

目 錄

頁數

一、台灣肺癌現況-----	2
二、肺癌如何形成？-----	2
三、導致肺癌的原因-----	2
四、肺癌種類-----	2
五、肺癌病患者有哪些症狀？-----	3
六、肺癌篩檢-----	3
七、肺癌診斷或治療前的檢查-----	3
八、肺癌的分期-----	4
九、肺癌治療指引-----	4
十、肺癌治療的說明-----	5
十一、居家自我照顧準則-----	13
十二、定期追蹤之重要性-----	14

一、台灣肺癌現況

從民國七十一年起癌症死亡是我國十大死因之首位，近年來之肺癌罹患率及死亡率有增加趨勢，自民國八十八年起肺癌佔居我國癌症死因之首位。尤以女性及年輕男性患者增加最為顯著，由此可見肺癌對國人健康危害影響之鉅。一般肺癌預後情況差，通常診斷發現時已屆末期。因此民眾應多加強對肺癌的健康認知，才能有效遠離肺癌之害。

二、肺癌如何形成？

肺癌和其他癌症一樣，是由不正常的細胞不斷地分裂繁殖並破壞周圍正常組織而形成的。肺癌不同於其他癌症，當它形成了像五元錢幣大小的腫瘤後，它就很容易被 X-光線照出來。這時一般人認為是癌症的早期。可是，依據估計從一個癌症細胞分裂繁殖到五元錢幣般大小，需花上十年八載。而從五元錢幣般大小到致命的時刻，可能只有短短的幾年時間。所以早期發現肺癌是肺癌防治最重要之事，若能愈早期發現並作正確診斷與治療，則其治癒效果愈佳。

三、導致肺癌的原因

引起肺癌的直接原因尚未十分確定，若經常接觸下列致癌因素的人，比較容易罹患肺癌：

- 1、**抽菸**：抽菸為肺癌的頭號禍首，愈年輕開始抽菸、菸齡愈長及菸癮愈大的人，則罹患肺癌的危險機率愈高。
- 2、**吸二手菸**：吸二手菸也無法逃離肺癌的威脅，只要家中有人抽菸則家人罹患肺癌的危險機率也會提高。
- 3、**空氣污染**：台灣的肺癌高死亡率地區約聚集在都會區，而都會地區因受到工業、交通等因素影響，易使空氣受嚴重污染。故長期暴露於空氣污染的環境中，罹患肺癌之危險機率也會相對提高。
- 4、**烹調油煙污染**：烹調產生的致癌煙霧，乃是導致國內女性罹患肺癌居高不下的主要因素。
- 5、**長期接觸致癌物**：長期暴露在石棉、石油、瀝青、煤焦油、鎳、鉍、砷、鉻、氯乙稀、亞硝酸鹽、苯胺染料、放射線、鈾等致癌源的環境下工作，非常容易誘發工作人員罹患肺癌。
- 6、**與某些肺部疾病相關**：曾患有肺部疾病者，如肺結核、肺炎、肺氣腫、慢性支氣管炎、矽肺、肺部外傷等因素，也可能誘發肺癌之發生。

四、肺癌種類

依肺癌的細胞種類，可將肺癌分成兩大類型：小細胞肺癌與非小細胞肺癌。

1、小細胞肺癌：

多發生於男性，且與抽菸息息相關。其發生比率約佔全部肺癌的 12%~25%。由於小細胞肺癌生長得很快，故易快速地擴散到其它器官。

2、非小細胞肺癌：

比小細胞肺癌常見，其發生比率約佔全部肺癌的 75%~88%。由於非小細胞肺癌的生長較慢，其擴散轉移的速度也較慢。

五、肺癌病患有哪些症狀？

肺癌的初期症狀並不明顯，往往讓患者不易察覺而錯失早期發現的良機，其實肺癌的發生是有蛛絲馬跡可尋的，因此平日應多留意身體變化。

● 肺癌常見症狀：

- 1、咳嗽：咳嗽是肺癌最常見的症狀。
- 2、痰中帶血、呼吸困難、胸部悶痛
- 3、聲音嘶啞：若腫瘤壓迫到喉返神經時，則可能會造成聲帶麻痺而導致聲音嘶啞。
- 4、吞嚥困難、體重減輕

六、肺癌篩檢

要早期發現肺癌，其最有效而便捷的方法，就是照一張『**胸部的 X 光片**』。由於照一次胸部 X 光，人體所吸收的輻射量很低，並不會造成人體健康的危害。

● 醫師建議下列高危險群的民眾需定期照胸部 X 光：

- 1、40 歲以上的人，每年需照一次。
- 2、吸菸量大的人，宜每隔半年照一次。
- 3、長期咳嗽不癒，特別是持續三週或咳出痰中帶血絲時，也應照胸部 X 光片
- 4、經常接觸致癌因素的人，也要定期照胸部 X 光片

七、肺癌診斷或治療前的檢查

- 1、生活功能狀態: ECOG performance status scale
() 0--- 過著正常生活
() 1--- 有症狀但可下床活動
() 2--- < 50% 時間躺在床上
() 3--- > 50%時間躺在床上
() 4--- 完全臥床
- 2、目前體重 _____ Kg；是否體重下降：否、是；loss _____ Kg /期間 _____ 月
- 3、接受胸部的 X 光片()
- 4、有組織或細胞學的診斷 _____ ；細胞型態 _____
癌症分期：T _____ N _____ M _____ ；Stage _____
- 5、有包含肝臟及腎上腺的胸部電腦斷層掃描檢查()
- 6、考慮手術治療的病人有接受心肺功能檢查：肺功能檢查()；心臟核醫檢查()
- 7、第 I 期至第 IIIA 期考慮手術治療的病人，有接受骨骼掃描及腦部電腦斷層掃描檢查()
- 8、第 IIIB 期至第 IV 期的病人，有接受骨骼掃描檢查()
- 9、第 IIIB 期至第 IV 期的病人，當出現相關徵象症狀或生化值異常時有接受腦部與脊椎核磁共振檢查()
- 10、病人及家屬有得到病人診斷與治療選擇相關的資訊()
- 11、病歷上有記載對病人疾病診斷的告知及提供治療選擇相關的資料()

病人/家屬簽名： _____
醫師簽名： _____
日 期： _____

八、肺癌的分期

肺癌分期可分為零期至四期。分期的目的，除了臨床上對於癌症的判斷及決定治療的方法外，並與其預後有相當密切的關連性。

- 小細胞肺癌：

依臨床分期可分為侷限期(limited stage) 及廣佈期(extensive stage) 兩種。

- 1、侷限期：

通常指病變侷限於單側肺部，病灶可侵犯到同側或兩側的肺門、縱膈腔或鎖骨上淋巴腺，而無合併惡性肋膜積水或遠處轉移的跡象。

- 2、廣佈期：

指疾病已超過侷限期的範圍，如有惡性肋膜積水、病灶已擴散到對側肺部或已有擴散轉移到遠處的情形。

- 非小細胞肺癌：

根據 TNM 分類法，並綜合腫瘤的大小及位置、對鄰近器官組織的侵犯程度，肺門、縱膈腔或鎖骨上淋巴結的轉移，以及對遠處的擴散轉移，將非小細胞肺癌分為一至四期。

分 期		定 義
第一期肺癌		腫瘤尚在肺臟內部，未轉移至淋巴結。中央型肺癌會有咳嗽和多痰等自覺症狀、周圍型肺癌則沒有任何徵狀。
第二期肺癌		腫瘤在三公分以上，並已經轉移到肺門淋巴結。周圍型肺癌擴大到肺門。
第三期肺癌	ⅢA	腫瘤已侵犯胸壁、橫膈膜、縱膈肋膜或同側縱膈淋巴結轉移
	ⅢB	癌細胞已經侵犯到重要的鄰近臟器、及合併有惡性肋膜積水或有較廣泛的縱膈腔淋巴結轉移
第四期肺癌		已經發生轉移至遠處。如肝臟、腦部、皮膚及脊椎骨等

九、肺癌治療指引

- 小細胞肺癌：

小細胞肺癌的生長很快，很容易迅速擴散到其它器官，小細胞肺癌初期時對於化學藥物及放射線治療的反應極為敏感。由於診斷時常有明顯的轉移或遠處隱藏性轉移，治療上採用全身性化學藥物治療為主，放射線治療為輔，並不主張採取手術治療。

● 非小細胞肺癌：

勾選項目					
治療方法	第一期肺癌	第二期肺癌	第三期肺癌		第四期肺癌
			ⅢA	ⅢB	
外科手術	✓	✓	✓		
化學治療	✓	✓	✓	✓	✓
放射線治療	✓	✓	✓	✓	
手術後輔助性治療 (輔助性電療、化療)	✓	✓	✓		
醫師簽名					
日 期					

十、肺癌治療的說明

● 小細胞肺癌：

小細胞肺癌擴散極快，在許多個案當疾病被診斷出來時，癌細胞已經擴散到身體其它部位。為了治療遍及全身的癌細胞，醫師大多是用化學治療。而放射治療則適用於特殊條件下並配合化學治療施行。

● 非小細胞肺癌：

依其臨床分期而採取的治療方法為手術切除、放射線治療、化學藥物治療、經支氣管鏡近接雷射治療、以及多科際整合式治療等。肺癌的 I、II、ⅢA 期以手術根除為主，手術後需做輔助性的化學治療。肺癌的ⅢB 期以化學治療及放射線治療為主，當診斷時常已有遠處的隱藏性轉移，故採取多科際整合式的治療方式。肺癌的IV期以化學治療為主。

(一)肺癌的外科治療

1、肺癌手術方式：

- (1) 肺葉切除術(Lobectomy)
- (2) 肺切除術(Pneumonectomy)
- (3) 楔狀切除術(Wedge or Segmental resection)屬於腫瘤較小範圍切除
- (4) 胸廓切開術(Thoracotomy)
- (5) 縱膈淋巴結完全廓清術(Mediastinal LN Dissection)

2、肺癌手術說明書

_____因患_____葉肺_____癌，術前經系列評估腫瘤為第_____期，本人及家屬均充分了解其術前分期並非絕對準確，有可能術中才發現細小轉移或術後早期發生轉移或復發。並經本院胸腔外科醫師解釋其可能之風險如下：

(1)全身麻醉之風險：

主要如：藥物敏感不適應(導致急性休克或肝、腎功能缺損)，即時心肺功能變化，如：急性之氣管或支氣管收縮(氣喘發作)、心律不整、心肌梗塞，中風…等。

(2)手術中之風險：

- ①大出血休克，危及生命。
- ②腫瘤發生術前未發覺之轉移而無法完全切除(僅行開胸探查或腫瘤部分切除)。
- ③腫瘤侵犯重要臟器如：心臟、其他肺葉、大動脈、靜脈、橫隔，於嘗試手術撥離時發生破裂。
- ④為切除腫瘤可能(無法避免)需破壞相關臟器或神經(如氣管、其他鄰近之肺葉、心包膜、胸壁、肋骨、喉返神經、膈神經、肋間神經、長胸神經...等切除)，造成術後併發症或機能缺損。
- ⑤為完整切除腫瘤可能須一併切除部份正常之肺組織，造成肺功能術中或術後不足
- ⑥肺動脈高壓，導致心臟衰竭。
- ⑦其他特殊危症。如：中風、心肌梗塞、對心律不整藥物過敏等

(3)術後之風險：

- ①傷口及手術範圍感染，導致裂開不癒合。
- ②其他肺組織感染(術後肺炎)。
- ③縫合支氣管或支氣管殘端癒合不良引起漏氣(氣胸、膿胸)，輕者延長胸管留置時間，重者需多次手術且會危及生命。
- ④住院管路，如氣管插管、胸管、導尿管...等引起之感染。
- ⑤以上感染導致化膿，產生敗血症。
- ⑥因輸血、抗生素或止痛藥等引起之器官受損，如腎或肝受損。
- ⑦因重大手術的緊張或疼痛引起的血管病變，如中風、心肌梗塞，以及胃、十二指腸潰瘍甚至出血...等。
- ⑧因手術或術後併發症導致肺功能不足，需長期使用氣切及呼吸器。
- ⑨傷口及附近可能長期疼痛。

※以上經過醫師詳細說明並已獲得病患或家屬了解且同意接受手術之施行與治療。

病人/家屬簽名：_____

醫 師 簽 名：_____

日 期：_____

(二)肺癌的輔助性治療

肺癌經過手術後，並不代表已完全根治痊癒，即使手術過程中沒有發現淋巴結轉移，但仍可能有肉眼看不到的顯微轉移，一般經過一段時間後易導致癌細胞的復發或轉移。這種可能存在的顯微轉移，可靠術後輔助性化學治療、放射線治療來預防。

(三)長期人工靜脈植入器(人工血管)

- 1、目的：由於化學治療藥物容易對靜脈血管造成刺激、傷害，為了減少重覆注射之不適及必須接受長期的化學治療，故需於皮下植入長期人工靜脈植入器(人工血管)
- 2、說明：整個系統可完全植入皮下，入口位於胸腔壁，導管則與血管相接，特別為需要重覆輸注或給藥的病患設計，既安全又簡便，且裝置後可立即使用。
- 3、麻醉方式：為確保病患安全，以及減少感染情況發生，該項手術須於開刀房施行；麻醉方式有局部及全身麻醉兩種。
- 4、注意事項：
 - (1)手術後，外觀可見直徑 2-3 公分圓狀物、5-10 公分手術傷口。
 - (2)人工血管植入後，需每天觀察植入部位有無發炎、血腫、分泌物。
 - (3)當作長期注射、輸注或抽血時，系統必需以抗凝劑常規沖洗，靜脈系統須每 4 週沖洗 1 次。
 - (4)注射部位使用前，須以無菌棉球消毒。
 - (5)為避免移位，裝置植入的手臂勿做過度運動；如 360° 旋轉、提重物及避免碰撞人工血管，除此之外，一般日常生活不受影響。

(四)化學治療

1、目的：

是用抗癌藥物殺死遍及於全身的癌細胞。甚至癌症已從肺部切除，但是在附近組織或身體其它地方還是存有癌細胞。化學治療可以用來控制癌細胞的生長或減輕症狀。大部分的抗癌藥物是經由靜脈注射，有些經由口服；另外，就是在大靜脈植入人工血管，作為長久靜脈化學治療使用。

2、接受化學治療時您應知道的事項：

大多數之副作用是暫時發生的，醫護人員會盡力幫助您及處理您的不舒服，若化學治療造成較嚴重副作用時，醫師則會考慮減少藥物劑量或暫停給藥，直至病人狀況穩定

3、作化學治療常見的副作用與處理

(1)白血球下降：

通常無症狀，但當發現下列症狀時，要考慮到白血球下降。

- ①體溫高於腋溫 38°C 或耳溫 38.5°C
- ②寒顫、發冷、冒汗、呼吸急促
- ③小便時感到疼痛或燒灼感
- ④嚴重咳嗽或喉嚨痛

◎若您有以上症狀出現建議您：

- ①禁止接觸感冒者
- ②勿到公共場所
- ③採熟食及剝(削)皮之新鮮水果或甚至罐裝果汁
- ④經常洗手並養成良好衛生習慣

(2)紅血球下降：

若您的紅血球太低，您將感覺到比較平時容易倦怠，虛弱、頭昏、蒼白、心悸，若有以上症狀出現時，請即刻告訴您的醫師或護理人員。

(3)血小板下降：

若您的血小板太低，身體可能產生之現象有：

- ①瘀青
- ②皮下有小紅點出現
- ③牙齦容易出血或流鼻血
- ④大小便中帶血絲或月經量過多
- ⑤傷口流血時間較正常人時間長

◎若您有以上症狀出現建議您：

- ①禁止碰觸尖銳物品
- ②使用電動刮鬍刀勿用剃刀
- ③使用軟毛牙刷取代硬毛牙刷，勿用牙線
- ④勿用力擤鼻涕、挖耳朵、咳嗽
- ⑤勿使用含阿斯靈之藥物及禁止喝酒

(4)口腔潰瘍

建議您：

- ①每次進食後，使用鹽水或醫師建議之漱口水漱口
- ②多喝水、化學治療時可口含冰塊預防口腔炎
- ③避免進食刺激性食物，例如：過辣、過酸及油炸食物
- ④避免抽煙及喝酒
- ⑤可每天服用維他命 B 跟 C 各一顆，以預防口腔潰瘍

(5)噁心、嘔吐

建議您：

- ①採少量多餐，避免空腹太久
- ②攝取清淡飲食，避免油膩、辛辣及含香料食物
- ③進食溫和飲食，例如：烤麵包、蘇打餅、三明治、土司、麥片…
- ④注射化學藥物時，可聽音樂、看書、閱讀、睡覺等方法轉移注意力

(6)腹瀉：

如您有腹瀉現象(定義：一天內發生超過三次未成形的排便)

建議您：

- ①多喝水、果汁或湯以預防脫水
- ②改吃低纖維食物，例如：稀飯、果汁、蛋、蘋果
- ③避免進食油膩及刺激性食物，例如：辣椒、炸雞、麻辣火鍋、咖啡、酒、茶葉

(7)便秘：

若您有便秘發生(定義：糞便較乾、較硬或超過 2-3 天未排便)

建議您：

- ①多吃高纖食物，例如：蔬菜、水果、麥片粥
- ②可多喝水、梅子汁或蜂蜜汁
- ③每天固定時間上廁所
- ④使用保護性軟化劑或潤滑劑，減輕排便時的疼痛
- ⑤每天做適當的運動，例如：散步 30 分鐘或打球

(8)掉髮：

接受某些(非全部化療藥物)化學治療後，身體毛髮會漸漸的或突然的掉落一些，甚至全部掉落，短時間內可能自覺會影響外觀，使自己感到很沮喪，不過別擔心

建議您：

- ①預先剪短頭髮，可使掉髮不那麼明顯和突然
- ②準備假髮、頭巾、帽子或適當髮飾，在掉髮前先改變裝扮，慢慢適應
- ③勿用力梳頭髮
- ④整理頭髮時，動作輕柔避免使用染髮劑、髮膠或燙髮

4、做完化學治療後，何時需立即就醫？

- ①發燒、發冷或顫抖(體溫高於 38°C)
- ②嚴重腹瀉或便秘
- ③嘔吐厲害無法進食
- ④呼吸急促
- ⑤血尿或血便(黑便)
- ⑥流血不止或大面積瘀青
- ⑦暈眩、臉色蒼白、煩躁不安
- ⑧任何其他不尋常之疼痛

◎附註：在化學治療或放射線治療期間，多攝取維他命 B 及 C，雖無明顯的實驗證據可降低化學治療及放射線治療的副作用，但於臨床上確有保護黏膜及神經的作用。

(五)放射線治療

1、目的：

通常稱為放療或電療，是用高能量放射線去殺死癌細胞。放射線治療只針對局部作治療，因此，也只影響此部位之癌細胞。放射線治療可使用於手術前使腫瘤萎縮或手術後去破壞治療區殘留的癌細胞。醫師有時也合併放射線治療和化學治療作為主要治療模式，以取代手術。

2、種類：

放射線治療包含體外照射治療及體內照射治療兩種。用來治療肺癌之放射線，大部分來自機器設備（體外放射）；有時也能夠以一個植入物（小的輻射性物質容器）直接植入腫瘤或其附近行治療（體內放射），可以使腫瘤在很短的時間內，接受到最高劑量的放射線並減少正常組織的傷害。

3、適用對象：

放射線治療只對於不能切除的肺癌作姑息性治療，術後輔助治療、以及轉移性病灶之姑息性治療以減輕病人的痛苦。術後放射線治療或放射線與化學合併治療均比化學治療及無輔助治療者佳。對腦部轉移之病人，腦部放射線治療雖然不能延長生命，但是可改善腦功能及生活品質。對於不能以手術治療的患者，改以放射線治療仍有長期存活的机会

4、體外放射線治療需要多少時間？

由週一至週五每週做五日的治療，週末和週日兩天休息，可恢復病人的體力。於治療室內的治療過程時間約 15 分鐘。

5、胸部放射線治療可能引起之副作用及照護注意事項：

(1)放射線食道炎：

胸部放射線治療開始後兩週左右，有些病人會出現喉嚨乾、痛、吞嚥困難的現象，稱為放射線食道炎。這種現象於放射線治療結束後會消失，罕有發生永久性食道萎縮的病例。

◎照護注意事項：

- ①發生放射線食道炎期間，烹調方法可改採用蒸、煮、燉方式。病人多吃軟質的食物如：稀飯、蛋糕、糊泥狀的食物等，避免吃煎、烤及油炸和太硬的食物。
- ②多攝取水分，直到症狀改善為止。
- ③避免太甜、太鹹或辣的食物，含酒精飲料亦應避免。

(2)放射性肺炎：

通常發生放射線治療後一個月至一年內，也可能在治療期間內發生。症狀為持續

性乾咳或合併有呼吸困難、短促、發燒，有此現象應立即就醫治療。

(3)疲倦：

病人在接受放射線治療期間常會覺得疲累，尤其是在治療的最後幾週。

◎照護注意事項：

休息雖然很重要，但是醫師通常會建議病人儘可能地多多運動。

(4)皮膚過敏

放射治療範圍之皮膚，依照射所給之劑量，隨時間有不同的反應，一般於第三、四週後，開始有紅、熱和很癢之反應，好似在太陽下曝曬的皮膚，膚色可能會變黑，有脫屑情形。治療結束後皮膚可逐漸恢復原來膚色。

◎照護注意事項：

①照射部位所劃的線或記號應保持完整，避免用肥皂清洗或按摩照射部位。

②不可隨意再照射部位塗抹膏藥類，以免增加皮膚的反應。

③輕微之搔癢感，不可用指甲抓，此時可用冷毛巾輕敷局部或放射線治療後擦拭少許嬰兒油，以減少皮膚乾燥之搔癢感。

④避免過度日光照射，治療後一年內應盡量避免曝曬。

⑤避免穿緊身衣褲，穿著以輕鬆、輕便的棉質衣物為宜，並避免衣物與皮膚磨擦。

⑥若有嚴重濕性脫屑反應，醫師將視情況停止治療 1~2 週或給予藥物塗抹，但勿塗太厚。如需刮除治療區域之毛髮，盡量使用電動刮鬍刀，以免不必要的受傷感染。

(5)頭髮脫落(指有照射頭部的人)

在治療停止後，大多數病患可於 2~3 個月後恢復，只是新長的頭髮細柔，數目較少，但不注意不易查覺。如果治療是採高劑量治療（約治療 5 週以上）才可能造成永久性脫髮。

◎照護注意事項：

①治療前可先剪短頭髮，可使掉髮不那麼明顯。

②準備假髮、頭巾、帽子或適當髮飾，在掉髮前先改變裝扮慢慢適應。

③治療期間，避免使用吹風機、髮捲、髮夾。

④整理頭髮時，動作輕柔避免使用染髮劑、髮膠或燙髮。

(6)噁心、嘔吐

因為放射線對食道、胃及小腸之上皮細胞可能會造成一些腸胃的不舒服，但這些副作用並不是每個人均會發生。適當的藥物處置可完全控制不適。

◎照護注意事項：

①食用冷食或微溫之食物，如三明治、乾乳酪、麥片及甜點，因熱食的味道常會加重噁心的感覺。

②食用酸味、鹹味較強的食物可減輕症狀。如檸檬、酸硬的糖果。

- ③避免太甜、油膩、辛辣、多纖維、易產氣或刺激性的食物。
- ④應注意水份及電解質的平衡。
- ⑤少量多餐，避免空腹。
- ⑥嚴重嘔吐時，可經由醫師處方服用止吐劑。

(7)口腔粘膜炎照護注意事項：

- ①養成良好口腔衛生，除睡覺外每餐飯後 10 分鐘清潔口腔，使用牙線、軟毛尼龍牙刷，無刺激性牙膏，以免造成口腔粘膜之傷害。
- ②放射治療時請暫時勿使用假牙，使用活動假牙的病人，應在飯後清洗假牙，睡前取下並經常檢查，防止假牙不合磨擦形成口腔黏膜潰瘍。
- ③避免煙、酒、辛辣及攝取太燙或煎、炸、烤、堅硬、粗糙等刺激性食物，如酸葡萄、辣椒等以減少粘膜之損傷。
- ④鼓勵進食木瓜、西瓜等軟質水果及飲用含豐富維生素 C 的果汁等。
- ⑤如有嚴重的口腔粘膜炎時，請告知你的醫師或護士，必要時按醫師處方服用止痛藥物、口腔用藥或停止治療。

6、不宜繼續接受放射線照射之情況

如有下列情況時，請接受醫師診察後再決定是否停止或繼續照射：

- (1)白血球、紅血球、血小板等過低。
- (2)血液檢查有嚴重異常現象。
- (3)健康情況過度不良、營養失調、發燒等。
- (4)照射部位皮膚起水泡或濕性皮炎等。
- (5)嚴重吞嚥困難、口腔粘膜炎、大小便不正常、腹瀉厲害。
- (6)照射部位局部發炎或化膿。
- (7)意識不清、照射中會動搖或無法固定者。

※備註：合併化學治療時，病患尚需加上化學治療，以提昇療效，本科將會轉介至血液腫瘤科共同照護。

(六) 緩和性治療

當癌症確定無法治癒時，您的醫師會建議您採取緩和治療。緩和治療是指使用藥物或放射線治療來減輕因疾病本身所造成的身體不適。例如骨頭轉移所造成的骨頭疼痛，可使用放射線治療來減輕疼痛，然而緩和治療所使用的藥物和放射線劑量都較輕，所以並不會造成嚴重的副作用。

(七)晚期肺癌治療說明

病患_____，經血液腫瘤科醫師告知，乃罹患非小細胞肺癌____期，疾病定位乃為無法治癒之疾病，須接受化學治療；至於放射線治療，乃為輔助性治療，對於局部晚期或末期肺癌，無法達到全面治療之目的，故只在必要情況加入其治療，(例如，腦部轉移，緩解因腫瘤引起的局部組織疼痛等)。整體而言，病人對化學治療的

反應率為 3 成至 5 成,對其治療有反應的病人，平均可多存活 8 至 18 個月，至於副作用，例如掉髮、口腔發炎、便秘或血球降低等，如何防範及注意，待治療開始時，會有專人備衛教單張詳細解釋之。

病人/家屬簽名：_____

醫師簽名：_____

日期：_____

十一、居家自我照顧準則

任何癌症的治療都會使您耗費許多的體力與精力。因此本院醫療團隊建議您應多休息，在可勝任的情況下，嘗試作適量的運動，以保持基本的體力與代謝功能。由於適量的活動對於身、心靈都有幫助，同時可改善睡眠品質並降低噁心與嘔吐之副作用的發生。

(一)治療後注意事項

1、執行化學治療後注意事項：

- (1)用餐前先休息一下以減輕疲勞。
- (2)用餐前先清潔口腔及準備用餐環境以促進食慾。
- (3)病人吃東西時要熟食，刀子要洗乾淨，水果儘量吃剝皮的或皮要削乾淨。
- (4)可吃自己喜歡吃的食物，並注意調味以增加食慾。
- (5)採少量多餐方式進食，以增加食慾及促進消化。
- (6)選擇高營養食物，避免產氣食物：如地瓜、韭菜等。
- (7)儘量遠離廚房地地方，以免煮食所產生的氣味引發噁心和嘔吐。
- (8)如果無法進食，必要時可插鼻胃管協助灌食，以補充營養，改善營養狀況。
- (9)如嘴爛代表食道、腸粘膜都有受損。
- (10)病人會較常嘴破要請他去買高單位維他命 B、C 或買綜合維他命，如克補(劑量較適當)、善存(因劑量較低要一次 2 顆)，要吃早晚。
- (11)病人不可赤腳，更不要接近施工的工地，尤其是淋巴癌病人。
- (12)有些病人化學治療後會便秘或拉肚子請要告知醫師。

2、執行放射線治療後注意事項：

- (1)保持照射部位的乾燥。
- (2)照射部位只能用清水洗，不可用肥皂洗，而且要輕輕的拍乾，不要用力擦乾。
- (3)在治療過程中或治療後，照射部位不可敷熱，避免直接陽光照射或吹冷風。
- (4)不可以隨便在放射部位擦任何藥粉、乳液、油膏。
- (5)不可洗掉放射線治療醫師在皮膚上所做的記號。
- (6)只能用電動刮鬍刀刮鬍子，如皮膚發紅或疼痛時則不可刮鬍鬚。
- (7)衣服要選擇柔軟的，避免摩擦或擦傷皮膚。

(二)日常生活中應注意事項

- 1、戒煙及禁二手菸。
- 2、改善居家及工作環境之空氣品質。
- 3、避免到公共場所，以減少上呼吸道感染的機會。
- 4、避免暴露於對呼吸道有刺激性的環境。
- 5、注意是否有感染或出血的徵象或症狀。
- 6、避免接觸有機溶劑，特別是石棉、柏油、電鍍等。
- 7、改進烹調習慣、避免高溫烹調、烤炸。
- 8、避免攝食過多高脂肪食物。
- 9、須有適當的運動，特別是能增加肺活量的運動，如氣功、瑜珈、太極拳等。
- 10、肺癌的飲食應以自然新鮮的蔬果為主
- 11、如有發燒、寒顫、呼吸速度加快、臉潮紅、牙齦出血、血尿、脈搏速度加快，應立即回院就醫。

十二、定期追蹤之重要性

肺癌治療後的追蹤是很重要的，透過常規的檢查結果，使得醫師能隨時掌握病患健康狀況的改變，如：癌症再度復發或產生新的癌症細胞，因此可在最快時間內讓病患得到妥善的治療。一般肺癌定期追蹤之檢查項目，包括：理學檢查、胸部 X 光攝影或實驗室檢查。

● 定期追蹤檢查時間表

	第一階段(前兩年內)	第二階段(三至四年)	第三階段(第五年以後)
追蹤頻率	每三個月追蹤一次	每半年追蹤一次	每一年追蹤一次
檢查內容	● 病史 ● 身體評估 ● 胸部 X-光或胸部電腦斷層檢查		