



放射線治療 Radiation therapy

一、目的：

放射線治療的目的，是在盡量不傷害正常細胞的情形下將癌細胞殺死，如同手術一樣，放射線治療也是局部的治療

在化學治療前及化學治療期間所使用的放射線治療，其目的是使腫瘤縮小，以提升抗癌藥物的效果；醫師會依病人病情需要，在化學治療療程結束之後，再使用放射線來殺死殘留的癌細胞

二、放射線治療前準備：

在執行放射治療前，必須先做生理及病灶部位的評估，並做好照射部位的定位工作。評估的過程中，會使用電腦斷層掃描或其他影像判讀以決定放射線治療的方式，同時會進行防止身體移動的模型或儀器的製作，如此可以確保在治療時體位的固定及正確性

醫師會在治療部位的皮膚上用筆做記號，如果記號褪色的話，請告訴操作人員將記號加深，以便維持正確的照射部位。醫師會決定給予多少劑量的放射線、使用何種機器、以及需要分為幾次的治療

三、放射線治療後注意事項：

- (一)腸胃不適：出現噁心、嘔吐或腹瀉之情形。保持口腔清潔常漱口，採少量多餐，選擇喜好之食物增進食慾，腹瀉時則採低渣、清淡易消化食物
- (二)皮膚會產生色素沈著、脫屑甚至破皮之情形：保持皮膚清潔，避免感染
- (三)口腔粘膜發炎：造成口乾、唾液減少、味覺改變及進食困難等症狀。需注意口腔衛生，使用軟毛牙刷，必要時醫生會給予止痛劑，亦可多選用冰冷之軟質食品
- (四)白血球減少：若低於 3000/ul 以下時，則需停止照射並預防感染。此時應避免到公共場所、戴口罩隔離、補充高蛋白質及維生素食物
- (五)紅血球減少：即貧血。可多吃含鐵質的食物如豬肝、肉類、葡萄、菠菜等，必要時醫生會給予服用鐵劑或輸血
- (六)照射時期容易疲倦：應有充足之休息與睡眠，疲倦的感覺大約會在治療

完全結束之後 4-6 週獲得改善

四、居家照顧：

- (一) 保持照射部位乾爽避免受到刺激
- (二) 除非醫師建議否則不可於照射部位任意塗擦藥膏、藥粉或是香水、除臭劑等用品，以免增加皮膚反應
- (三) 輕微癢感，可用輕拍或冷敷減少不適，不可用冰敷或電熱墊，亦不可用指甲抓，避免皮膚破損，如有破損，請與醫師或護理人員連絡
- (四) 避免過度陽光照射，出門利用遮陽傘、長袖衣物及帽子來防曬，照射部位不可使用防曬油，治療結束亦同
- (五) 衣著盡量以輕薄為主，避免穿著粗厚及硬緊之布料，以免擦傷及壓迫束縛。若為頭頸部患者，以穿圓領或尖領衫為宜
- (六) 男性照射頭頸部者，勿使用手動刮鬍刀和鬍後膏，最好使用電動刮鬍刀，輕輕刮除
- (七) 治療中勿游泳、勿泡澡及泡溫泉。在醫師的許可下可進行淋浴，不要用力擦拭或是以強力水柱沖淋，且需使用溫水及具滋潤性中性的肥皂，輕柔的清洗照射部位，避免用毛巾直接搓揉，最後須將泡沫沖洗乾淨，並使用柔軟毛巾輕輕壓或按乾即可
- (八) 如照射部位是頭皮可使用嬰兒洗髮精較溫和，以減少照射部位皮膚刺激
- (九) 治療部位若有傷口未癒合，經主治醫師檢查後，再決定是否繼續治療
- (十) 不要在照射部位打針或注射，盡量避免在照射部位之皮膚使用黏著膠帶
- (十一) 在補充維生素或草藥之前，請先和治療的醫師討論
- (十二) 有任何關於治療、副作用、居家照顧或其他醫療相關問題時，請詢問醫師或護理人員

五、參考資料

- 林伯儒 (2020) 。了解頭頸癌及放射線治療，面對接受，戰勝癌症。 *彰基院訊*，37(5)，10-11。
- 徐灑、吳美鳳 (2020) 。頭頸癌做完放射線治療後的口腔併發症之照護。 *彰基院訊*，37(9)，20-21。
- 林佑蓉、吳元宏 (2020) 。緩和性放射治療的臨床應用。 *臨床醫學月刊*，85(1)，10-13。 [https://doi.org/10.6666/ClinMed.202001_85\(1\).0003](https://doi.org/10.6666/ClinMed.202001_85(1).0003)