

一般放射治療之衛教

一、放射治療療程：

1. 每週治療 5 次（星期一~星期五）。治療期間，每星期門診一次，由醫師診療及評估治療狀況，切勿自行中斷治療，以免影響治療效果。
2. 放射治療療程依癌別不同，而進行安排療程次數。
3. 線條會標示在模具上，有極小的機率會將線條標記在病患身上，勿自行塗改或撕下標記，若有線條標記不清的情況下，請告知工作人員。
4. 大電與小電不同之說明

大電：即體外放射線治療，利用直線加速器經由不同角度的照射，涵蓋整個子宮及周圍淋巴組織，達到控制腫瘤的效果，治療次數大約 25-30 次

小電：即體腔內放射線治療，利用特殊器械放入子宮或陰道內，接上近接治療器，治療器內之放射線物質可達到子宮或陰道作用，達到治療效果，但放置器械的過程會有些許的不適與疼痛，可給予止痛針和局部塗抹麻藥以緩解不適，療程每週 2 次，約 4-6 次結束。

二、治療部位的副作用：

(一)各部位放射治療可能發生之併發症說明：

1. 腦部：

(1)腦部照射治療期間可能會發生噁心、嘔吐，倦怠感及照射部位的脫髮、皮膚發炎、潰瘍等症狀。若治療包含耳部，有可能產生外耳炎、中耳炎。

(2)接受全腦及脊髓照射，有可能發生血球數不足的情形。若治療中發生症狀惡化情形，需告知診治醫師。

(3)一般可能發生的長期副作用：照射部位的禿髮、記憶力降低、賀爾蒙分泌異常，少數患者會發生聽力、視力減退或是局部放射性組織壞死等。

2. 頭頸部：

(1)頭頸部腫瘤治療 2 至 3 週後，會有黏膜發炎、口水變黏、頸部皮膚脫皮、吞嚥困難及喉嚨痛的副作用。

(2)放療後，所有病人幾乎都會有不同程度的口乾。因治療部位與方向的不同，有些病人會有牙關緊閉、耳朵積水、聽力變差及頸部僵硬的副作用。少數的病人會因放療產生的腦部組織或是視力組織損傷而有記憶及視力的問題。

3. 胸腔：

(1)食道癌之照射：可能引發食慾不振、喉嚨痛、吞嚥疼痛及困難等症狀。

(2)肺癌之照射：可能引發咳嗽、多痰及胸部酸痛或緊迫感。對於肺部照射體積較多者，可能在從事勞動性工作時，會有呼吸困難之現象。

(3)乳癌之照射：可能引起局部皮膚乾性或濕性脫皮，導致紅腫熱痛之發炎

症狀，通常以經施予外用藥膏等措施來紓解其症狀。

4. 腹腔：

(1)治療期間可能出現食慾不佳、噁心、嘔吐、腹痛等症狀，並可能出現胃及十二指腸潰瘍。

(2)隨照射範圍的不同，有可能伴隨肝功能及膽道指數暫時性上升，少數病人可能出現急性肝炎。治療結束後之慢性副作用則有可能出現腸胃道或膽道出血、狹窄或蠕動異常。大部份的症狀不需住院，但嚴重者可能需手術處理。

5. 骨盆腔：

(1)治療期間可能發生腸蠕動增加、消化不良、腹瀉、噁心、頻尿或解尿不順等症狀。反應程度因人而異，可用藥物緩解，大多在治療結束後1-2週，逐漸消失。

(2)一般常見的長期副作用可在治療結束後幾個月或幾年才發生。主要為腸蠕動不順、腸道沾黏、直腸壁發炎/出血、膀胱發炎/出血等。大部份的症狀皆屬輕微，不需住院處理。但嚴重者可能需手術矯正。在年輕的婦女，骨盆腔放療會造成卵巢失去功能而提早停經。

6. 四肢：

(1)治療期間可能會出現皮膚紅腫、潰瘍的情形，同時併用化學治療有可能增加皮膚反應的嚴重程度。此外，接受放射線治療可能使少數病患傷口癒合延遲，而需要再次手術處理。

(2)一般常見的長期副作用有：肢體動作範圍縮減、肌力降低、關節緊縮、患部浮腫疼痛及局部骨折。這些副作用可以藉由復健治療而減輕身體不適的程度。位於大腿上部的放射治療則對於鄰近的生殖構造有可能發生影響，但是影響程度受到照射範圍及接受的劑量不同而需要個別評估。

(二)小兒患者：

1. 隨治療部位不同，有局部治療反應外，尚有可能影響到照射部位之生長發育，如照射脊椎所伴隨的身高發展受限以及腦部照射影響到的智力發展。

2. 急性反應：各部位腫瘤接受照射所可能發生的急性反應與成人發生的情況相似，但是發生的時間及程度會因為年齡的因素而不同。

3. 長期副作用：由於患者的年齡，患部的位置，放射治療的範圍及劑量不同，所接受的手術切除程度、合併其他治療，發生的長期副作用也有程度上的差異，可能發生的有：骨骼肌肉組織發育遲滯、變形、荷爾蒙異常或是局部放射性組織壞死，少數患者會產生續發性腫瘤。

三、追蹤：

1. 治療結束後即可將身上的標示線條洗掉。

2. 治療結束後需長期追蹤，以觀察局部控制情形及是否遠處轉移

2022/01 修訂

3. 平時多注意身體之變化，如：頭頸部出現異常腫塊、雙側乳房之異常腫塊及皮膚之變化、長期咳嗽不癒、異常骨頭疼痛、陰道出血、腹股溝、頸部、腋下淋巴結腫大…等，宜立刻回診。

高雄長庚紀念醫院 放射腫瘤部暨質子放射中心