



放射線治療 Radiation therapy

一、目的：

放射線治療的目標，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。

當癌症無法治癒時，放射線治療可以用來縮小癌症的體積，以減輕壓迫、疼痛及其它的癌症症狀。

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永久性的墨水做記號，如果標記褪色的話，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。

【續後頁】

(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。

參考資料

- 李麗雲、陳淑卿、簡淑慧(2012)．運用 Orem 理論照顧一位放射線治療頭頸癌病人之護理經驗．*長庚護理*，23(1)，80-88。
- 徐小惠、吳佳芬(2013)．照護一位接受放射線治療導致皮膚及黏膜損傷個案之護理經驗．*慈濟護理雜誌*，12(5)，84-93。
- 許瓊惠、王維芳(2013)．一位合併惡性蕈狀傷口的乳癌病人接受門診放射治療期間之護理經驗．*長庚護理*，24(1)，62-70。