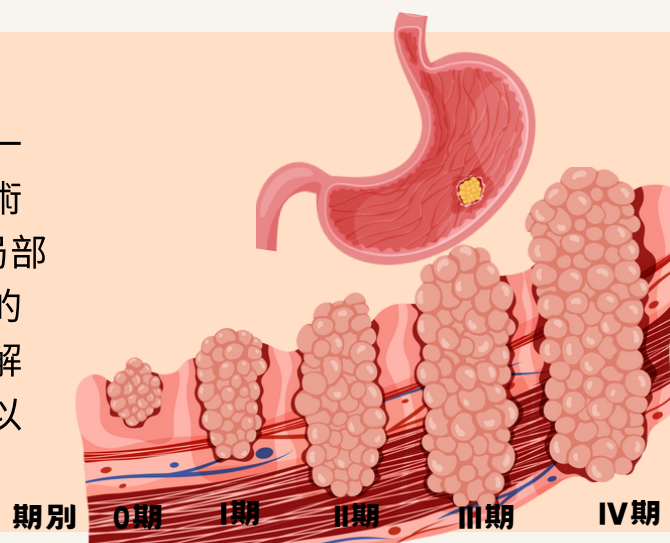


對於胃癌的治療 我的選擇是什麼？

胃癌是國內的十大癌症，也是常見的消化道腫瘤之一。近年來，隨著醫療的進步，利用內視鏡做胃部早期癌的切除越來越盛行，其優點是侵入性較低且可以保有腸道完整性，且治療效果在藥物與手術積極治療下有顯著之成效。故當您診斷為胃癌時，切勿驚慌，應與醫師充分溝通了解後，討論選擇適合您的方式予以治療，以期達到療效。

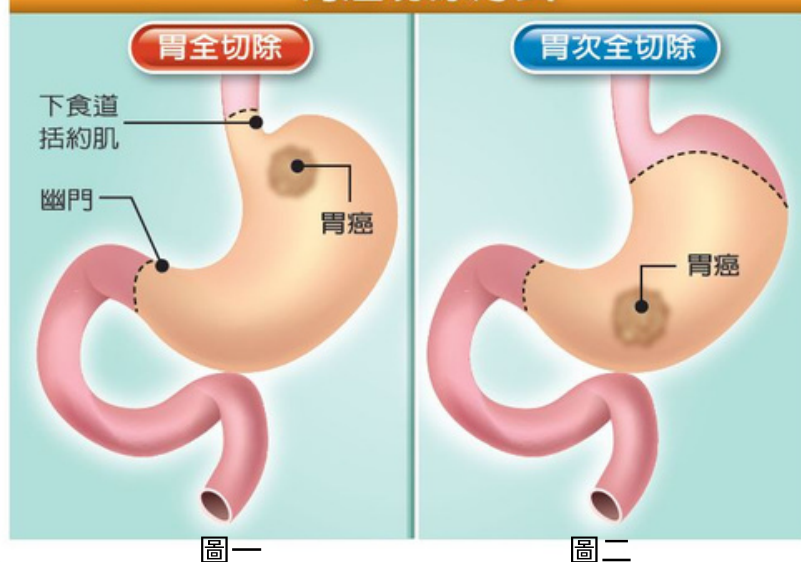
疾病介紹

根據胃癌治療指引，手術前影像檢查評估為第一期至第三期的胃癌，首選治療為手術切除。手術內容包含胃腫瘤切除(包含足夠的腫瘤邊界)、局部淋巴結廓清以及胃腸道重建。針對部分第四期的胃癌，有時也需以姑息性切除的手術方式來緩解腫瘤造成的出血或阻塞，但此時手術的目的是以症狀治療為主，而非治癒胃癌。



切除範圍

胃癌切除方式



胃癌的切除範圍主要是依據腫瘤所在的位置高低來決定。當腫瘤位於胃的上半部時，需行全胃切除(圖一);當腫瘤發生於胃的下半部時，需切除幽門側2/3的胃(次全胃切除)(圖二)。



主治醫師會以腫瘤範圍為主要跟您說明醫療手術方式及範圍



對於胃癌的治療 我的選擇是什麼？

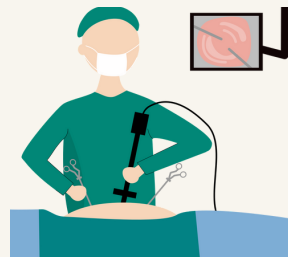
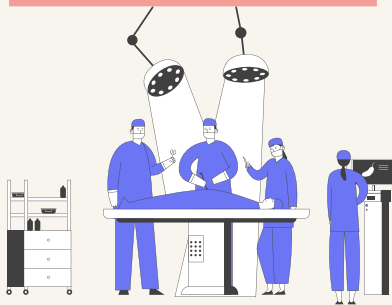
手術方式

- 手術開刀 (腹腔鏡/傳統剖腹)：高度侵入性，且有手術的傷口，而因為破壞腸道連續性，會有胃腸道後遺症。然而，病灶切除完整，不易殘留剩存病灶，治療效果佳。
- 內視鏡黏膜下剝離術：侵入性較低，可保留腸道完整性，術後併發症少。病灶切除程度比手術方式低，無法評估淋巴轉移程度，必須慎選合適的病人。

傳統開胃切除手術

腹腔鏡切胃手術

內視鏡黏膜下剝離術



手術方式

由上腹部正中約20-25公分左右的傷口來執行手術,可直接觸摸器官評估腫瘤侵犯的邊界

切除整個胃臟或胃病兆處,剩下的胃再與小腸吻合重建,僅有兩到三個不到五公分的小開口，出血量較低。

電燒切除環的金屬套圈，套住病變組織，通以高頻電流，但只能切除電燒環大小的組織。

手術時間

3小時左右

3-5小時

2-3小時

住院天數

一至兩週

一至兩週

3-5天

費用

健保部分給付
以實際臨床使用耗材費用

健保部分給付
以實際臨床使用耗材費用

健保未給付

副作用

可能有早飽症候群（因為胃容量變小）、容易腹脹、慢性胃肌無力，「傾倒症候群」是食物很快到達腸子，使得血管內的水分大量滲入腸腔，導致腹脹、腹絞痛、噁心嘔吐、腹瀉，甚至盜汗、虛脫。

可能胃出血
可能胃穿洞（穿孔）
如病灶超出範圍需進一步行手術治療

透過以下步驟幫助您作決定

姓名:

填寫日期:

年紀:

病歷號:

電話:

主治醫師:

E-mail:

步驟一

對於醫療方式考量,您本身的感覺與醫學上客觀數據一樣重要嗎?
請根據以下表格勾選出您覺得比較重要的選項

非常重要 重要 普通 不重要 非常不重要

安全性

☐
☐
☐
☐
☐

治療效果

☐
☐
☐
☐
☐

傷口大小美觀

☐
☐
☐
☐
☐

住院天數

☐
☐
☐
☐
☐

併發症機率

☐
☐
☐
☐
☐

經濟負擔

☐
☐
☐
☐
☐

傷口疼痛

☐
☐
☐
☐
☐

步驟二 您對治療方式的認知有多少？

☐ 手術切除的範圍比較大，所以一定比內視鏡切除來的有效。安全性
 ☐ 對
 ☐ 不對
 ☐ 不知道

☐ 內視鏡切除範圍小，很安全，不會有併發症。
 ☐ 對
 ☐ 不對
 ☐ 不知道

☐ 每個期別胃癌都可以利用內視鏡切除。
 ☐ 對
 ☐ 不對
 ☐ 不知道

透過以下步驟幫助您作決定

V1_113制訂 胃癌篇



步驟三

請先詳閱上述資料後，再開始回答以下問題

胃癌臨床分為四期？

☐ 對 ☐ 不對 ☐ 不知道

手術方式分為手術開刀與內視鏡手術？

☐ 對 ☐ 不對 ☐ 不知道

傳統與腹腔鏡手術治療腫瘤效果享相同？

☐ 對 ☐ 不對 ☐ 不知道

傳統與腹腔鏡手術費用負擔無差異？

☐ 對 ☐ 不對 ☐ 不知道

腹腔鏡手術如術中發現不適合，將改為傳統手術？

☐ 對 ☐ 不對 ☐ 不知道



步驟四

您現在確認好治療方式了嗎？

我已經考慮清楚決定選擇：（下列擇一）

☐ 傳統開腹手術 ☐ 腹腔鏡手術 ☐ 內視鏡手術 ☐ 不接受手術，原因_____

☐ 我想要再與我的主治醫師討論

對於以上治療方式，我想要再瞭解更多：



文獻:

Chan, D. C. (2010). 胃癌之微創手術. 台灣癌症醫學雜誌, 26(5), 8-14. <https://doi.org/10.6323/JoCRP.2010.26.5.2>

李京鎔(Ching-Chun Li)；王照元(Jaw-Yuan Wang)淺談胃癌微創手術治療. 腫瘤護理雜誌20卷2期(2020/12)Pp 期(2020/12)Pp 17-20

蔡松茂 (2019)。內視鏡黏膜下切除術治早期胃癌。人醫心傳—慈濟醫療人文月刊，(189)，26-27。