

鼻咽癌 放射治療的認識

若有任何特殊問題
請與本科服務專線聯絡(03)328-1200
轉7153或2595
服務時間 週一至週五 - 08:30~12:30
13:00~17:00



長庚醫療財團法人
Chang Gung Medical Foundation

14.8x21cm 2018 L875

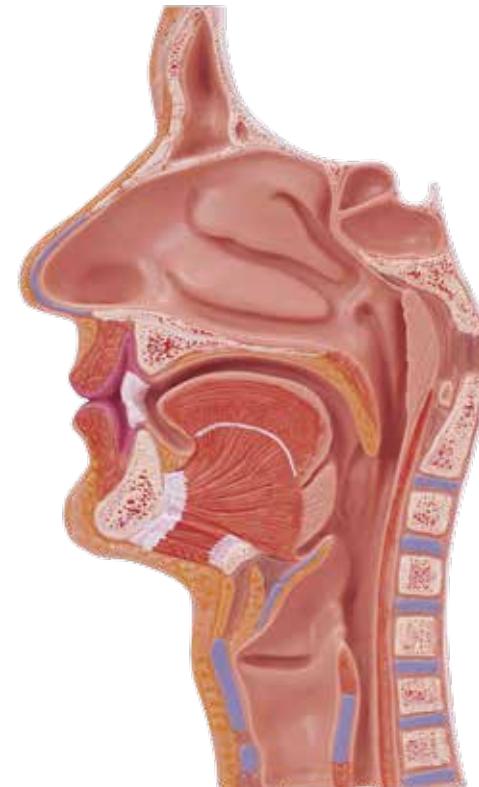
www.cgmh.org.tw



質子中心網頁



衛教資料



長庚醫療財團法人 編印

目
錄

壹、鼻咽癌放射治療的認識

一、認識鼻咽癌	1
二、鼻咽癌的診斷與檢查	1
三、鼻咽癌的治療	1
四、鼻咽癌之放射治療	2
五、放射治療流程	3
六、鼻咽癌之化學治療	4
七、放射線治療的急性副作用	5
八、治療中應注意的事項	6
九、治療期間的飲食	7
十、治療後的慢性副作用	8
十一、治療結束的注意事項	10
十二、治療結束的飲食	11
十三、預防癌症的飲食原則	11

貳、社會資源簡介

一、內在資源	13
二、外在資源	16
三、民間機構	16

壹、鼻咽癌放射治療的認識

一、認識鼻咽癌

鼻咽癌的真正成因至今仍尚未明確，但可能與種族、環境、飲食及E.B.病毒有密切的關係。放射線治療是鼻咽癌治療中無可取代的主要治療，亦是目前公認最有效的療法，而鼻咽癌相對於其他大部分癌症中有較佳的治療效果。

二、鼻咽癌的診斷與檢查

鼻咽癌要靠病理切片檢查確定診斷，但少數的病人有頸部的淋巴結腫大，但鼻咽腔內的腫瘤卻不明顯，此時便可能需要接受多次的切片，或僅能透過血清及淋巴結中惡性細胞的特殊檢查做為診斷依據。鼻咽癌的分期檢查主要透過核磁共振、葡萄糖正子掃描、骨骼核子醫學掃描、腹部超音波及胸部X光完成。另外病人應當接受適當的身體及血液檢查了解身體健康狀況以決定是否能接受高強度的放射或化學治療。不過有時檢查會因為病人身體狀況而無法執行(有心律調節器無法接受核磁共振檢查)，或是因其他因素影響準確度(假牙或其他的身體狀況)，我們這時就需要多次檢查或非常規的檢查來協助克服困難。

三、鼻咽癌的治療

根據文獻報告，第一期的病人可以考慮只用放射治療，但有淋巴結轉移或腫瘤侵犯到顱骨、腦部的病人則建議以化學治療及放射線治療合併治療。第一、二期的鼻咽癌病人，五年的存活率可達85%以上，全部鼻咽癌的治療成果，以近幾年的成果可達70%成功的機會。

鼻咽癌的治療過程雖然辛苦，但鼻咽癌的治療是可以成功的，

除了一開始就轉移的病人，其病情本來就難以控制，絕大多數的病人在經過正規治療後，都可以恢復健康且回到社會上工作，過著正常的生活。

由於鼻咽腔位於整個頭部的中央部位，接近許多的重要的構造，如大腦、重要的腦神經、腦血管及腦下垂體等，如果手術切除可能造成顏面外觀與功能的破壞，也因腦部構造的限制，不能取得足夠的安全距離(safe margin)而造成治療失敗，又常因合併有深部淋巴結轉移，所以手術切除長久以來就不是鼻咽癌治療的首要選擇。

四、鼻咽癌之放射治療

鼻咽癌的治療以第一次治療的效果最好，早期鼻咽癌的成功治療率可高達90%以上，目前最標準的治療方式是以直線加速器所產生的高能量放射線，採體外照射的方式來治療。一般的療程是一週治療五天，為期大約是二個月的時間。

(1)強度調控放射治療(Intensity Modulation Radiotherapy, IMRT)

使用像三度空間順形治療的方式，用較彈性的方式分布劑量強弱，以達到減少對周圍組織的傷害，最特別的是減少對唾液腺的傷害。

(2)影像導引放射治療(Image-guided Radiotherapy, IGRT)

新式的放射治療儀器上附有X光或其他的照相器材，可在每天治療前或治療中取得即時的影像並立即調整觀測到的誤差。這樣的技術可提升治療的準確度並減少放射線對正常組織傷害的危險，可以盡可能的減低急性或慢性副作用的危害。

(3)質子治療(Proton Therapy)

質子治療是利用質子射線而非傳統的光子或電子射線的照射方式。質子治療的布拉格峰(Bragg Peak)特性可以讓射線的能量在很短的距離內釋放所有能量，而更深層的區域則完全沒有質子射線的影響，這種特性可以給正常組織最好的保護。過去由於

儀器的技術限制，這樣的治療技術較少用於鼻咽癌的治療，但是這幾年掃描式質子照射技術(Scanning Beam)與影像導引技術的成熟，使得醫療人員得以進行強度調控質子治療(Intensity Modulated Proton Therapy)。透過這個技術的實行，對於合適的病人，在正常組織的保護上，可以達到比光子治療更好的結果。

五、放射治療流程

為達到最好的放射治療效果，整個療程的每個步驟都需要非常精確。所以其過程頗為繁複，它必須經過下列的流程：

(1) 製作專屬的頭頸部固定模具(圖一)

依每個病人的臉型做出專屬的固定模具，以確保每天能再現正確的治療位置。

(2) 電腦斷層模擬攝影(圖二)、精細三度空間立體及強度調控治療規劃(圖三)

病人會接受電腦斷層的檢查，醫師會從電腦影像上定出治療的範圍，再由醫學物理師做強度調控的電腦規劃，找出一個最佳治療的方式，能給腫瘤最好的放射劑量，但對正常組織最小的傷害。

(3) 電腦調控多葉型準直儀的製作

按照電腦影像上定出治療的範圍，製作每個病人專屬的電腦調控多葉型準直儀來擋掉不需治療的部位，保護正常組織，以減少副作用。

(4) 定位照像

在第一次進入治療機器時，會按照往後治療的方式做一次定位照像，一切正確才能開始治療。若有須改正處，會修正至完全正確才進行治療。治療中，若有任何改變治療範圍時，都會照定位照像來確認治療的位置是否準確，然後才進行下一步放射治療。

(5) 放射治療(圖四)

放射治療每次約數分鐘，一週五次。若進行質子治療，每次治療的時間可能較長，到三十分鐘都有可能。每次治療就像做X光檢

查一樣，除了聽到嘩嘩的聲音外，並無其他的感覺，而嘩嘩聲是放射線使用的警告訊號，並不等於放射線的劑量。



六、鼻咽癌之化學治療

除了放射治療外，另一種常見的治療方式就是化學治療，一般最常見的化學藥劑是順鉑(Cisplatin)和5-氟尿嘧啶(5-Fluorouracil)，這二類的藥有的是單獨使用或合併使用，有的會用製品如紫杉醇類藥物(Taxane)，健擇(Gemcitabine)，卡鉑(Carboplatin)、口服5-Fluorouracil前驅藥物(Tegafur、UFUR)等，有時這些藥物會單獨使用，有時也會合併使用。鼻咽癌對化學治療的敏感性很高，所以化學治療常用於中晚期病人，以增加局部控制率，降低或延緩遠端轉移。

七、放射線治療的急性副作用

隨著治療的開始，在兩三周後會因劑量的累積，病人開始會經驗到以下的副作用。

- 口水會開始變黏，嘴巴會開始變乾

因為放射線會破壞唾液腺的細胞，尤其是水性的唾液腺組織。所以病人開始覺得嘴巴變黏黏的。口水會越來越少，越來越沒有口水可以吞東西。

- 味覺改變，失去味覺

因為放射線會破壞味蕾的組織，會使得味覺會開始改變。剛開始是變鹹鹹的。再來會慢慢的整個味覺都會失去。

- 喉嚨痛

放射線會破壞咽喉的黏膜組織，使得咽喉組織受傷。病人會開始覺得喉嚨有異物感，喉嚨會痛。

- 頸部的皮膚脫皮

放射線會影響頸部的皮膚組織，皮膚會開始先變乾、變紅、變黑，甚至有些病人會開始脫皮，而且會造成溼性的脫屑，會有分泌物在皮膚的表面。

- 吞嚥困難

因為咽喉的黏膜組織受傷、受損，而造成水腫。病人會覺得吞東西時有異物感，吞不下去的感覺。剛開始的時候能吃乾飯之後變成只能吃稀飯，最後只能吃流質的食物。到最後可能連喝流質的東西或吞口水，都會覺得困難。

- 局部掉頭髮

因為新的放射線治療方式，如三度空間順型治療或強度調控放射治療，有些放射線的劑量會穿過後部的頭皮組織，造成後頸部區域掉頭髮，病人會在差不多三、四個禮拜後有局部掉髮。

- 耳鳴或耳朵有分泌物

因為放射線會影響鼻咽腔肌肉組織，使耳咽管的通透性受到影響。病人會中耳積水，有漲漲的感覺，耳朵會有一些水樣的分泌物。

- 嘔心嘔吐

因為化學治療的關係，病人會覺得噁心嘔吐，尤其是在打完化學治療的第二天或第三天的時候最明顯。

- 食慾不振

因為放射線治療跟化學治療，尤其在加上噁心嘔吐的副作用，會導致病人覺得很不想吃，胃口很差，食慾不振。

- 倦怠

放射線治療跟化學治療會引起組織分泌一些物質，而讓病人覺得很倦怠，加上食慾不振與食量變少，使整個精神狀況變的更差。

- 血球下降，以及抵抗力變差

放射線治療跟化學治療會影響血球。所以在治療過程的中間，慢慢的白血球數目會下降，病人的抵抗力會因此變的比較差而比較容易感染。

八、治療中應注意的事項

整個療程大概會有幾個月的時間，整個過程滿辛苦的，所以病人需在醫護人員的照護及家屬的支持之下，注意下面的事情。

(1)要有充足的營養跟休息

對病人來說，營養是最重要與最根本的。足夠的營養才能保持足夠的體力來和癌症對抗。所以，營養跟休息是病人最重要作的兩件事。因為隨著放射線治療及化學治療會造成咽喉受損和噁心嘔吐的症狀，並且常常會有食慾不振，倦怠的情況產生，所以應該以少量多餐的方式盡量的去吃。吃東西的時候，如果可以，盡量多攝取動物性蛋白質的食物，比如說：豆、蛋、奶、魚，或是各

式樣新鮮的肉類。只要是新鮮的，就可以盡量的進食。並沒有特別的限制。

(2)不抽菸、不吸二手菸及嚼檳榔，不吃醃製食物，刺激性或辛辣的食物

根據文獻報告，抽菸不但會增加治療的副作用也會使得治療的成果大打折扣。因此在治療過程中間，病人絕對不可以抽菸、嚼檳榔與進食醃製食物，刺激性或辛辣的食物可能會對黏膜造成影響，所以這些食物也要盡量避免。

(3)維持口腔和喉嚨的濕潤與清潔

因為唾液腺組織的傷害會造成口腔分泌比較黏稠，嘴巴喉嚨處有很多的分泌物，建議用大量的生理食鹽水或清水漱口以保持口腔跟喉嚨的清爽。

九、治療期間的飲食

鼻咽癌的主要治療為放射線治療，有些病人會同步進行化學治療，在面臨進食是一大挑戰，主要原因是在於治療副作用。常見與飲食有關的副作用有噁心、嘔吐、口乾、味覺改變、口腔黏膜潰爛疼痛、食慾差、吞嚥不順……等。所以理論上會建議病人採高熱量的食物，例如牛奶、起士、蒸蛋或一些調配過的營養品等。如果病人無法進食或者攝取熱量不足，主治醫師就會考慮幫病人放鼻胃管(或皮胃管)，讓病人採管灌飲食，維持一定的營養，而避免體重下降。癌症治療期間如果吃得下又吃得好，帶來的益處如下：

- (1)會讓自己的心情愉快。
- (2)保持自己的體力與活力。
- (3)維持體重，不因為治療而造成體重下降。
- (4)比較能容忍因治療所帶來的副作用。
- (5)減少感染的風險。
- (6)加速傷口的復原及促進健康。

十、治療後的慢性副作用

治療的急性副作用會慢慢的消退，大概在治療的三至四個月後，這些治療的急性副作用就會完全的消失，回復到正常的狀況。

但是一些治療的慢性副作用，卻會漸漸的產生。這些副作用常常是持續的，而且比較不會完全消退。慢性副作用有下列幾項：

(1)口乾

放射腺治療會造成唾液腺破壞，而造成病人的嘴巴乾。雖然在治療結束後會慢慢回復，但是，很多病人還是會持續的嘴巴乾的症狀，只是程度減輕許多。新式的放射治療技術，包括三度空間順型治療，跟強度調控放射腺治療，可以來降低嘴巴乾的慢性副作用的產生。但是這整個恢復過程需要一兩年的時間。而且，還是有少數的病人會持續的嘴巴乾。

(2)耳鳴，跟聽力變差

因為放射線會影響耳咽的肌肉組織，使鼻咽及耳咽管的通透性變差，甚至造成中耳的發炎，所以有些病人會經驗到耳鳴或是對高頻的聽力會慢慢的變差。有部分病人的聽力會恢復，但是有少數的病人的聽力會越變越差，甚至到要裝助聽器的地步。

(3)耳朵有分泌物

因為慢性中耳炎，所以病人耳朵會有些分泌物的聚積，所以會覺得耳塞的感覺、或是耳朵有分泌物流出來。

(4)牙關緊閉

因為放射線會引起到牙部的關節，會造成局部的纖維化，造成病人的嘴巴打開會受到影響，一部份是因為腫瘤本身就侵犯到牙部關節附近的肌肉，這也會使得嘴巴的打開受到某種程度的限制。

(5)頸部組織的纖維化

放射線也會引起頸部的肌肉產生纖維化的變化。尤其是在一開始就有比較大淋巴結的病人。這些病人會經驗到比較嚴重的頸部組

纖維化，頸部會有僵硬的感覺。

(6)四肢末端感覺改變

因為有部分化學治療藥物的副作用會讓手腳末端會覺得有麻麻的感覺，這些都是在治療之後才會產生的。

(7)神經組織的受損

極少數的病人，可能是因為體質的關係，在腦部或是神經組織會因放射線而造成受損，而讓手腳神經會產生一些肌肉無力或神經組織的症狀。

(8)牙骨組織受損壞死

常見的放射線治療因為有牙齒的蛀牙而需要比較大規模的拔牙的時候會造成傷口癒合較難而比較容易感染，會造成骨髓發炎，骨壞死的現象產生。

(9)鼻炎和鼻竇炎

放射線會破壞鼻腔、鼻咽腔或鼻竇的纖毛，造成這些纖毛萎縮，退化，以致於這些纖毛比較難清除一些累積在表面上的分泌物或空氣中的粉塵。這些空氣中的粉塵會累積在鼻腔跟鼻咽腔中，會造成裡面發炎，讓鼻發炎、流鼻濃甚至有異味產生的現象。

(10)荷爾蒙的異常

放射線會引起荷爾蒙的異常，尤其甲狀腺素跟泌乳激素的變化。病人會因為甲狀腺素的缺乏會造成倦怠無力或怕冷。而泌乳激素的變化則會造成胸部脹痛，在女性會引起月經失常，在男性則會引起性功能障礙。

以上的副作用或多或少，大部分都不會完全恢復。嘴巴乾現在有些藥物可以治療，而耳朵的症狀則要靠耳鼻科醫師來以診治。而牙關緊閉跟頸部纖維組織的僵化，要靠病人自己的復健運動來改善這個問題。鼻炎鼻竇炎或者是鼻部的副作用要靠病人時常的用生理食鹽水或鹽水清洗維持鼻部的乾淨。荷爾蒙的缺乏則要醫師的診治後且用藥物來調節。得到鼻咽癌是一件不幸的事情，不幸中的大幸是，

鼻咽在所有癌症中算是治癒率比較高的，尤其是早期鼻咽癌的治癒率可高達九成。

十一、治療結束的注意事項

鼻咽癌的治療結束後有下列的幾項注意事項

(1)定期的門診追蹤及檢查

在治療結束後需要回門診作定期追蹤檢查。醫師在治療結束後的三個月左右會幫病人安排檢查來檢視整個治療的成果決定是不是要再作進一步的治療。再來醫師會安排定期門診追蹤，從剛開始1-2個月回門診一次到3-4個月回門診一次，五年後可能會變成半年或一年一次，這當中醫師會安排一些定期的檢查。

(2)定期的牙科追蹤檢查

因為放射線治療會引起唾液腺的分泌變少，所以很容易引起蛀牙。因此需要定期在牙科門診作定期的追蹤檢查及預防保健。

(3)早日回復正常工作

走過鼻咽癌的治療會讓病人覺得倦怠，但是從心理的健康角度來說，應當早日恢復正常的工作跟作息，讓病人能夠早點的回復到正常，這樣在心理及生理上對都會有較健康。

(4)維持正常作息

治療結束後應盡量維持正常作息，盡量的減少熬夜，讓身體處於均衡健康的狀況。

(5)頸部口部的復健運動

因為放射線治療會造成組織的纖維化，使得造成牙關緊閉及頸部僵硬，因此需要定期作頸部跟口部的復健運動，避免僵硬狀況的產生。

(6)清洗鼻腔及鼻咽腔

定期要用生理食鹽水或鹽水來洗滌鼻咽腔跟鼻腔，去除裡面的髒東西維持裡面的乾淨跟清爽，以避免產生嚴重的鼻竇炎或鼻炎。

(7)維持一個愉悅開闊的心

讓自己的心情愉快，讓自己盡量維持心靈的健康開闊，享受人生，享受美好。

十二、治療結束的飲食

- (1)與醫師確認是否有飲食上的限制，如果沒有，就放心的去嘗試食物。
- (2)與營養師討論如何設計營養均衡的飲食計畫。
- (3)選擇多樣化的食物。
- (4)每天最少進食5-7種的蔬菜和水果，其中包括柑橘類水果和深綠色(如菠菜)及深黃色(如胡蘿蔔、南瓜)蔬菜。
- (5)攝取足夠的高纖食物，如全麥麵包。
- (6)購買新鮮的蔬菜水果、低脂食物與全麥產品。
- (7)盡量減少選擇鹽漬、煙燻及加工食品。
- (8)戒掉吸菸、喝酒或嚼檳榔等不良習慣，亦要避免二手菸。

十三、預防癌症的飲食原則

根據美國癌症協會所提出的防癌飲食原則，有以下幾點：

(1)盡量選擇植物性食物

每天攝取五份以上的蔬果，尤其以綠色與深黃色蔬果最佳；同時多攝取其他植物性食物，包括麵包、穀類、穀類製品、米飯、義大利通心粉或豆類。

(2)減少含高脂肪食物的攝取，尤其是動物性食物來源

高脂肪的食物容易增加大腸癌、前列腺癌以及子宮內膜癌的罹患率。

(3)增加體能活動，以達到並維持健康的體重

根據研究顯示，如果過於肥胖可能會增加部分癌症的罹患率；所以必須增加運動量並同時減少熱量的攝取，以維持並達到理想的體重，如此將可減少癌症的危害。

(4)最重要的是戒菸

如果飲用酒精性飲料又合併有抽菸的行為，則容易罹患口腔癌、食道癌、鼻咽癌；尤其要特別注意的是，比起各別只有抽菸或喝酒，這兩種行為的合併使用會造成更大的影響。

除了美國癌症協會的建議之外，還有幾點也需要注意：

- 盡量選取新鮮的食物，同時注意儲存的溫度與時間，現在一般食品在外包裝上都有註明適當的儲存方法與時間，應參照建議的方式實行。
- 均衡的攝取各類食物，不要有偏食的行為。
- 徹底清洗蔬菜水果以降低農藥的殘餘量。
- 盡量減少煙燻、燒烤的烹調方式，可以改用清蒸、燉、煮、滷的方式來取代；對於烤焦的部分應當予以刮除或丟棄。
- 顏色鮮豔的食品可能添加大量的色素，盡量避免食用。

目前世界各地仍然進行著許多有關癌症的研究，雖然常常有一些新的防癌食品發現，但是事實上對於其功用仍然需要有更多的研究加以證實，如果一味的追求各種防癌營養補充劑，因而忽略了正常的飲食，這麼做無異是捨本逐末。防癌的飲食必須由日常做起，唯有均衡的攝食各類食物才能夠充分得到身體所需營養素，另一方面也要配合改善飲食習慣以避免致癌因子的侵襲，如果大家都能夠遵循正常的飲食型態，相信就能夠達到最佳的防癌效果。

貳、社會資源簡介

每一位癌症病患本身或家屬定面臨很大的心理、生活、經濟層面的衝擊。然如何協助病患與家屬們透過相關資源介入，使其能將這些衝擊轉化新的適應力量，增加疾病適應能力，有品質的延續或面對生命，是每一位醫護人員十分重視之課題。無論人或社會機構可提供物資服務，以維繫生活或成長發展者即稱資源。以社會支持系統觀點而言，社會資源可分為：內在資源及外在資源

一、內在資源

一般個人潛力可謂之。如人格特質或家庭中的某些有助於解決問題或滿足需要的特性。

(1)個人：知識、體力、態度、認知、健康狀況等……。

(2)家庭：清楚的溝通能力、提供情緒支持、家庭成員忠程度等內在資源……。

二、外在資源

可提供物資或服務的人或機構，使個人、家庭維持合理的生活品質、適應能力。其中又可分為非正式和正式資源二種。

非正式組織：親戚、朋友、鄰居、志工均屬，沒有明文規定的申請條件，服務內容較廣。

正式資源：有經費來源或收費的機構或專業人士，他們依據政策或相關法規明列出符合申請的條件以及服務的內容種類。可分為政府與民間機構，前者由政府稅收支應，也受法律規範，如低收入資格申請與補助內容。然民間資源多由募款捐助而來，但也有部分服務需收費，並有正式政策或程序，如慈濟基金會(募款捐助)、彭婉如基金會提供之家庭、家事服務(有部分服務需收費)。

因考量坊間針對癌症病患、家屬之心理歷程與調適，多有相關

探討、琢磨，故在此不加敘述。以下針對外在資源部分，做簡要說明及介紹：

(1)非正式組織

由於罹患腫瘤或癌症病人及家屬之情緒反應極為複雜，且承受極大之壓力，家庭也可能因此面臨角色的重整，甚至帶來家庭危機，此時可透過轉介予社工，或坊間心理工作坊、工作室、協談中心尋求協助。或者有宗教信仰者，可藉由教會、寺廟友人予以支持。

另外將相同疾病之患者組織而成之團體，透過病友間之經驗交流、彼此學習，達到助人與自助之目標，增加疾病適應。以本院現有癌症團體為例：向日葵關懷聯誼會（乳癌）、梅花之友關懷聯誼會（腸癌）、長頸鹿關懷聯誼會（兒癌）等團體，提供病人與家屬本身支持力量，亦為可使用之資源。

(2)正式組織

1.政府社會福利措施

A.低收入戶補助：(依據社會救助法訂定)

申請資格：

(a)全戶平均每人每月最低生活費用標準於（台北市13797元以下、其他縣市8770元以下）

(b)戶內人口平均存款（含股票投資）：每人每年不得超過台北市15萬元、其他縣市5萬5千元。

(c)不動產部分：台北市不超過500萬元、其他縣市不超過260萬元。

※以上1~3項資格必須完全符合方可申請，若有一項不符，即不符合申請資格。

B.急難救助申請：(依據社會救助法訂定)

申請資格

- (a)家庭突遭變故或其他原因致生活限於困境者。
- (b)該縣市居民罹患重病或遭遇意外傷害，致生活陷於困難者。
- (c)該縣市居民死亡，家屬無力殮葬者。
- (d)其他縣市民眾缺乏車資無法返鄉，給予車資救助。

C.身心障礙者福利措施：(依據身心障礙者保護法訂定)

身心障礙手冊申請流程：

民眾至鄉鎮市公所社會課→領取身心障礙鑑定表→至醫院門診請醫師開立身心障礙鑑定→由醫院統一送至衛生局→由鄉鎮市公所轉發民眾。

D.居家照顧：(與戶籍所在地各縣市政府社會局或長期照護中心提出申請)

由各縣市政府評估案主身心功能受損情形(ADLs評估)以致日常生活需他人協助者。依據案主身心功能受損情形不同可申請不同時數之照顧。

2、社會保險部分

A.全民健保重大傷病卡

申請流程：

由醫師開立重大傷病申請書→病患或家屬填具及檢附相關資料→由醫院統一送至健保局審核→至醫院合併在健保IC卡中。

B.勞保：一般勞工申請勞

- | | |
|------------|----------|
| (1) 普通傷病給付 | (5) 職災給付 |
| (2) 殘廢給付 | (6) 生育給付 |
| (3) 死亡給付 | (7) 老人給付 |
| (4) 失蹤給付 | |

C.農保

- (1) 殘廢給付
- (2) 生育給付
- (3) 老人給付

三、民間機構

(1)林口長庚醫院的社會服務處

透過就診醫療單位之社工部門提出醫療費用或生活費用之補助需求，林口長庚醫院的社會服務處電話：03-3281200轉3180。社工人員會依據該服務單位之制訂補助標準依案家經濟情形評估計算，案家是否符合其補助資格。另各醫療院所亦會定期舉辦相關腫瘤疾病之座談會，供病患、家屬參加。

(2)民間團體基金會、協會等：

舉例如下：

陽光社會福利基金會

- 電話：02-25078006
- 地址：台北市南京東路三段91號3樓
- 服務項目

1.經濟補助	4.心理輔導	7.短期安置
2.生理復健	5.就學輔導	8.宣導服務
3.形象重建	6.就業輔導	

中華民國癌症希望協會

- 電話：02-87721386
- 地址：台北市延吉街131巷39號2樓
- 服務項目

1.癌症教育	2.病友服務	3.公共政策倡導與推行
--------	--------	-------------

陶聲洋防癌基金會

- 電話：02-23631536
- 地址：台北市羅斯福路三段277號4樓
- 服務項目
 - 1.專業人員做防癌演講
 - 2.舉辦防癌諮詢座談會
 - 3.組成防癌服務隊至偏遠鄉村地區服務
 - 4.防癌保健書刊查閱及外借
 - 5.贈閱防癌保健書刊
 - 6.出借防癌道具及錄音帶

咱e厝(彰化基督教醫院)

- 電話：04-7238595轉4150、4151
- 傳真：04-7003007
- 免費專線：0809-025123
- 電子信箱：d7015@cch.org.tw
- 網址：www2.cch.org.tw/ourhome
- 服務地點：彰化市旭光路251巷2號
- 服務項目
 - 1.癌病資訊網站
 - 2.圖書借閱
 - 3.健康諮詢
 - 4.心理諮詢
 - 5.轉介諮詢
 - 6.病友團體活動
 - 7.志工關懷
 - 8.居家訪視
 - 9.病友個案管理
 - 10.康復用品服務
 - 11.衛教宣導活動
 - 12.衛教刊物索取

安寧基金會

- 電話：0800-008520
- 地址：台北市中山北路二段九十二號十六樓
- 服務項目
 - 1.宣導推廣安寧療護
 - 2.開辦教育訓練
 - 3.給予經濟補助
 - 4.安寧運動推動
 - 5.建立國際關係
 - 6.鼓勵醫療院所成為合約醫院
 - 7.提供各類文宣品
 - 8.舉辦學術活動與建立資料庫

中華民國家庭照顧者關懷總會

- 電話：02-23698366
- 地址：台北市羅斯福路三段125號10樓
- 服務項目
 - 1.照顧者諮詢專線
 - 2.出版會訊、照顧者特刊
 - 3.辦理家庭照顧者支持服務
 - 4.專業人員在職教育課程
 - 5.倡導家庭照顧者權益

財團法人中華民國佛教慈濟慈善事業基金會

- 電話：花蓮本會 03-8266779 台北分會 02-27760111
- 地址：花蓮縣971新城鄉康樂村21號
- 服務項目

慈濟的志業包括：慈善、醫療、教育、人文四項，統稱為「四大志業」；另投入骨髓捐贈、環境保護、社區志工、國際賑災，此八項同時推動，稱之為「一步八腳印」。

家扶中心

- 電話：02-23922085
- 地址：台北市新生南路一段160巷17號1樓
- 服務項目
提供單親家庭貧困兒童生活補助

在住院期間或返回門診時，病患與家屬欲了解任何相關社會資源，即可透過醫護人員轉介至社服部門，我們會有專門的社工人員予以說明或提供需要的協助。

社會資源介入與結合即希望共同協助病患與家屬解決或調適經濟、情緒、家庭等相關問題，以增進病患與家屬對疾病的適應及降低就醫障礙，然而因政府或民間機構福利措施繁多，如何了解與運用，進而發揮資源最大使用功效，亦是目前社會福利中十分重要之議題，希望我們一起努力。