

放射治療腫瘤 磁振刀助提升精準度



▲黃文彥醫師說明，三總引進全台第 1 台「核磁共振導引放射治療（磁振刀）」設備。（三總提供）

許多癌症腫瘤切除前要先經過放射治療，三總引進全台灣第 1 台「核磁共振導引放射治療（磁振刀）」設備，大幅提高放療的精確度與療效，並減少副作用。首位接受治療的患者為 1 名長途車駕駛，因直腸腺癌第 3 期，險需切除肛門保命，但通過磁振刀治療，幾乎沒有副作用，且腫瘤完全消除、手術後也順利保住肛門。

三軍總醫院放射腫瘤科主任黃文彥表示，以往放射治療仰賴電腦斷層(CT)定位，因解析度有限，照射區域會比腫瘤實際範圍大，

以確保完整覆蓋腫瘤，但考量副作用，治療劑量受到很大的限制，療效也難以提升。

此外，CT 檢查會伴隨輻射，考量患者安全，無法天天追蹤腫瘤位置，往往連續數天都採取相同放療方案，但黃文彥說，腹腔臟器相關腫瘤容易因消化道活動改變位置，不只腫瘤可能跑出照射範圍外，更提高正常細胞受影響的風險。

黃文彥指出，「核磁共振導引放射治療（磁振刀）」改以核磁共振影像作為放射治療的引導依據，以更精確的影像顯示腫瘤與正常組織的界線，並可以在照射過程中持續追蹤腫瘤邊界變化外，使放射線精準照射腫瘤，最大限度地保護周圍正常組織和器官，放射劑量也得以在不增加副作用的情況下提高，達到更高的治癒率；以胰臟癌為例，磁振刀可以將腫瘤控制率從傳統治療的 60%，提高到 94.6%。

三總治療 3 期腸癌 保住患者肛門

三總放射物理科主任羅承翔則表示，首位接受治療的個案是 1 位 50 多歲的男性長途車司機，確診直腸腺癌時，腫瘤距離肛門口只有 3 公分，且已部分阻塞腸道，原本評估手術切除可能需要移

除肛門，但在磁振刀治療下，當週就恢復了正常工作，且切除手術前大腸鏡檢查發現，腫瘤已經完全消除，患者手術後也成功保住肛門。