

認識肺癌

護理部/胸腔內科製訂

壹、前言

癌症為台灣十大死因之首，其中肺癌佔男性的癌症第二位，女性則為第一位。以年齡層而言，多發生在 40 歲以上，但近年來有逐漸年輕化的現象，其最大的困擾是當確定診斷時，大多病患已發生轉移至其他部位而難以治癒，希望藉由以下的介紹，使得病患或家屬對肺癌有更深的瞭解。

貳、您知道什麼是肺癌嗎？

肺癌是因肺部部份細胞產生異常的變性，變性的肺部細胞不斷的異常增生、分裂形成特殊的腫塊，稱為腫瘤，通常是指「支氣管原發性癌」，就是由支氣管長出表皮樣、腺樣或未分化細胞組成之腫瘤，造成的真正原因到目前並不是十分清楚，90%以上是來自支氣管上皮細胞，故稱支氣管癌，依細胞型態會有不同的病理生理變化。

參、造成原因有哪些？

- 一、抽煙：為目前已知最重要的致癌原因，據統計報告呈現，有抽煙者罹患肺癌的機率比非抽煙者高 10 倍至 15 倍，抽得愈多，致病機率愈大；抽煙者妻子比非抽煙者妻子罹患肺癌的機會高 34%。
- 二、職業：與罹患肺癌有關的職業，如金屬業、礦冶業、肥皂生產、油漆製造業、合成橡膠業、無機顏料業、與石棉接觸者、過度暴露於放射線者等。
- 三、遺傳：家族中有人罹患肺癌，會使罹病的機率增加。
- 四、已存在肺臟疾病：患有慢性呼吸道疾病者，例如肺結核、肺纖維化，會使發生的機率增加。

肆、肺癌有哪些症狀？

- 一、持續性咳嗽：75%的病患會有此症狀。
- 二、咳血。
- 三、胸痛。
- 四、呼吸困難及呼吸出現喘鳴聲。
- 五、杵狀指。

六、持續性肺臟發炎：肺癌偶會以類似肺炎之症狀出現，會有發燒、寒顫、夜汗、化膿性痰及喘鳴。

七、厭食：在短時間內體重下降很快。

八、其他症狀有噁心、嘔吐、軟弱、疲倦、高血鈣、肩或手臂疼痛、肋骨痛、聲音沙啞、頭痛、上腔靜脈阻塞時身體上半部水腫及發紅。

伍、 需要哪些檢查與診斷？

一、痰液細胞檢查：清晨第一口痰或引痰時可發現是否有不正常或癌細胞。

二、胸部 X 光：通常腫瘤大於一公分以上才可由 X 光片上顯現。

三、電腦斷層攝影：包括胸腔、腦部：確定腫瘤的部位、肺或縱膈腔是否有淋巴結腫大、是否有遠處轉移及鄰近組織侵犯，是肺癌分期之重要依據。

四、支氣管鏡檢：為確定診斷肺癌的重要檢查，可進行切片細胞學檢查評估腫瘤侵犯氣管情形及開刀前確定肺癌分期。

五、超音波或電腦斷層攝影引導下經皮穿刺可進行組織切片或細胞學檢查。

六、靜態及運動肺功能檢查：主要用於可接受外科手術個案，以評估肺部切除後是否有足夠的肺活量應付日常生活活動。

七、肺部超音波：可協助抽取助膜腔積液及腫瘤採樣，以確定肋膜積液是否有癌細胞。

八、其他：腹部超音波、核醫骨頭掃描、腦部電腦斷層或核磁共振、肺血管攝影術、縱膈腔鏡檢、胸腔鏡檢及開胸術。

陸、 肺癌種類有哪些？

肺癌病理組織學可分為二大類，即非小細胞癌和小細胞癌。

第一類為非小細胞癌，佔所有肺癌的 80~85%，常見包括三型：鱗狀細胞癌又稱表皮樣癌，常見於男性吸煙者，發病初期多為局部向外延伸的轉移，後期則由血路擴散。腺癌為目前肺癌數量最多的一種類型（女性較多），常在肺部以外部位轉移後才出現臨床症狀，多由血液轉移，無吸煙者所罹患肺癌常為此類。大細胞癌成長速度較緩慢，會經由血液及淋巴擴散。

第二類為小細胞癌，約佔所有肺癌的 15~20%，生長快速且會很早就由淋巴或血液擴散。

柒、 有哪些併發症？

- 一、全身性症狀：厭食、體重減輕虛弱、疲倦。
- 二、轉移性症狀：
 - (一)頸部淋巴結腫大，上腔靜脈阻塞、手臉腫脹。
 - (二)脊椎轉移合併脊髓受壓及四肢癱瘓、排尿排便困難。
 - (三)腦轉移併意識不清、肢體障礙，骨頭轉移疼痛，肝轉移黃疸及疼痛。
- 三、腫瘤伴隨症候群：含神經肌肉病變、凝血功能異常、內分泌症狀（高血鈣症、利尿激素分泌不當症候群、低血鈉症）。
- 四、腸胃道出血。
- 五、惡性肋膜腔積液。
- 六、電解質不平衡：高血鈣症、低血鈉症、低血鎂症。

捌、治療方法

- 一、手術切除：適用於初期局部未遠處轉移的非小細胞肺癌患者。
- 二、放射線治療：適用於肺癌切除手術後患者之輔助治療，或為後期患者緩解症狀治療之用或與化學治療合用增進治療效果。
- 三、化學治療：對小細胞癌治療之效果顯著。而在非小細胞癌方面，一般單獨使用或與放射線治療合用，多用於不能接受手術切除之後期肺癌(IIIB)，也用於手術切除肺癌前(IIIA 之前)或開刀發現無法完全切除乾淨之輔助療法。
- 四、氣道內電燒或鐳射治療：主要是減輕支氣管內腫瘤阻塞的程度，亦可用於腫瘤出血之止血。
- 五、氣道內支架放置：主要用來改善腫瘤引起的氣道狹窄。
- 六、其他緩和和支持性療法：以止痛劑和鎮靜劑控制疼痛；用支氣管擴張劑及氧氣以緩解呼吸困難；輸血、輸液療法；在化學治療中若發生白血球過低的情形可使用 G-CSF。

玖、護理指導

- 一、飲食須注意的事項：
 - (一)用餐前先休息一下以減輕疲勞。
 - (二)用餐前先清潔口腔及準備用餐環境以促進食慾。
 - (三)可吃自己喜歡吃的食物，並注意調味以增加食慾。
 - (四)採少量多餐方式進食，以增加食慾及促進消化。
 - (五)選擇高營養食物，避免產氣食物：如地瓜、蕓菜等。

- (六)儘量遠離廚房地地方，以免煮食所產生的氣味引發噁心和嘔吐。
- (七)如果無法進食，必要時可插鼻胃管協助灌食以補充營養，改善營養狀況。
- (八)除非醫師醫囑，否則勿食用其他成藥或偏方食品。

二、放射線治療應注意的事項

- (一)保持照射部位的乾燥。
- (二)照射部位只能用清水洗，不可用肥皂洗，而且要輕輕的拍乾，不要用力擦乾。
- (三)在治療過程中或治療後，照射部位不可敷熱，避免直接陽光照射或吹冷風。
- (四)除非是放射科醫師的醫囑，否則不可在放射部位擦任何藥粉、乳液、油膏。
- (五)不可洗掉放射科醫師在皮膚上所做的記號。
- (六)只能用電動刮鬍刀刮鬍子，如皮膚發紅或疼痛時則不可刮鬍鬚。
- (七)衣服要選擇柔軟的，避免摩擦或擦傷皮膚。

三、在健康維護上應注意的事項：

- (一)戒煙。
- (二)避免到公共場所，以減少上呼吸道感染的機會。
- (三)避免暴露於對呼吸道有刺激性的環境。
- (四)注意是否有感染或出血的徵象或症狀，包括發燒、寒顫、呼吸速度加快、臉潮紅、牙齦出血、血尿、脈搏速度加快，一旦出現應立通知醫護人員或回院就醫。