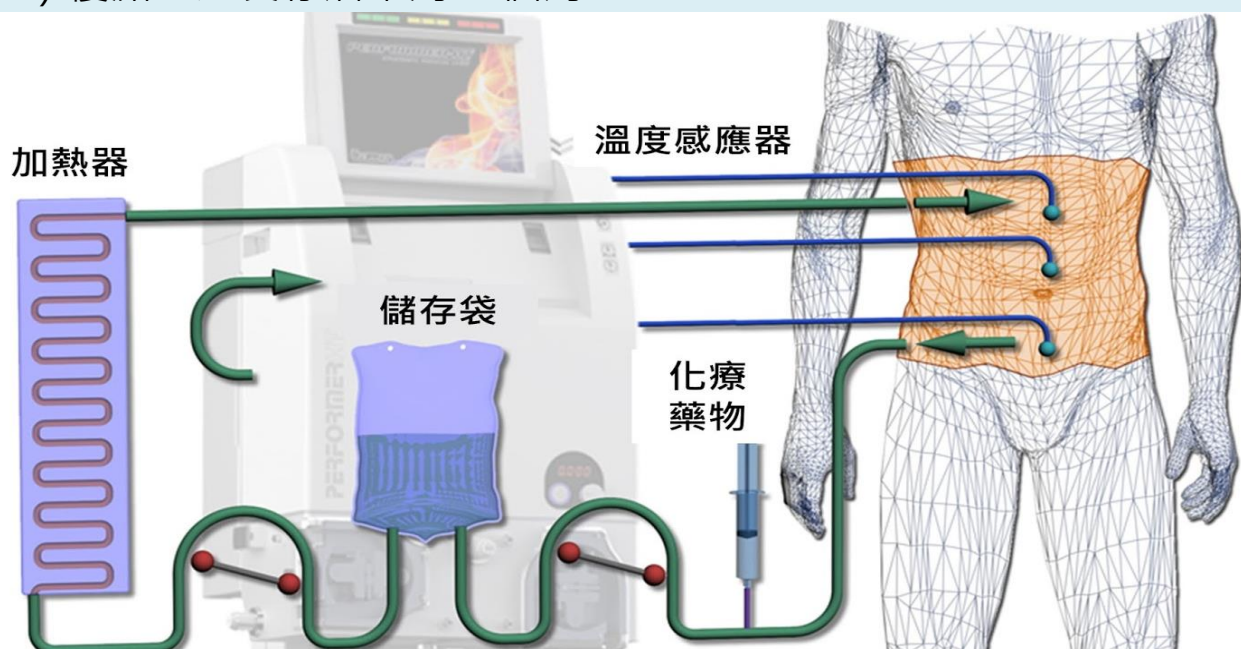
【請詳讀並選擇治療方式：在□打勾】

☐ 腫瘤減積手術 + 腹腔溫熱化療

● 腫瘤減積手術：醫師儘可能切除腹腔內肉眼可見的腫瘤

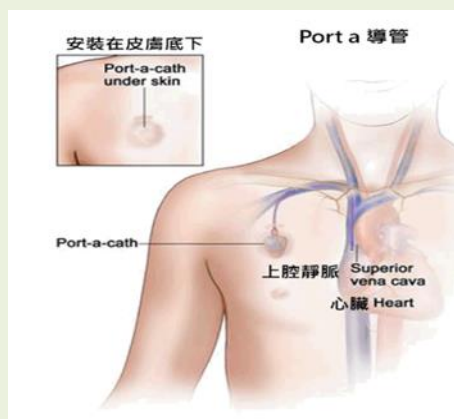
● 腹腔內溫熱化學治療：

- (1) 切除後將溫熱之化療藥物輸入腹腔內，清除肉眼無法看到之殘留癌細胞，在控溫41-43度執行溫熱療法，加強化學藥物對組織的滲透性及更良好的癌症細胞毒殺效果。
- (2) 時間：療程約60-90分鐘。
- (3) 費用：部份健保給付、部份自費約10萬。
- (4) 優點：延長存活率約10個月。



☐ 全身性靜脈化療

- (1) 方式：化療藥物或合併標靶藥物治療，需住院施行。
- (2) 時間：每次治療約三天兩夜，每二~三周施行一次化療。
- (3) 費用：健保給付+自費。
- (4) 優點：無麻醉風險及手術合併症。



比較每一項選擇的優點、風險、副作用(併發率)、費用、替代(解決)方案

治療方式	腫瘤減積手術 合併腹腔溫熱化療 術後使用預防性靜脈全身化療	全身性靜脈化療
適用對象	手術	不手術
優點	1.手術切除部分腫瘤，增加療效 2.若能切除原發腫瘤，可以大幅減少腫瘤阻塞、出血、穿孔風險 3.清除肉眼無法看到殘留癌細胞 4.可降低全身性化療副作用	無麻醉風險及手術合併症
缺點	有麻醉及手術併發症風險	療效有限
給藥方式	術中腹腔溫熱約60-90分鐘，術後 化療視病情調整	每二週一次 永久持續治療
費用	部分健保給付 部分自費約10萬	健保給付
合併症發生率	20%	無
住院天數	術後平均約14天	每次化療平均3天
平均存活率	約22個月	約12個月
化療副作用	噁心、嘔吐、食慾不佳	噁心、嘔吐、食慾不佳

您選擇治療方式會在意哪些因素?在意程度有多少?

考量因素	最不重要	不重要	普通	重要	很重要	最重要
存活期長短	0	1	2	3	4	5
生活的品質	0	1	2	3	4	5
經濟的考量	0	1	2	3	4	5
手術合併症	0	1	2	3	4	5
麻醉風險跟傷口不適	0	1	2	3	4	5
藥物副作用	0	1	2	3	4	5

您對治療方式的認知有多少?

Q1:腹腔溫熱化療在大腸癌合併腹膜轉移有健保給付?

☐ 是 ☐ 否 ☐ 不確定

Q2:腹腔溫熱化療是否一定要手術?

☐ 是 ☐ 否 ☐ 不確定

Q3:腹膜轉移時，腹腔溫熱化療是否只能使用一次?

☐ 是 ☐ 否 ☐ 不確定

Q4:所有大腸癌合併腹膜轉移的病患都適合腹腔溫熱化療?

☐ 是 ☐ 否 ☐ 不確定

Q5:腹膜轉移時，單用全身性化療的存活率較短?

☐ 是 ☐ 否 ☐ 不確定

Q6:術前可由「大腸癌合併腹膜轉移之等級評估**PSDSS**」來評估疾病嚴重程度及預後指標?

☐ 是 ☐ 否 ☐ 不確定

決定治療時，您是否感到輕鬆自在？

1. 您清楚了解治療優點或缺點，哪個對您比較重要嗎？

☐是 ☐否 ☐不確定

2. 您的家屬能幫助您共同決定治療方向嗎？

☐是 ☐否 ☐不確定

3. 您選擇的治療方式為？

☐腫瘤減積手術合併腹腔溫熱化療

☐全身性靜脈化療

☐目前還是無法決定

4. 您還有不了解，想進一步了解更多的嗎？請將您的疑問請寫於下方空白處：

敬愛的大德:

為提高門診醫療服務品質，優化醫療服務環境，懇請您利用幾分鐘的時間填寫這份問卷，提供我們改進的方向。以下的問題，請您就本次門診的感受，在合適方格內勾選。本問卷將由專人處理，回答內容均予保密，敬請安心，感恩您。

考量因素 \ 評分	0 非常 不滿意	1 不滿意	2 普通	3 可接受	4 滿意	5 非常 滿意
診治過程，醫護人員注重我的隱私	☐	☐	☐	☐	☐	☐
醫師耐心傾聽我的病情	☐	☐	☐	☐	☐	☐
醫師仔細檢查及詳細說明病情	☐	☐	☐	☐	☐	☐
醫師具備專業能力，同時告知我日常注意事項	☐	☐	☐	☐	☐	☐
醫師會確認我是否理解病情	☐	☐	☐	☐	☐	☐
疾病決策輔助內容適中無偏向	☐	☐	☐	☐	☐	☐
疾病決策輔助內容描述我可以理解	☐	☐	☐	☐	☐	☐
疾病決策輔助內容可以協助我選擇治療方式	☐	☐	☐	☐	☐	☐
醫護人員會詳細說明檢查/住院流程	☐	☐	☐	☐	☐	☐
補充說明: _____						

★完成以上評估後，您可以攜帶此份評估表與醫療團隊討論★