

肝癌 多專科團隊

141

肝癌多專科團隊

肝 癌 多 專 科 團 隊 成 員 名 單

團隊召集人： 陳盈達 主任

一般外科： 陳盈達 主任、陳仁浩 主任、劉曉東 主任、陳彥嘉 醫師、
吳東琰 醫師

腸胃內科： 楊昌學 主任、楊安民 主任、梁仁宙 醫師、黃樹人 主任、
黃聖潔 醫師、潘鈺聆 醫師

放射腫瘤科： 鍾道生 主任、蔡易杰 醫師

血液腫瘤科： 張首義 主任、張根湖 醫師、賴峻毅 醫師

病理科： 陳若愚 醫師

放射科： 石修誠 醫師、林哲弘 醫師

專科護理師： 古明霞 專師、陳心春 專師、嚴慧玲 專師、王儷蓉 專師

腫瘤個管師： 陳亭蓉 個管師

藥劑科： 許艷玫 主任、許晉瑜 總藥師

營養師： 林美怡 營養師

心理師： 王沁 心理師

安寧共照師： 江靜茹 安寧共照師、游姍樺 護理師

護理部： 邱育芬 督導

會 議 期 程

團隊會議時間： 每月第二、四周之星期五，早上 08:00~09:00

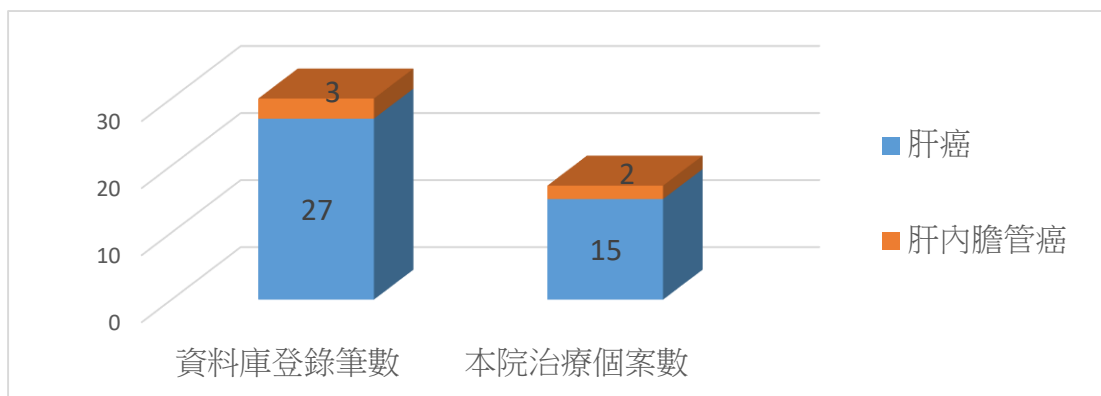
團隊會議地點： 復興醫療大樓 13 樓

肝 癌 多 專 科 團 隊 特 色

本院肝癌醫療團隊自 99 年開始著手擬定肝癌治療指引，藉由多專科團隊會議機制進行討論，以制定符合現狀之『肝癌診斷暨治療指引』。肝癌診斷流程的建立，係參考國內外文獻報告及多家醫學中心臨床指引，彙整而成，期以提高肝癌診斷率。肝癌分期採用美國 TNM 與歐洲 BCLC 二大癌症分期系統並行，符合各臨床科的需求。治療流程，以實證醫學方式並參考國內外醫學中心治療指引，彙集而成，冀能提高肝癌治療率。

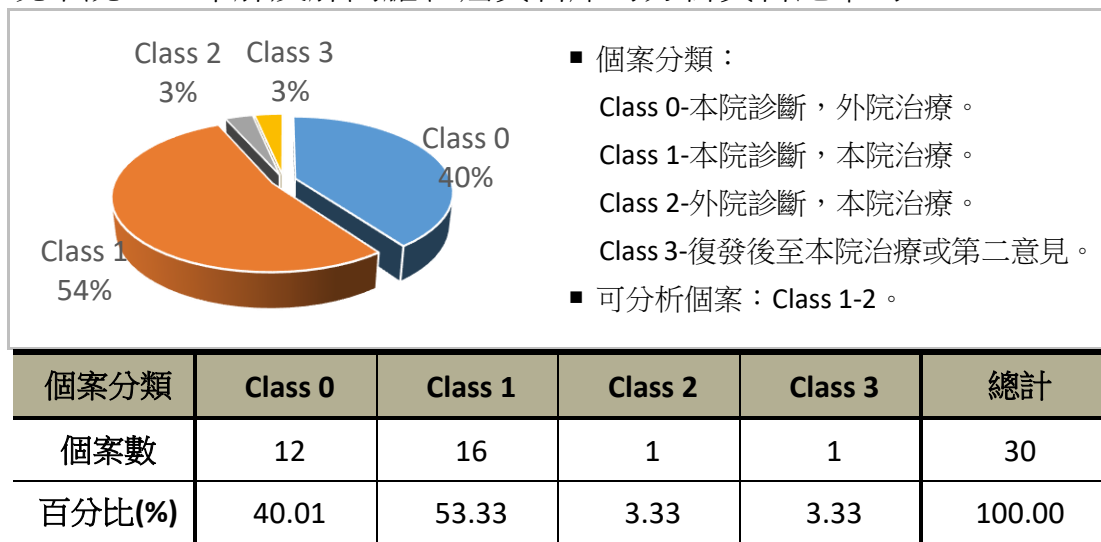
肝癌治療的方式，此指引為建議外，更要以病人及家屬的意願與選擇為主。主治醫師應秉其專業，解釋治療之損益，讓病人獲得最恰當的治療。另外對於復發轉移的治療也多有闡述，透過相關科別的診療醫師們建立共識，提高治療的品質及一致性。

112 年度肝及肝內膽管癌 資料庫狀態分析統計



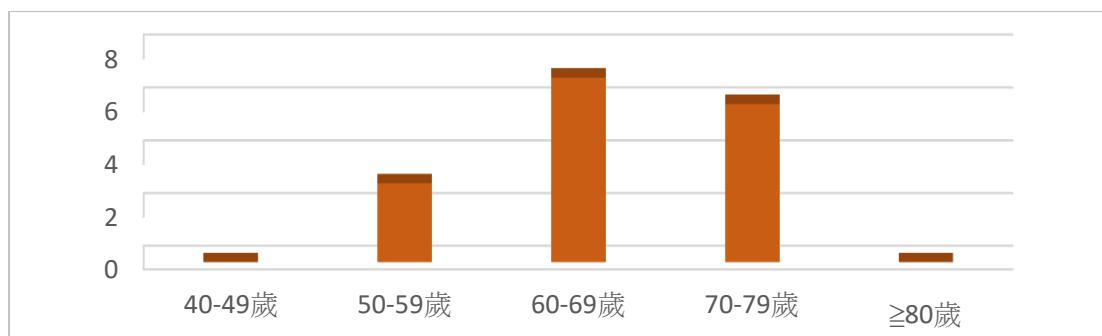
項目	資料庫登錄筆數			本院治療個案數			可分析百分比(%)
	肝癌	肝內膽管癌	合計	肝癌	肝內膽管癌	合計	
人數	27	3	30	15	2	17	56.67

資料庫登錄筆數為本院全部收案個數，本院治療個案數為首次治療在本院執行的個案，為可分析資料(Class 1-2)；上圖及表呈現本院 112 年肝及肝內膽管癌資料庫狀態。為了客觀分析屬於本院治療的成果，本年報以在本院執行首次治療的個案為分析對象，由資料呈現本院 112 年肝及肝內膽管癌資料庫可分析資料比率為 56.67%。



在 112 年癌症診斷資料庫中，依個案來源不同，有 30 位肝及肝內膽管癌個案，如上表所示；分佈的情形如上圖。本院肝及肝內膽管癌個案來源以 class 1 及 class 0 居多，佔總數各為 93.33%；其次為 class 2 及 3，約佔總數 6.66%。

112 年度肝及肝內膽管癌 年齡分布統計

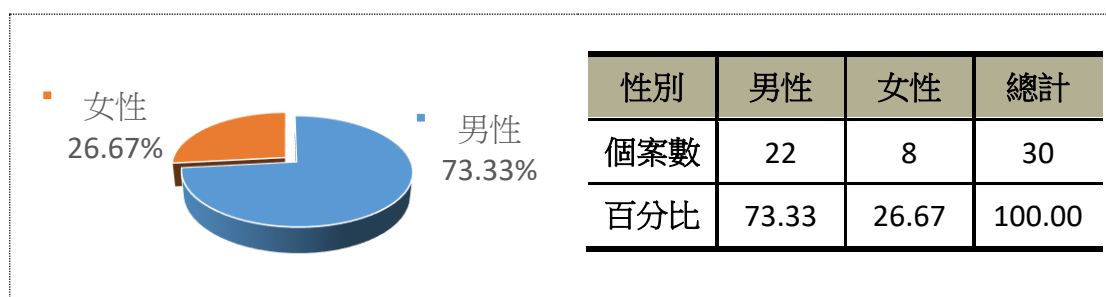


年齡	40-49 歲	50-59 歲	60-69 歲	70-79 歲	≥80 歲	總計
個案數	0	3	14	7	6	30
百分比(%)	00.00	10.00	46.67	23.33	20.00	100

112 年本院登錄肝及肝內膽管癌個案年齡分佈以 60-69 居第一位，佔總數的 46.67%；其次為 70-79 歲，佔總數的 23.33%。

依據國健署目前最新公告之 112 年癌症登記報告顯示，肝及肝內膽管癌個案年齡分布以 70-74 歲居第一位，佔總數的 17.08%；其次為 65-69 歲，佔總數的 16.65%。

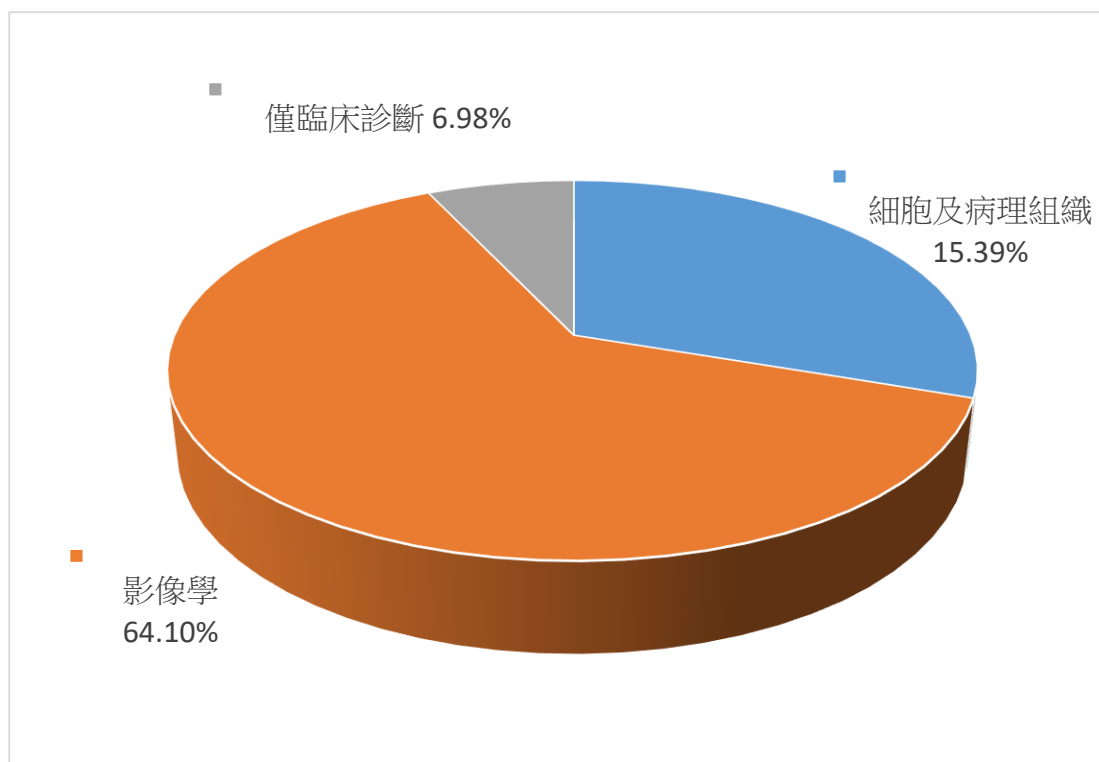
112 年度肝及肝內膽管癌 性別分布統計



112 本院登錄肝及肝內膽管癌個案中，男性有 22 例個案，佔總數之 73.33%；女性有 8 例個案，佔總數之 26.67%。男性個案約為女性個案的 2.75 倍。

依據國健署目前最新公告之 112 年癌症登記報告顯示，肝及肝內膽管癌個案 7677 例中，男性佔總數之 71.82%、女性佔總數之 28.18%，男性個案約為女性個案的 2.55 倍，與本院統計結果雷同，皆為男性多於女性。

112 年度肝及肝內膽管癌 確診方式分布統計

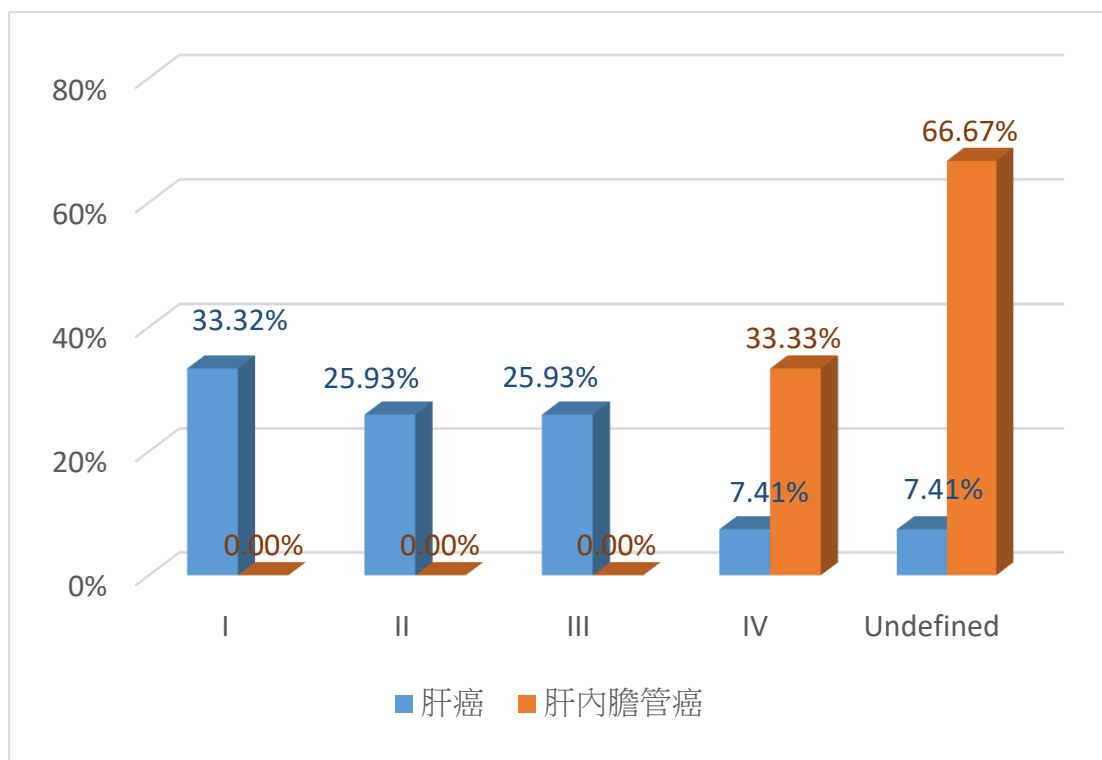


診斷方式	細胞及病理組織	影像學	僅臨床診斷	合計
個案數	8	21	1	30
百分比(%)	26.67	70.00	3.33	100

► 僅臨床診斷：診斷依據為醫師於病歷上記載個案罹患癌。

112 年本院登錄肝及肝內膽管癌(Class 0-3)個案共 30 例，如上圖表所示，經影像學診斷個案有 21 例，占總數 70.00%，為本院主要確診依據。

112 年度肝及肝內膽管癌 癌症分期分布統計



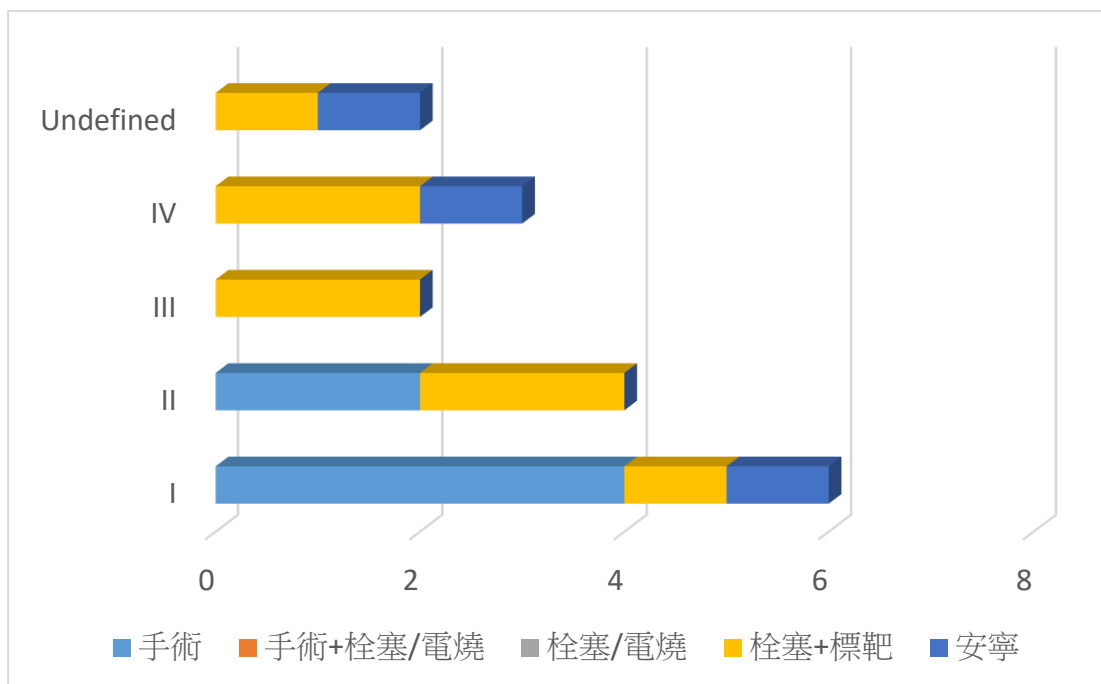
臨床分期		I	II	III	IV	Undefined	合計
肝癌	個案數	9	7	7	2	2	27
	百分比(%)	33.32	25.93	25.93	7.41	7.41	100
肝內膽管癌	個案數	0	0	0	1	2	3
	百分比(%)	0	0	0	33.33	66.67	100

可分析資料，為在本院執行首次治療之個案，以個案分類class 1-2為主，個案數為17例。112年登錄肝癌可分析個案中，各分期分佈如圖表所示；以第I期為最多，共9例，佔總數33.32%；其次為第II及第III期，個案數各為7例，佔總數各為25.93%；本院登錄肝內膽管癌中，各分期分佈如圖表所示；以第Undefined期為最多，佔2例，佔總數66.67%。

依據國健署目前最新公告之 112 年癌症登記報告顯示，肝癌個案中，以第I期為最多，佔總數 39.25%，與本院統計結果雷同；肝內膽管癌個案中，以第I期為最多，佔總數 33.32%。



112 年度肝及肝內膽管癌 分期治療方式分布統計

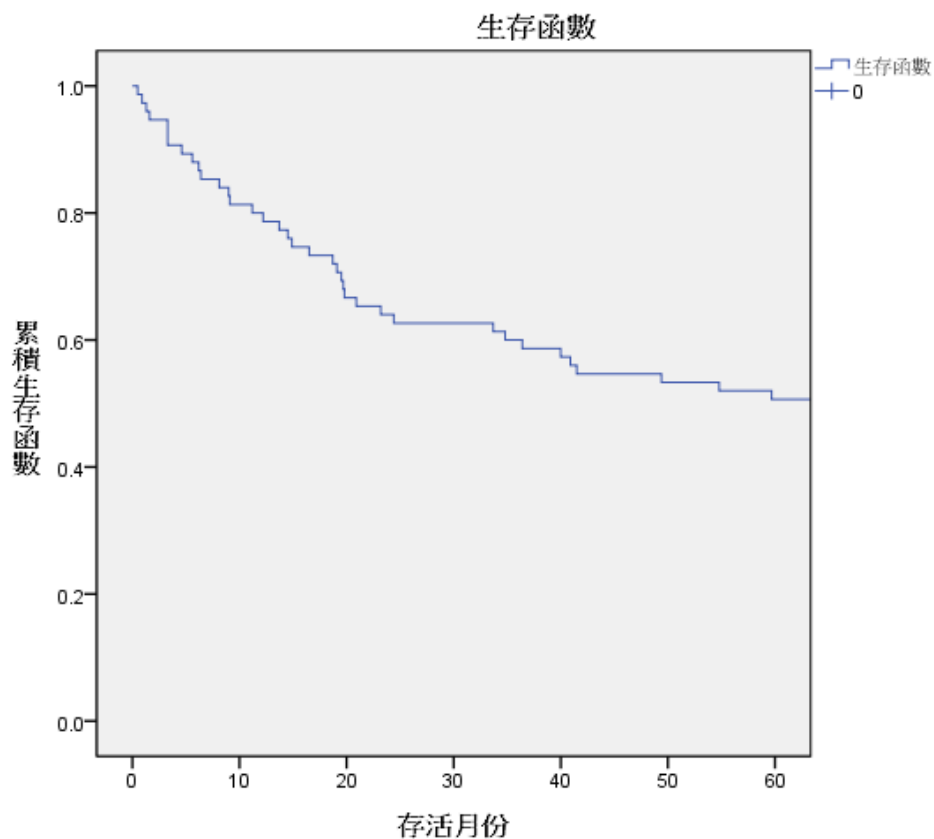


治 療 (含跨院) 期 別	手術	手術+ 栓塞/電燒	栓塞/電燒	栓塞+ 標靶	安寧	合計
I	4	0	0	1	1	6
II	2	0	0	2	0	4
III	0	0	0	2	0	2
IV	0	0	0	2	1	3
Undefined	0	0	0	1	1	2
合計	6	0	0	8	3	17
百分比(%)	35.29	0	0	47.09	35.29	100.00

上圖表呈現本院 112 年肝癌治個案依期別治療方式分佈，第 I 期~第 II 期個案以手術治療為主；第 III 期~第 IV 期則以栓塞/電燒或安寧為主。

依據國健署目前最新公告之 112 年癌症登記報告顯示，肝癌個案中，以手術治療為最多，佔總數的 27.58%，與本院統計結果雷同。

107 年度肝及肝內膽管癌 存活率分析



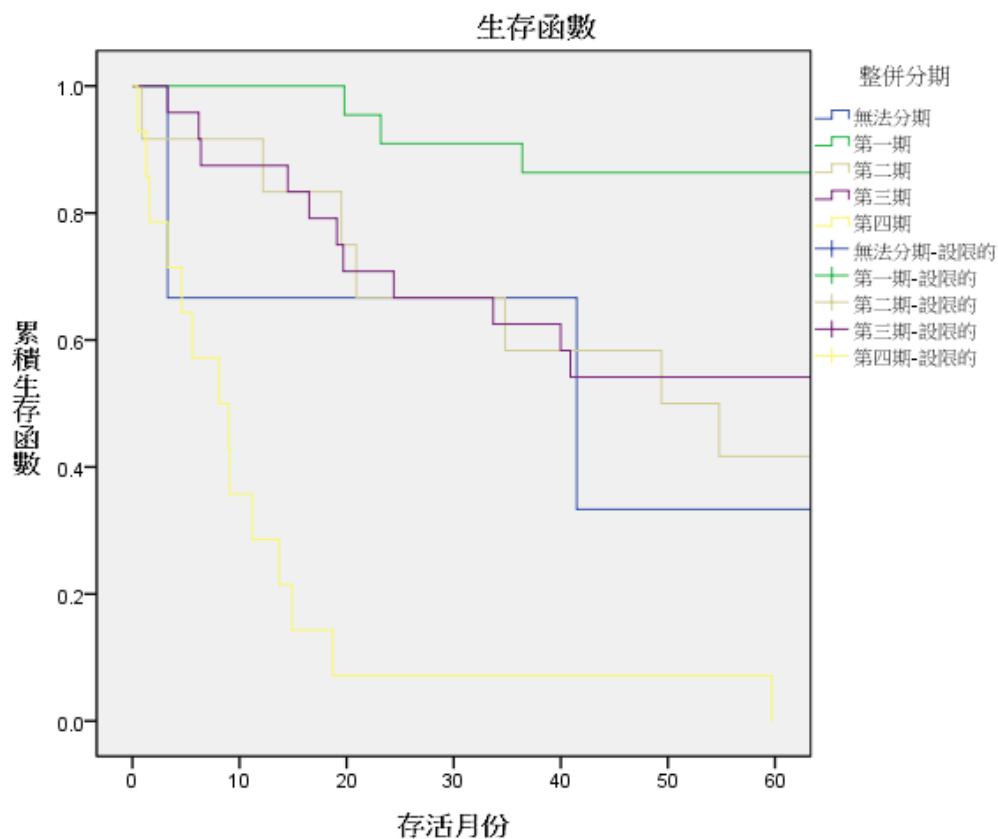
存活時間	0~1 年	1~2 年	2~3 年	3~4 年	4~5 年
死亡人數	15	12	3	4	3
存活率(%)	80	64	60	54.67	50.67

► 107 年診斷並為 class 1-2 肝及肝內膽管癌個案，共 75 例

依據台灣癌症登記中心台灣 10 大癌症 107-111 年新發個案觀察存活率資料顯示，肝癌一年存活率:72.45%、二年存活率:65.31%、三年存活率:57.50%、四年存活率:46.66%、五年存活率:39.40%。

上圖呈現本院 107 年度診斷肝及肝內膽管癌並分類為 Class 1-2 個案之五年整體存活曲線，個案數共 10 例，進行分析肝及肝內膽管癌的五年存活曲線，其一年累積存活率:70%、二年累積存活率:70%、三年累積存活率:60%、四年累積存活率:60%、五年累積存活率:60%。

107 年度肝及肝內膽管癌 存活率分析



AJCC Stage	個案數	死亡數	存活率(%)				
			第 1 年	第 2 年	第 3 年	第 4 年	第 5 年
Stage I	3	0	100	100	100	100	100
Stage II	1	0	100	100	100	100	100
Stage III	3	2	33.33	33.33	33.33	33.33	33.33
Stage IV	3	2	66.67	66.67	33.33	33.33	33.33
Undefined	--	--	--	--	--	--	--

BCLC Stage	個案數	死亡數	存活率(%)				
			第 1 年	第 2 年	第 3 年	第 4 年	第 5 年
0+A	4	0	100	100	100	100	100
B	0	0	--	--	--	--	--
C	4	2	66.67	66.67	33.33	33.33	33.33
D	2	2	0	0	0	0	0
Undefined	--	--	--	--	--	--	--

► “ -- ” 無此存活年



107 年度肝及肝內膽管癌 存活率分析

上表呈現本院 107 年度診斷肝及肝內膽管癌並分類為 Class 1-2 個案之分期五年存活曲線，第 I 期 5 年累積存活率 100%、第 II 期 5 年累積存活率 100%、第 III 期 5 年累積存活率 33.33%、第 IV 期 5 年累積存活率 33.33%及不明期別無回饋 5 年累積存活率。上圖呈現肝及肝內膽管癌個案分期之存活曲線，由 Log-Rank test 得知，不同癌症分期其存活曲線在統計上有顯著的差異($P<0.001$)。

國健署回饋肝及肝內膽管癌個案存活率，如下表：

AJCC期別	分析個案數	(民國107-111年) 年齡調整五年存活率(95%CI)			
		恩主公醫院	全國醫院	醫學中心	非醫學中心
I	46	69.57	64.14	65.77	61.17
II	20	45.00	49.91	52.23	45.59
III	18	27.78	13.37	14.34	11.63
IV	11	09.10	3.56	4.40	2.89
不分期	98	47.96	40.18	42.09	36.33
BCLC期別	分析個案數	(民國108-111年) 年齡調整五年存活率(95%CI)			
		恩主公醫院	全國醫院	醫學中心	非醫學中心
0+A	55	66.27	66.00	67.60	63.33
B	18	16.67	38.36	40.73	33.69
C	12	08.33	10.20	11.50	8.01
D	2	00.00	5.04	6.83	2.93
Undefined	88	47.73	40.29	42.04	36.83

► 不分期：期別 I、II、III、IV+unknown

資 料 分 析 總 結

本院肝及肝內膽管癌五年存活 AJCC 第 I 期 69.57%，14 名死亡：癌死 8 名、非癌死 3 名、國建署未回饋死因 1 名、第 II 期 45.00%，11 名死亡：癌死 5 名、非癌死 3 名、國建署未回饋死因 1 名、第 III 期 27.78%，13 名死亡：癌死 9 名、非癌死 1 名、國建署未回饋死因 3 名及第 IV 期 09.10%，10 名死亡：癌死 4 名、非癌死 3 名、國建署未回饋死因 3 名、BCLC 第 0+A 期 66.27%，18 名死亡：癌死 10 名、非癌死 3 名、國建署未回饋死因 4 名、它癌 1 名、第 B 期 16.67%，15 名死亡：癌死 7 名、非癌死 4 名、國建署未回饋死因 4 名、第 C 期 08.33%，11 名死亡：癌死 5 名、非癌死 1 名、國建署未回饋死因 5 名及第 D 期 0%，2 名死亡：癌死 1 名、非癌死 1 名、國建署未回饋死因 0 名。



112 年度肝及肝內膽管癌 核心測量指標

指標類型	測量指標	分子	分母	指標率(%)	CCAP 平均(%)
診斷-1	所有肝癌病患中符合共識診斷標準個案的比率。	19	19	100	--
診斷-2	肝癌個案經細胞與病理診斷的比率。	6	17	35.29	--
診斷-3	肝癌個案有註記 TNM 臨床分期的比率。	15	15	100	--
診斷-4	肝癌個案有註記 BCLC 分期的比率。	13	13	100	--
治療-1	極早期和早期肝癌(肝細胞癌)病人接受治癒性療法的比率。 4	4	4	100	91.07
治療-2	BCLC stage 0 及 A 肝癌病患接受 TA(C)E 的比率。	0	4	0	--
治療-3	肝癌患者接受手術切除其邊緣無殘留癌細胞的比率。	4	4	100	--
監測指標率 100%，優達 CCAP 平均及本院品質指標自訂閾值 92%。					
治療-4	BCLC stage 0 及 A 肝癌病患接受放射治療的比率。	0	4	0	--
治療後療效評估-1A	Curative(內科治癒性療法)或 TA(C)E 治療後的肝癌(肝細胞癌)病人，3 個月內追蹤影像學(US or CT or MRI)的比率。(排除 3 個月內死亡個案)	-999	-999	-999	95.74
治療後療效評估-1B	Curative(外科治癒性療法)治療後的肝癌(肝細胞癌)病人，3 個月內追蹤影像學(US or CT or MRI)的比率。(排除 3 個月內死亡個案)	5	6	83.33	95.74
監測指標率 100%，達本院品質指標自訂閾值 96%。					

指標類型	測量指標	分子	分母	指標率(%)	CCAP 平均(%)
治療後療效評估-2	Curative 或 TA(C)E 治療前 AFP>20ng/ml 的肝癌病人，治療後 3 個月內追蹤 AFP 的個案比率。	0	1	0	--
治療後療效評估-3	BCLC 0 及 A 肝癌病患以 RFA 作為首次治療治癒的比率。	0	2	0	--
監測指標率 100%，已達本院品質指標自訂閾值 90%。					
治療後追蹤-1	Curative 或 TA(C)E 治療後的肝癌(肝細胞癌)病人，1 年內追蹤影像學(US or CT or MRI，任一項)≥3 次的比率。	5	7	71.43	95.66
治療後追蹤-2	Curative 或 TA(C)E 治療前 AFP>20ng/ml 的肝癌病人，治療後一年內追蹤 AFP≥3 次的比率。	1	3	33.33	--