

醫病共享決策: 肺癌

傳統多分次放射治療

VS.

呼吸調控放射治療

大林慈濟醫院放射腫瘤科

20170728

醫病共享決策目的

提升與醫病間的溝通互動，增加病人對治療的認知與主動參與醫療決策

適用對象

1. 接受放射治療之肺癌病人
2. 經醫師評估可以考慮以呼吸調控進行放射治療之病人

肺癌簡介

- 早期肺癌以手術治療為主
- 中期以後多需合併化療加上放射治療，可以提高存活率。

肺癌之放射治療

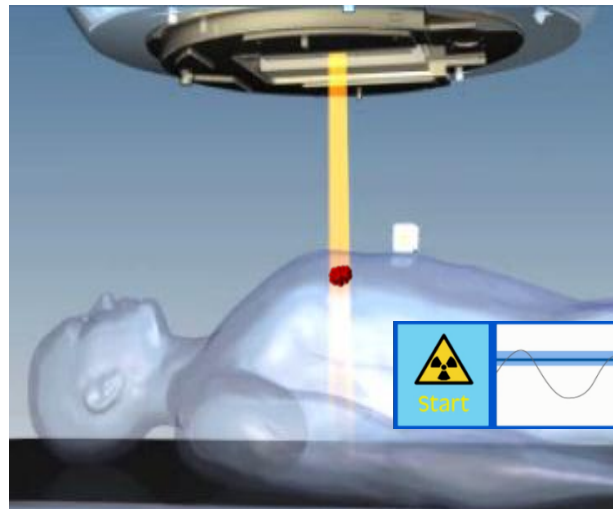
- 放射治療是透過高能量輻射線殺死癌細胞的療法。
- 肺癌放射治療療程通常需6至8週，每天一次，每週五次，總治療次數約30~40次，治療過程無疼痛感。

呼吸調控放射治療

- 呼吸調控放射治療 主要是治療會受呼吸而移動的胸腔及腹腔腫瘤。當呼吸起伏時，腫瘤的位置會隨著變化，而呼吸調控放射治療可以即時監控呼吸來追蹤腫瘤的位置，進而減少副作用。

- 呼吸調控放射治療又可以進一步分為兩種：

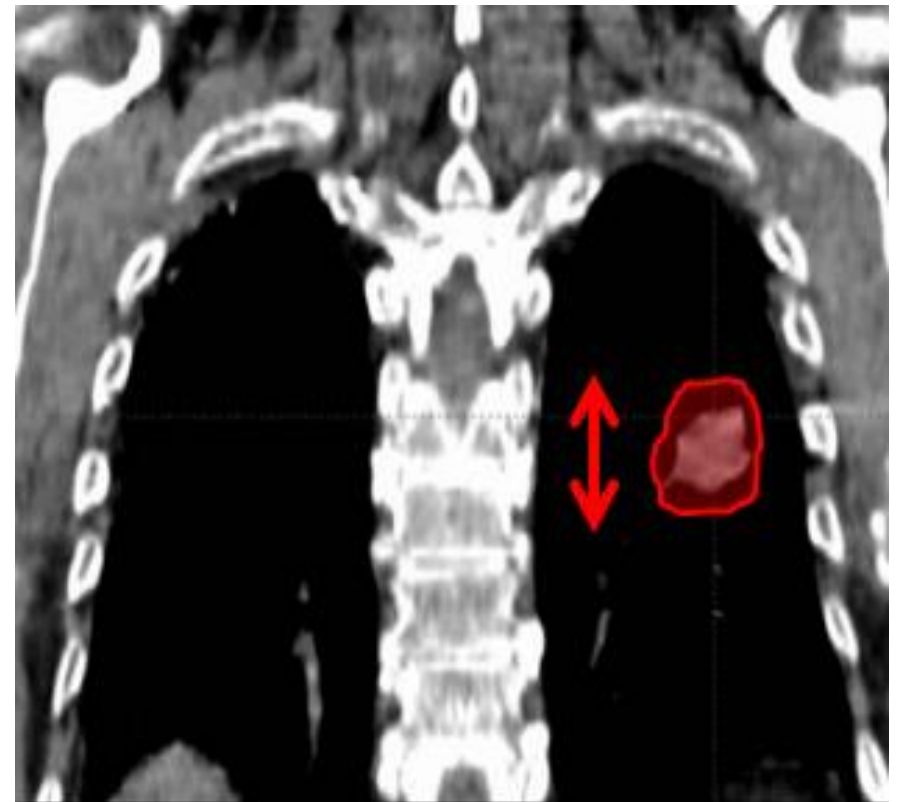
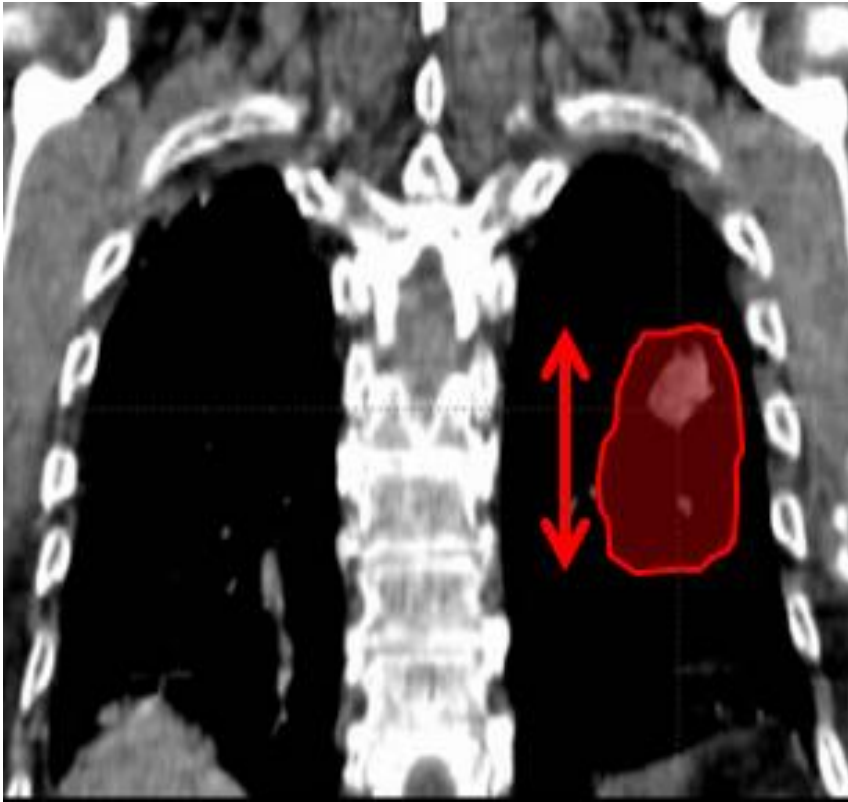
- 深吸氣後閉氣治療 (DIBH)
- 即時監控呼吸治療 (RPM)



肺癌放射治療副作用

發生機率	較常見 (發生機率高於20%)	少見 (發生機率4-20%)	極罕見 (發生機率3%以下)
副作用	<ul style="list-style-type: none"> • 皮膚反應(紅腫、刺痛、增厚、色素沉著) • 喉嚨痛，吞嚥困難 • 治療部位毛髮減少 • 喘 • 咳嗽 • 疲倦 • 食慾不振 • 暈眩 	<ul style="list-style-type: none"> • 肺部發炎 • 喉部狹窄(可能造成吞嚥困難) • 肺部結痂 • 肺部塌陷 • 肺部水腫 • 發燒 • 食道狹窄 • 胸痛 • 感染(易在白血球數低下時發生) • 貧血 	<ul style="list-style-type: none"> • 若照射到心臟劑量過高，可能導致心臟病(心臟衰竭、胸痛、心跳異常、喘) • 橫貫性脊髓炎(下肢虛弱無力或麻痺) • 臂神經叢病變(手麻或無力) • 氣管出血 • 氣管狹窄造成呼吸急促 • 嚴重肺部損傷或危害生命 • 心臟周邊大血管損傷造成咳血或危害生命 • 皮膚損傷造成出血及劇痛、可能造成難癒合之潰瘍 • 肋骨骨折

照射範圍差異



沒有呼吸調控 (左)

有呼吸調控 (右)

兩種放射治療技術比較

	一般放射治療	呼吸調控放射治療
技術	銳速刀技術為主	內含銳速刀技術 “全療程”影像導航
治療效果	若給予劑量一樣，則對肺癌治療效果都一樣好	
療程	每天一次、劑量 1.8Gy-2.0Gy、一週五天、共接受 20-40次治療。	
治療過程	自由呼吸	須搭配指示呼吸
每次治療時間	短 (5-15分鐘)	長 (20-50分鐘)
花費	健保全部給付	自費
副作用	皮膚反應，肺部發炎，喘，咳嗽， 疲累感，食慾不振	皮膚反應，疲累感，食慾不振 *大幅減少肺部之副作用(肺部發炎， 喘，咳嗽)*
其他好處	1. 影像導航精準對位修正頻率每週1次	1. 影像導航精準對位修正頻率 每天1次 2. 較多輔助設備幫助精準治療 3. 降低治療中位移誤差 9% 4. 降低可能引起放射性肺炎的劑量2%

備註:

皮膚反應: 一般放射線治療及呼吸調控放射線治療都還是會有皮膚反應的發生。

銳速刀: 利用直線加速器360度旋轉來精準快速治療。

影像導航: 治療前拍攝影像確認位置減少治療誤差、一般放射治療亦可搭配全程影像導航但須部份自費。

參考文獻

您治療方式的考量

(請您依考量的在意程度 **圈選** 1-5分)

療效：兩種技術對肺癌治療效果都一樣好

考量因素	不在意	還好	在意	很在意	非常在意
(1) 每次治療 時間長短	1	2	3	4	5
(2) 治療費用	1	2	3	4	5
(3) 副作用	1	2	3	4	5

請將上列考量因素依您的在意程度
排序：_____ > _____ > _____

您對治療方式的認知與感受

- 您覺得您做了最適合您的決定嗎？
 是 否
- 您知道每一個選項的優點及缺點嗎？
 是 否
- 您清楚對您最重要的優點及缺點嗎？
 是 否
- 您有得到足夠的幫助及建議來做決定嗎？
 是 否

您對治療方式的認知有多少

- () 肺癌配合何種治療技術的長期副作用較少？
(1) 一般放射治療 (2) 呼吸調控放射治療 (3) 兩者相同
- () 肺癌放射治療有哪些常見的副作用？
(1) 皮膚發炎 (2) 肺部發炎 (3) 心臟副作用 (4) 以上皆是
- () 您是否清楚哪一項治療好處或是副作用是您最在意的？
(1) 治療費用 (2) 長期副作用 (3) 我不清楚
- () 在做決定前，您是否得到充足的資訊與建議？
(1) 是 (2) 否 (3) 還希望再多了解

我的決定

- 我的姓名為_____ ID:_____
- 我已經確認好想要的治療方式，我決定選擇：（下列擇一）
 - 一般放射治療 (全療程影像導航)
 - 呼吸調控放射治療
- 我目前很難做出決定，原因：
 - 我想要再與我的主治醫師討論我的決定。
 - 我想要再與其他人（包含配偶、家人、朋友...）討論我的決定。
- 對於以上治療方式，我想要再瞭解更多，我的問題有：

- 填妥請攜帶此表單至放射腫瘤科，感恩。 回收日:_____