

惡性膽道狹窄治療選擇：塑膠支架還是金屬支架

一、疾病介紹－惡性膽道狹窄

惡性膽道狹窄 (malignant biliary obstruction) 多與腫瘤有關，常見原因包括：膽道癌、胰臟癌 (尤其是胰頭癌)、膽囊癌、肝門區腫瘤 (如 Klatskin 腫瘤)、轉移性腫瘤侵犯膽道或者鄰近臟器腫瘤壓迫 (如胃癌、十二指腸癌)。多數患者於晚期才確診，通常已無法根治，治療以緩解症狀為主。中位存活期約 4.8 個月，1 年存活率約 31%，5 年存活率約 10%。

常見症狀包括黃疸 (皮膚與眼白變黃)、膽管炎 (發熱、寒顫、右上腹痛)、瘙癢 (皮膚癢)、大便變白、尿液變深、食慾不振、體重減輕、倦怠。

少數早期病例可行外科根治切除，如胰十二指腸切除術或膽管、肝切除術；但多數患者於診斷時已屬晚期，需採緩解性治療，治療目的在於解除阻塞、改善生活品質並預防感染，常用方法為內視鏡或影像導引置入膽道支架，引流膽汁至腸道，其中塑膠支架費用低、健保給付，但通暢時間較短，需頻繁更換；金屬支架通暢時間長、併發症率低，113 年 6 月起符合條件者可由健保給付。

二、了解不同治療方式：

項目	塑膠支架	金屬支架
優點	初期費用低 (多數健保給付) 置入技術成熟 可短期使用後更換	支架通暢時間較長 併發症率較低 減少再介入次數
缺點	通暢時間短，需頻繁更換 併發症率較高 長期成本高	初期費用高 (多需自費) 不易移除 部分型號易移位或腫瘤內生長
平均支架通暢時間	約 3-4 個月	約 7-12 個月
再阻塞風險	較高	較低
再介入次數	較多	較少
膽管炎風險	有研究顯示較高	有研究顯示較低
費用與健保給付	健保給付，不需額外負擔 (除非選用特殊耗材)	自 113 年 6 月 1 日起符合條件者 健保給付： 1. Stage III 或 IV 惡性腫瘤導致總 膽管或總肝管阻塞且無法手術 2. 每次限用 1 支 3. 檢附病理及影像報告 不符條件需自費，約數萬元

三、步驟二：各項選擇間您在意的因素及程度為何？

請圈選每項因素的重要程度（4 = 非常在意，0 = 完全不在意）：

考量因素	非常在意	在意	普通	不在意	完全不在意
初期費用	4	3	2	1	0
支架更換次數少	4	3	2	1	0
併發症風險低	4	3	2	1	0
支架通暢時間長	4	3	2	1	0

四、步驟三：經過以上提供的資訊，您對治療方式清楚嗎？

Q1. 金屬支架的通暢時間通常比塑膠支架長。

☐對 ☐不對 ☐不確定

Q2. 塑膠支架初期費用較低，但需較頻繁更換。

☐對 ☐不對 ☐不確定

Q3. 金屬支架的晚期併發症率通常低於塑膠支架。

☐對 ☐不對 ☐不確定

Q4. 塑膠支架與金屬支架的置入手術時間和短期死亡率差異不大。

☐對 ☐不對 ☐不確定

五、步驟四：經過以上的說明，您比較傾向接受哪種治療方式？

☐ 塑膠支架治療

☐ 金屬支架治療

☐ 還不確定，需要再與醫師、家人討論

六、參考文獻：

1. Almadi MA, Barkun A, Martel M. Plastic vs. Self-Expandable Metal Stents for Palliation in Malignant Biliary Obstruction: A Series of Meta-Analyses. *Am J Gastroenterol*. 2017 Feb;112(2):260-273. doi: 10.1038/ajg.2016.512. Epub 2016 Nov 15. PMID: 27845340.
2. 醫材比價網>全自費醫材比價. 衛生福利部中央健康保險署.
3. <金屬膽道支架醫療科技評估報告>財團法人醫藥品查驗中心(113.3.14 新增)
4. https://www.nhi.gov.tw/QueryN_New/SpecialMaterial/SpecialMaterial/EasyFilter. Published 2023. Accessed January 18, 2024, 2024.
5. Arguedas MR, Heudebert GH, Stinnett AA, Wilcox CM. Biliary stents in malignant obstructive jaundice due to pancreatic carcinoma: a cost-effectiveness analysis. *The American journal of gastroenterology* 2002; 97(4): 898-904.
6. Martinez JM, Anene A, Bentley TG, et al. Cost Effectiveness of Metal Stents in Relieving Obstructive Jaundice in Patients with Pancreatic Cancer. *Journal of gastrointestinal cancer* 2017; 48(1): 58-65.
7. 醫療服務給付項目及支付標準網路查詢服務. 衛生福利部中央健康保險署. <https://info.nhi.gov.tw/INAE5000/INAE5001S01>. Accessed January 18, 2024. Accessed.