

癌症病人居家照護 之 個案討論及分享

馬偕紀念醫院 呂宛真 藥師

(2019/7/21 15:00-16:10)



癌症存活者 存活照護計畫

- Cancer survivor

癌症生存者的存活率逐年提升，癌症已被視為一種慢性疾病

- **Survivorship** begins at the time of diagnosis and includes the periods of initial treatment with intent to cure, cancer-free survival, chronic or intermittent disease, and palliative care

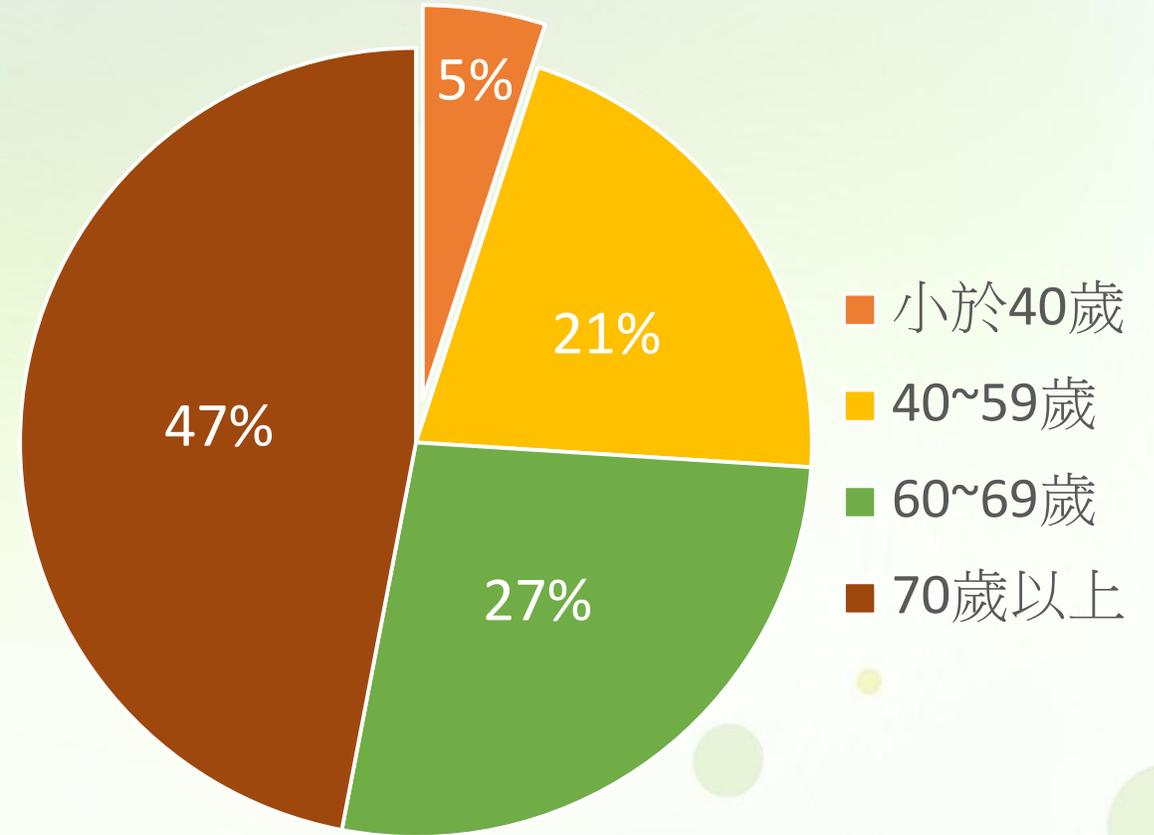
「從被診斷的那一刻開始，直到這一生結束」

UpToDate®

Assuring quality of care for cancer survivors: The survivorship care plan

癌症存活者

- 全世界3200 萬人
- 由於早期診斷、醫療進步、人類壽命延長而急遽增加



男性

攝護腺癌 45%

大腸直腸癌10%

黑色素癌 8%

女性

乳癌44%

子宮體癌9%

大腸直腸癌9%

- 台灣每年新增10萬名癌症病人
- 台灣癌症登記中心追蹤至2012年 (1985-2012) 的資料，發生率前十名的癌症，**五年**相對存活率已超過53%，有55萬人克服癌症，存活下來

2015年國人十大癌症發生人數表

名次	總人口	男性	女性
1	大腸癌	大腸癌	乳癌
2	肺癌	肝癌	大腸癌
3	女性乳癌	肺癌	肺癌
4	肝癌	口腔癌	肝癌
5	口腔癌	攝護腺癌	甲狀腺癌
6	攝護腺癌	食道癌	子宮體癌
7	胃癌	胃癌	卵巢癌
8	皮膚癌	皮膚癌	皮膚癌
9	甲狀腺癌	非何杰金氏淋巴瘤	子宮頸癌
10	食道癌	膀胱癌	胃癌
發生人數	10萬5156	5萬6642	4萬8514

資料提供：國民健康署

整理：記者吳欣恬

全人照護: 身、心、靈、社會

癌症存活者在剛被診斷、接受治療、急性治療緩解後、癌末的階段，會有不同的需求。

- 生理: 罹癌器官功能的低下甚至喪失、疲倦感、睡眠障礙、疼痛、性功能障礙、骨骼健康問題、生育問題等
- 心理: 人際關係、焦慮沮喪、認知力注意力降低、擔心復發轉移
- 社會: 經濟負擔、重回職場、保險
- 靈性需求: 安寧、反思生命意義、接受死亡

謝家明醫師: 當你戰勝癌症時，然後呢？



National Comprehensive
Cancer Network®

NCCN Clinical Practice Guidelines in Oncology (NCCN Guidelines®)

Survivorship

Version 1.2019 — March 14, 2019

NCCN.org

Continue

General Survivorship Principles

- [Definition of Survivorship & Standards for Survivorship Care \(SURV-1\)](#)
- [General Principles of the Survivorship Guidelines \(SURV-2\)](#)
- [Screening for Subsequent New Primary Cancers \(SURV-3\)](#)
- [Assessment By Health Care Provider at Regular Intervals \(SURV-4\)](#)
- [Survivorship Assessment \(SURV-A\)](#)
- [Survivorship Resources For Health Care Professionals And Patients \(SURV-B\)](#)

Late Effects/Long-Term Psychosocial and Physical Problems

- [Anthracycline-Induced Cardiac Toxicity \(SCARDIO-1\)](#)
- [Anxiety, Depression, Trauma, and Distress \(SANXDE-1\)](#)
- [Cognitive Function \(SCF-1\)](#)
- [Fatigue \(SFAT-1\)](#)
- [Lymphedema \(SLYMPH-1\)](#)
- [Hormone-Related Symptoms \(SMP-1\)](#)
- [Pain \(SPAIN-1\)](#)
- [Sexual Function \(SSF-1\)](#)
 - ▶ [Female Treatment Options \(SSF-2\)](#)
 - ▶ [Male Treatment Options \(SSF-3\)](#)
- [Sleep Disorders \(SSD-1\)](#)

Preventive Health

- [Healthy Lifestyles \(HL-1\)](#)
 - ▶ [Physical Activity \(SPA-1\)](#)
 - ▶ [Nutrition and Weight Management \(SNWM-1\)](#)
 - ▶ [Supplement Use \(SSUP-1\)](#)
- [Immunizations and Infections \(SIMIN-1\)](#)

治癒癌症之後.....

- 台灣每五分鐘就有一人罹癌。目前台灣癌症五年存活率提升到57%，近六成的癌症病人五年後依然活著。癌後人生愈來愈長，如何展開癌後新人生

定期檢查不能忘，首要功課是生活習慣

- 對癌症病人而言，治療結束離開醫院才是抗癌的開始，最擔心的是復發或轉移，過了5年才算真正度過危險期。
- 「如果不改變生活習慣，仍然是高危險群」癌症病人回家後如何整調生活、養成良好的生活習慣，才是癌後人生的功課。

癌症存活者的生活品質Quality of Life

癌症本身或治療(手術、放療、化療、標靶與免疫療法)造成的問題

- 癌因性疲憊 (cancer related fatigue)
- 疼痛
- 睡眠障礙
- 認知功能障礙 (cognitive impairment)
- 性功能障礙 (sexual dysfunction) /不孕 (infertility)
- 精神/情緒困擾 (spiritual/emotional distress)

治療與照護: 癌因性疲憊

- 盛行率59~100%，合併疼痛與睡眠障礙，與憂鬱焦慮相關
- 可持續數年
- 治療可逆性病因(貧血、營養、疼痛及失眠)
- 其他: 運動、減壓、心理諮商

治療與照護: 疼痛

- 癌症轉移、手術、化療、放療造成
- 神經病變與慢性疼痛
- 藥物治療: NSAID、opioids、anti-depressants、anti-convulsants

治療與照護: Psycho

- 認知功能障礙:
職能治療、認知心理治療

https://www.uhn.ca/PatientsFamilies/Health_Information/Topics/Documents/Cancer_Related_Brain_Fog_Chinese.pdf

什麼是與癌症有關的意識模糊症？

接受癌症治療的人都會留意到，自己在治療期間或之後的思維和認知能力有變。這稱為「意識模糊症」，有時亦稱為「化療腦」、「由癌症引致的意識模糊症」等不同名稱。

- 難以專注精神處理一項工作或難以集中注意力
- 記憶力減退
- 難以同一時間處理多項事情
- 說話時難以保持思路
- 交談時詞不達意
- 處理數字時感到困難
- 比以前要花多一點時間才能完成工作項目
- 難以記起細節，如名字、日期等

雖然每個人所經歷的可能不一樣，但感到沮喪是很常見的。有些人在診斷之時已開始出現癥狀，但在大多數情況下，人們是在治療期間才察覺到癥狀。通常在治療結束後，患者的認知功能會改善，但有部分人的癥狀會在治療結束後長期延續(數月至數年)。遺憾的是，我們不知道原因何在。

- **性功能障礙/不孕:**

藥物治療、提供諮詢與支持

- **精神/情緒困擾:**

擔心復發或死亡、憂鬱焦慮

藥物、認知治療、家人及病友團體的支持

治療中的癌症病人



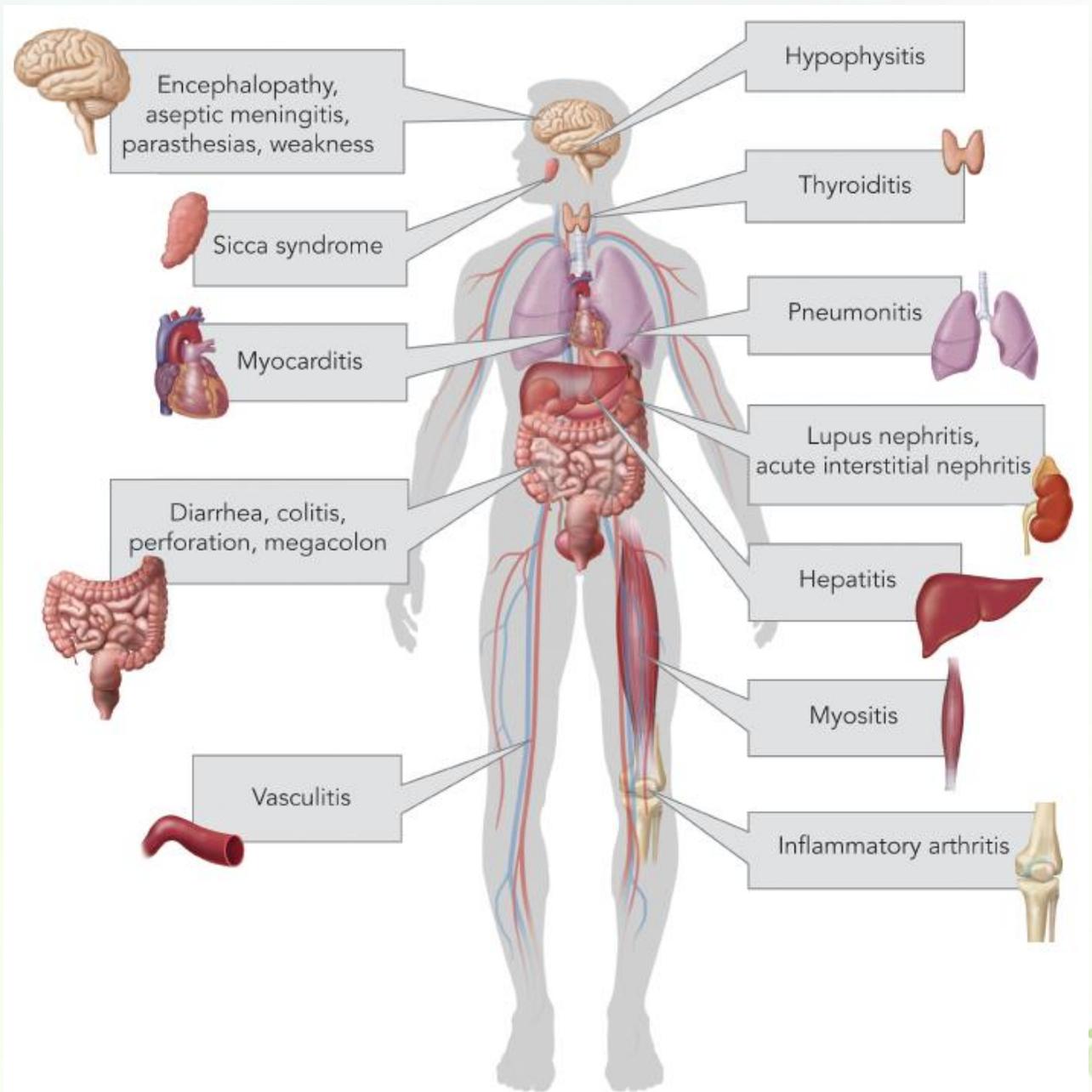
用藥

- 傳統細胞毒性藥物
- 標靶與免疫治療
- 癌症相關或治療相關之症狀緩解藥物
 - 疼痛(體感性、神經性)
 - 腸胃道症狀
 - 焦慮失眠、精神安定
- 其他共病治療藥物

Immunotherapy is associated with immune-related adverse events (irAEs)

- Treatment with immune checkpoint inhibitors targeting CTLA-4 and PD-1 activate the immune system and result in irAEs
- occur within weeks to 3 months
- treatment-related **deaths** occur in up to 2% of patients
- managed with temporary immunosuppression with **corticosteroids**

- Dermatologic, gastrointestinal, endocrine, respiratory, and musculoskeletal irAEs are relatively common.
- Cardiovascular, hematologic, renal, neurologic, and ophthalmologic irAEs occur much less frequently
- Incidences of irAEs are higher with CTLA-4 inhibitors than PD-1 inhibitors



標靶藥物副作用

- 腹瀉
- 皮膚反應: 皮疹、搔癢、乾燥與痤瘡
- 甲溝炎: 指甲周圍皮膚發炎與感染
- 口腔炎: 牙齦出血，以及舌頭、嘴唇、口腔潰瘍
- 影響血壓、輕微蛋白尿、傷口癒合不良(抗血管新生類)
- 血球抑制
- 手足症候群
- 輸注反應

癌末與安寧療護



安寧療護

- 世界衛生組織 (WHO) 的定義，安寧療護是指針對**治癒性治療無反應**之末期病人提供**積極性及全人化**的照顧。以維護**病人和家屬**最佳的生命品質；主要是透過疼痛控制，緩減身體上其他不適的症狀，同時並處理病人及家屬在**心理、社會和心靈**上的問題
- 包含安寧病房、安寧共照、以及安寧居家治療
- 最好的照顧不等於最大的治療。
- 對於癌末病人，生活的品質可能優於生命的延長。

你為什麼
放棄治療



Palliative Care

- Pain
 - Dyspnea and cough
 - Fatigue
 - Dry mouth
 - Dysphagia, Aspiration
 - Weight loss, Lack of appetite, Cachexia
 - Nausea with or without vomiting
 - Constipation
- 

Palliative Care

- Swelling in the arms and legs, Peripheral edema, Lymphedema
- Psychological and cognitive symptoms: Sadness, grief, depression, and demoralization
- Insomnia
- Anxiety
- Delirium

「失志症候群」(demoralization syndrome)

無助感、無意義感、生活沒有目標、感到存在的痛苦。以至喪失希望和生存意志。可以伴隨憂鬱，但也可能只有失志卻不憂鬱。

癌症存活者存活照護

不同階段有不同的需求
需要不同專業的介入



支持與照護系統

- 主治醫師
- 癌症個管師
- 心理師、社工、精神科醫師
- 家庭、親友、職場
- 宗教、病友會
- 家庭醫師、家庭藥師.....

藥師角色

了解病人可能遭遇的問題

- 藥物評估與照護
 - 包含其他共病用藥、癌症相關症狀、藥物不良反應等
- 協助轉介
- 衛教
- 支持與關懷

家庭藥師 案例

健保高診次名單
健保關懷名單
整合門診計畫之病人
中高齡病人
三高病人
出院準備服務個案
獨居
失能
弱勢族群
家庭個案
其他

居家個案(家庭藥師計畫專用)	由機關轉介或獨居或失能患者具備下列其中1項： <input type="checkbox"/> 機關轉介之個案 <input type="checkbox"/> 獨居患者 <input type="checkbox"/> 失能患者 <input type="checkbox"/> 獨居且失能患者 <input type="checkbox"/> A. 三高病患或 ≥ 2 種慢性病患者 <input type="checkbox"/> B. 領有 ≥ 2 張處方箋，其中1張為慢性病連續處方箋 <input type="checkbox"/> C. 一天共吃 ≥ 5 種醫師處方藥品
社區(家庭藥師計畫專用)	具備下列1項即可，其中第4項之服務個案人次，不得超過社區藥事服務人次的40%： <input checked="" type="checkbox"/> A. 三高病患或 ≥ 2 種慢性病患者 <input checked="" type="checkbox"/> B. 領有 ≥ 2 張處方箋，其中1張為慢性病連續處方箋 <input checked="" type="checkbox"/> C. 一天共吃 ≥ 5 種醫師處方藥品 <input type="checkbox"/> D. 除前3項以外，有藥事照護服務需求的家庭個案



案例討論

(討論20~30分鐘，每組報告3~5分鐘)