

肝癌的分期？

TNM系統說明*，定義腫瘤大小(T)、
淋巴結轉移(N)、遠處轉移(M)

腫瘤大小(T)

T1：單一個腫瘤（任何大小）且無血管的侵犯

T1a：單一個腫瘤不大於2公分且無血管的侵犯

T1b：單一個腫瘤大於2公分且無血管的侵犯

T2：單一腫瘤（任何大小）合併有血管侵犯
多個腫瘤，但皆不超過5公分

T3：多個腫瘤，且至少有一個大於5公分

T4：至少有一個腫瘤（任何大小）已侵犯肝臟的大靜脈
的主要分支（門脈和肝靜脈），

腫瘤已直接侵犯至鄰近的器官（膽囊除外），

腫瘤導致覆蓋肝臟的臟層腹膜破裂(perforation of visceral peritoneum)

淋巴結轉移(N)

N0：無局部淋巴結轉移

N1：轉移至局部淋巴結

遠處轉移(M)

M0：無遠處轉移

M1：有遠處轉移

肝癌分期	腫瘤大小(T)	淋巴結轉移(N)	遠處轉移(M)
第1期 A	T1a	N0	M0
第1期 B	T1b	N0	M0
第2期	T2	N0	M0
第3期 A	T3	N0	M0
第3期 B	T4	N0	M0
第4期 A	任何的T	N1	M0
第4期 B	任何的T	任何的N	M1

肝癌的治療方法？

手術治療

— 直接切除腫瘤部分，待肝臟自我修復後，重新生長至原大。

消融治療

— 微創治療技術，使用熱能、冷凍、酒精注射等方法消滅癌細胞。

高強度聚焦超聲波治療

— 體外發射高強度超聲波，利用高溫消滅癌細胞。

肝動脈化學栓塞術

— 斷絕癌細胞的營養，使其死亡，同時栓塞血管，把化療藥物注入腫瘤。

放射栓塞

— 肝動脈化療栓塞術相同，但以放射性同位素釷90取代化療藥物殺死癌細胞。

肝臟移植

— 切除壞肝，然後植入健康肝臟，必須要血型吻合。

標靶治療

— 針對個別種類的癌細胞的化療藥物，阻斷癌細胞生長，令癌細胞死亡。

放射治療

— 以輻射準確地照射消滅癌細胞，同時減低對正常細胞傷害。

免疫治療

— 針對腫瘤細胞表面的異常抗原，利用治療幫助身體抵禦癌症。



跨專科會診治療

肝癌



聯絡方式

中環專科診所

📍 香港中環皇后大道中9號2601室

☎ +852 2530 0006

腫瘤及血液中心

📍 香港九龍旺角彌敦道668號旺角中心一期1705A

☎ +852 2640 6111



Facebook



微信

CHIRON
MEDICAL

楷和醫療集團



醫療團隊

夏威醫生
外科專科醫生

李兆康醫生
臨床腫瘤專科醫生

黃曉恩醫生
內科腫瘤科專科醫生

曾偉然醫生
內科專科醫生(復康)

繆建文醫生
心臟科專科醫生

李而安醫生
麻醉科專科醫生