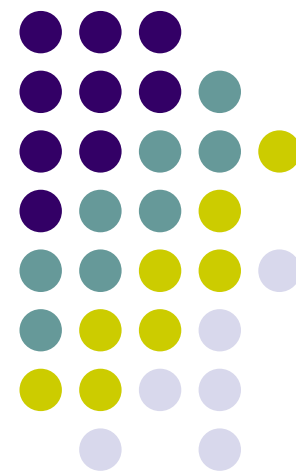


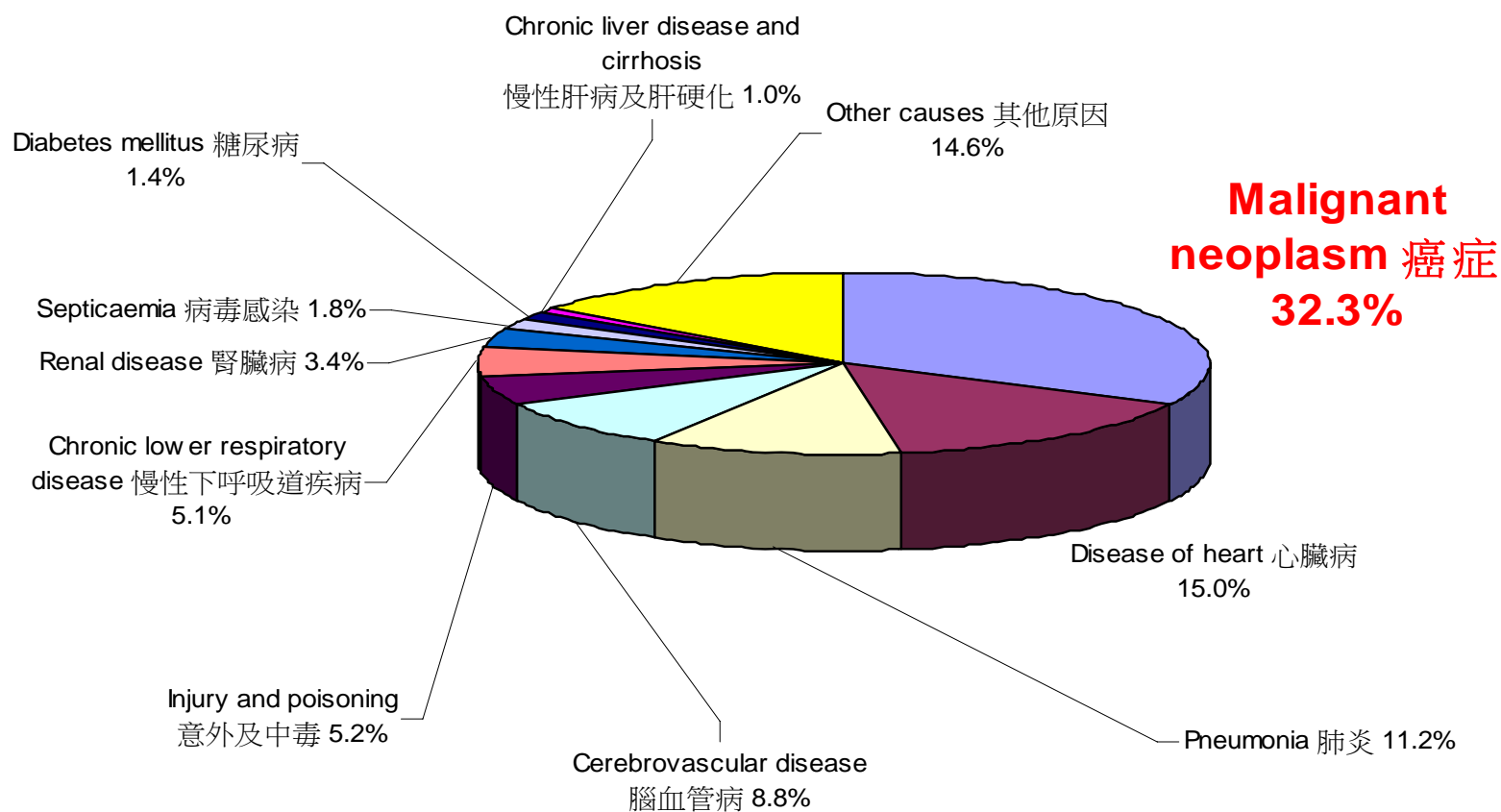
伴你同行： 認識癌症治療副作用及處理方法

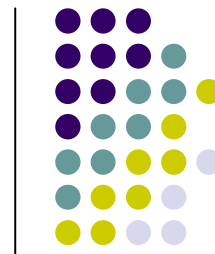


黃舜雯醫生
臨床腫瘤科專科醫生
6-9-2008

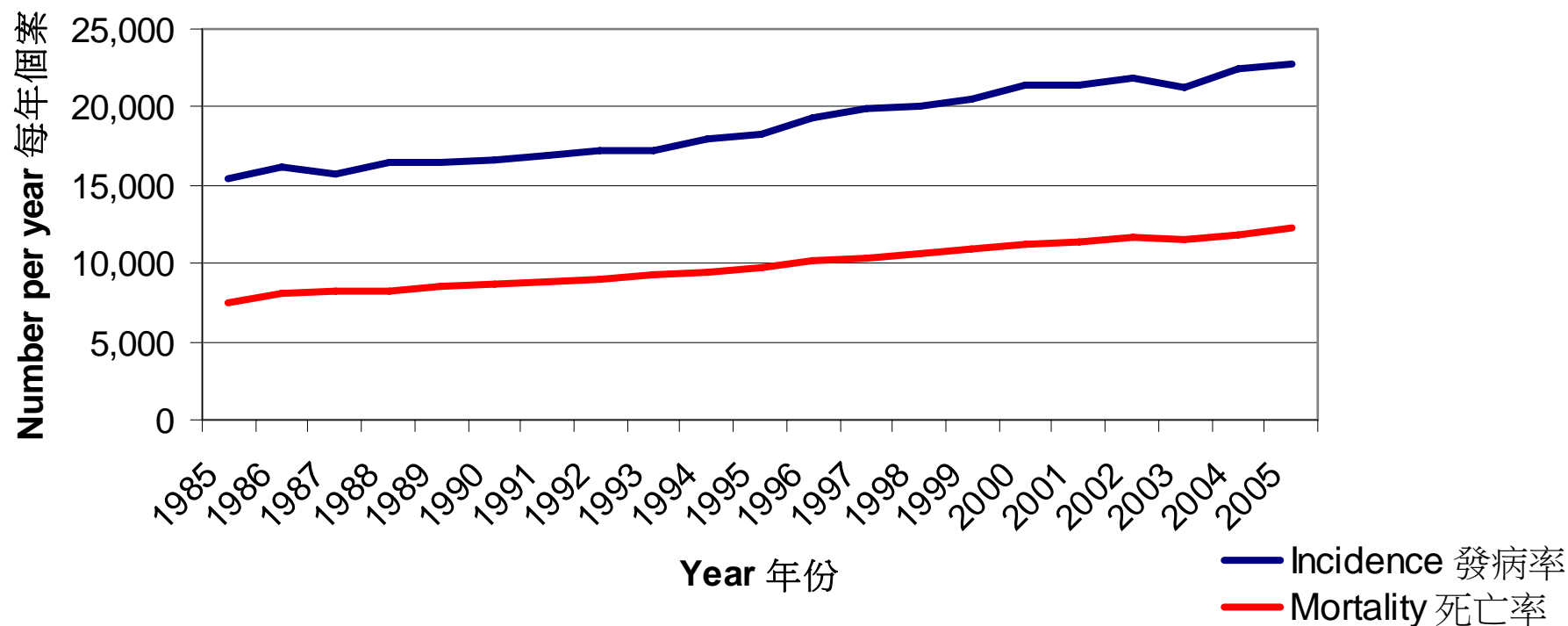


Leading Causes of Death in Hong Kong in 2006 廿零零六年香港人死亡的主因



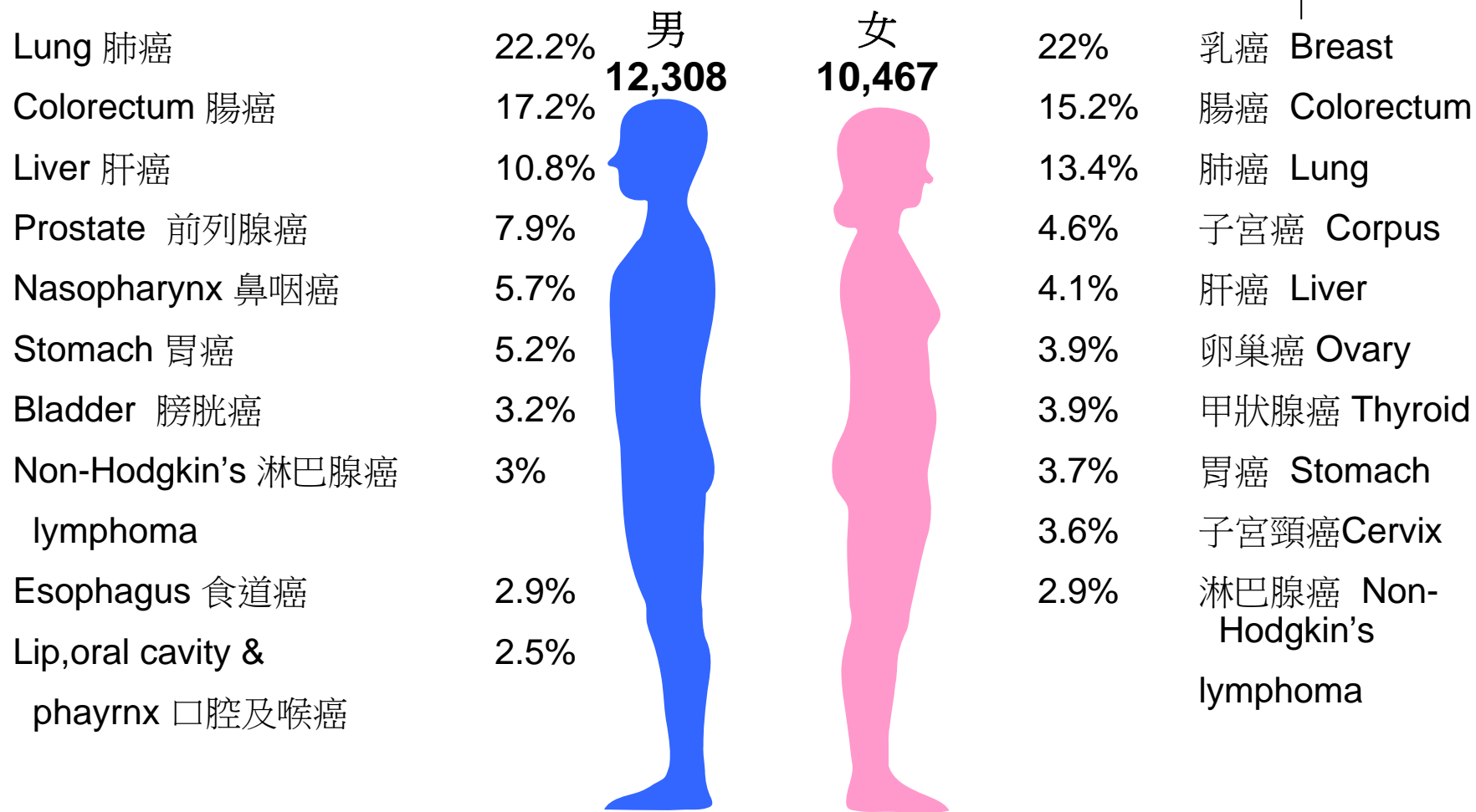


Cancer Incidence and Mortality 癌症發病率和死亡率 (1985 - 2005)



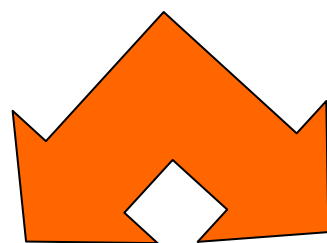


香港的主要癌症 (2005 年)





治療癌症的目標



根治性

紓緩性

Radical

Palliative

手術, 放射治療,

化學治療, 標靶治療



以外科手術為首本治療的癌症：

- 肺 癌
- 乳 癌
- 大 腸 癌
- 食 道，胃 癌
- 頭 頸 癌 (除 鼻 咽 癌、喉 癌)
- 肝 癌
- 卵 巢 癌、子 宮 癌
- 膀 胱 癌

手術後的輔助治療(Adjuvant Therapy)



- 預後因素：
 - 如主癌大小，周邊狀態，癌細胞惡性程度
 - 用來評估復發的機會
- 局部/區域輔助治療：
 - 如乳癌、直腸癌、頭頸癌手術後放療
- 全身性輔助治療：
 - 如乳癌，肺癌，大腸癌



手術治療癌症帶來的副作用

- 治療時引起的問題：
 - 麻醉劑引起的併發症
 - 傷口出血，爆裂，發炎
 - 肺炎，靜動脈栓塞
- 永久外觀及功能上的影響：
 - 如乳癌，喉癌，直腸癌，膀胱癌



解決手術帶來不便的一些方法

- 微創手術
- 矯型手術
- 加入放/化療的治療方案：
 - 能減少(或完全避免)手術
 - 如乳癌，喉癌，直腸癌，膀胱癌



化學治療



化學治療

- 利用抗癌藥物來消滅癌細胞或抑制其生長
 - 根治性治療 (Radical Treatment)
 - 輔助性治療 (Adjuvant Treatment):配合手術/放射治療使用,減低復發風險
 - 舒緩性治療 (Palliative Treatment):縮小癌腫,舒緩癌症可能引發的症狀,改善生活質素 (Quality of Life)
- 打針、口服
- 可住院或在門診進行



化學治療期間我會有何感覺？

- 大部分接受化學治療的人都會發現：
 - 很容易累\疲倦
 - 程度因人而異
 - 但很多人感覺還好，可以繼續過活躍的生活。
- 每個人與每個療程都不盡相同

- 一般而言，可能出現的副作用以及會持續多久與您
 - 整體的健康、心情(心理)狀態、
 - 癌症種類、
 - 化療處方有關。



化療可引起的副作用和併發症

- 與血液有關的：
 - 紅血球：貧血
 - 白血球：抵抗力降低 – 易受感染
 - 血小板：有流血傾向

- 與血液無關的：
 - 嘔吐，食慾不振
 - 味覺改變，口腔損爛
 - 肚瀉，便秘
 - 脫髮，手脚綜合症
 - 心臟負荷, 肺功能影響, 神經線和肌肉痲痺, 腎功能受影響
 - 生育能力下降



噁心、嘔吐 化療病友最怕

癌症病人嘔吐的原因:

- 化療、電療、藥物
- 病情
- 心理因素



噁心及嘔吐對病友之影響



- 生理症狀
 - 無法進食 → 影響營養狀態，可能造成營養不良，降低抵抗力，同時也會降低接受化學治療的意願
- 心理上的反應
 - 如憂慮、焦慮等，亦會影響病患之食慾

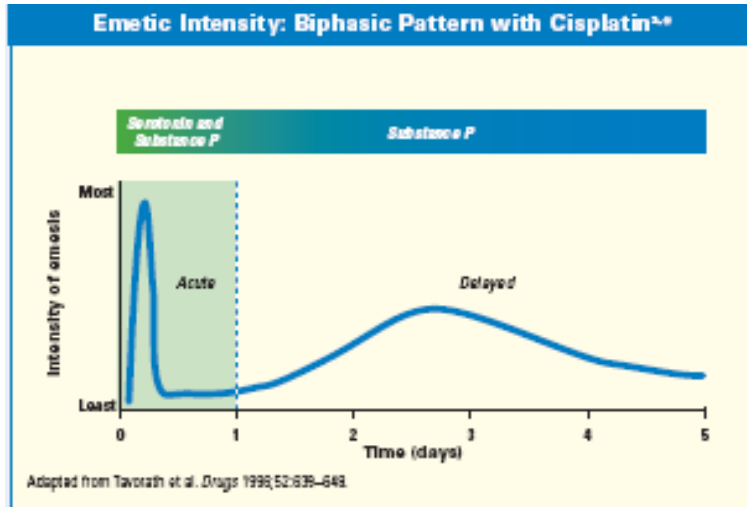


化療而引起噁心嘔吐

- 可分為三大類型
 - 急性噁心嘔吐
 - 化療開始0-24小時
 - 延遲噁心嘔吐
 - 化療開始的第24-120小時
 - 預期性的噁心嘔吐
 - 若患者以前(例如第一次)的化學治療時發生噁心嘔吐症狀，當患者接受往後的化療治療，可能會出現預期性的噁心嘔吐症狀



化學治療導致噁心嘔吐的推測路徑



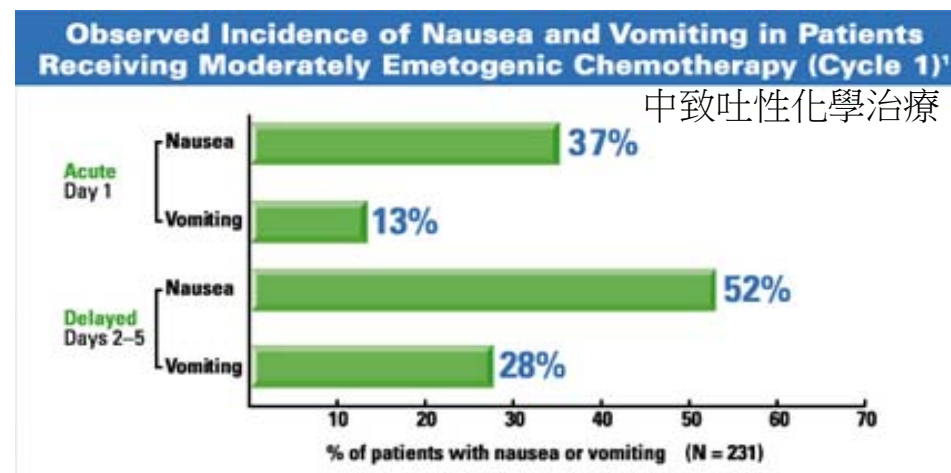
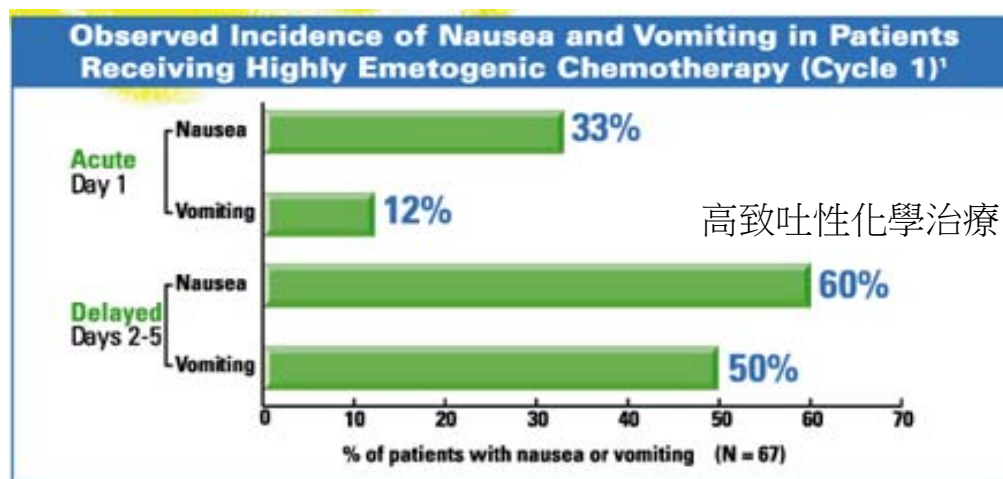
- 兩個主要的嘔吐路徑, 各有各作用時間進程
 - 中樞路徑 – 是由P物質 (Substance P) 來活化
 - > 於急性期及延遲期噁心嘔吐扮演重要角色
 - 週邊路徑 – 是由清激素 (serotonin) 刺激所造成
 - > 於急性期(化療後6-16小時內)

有效預防化療引起的噁心嘔吐, 要同時針對兩個嘔吐路徑



化療導致的噁心及嘔吐仍然是一個重要的問題

- 在一個觀察性的研究中，儘管使用了5HT₃受體拮抗劑及類固醇治療
 - 高達 **50% - 60%**患者在接受止吐藥物治療之後，仍然會發生噁心嘔吐





化療止吐藥物

- 傳統止吐藥 – maxolon, stemetil, 鎮靜劑 (ativan)等
- 三合一藥物合併療法
 - 5HT₃ 受體拮抗劑 (針或口服) e.g. ondansetron, tropisetron, granisetron +
 - 類固醇 (針或口服) +
 - 神經激肽受體拮抗劑 (NK 1) (口服) - Aprepitant
- Aprepitant – 口服, 化療前一小時服 (第一天), 另化療後第二及第三天各服一粒
 - 可連同其他止吐藥一起服用



放射治療



放射治療

- 利用高能量輻射，集中照射在腫瘤位置，殺死癌細胞
- 每天一次，每次需10-15分鐘，每星期進行五天治療，療程長短視乎病情





放射治療的副作用

- 視乎：
 - 治療的位置
 - 受影響器官的功能及其抵受幅射的能力
 - 適當的護理



放射治療的副作用

- 頭頸部位:
 - 口腔疼痛潰爛、唾液黏稠
 - 味覺改變
 - 食慾不振,體重下降
 - 聲音轉變
- 胸腔部位:
 - 吞嚥困難
 - 噁心、嘔吐
 - 氣促、乾咳



放射治療的副作用

- 腹腔及盆腔部位：
 - 腹瀉
 - 便秘
 - 噁心、嘔吐
 - 排尿疼痛

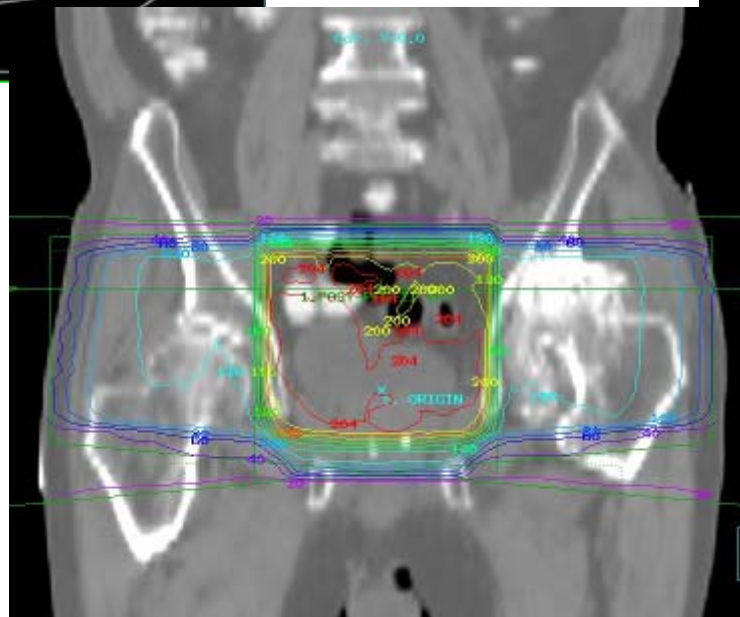
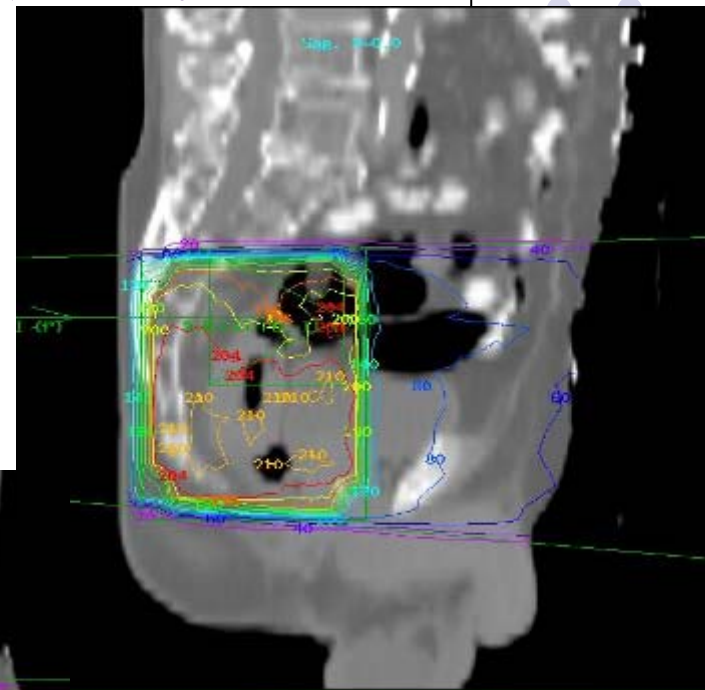
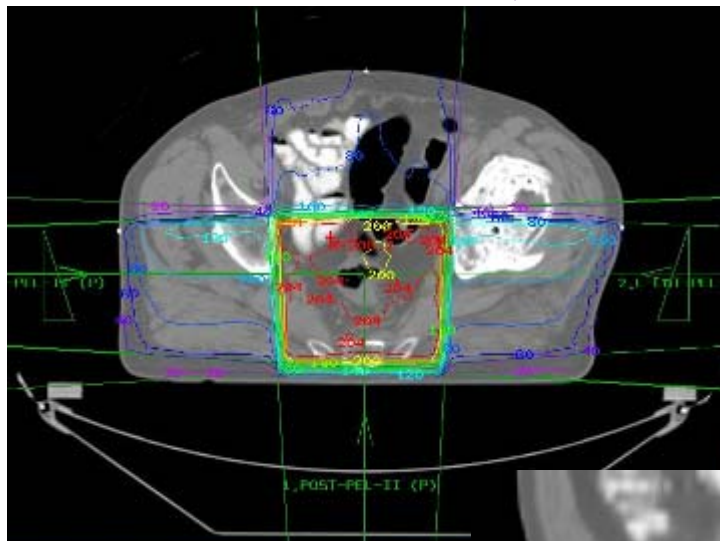


減低放療的副作用

- 消炎藥物:
 - 如漱口水，含口消炎藥水，消炎(蘆薈)藥膏
- 特效增加唾液藥物
- 利用先進技巧,減低對週邊正常組織的影響
- 先用其他療法→縮小腫瘤→減低放射範圍



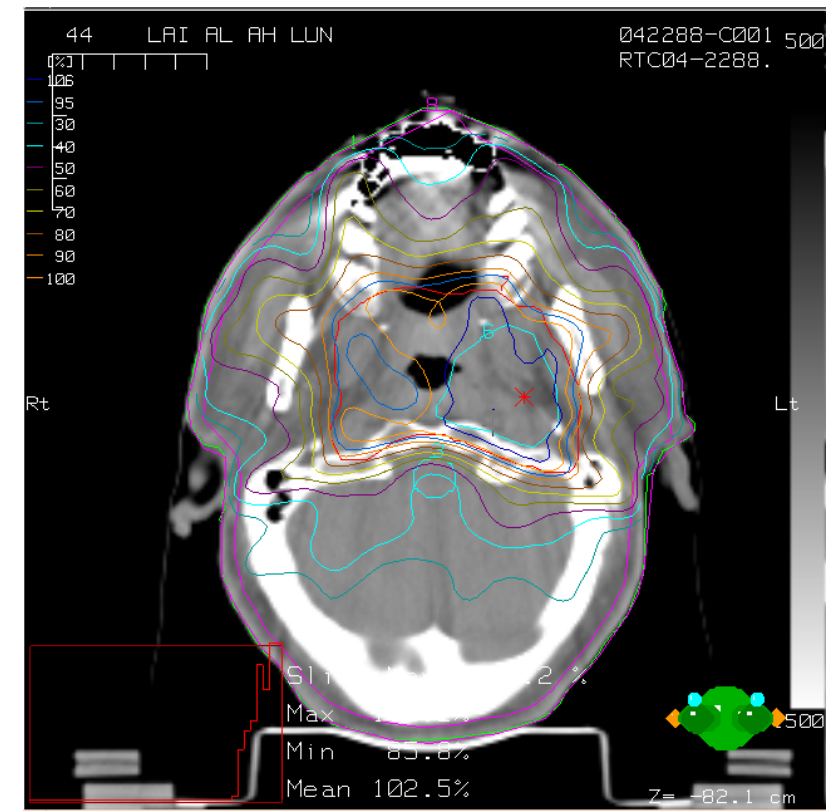
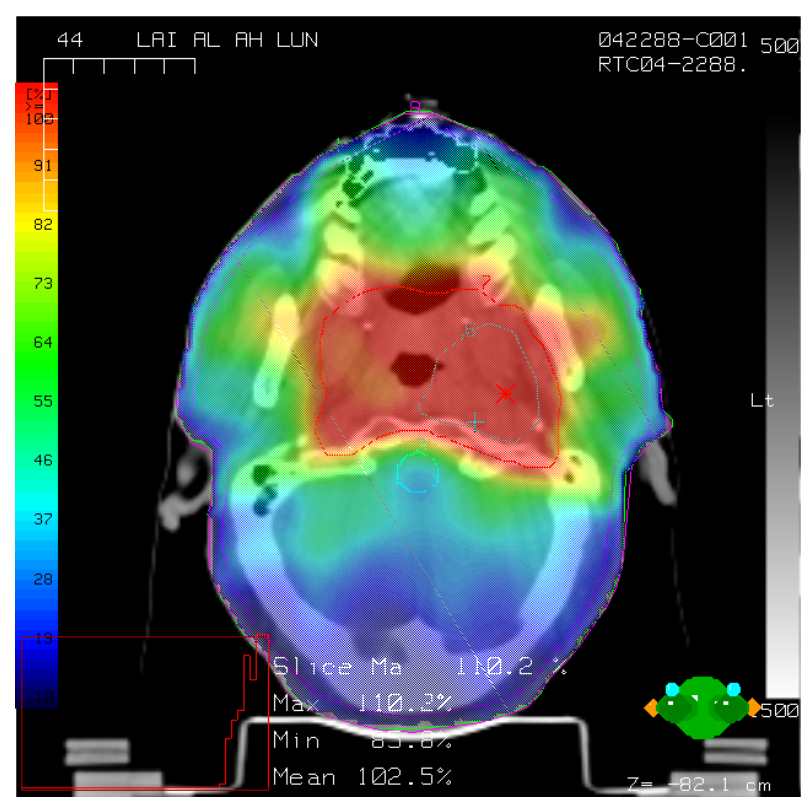
放射治療立體定位設計



用精密電腦素描設計，
以減低對附近正常器
官的損害



強度調控放射治療 (IMRT)



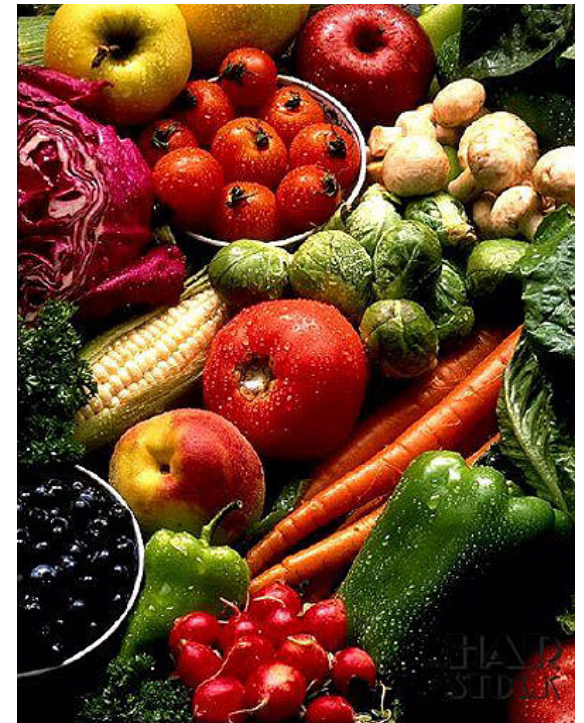


如何處理治療常見 的副作用



飲食習慣

- 少量多餐,不必拘束於一天三大餐的作法,只吃幾口也勝過不吃
- 多進食蛋、奶和高熱量、高蛋白質的營養食物
- 吃些開胃小點
- 緩緩吃,慢慢喝,細細的咀嚼





飲食習慣

- 避免過餓或過飽
- 避免吃多脂、油炸、太辣、太甜或味道太濃的食物
- 避免在進食後立即躺下





補充水份

- 每天固定攝取足夠的水份, 目標是每日**6至8**杯飲料(白開水, 果汁, 奶)
- 當嘔吐發生時, 補充水份攝取可預防脫水狀況發生。
- 盡量避免進餐同時喝大量水份。





疲倦

- 促成因素:治療，痛症，情緒，失眠，貧血，藥物，營養，活動水平
- 在工作和生活作好安排，確保有充分的休息
- 請他人分擔責任，量力而為
- 短寐；小休
- 散步或做輕量的運動





脫髮

- 戴帽假髮或用頭巾
- 保持清潔，可用嬰兒洗頭水
- 用大梳子輕輕梳頭
- 如睫毛脫落，出外時宜戴太陽眼鏡，以免陽光和塵埃傷眼





口腔疼痛、口乾、味覺改變

- 吃軟性或流質的食物
- 把食物切碎或用攪拌機打碎
- 如口腔有潰瘍,可用吸管飲食
- 含冰塊可紓緩口腔疼痛
- 飯前飯後使用鹽水漱口
- 酒精會引起口乾,避免用含酒精的漱口水及飲料
- 保持口腔清潔





便秘；腹瀉

- 便秘－多吃蔬菜、全穀麵包、紅米/糙米；多喝流質；大便藥
- 腹瀉－忌煎炸、肥膩、辣；多喝流質；止瀉藥
- 做點輕鬆的運動





皮膚反應

皮疹



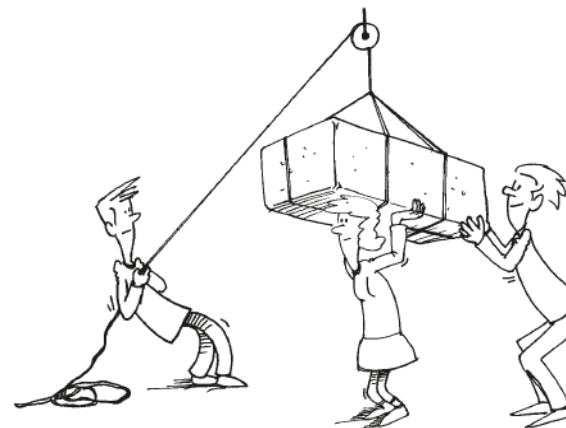
手脚綜合症





情緒變化

- 焦慮，恐懼，不安，抑鬱
- 了解你的病
- 多溝通，多傾談
- 學習一些鬆弛自己的方法
- 為自己定下目標，按步而行





癌症病人支援





總結

- 癌症治療難免有副作用
- 多了解，多溝通
- 均衡飲食
- 適量的休息和運動
- 輔助藥物

➡ 早日康復





Thank You
多謝!