



首聚焦癌症轉移 全方位癌症照護  
癌症轉移治療照護系列研討會 2月4日登場

癌症轉移是癌症病人最擔心的消息之一，但近年來隨著全身性藥物治療有長足進步，癌症轉移病人的存活期有明顯增加，轉移病灶治療的重要性也隨之提升。為此，臺北癌症中心、臺北醫學大學附設醫院及臺灣臨床腫瘤醫學會首度舉辦以「癌症轉移治療照護」為主題的研討會，2月4日登場的首場研討會聚焦骨轉移，透過多專科、跨領域的團隊討論，盼能提供癌症病人全方位的照護方案，不僅活得久，更要活得好。

北醫附設醫院邱仲峯院長表示，癌症連續40年位居國人十大死因第一名，癌症治療照護的精進一直是醫界努力的目標，隨著存活率越來越高，癌症轉移的病人亦是醫療團隊積極照顧的對象，不僅可以延長生命，更重要是減緩病人的症狀，提高生活品質，這亦是全方位癌症照護重要的一環。

臺北癌症中心張俊彥院長指出，「不受控制的生長」是癌細胞的一大特性，除了侵犯局部組織，還會轉移到身體內其他器官，其中，肝、肺、骨、腦是最容易出現轉移的器官，不同的轉移部位會造成的症狀各有不同，例如肝轉移可能出現黃疸及腹脹、肺轉移會造成咳嗽及呼吸困難、骨轉移會造成疼痛及骨折、腦轉移會造成癱瘓及昏迷，嚴重的轉移甚至可能導致器官衰竭而死亡，可以看出癌症轉移帶給病人的影響。

張俊彥院長表示，此次首度舉辦癌症轉移治療照護系列研討會，2月起每季一場，依序討論骨轉移、肝轉移、肺轉移及腦轉移，邀請相關內科、外科、放射腫瘤科、影像醫學科醫師、以及護理、復健等國內癌症治療專家進行交流，盼能提升癌症轉移的治療與照護。

臺北癌症中心邱昭華副院長解釋，早期癌症治療多是以病灶切除為主的局部治療，切除後追蹤若無復發即可視為根治。若癌症出現轉移(或稱為擴散)，則以全身性的藥物治療為主，例如化學治療、標靶治療或免疫治療。過去的藥物治療效果有限，癌症一旦發生轉移，病人接受全身性藥物治療後，醫療團隊考量延長的生命幅度有限以及為了避免增加病人不必要的副作用，多半不會建議另外針對癌症轉移病灶進行局部治療。

不過，邱昭華副院長指出，近年來由於全身性藥物治療的進步，癌症轉移病人經過全身性藥物治療後，存活期有明顯增加；以第四期肺癌病人為例，存活率從過

去的不到 1 年，有機會延長為 3 至 4 年，因此針對特定轉移病灶的局部治療就有其意義，不但可以延長病人存活期，更重要是舒緩病人不適，讓病患有尊嚴、有品質地活下去。