

淋巴癌

■ 疾病簡介

淋巴癌是一種惡性腫瘤，主要分為何杰金氏與非何杰金氏淋巴瘤兩種，致病原因未明，可能與人體免疫系統缺失、病毒感染、輻射放射線、藥物或遺傳有關。

■ 常見症狀

早期症狀不明顯，常見六大症狀為：發燒、淋巴腺腫大、皮膚搔癢、夜間盜汗、咳嗽及體重減輕。

■ 檢查

- 細胞切片檢查：將病灶的組織檢體取出進行病理化驗。
- 骨髓檢查：由腿部腸骨嵴或胸骨柄，穿刺抽取骨髓液做成抹片，在顯微鏡下確認分期。
- 斷層掃描檢查：評估身體之淋巴結有無腫大或被侵犯，確認分期。
- 磁核共振攝影：可顯示淋巴癌有否轉移到神經系統或其他器官。
- 正子造影：以靜脈注射方式將正子掃描藥劑注入人體，再以正子斷層攝影進行探查深層器官局部代謝與細胞傳導。

■ 處置

- 化學治療：利用化學治療藥物殺死或抑制癌細胞，主要應用於第二期以上的淋巴瘤病人，治療常以多種抗癌藥物併用；常用以下藥物：Vinblastin、Etoposide、Cytarabine、Methotrexate、Doxorubicin、Cisplatin、Cyclophosphamide、Dacarbazine、Vincristine、Rituximab。
- 放射線治療：利用高能量放射線殺死癌細胞，可與化學治療合併使用。
- 骨髓移植或周邊血液幹細胞移植：用於初期治療效果不佳或疾病復發。
- 營養處置：良好的營養支持能提升對治療的承受力，因此癌症治療期間若能攝取足夠熱量、蛋白質與均衡多樣化的飲食，可幫助修補受損的組織、減輕副作用。

本單僅供參考，實際治療以醫師診治為主



以病家為尊、以同仁為重、以北醫為榮

■ 急性照護

以下為化療期間急性不適之照護，但每個人的反應不盡相同。

- 噁心嘔吐：嚴重時應告知醫師，必要時會予止吐或胃酸抑制劑。
- 口腔潰瘍：注重口腔清潔，勤漱口尤其嘔吐後；每日檢查口腔是否有黏膜破損。
- 脫髮：常於首次化療後7天出現，但療程結束後會回復生長。
- 白血球減少：化療第一週骨髓功能受影響，導致抵抗力減弱。因此預防感染很重要，避免出入人口密集之公眾場所，佩戴口罩，勤洗手並注意衣服穿著保暖。
- 血小板減少：約化療後7-14天血小板數量降到最低，可能不覺有瘀血，出現流鼻血、刷牙時牙齦出血，甚或腸胃道、泌尿道出血，宜避免碰撞，並每日觀察上述出血現象。
- 倦怠是常見不適，心情、貧血都可能導致；適當休息、補充營養。

■ 居家保健

預防感染、注意口腔狀況、身體有無新的淋巴腫瘤出現或變大；依照醫師指示定期回診追蹤。

■ 緊急返院提醒

如高燒不退、解血尿、血便、黑便或任何出血等緊急狀況請速返院就醫。

參考資料：

Emile R Mohler III, MD, Babak Mehrara, MD (2016). Clinical staging and conservative management of peripheral lymphedema. Retrieved from https://www.uptodate.com/contents/clinical-staging-and-conservative-management-of-peripheral-lymphedema?source=search_result&search=lymphedema&selectedTitle=2~150

- 諮詢電話：(02)2737-2181 分機 1773
- 制訂單位 / 日期：27病房 / 105.10.27
- PFS-0800-001

本單僅供參考，實際治療以醫師診治為主



以病家為尊、以同仁為重、以北醫為榮