

癌症的全人治療

輯錄自「癌症的全人治療」的講座內容

講者：香港大學李嘉誠醫學院臨床腫瘤學系臨床教授及系主任、
雅麗氏何妙齡那打素慈善基金會基金教授（癌症綜合治理學）**李詠梅教授**

在香港，每四名男性及五名女性便有一人於75歲前確診患癌。對患者而言，抗癌之路漫長而艱辛，若能為他們提供全方位的支援，將大大減輕其身心的困苦。

人口老化癌症個案增

癌症與年齡關係密切，超過六成個案都發生在60歲或以上人口，男性和女性的確診中位數分別為67歲及61歲，死亡中位數則分別為73歲及74歲。隨著社會老齡化，癌症發病率將進一步攀升。

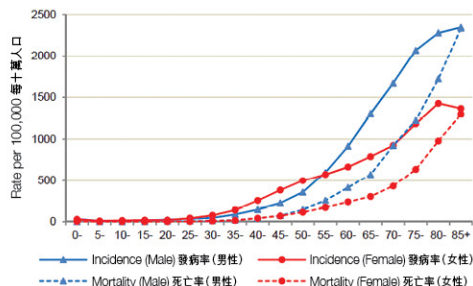
在醫學技術進步的今天，癌症仍然屬於嚴重疾病，在香港更是頭號殺手，每九名男性及十五名女性便有一人在75歲前死於癌症。

然而，在1984年至2013年的30年間，本港的癌症死亡率下降了31%，顯示抗癌治療的療效持續改善。

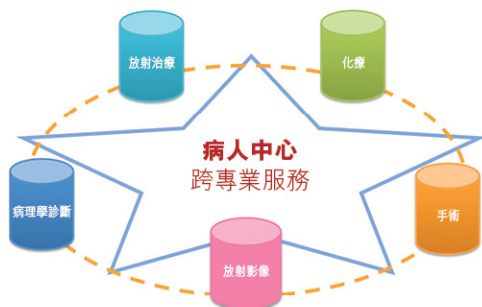
多元化治療對抗癌症

對抗癌症不但要設法治療可治愈的病症，對於不能痊愈的病人亦要提供紓緩治療。現今的癌症治療以病人為本，並由跨專業團隊合作，提供多元化的治療和服務，務求讓病人獲得全人治療。

2013年按年齡組別分佈的所有癌症發病及死亡率



資料來源：醫院管理局香港癌症資料統計中心



癌症治療—多元化服務

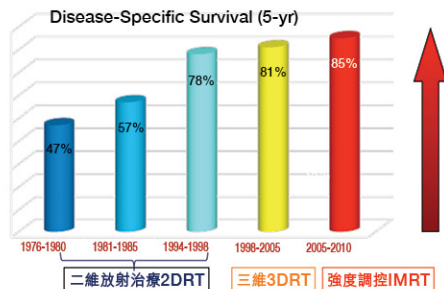
癌症治療包括病理學診斷、放射診斷、手術、放射治療、系統性治療等多個範疇：病理學診斷有助確定癌細胞類型及生物特徵，醫生可參考相關資料預測病情變化及病人對治療的反應；X光、電腦掃描、磁力共振等放射診斷亦常用於判斷癌症的分期及測定腫瘤位置。而醫生亦會結合不同放射診斷的影像，擬定最適合病人的治療方案。

抗癌治療選擇多

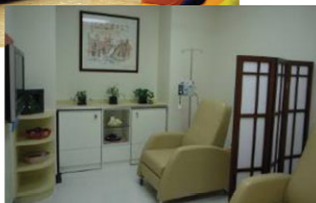
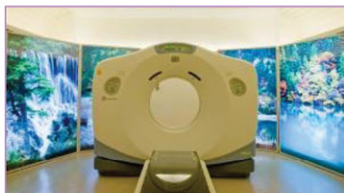
隨著醫學技術的進步，可供選擇的癌症治療亦愈來愈多，手術、放射治療、系統性治療都是目前可以選用的方法。手術是最常用的治療之一，現時不少癌症都適合進行微創手術，由於傷口較小，愈合時間較短，病人可更快康復。而機械臂手術更是近年面世的先進技術，機械臂可做出細微動作，協助醫生進行更精密的手術。

不少癌症病人會接受放射治療，以高能量射線殺滅癌細胞。以往放射治療的範圍較大，腫瘤周圍的組織亦受到輻射影響而造成各種後遺症。新一代放射治療的技術已大為提升，強度調控、三維適形、螺旋照射、立體定向等先進功能可因應腫瘤的形狀制定相應的放射計劃；以圖像引導的放射治療更可提高準確性，照射範圍精準至小於一毫米。此外，嶄新的四維CT影像引導技術可精確治療隨呼吸移動的腫瘤，適用於肺癌及肝癌。

化療、生物標靶治療及荷爾蒙治療均屬於系統性治療。不少病人因擔心副作用而抗拒化療，但其實並非所有接受化療的病人都會產生嚴重副作用；而標靶治療亦並非全無副作用，故標靶治療或新一代藥物未必比傳統化療藥優勝。



在香港的鼻咽癌病人：改善治療 → 生存率增加



捐贈的設備及優美的環境

考慮全人需要

在制定治療方案時，考慮因素不應局限於腫瘤的控制，而是要考慮全人的需要，在療效、保全功能及外觀、副作用、費用、病人選擇等方面取得平衡。部分個案須結合多種治療，才能達到最佳的效果。

癌症治療是複雜而漫長的旅程，確診患癌後病人會產生各種負面情緒，而家屬同樣承受巨大的壓力。一項調查發現，在受訪的後

期癌症病人中，兩成感到焦慮，半數有抑鬱徵狀，他們不但擔心自己的病情，自己及家人的情緒問題、與家人的溝通、家庭的經濟問題等都令他們百上加斤。由此可見，癌症病人特別需要全人照顧，身、心、社、靈的支援缺一不可。

以往病人會在不同的醫院接受癌症治療或舒緩治療，而晚期病人則會被送往臨終關懷醫院。為了減輕晚期癌症病人的情緒困擾，

現在腫瘤科醫生會建議他們回家居住，並到綜合紓緩治療日間中心接受護理。中心提供專科門診、紓緩護理、綜合輔導等服務，為病人處理各種不適症狀及痛症，為病人及家屬進行心理輔導，為有需要的病人提供家居護理、資訊及護理解答等。中心還會舉辦各種復康活動、健康講座、輔助治療供病人參加，讓他們的生活更積極及有意義。

癌症治療需要先進的醫療技術，同時亦需要全方位的關顧，但單靠醫護人員的力量不足以推動全人治療，配合家人和社會的支持才能將有關服務推展至每一位癌症病人。

常見問題

問1 香港的癌症全人治療水平是否在世界前列？

答1 香港的全人治療雖並非領先全球，但在多方的努力下，已幫助不少癌症病人，與其他先進國家相比，本港的水平並不落後，但仍需借鏡其他地區的成功經驗，以便為病人提供更完善的治療。

問2 我可以從哪裡獲得有關全人治療的資訊？

答2 如欲取得全人治療的的相關資訊，可致電香港防癌會熱線查詢。

