

認識放射腫瘤治療

文／放射腫瘤科主治醫師 陳柏均

因近20年來的科技進步，放射線治療設備的完善使得治療更為精準，副作用也更加減少。放射線治療技術可為二維、三維、強度調控等治療方式。目前本院最常使用的放射技術為弧形刀治療，大幅減少過去常出現的放射線治療副作用。

屏東放射腫瘤科於今年1月起收治癌症病患，目前已完治百位癌症病友。以下為其中一位案例，63歲的李先生為口咽癌病患，起初因咳嗽及吞嚥困難而至高雄榮民總醫院求醫，經初步診斷懷疑有惡性腫瘤於舌根背面，經切片後，證實為惡性腫瘤，診斷為第三期口咽癌。目前的口咽癌治療，較不建議開刀，以器官保留為目的進行同步化療及放射治療，需進行七周的療程，每次約需30分鐘。因交通問題，轉介至本院接受同步化療，過去本院放射腫瘤陳醫師與高雄榮總各科有合作經驗，因此與相關醫師討論後，按照所制訂的治療政策與程序，給予病患適切的治療。治療過程中，每周需接受一次約兩個小時的化學治療，此化療藥的副作用較常見的為

使白血球下降、噁心、嘔吐等，因此需視病患本身體能狀況給予。放射治療過程中，約第三周起會明顯感受到口腔黏膜發炎、吞嚥疼痛、口水分泌減少、體重減少。在處理副作用出現的過程中，最常用的為麻醉性漱口水、口服止痛藥等，可有效降低百分之五十的不適程度。另外於第五周開始，出現皮膚副作用，開始使用醫用燙傷軟膏，於治療結束後兩周，皮膚明顯恢復。目前病患仍在門診追蹤中，且經過高雄榮總醫師與屏東陳醫師內視鏡檢查，無肉眼可見惡性腫瘤。

類似這類對於放射線治療相當敏感的惡性腫瘤，良好的治療效果是可預期的，因此接下來，醫師應致力於副作用的減低。病患本身營養狀況仍以體重為最重要的評估參考，且治療中體重的維持也與治療成效與減少副作用有相關性。

在醫療進步的同時，我們也希望能帶給病患更多的幫助。目前本科大量使用弧形刀技術且搭配影像導引協助精準治療，以提供屏東地區病患更好的醫療服務。