



# 了解肝臟穿刺

◆ 護理部護理長 徐則彬

## 肝臟穿刺要開刀嗎？

肝臟穿刺俗稱「肝臟切片」，也就是利用空心的穿刺針，進入肝臟並迅速地取出一點肝組織，過程不需要開刀。

## 一定要穿刺嗎？

當腹部超音波或電腦斷層、核磁共振等檢查發現肝臟有腫瘤，但不能確定是自肝臟細胞原發，或自其他器官轉移而來時，醫師會建議進行穿刺檢查，確認腫瘤的來源與特性後，比較能提出較適合的治療建議。

有時，抽血檢驗發現不明原因的肝臟發炎、黃疸、或膽汁滯留，也會透過肝臟穿刺，以少許的肝臟組織進行細胞學或病理學的檢查，確定病因後，可以提供醫師用藥的參考。以往健保給付肝炎用藥前，也會要求以穿刺檢查確定肝硬化的程度，避免因較嚴重的肝硬化出現用藥的合併症。

## 肝臟穿刺危險嗎？

只要是侵入性的檢查，就會有一定風險，但是一般而言，肝穿刺檢查算



相當安全，只有極少數人會出現嚴重的併發症，例如出血（肝內、胸腔、腹腔等）、氣胸、膽囊穿孔、感染等，但發生率相當低，即使發生上述併發症，也可以迅速處理，僅約 0.04% 至 0.11% 可能會危及生命。

## 肝臟穿刺需要準備甚麼？

醫師會先解釋肝臟穿刺的原因，與穿刺可能出現的併發症，確認都了解後填寫檢查同意書。穿刺當天需要有家屬陪同，同時會安排抽血確認凝血功能相關數值，如果需要，會在穿刺前先輸血，避免出現前述出血的併發症。

檢查前不需要空腹，但是為了避免穿刺後躺床不易如廁，建議不要吃太飽或喝太多水，檢查前再排空一次膀胱。

## 肝臟穿刺怎麼進行？

穿刺前，醫師會先利用超音波確認要穿刺的肝臟組織或腫瘤，選擇進入的位置與深度，避開血管、膽管、膽囊等，減少出血的風險。定位時，會先練習閉氣五至十秒，每次呼吸的深度儘量維持相同，讓穿刺部位不會隨著呼吸有太大的高低差異。

穿刺時，首先會進行皮膚的消毒，並在穿刺部位注射局部麻醉藥，接著就會用穿刺針刺入肝臟，此時需要配合醫師的吸氣、閉氣指令，如果有任何的不舒服，都可以用說的，千萬不可扭動身體或用手阻擋，否則會有更大的風險。

穿刺結束後，傷口會用紗布覆蓋，會依照穿刺的部位，用身體的重量或砂袋的重量加壓穿刺處，以預防出血。加壓的時間至少 2 小時，之後需平躺臥床 4 小時，前後總計需臥床共 6 小時。

## 穿刺後可以馬上知道報告嗎？

穿刺後的組織會送病理室或細胞室檢查，報告約 5 ~ 7 個工作天可以確定。

## 穿刺後還有需要注意的事項嗎？

臥床期間醫護人員會定時監測心跳、血壓，並觀察穿刺傷口有無出血；穿刺後可能會有輕微的腹痛、悶脹感覺，一般來說，口服止痛藥就可以改善，有任何不舒服，隨時向護理師反應。

臥床期間不可坐起、不可下床，若想要解尿或解便，需在床上使用尿壺或便盆；可以稍微飲水、吃東西，但是仍請小口進食，避免嗆咳。

肝臟穿刺後的一周內勿做劇烈運動，尤其避免腹部的碰撞。如果出現嚴重腹痛，且未改善，應儘速就醫。

