

## 壹、前言

肺癌的危險致因可能是多因子造成的，而不是單一因素：如抽菸、二手菸、家族史、環境中致癌物質的曝露。然而無庸置疑地，抽菸是導致肺癌的最主要成因。在男性，90%的肺癌是因抽菸而引起；在女性，79%的肺癌是因抽菸而引起—平均是 87%。菸煙含有許多致癌物質，抽菸者久而久之，體內曝露在菸煙下的正常細胞將轉變為癌細胞。菸抽的愈多的人，得到癌症的機會相對地也愈高—不只是肺癌，還有口腔癌、喉癌、食道癌、膀胱癌、腎臟癌、子宮頸癌和胰臟癌。根據統計，抽菸約是所有癌症死亡原因的 30%。每天抽兩包或以上的香菸的人，得到肺癌的死亡率是不抽菸者的 15 到 25 倍。

## 貳、症狀

常見症狀包括：

1. 慢性咳嗽。
2. 聲音沙啞。
3. 咳血或咳鐵鏽色痰。
4. 體重減輕和沒食慾。
5. 不明原因發燒。
6. 氣喘。
7. 吞嚥困難。
8. 長期支氣管炎和/或肺炎而常規治療無效。

以上這些症狀也可在其他肺部疾病發現，所以只有經合資格的醫務人員檢查後才可確實。

## 參、診斷、檢查

為了找出這些症狀的原因，醫生會詢問病人關於個人及家庭的過去病史，也包括了抽菸狀況及工作史。同時醫生也會做一些身體檢查、胸部 X 光檢查和其它的檢查。

1. 痰液的細胞學檢查：凡是癌症的確立一定要有組織切片的病理學或細胞學診斷。有時候癌細胞可以在痰液中被發現，所以可收集痰液送細胞學檢查，在顯微鏡下觀看細胞是良性或惡性，且是何種癌細胞型態以確立診斷。
2. 胸部 X 光及電腦斷層掃描檢查：這些影像學的檢查，由照片中只可以顯示出肺部有腫瘤，但較難真正判斷是良性腫瘤或惡性腫瘤。然而胸部 X 光片異常，往往是病人求診的主要原因；而胸部電腦斷層掃描除了可以確定胸部 X 光片上所見到的不正常影像外，往往還可以察覺到 X 光片上無法顯現的病灶，尤其是縱膈腔淋巴腺的評估，是肺癌分期時的重要檢查。

3. 支氣管鏡檢查：是藉由軟式光學纖維支氣管鏡，經由口或鼻慢慢地進入氣管、支氣管及細分枝去檢視在可見到的呼吸道範圍內是否有腫瘤或其它異常病變的存在，同時觀察病變的性質及侵犯的程度，必要時可以取出病變的組織或細胞檢體作細胞學或病理學的檢查。至於在支氣管鏡目視範圍內看不到病灶的周邊型腫瘤，可以藉著 X 光的螢光透視導引下將刷子、穿刺針或切片夾經由支氣管鏡放至病灶處以取得標本。病人接受支氣管鏡檢查前，醫生會先讓病人吸入一些局部麻醉藥，以減少病人做檢查時的不舒適及咳嗽。
4. 經皮穿胸細針抽吸及切片檢查：周邊型的腫瘤亦可藉由超音波、或電腦斷層掃描導引來定出腫瘤所在的位置，然後將針頭經皮穿胸刺到腫瘤部位，用針筒抽取腫瘤細胞送細胞學檢查；或用穿刺針穿刺挾一些腫瘤組織送病理切片檢查。
5. 胸腔穿刺術：癌細胞轉移到肋膜時，會產生肋膜積水。假使病人有肋膜積水，可藉由胸腔穿刺術抽出肋膜腔內的積液，送細胞學檢查看是否有癌細胞存在。

## 肆、治療照護

### 小細胞肺癌：

小細胞肺癌生長得很快，很容易迅速擴散到其它器官，然而初期時對於化學藥物或放射線治療的反應又極為敏感。臨床上分為侷限期及廣佈期，但是診斷時常已有遠處隱藏性 (occult) 或明顯地轉移。因此，治療是以視為全身性的疾病，採用全身性化學藥物治療為主，並不採取手術治療。未給與任何有效治療的小細胞肺癌病情進展很快，病人的中值存活期 (median survival) 僅有二至四個月，但倘若接受化學治療，由於化療的“治療有效率”可以高達 80~90%，因此，在廣佈期病人中值存活期可望延長四到六倍之多。在侷限期的病人，即早合併使用胸部放射線治療可以改善病人的預後，提高二年或五年的存活率，甚至可以有超過五年長期存活的希望。如果疾病在治療之後得到完全緩解，醫師會建議病人接受預防性腦部放射線治療，以減低將來腦部復發的機會。

### 非小細胞肺癌：

相對於小細胞肺癌，非小細胞肺癌的生長較緩，轉移發生也較慢，但對化學治療及放射線治療的反應較差，唯一能夠根治的機會便是手術徹底切除。非小細胞肺癌的治療原則是依疾病的臨床分期而定，可分為手術切除、放射線治療、化學藥物治療、經支氣管鏡近接雷射治療以及多科際整合式治療等方式。

## 營養

有些癌症病人發現很難『吃的好』。他們有些是失去了胃口：有些是因為治療常見的副作用，如：噁心、嘔吐或口腔潰爛造成了進食的困難：有些病人覺得味覺改變了：而有些病人在不舒服或疲累的時候，根本不想吃東西。

『吃的好』意味著能夠攝取足夠的熱量(卡路里)及蛋白質以防止體重的減輕並恢復體力。在治療期間『吃的好』的病人往往會覺得身體狀況比比較好而且有更多的體力，對於治療所產生的副作用也較能夠應付。

接受化學藥物治療之副作用及照護白血球低下的照顧：

1. 養成良好衛生習慣，勤洗手。
2. 隨時戴口罩，如有潮濕應更換。
3. 請隨時漱口，勿使食物殘渣留在口腔內，防止細菌或黴菌滋生
4. 口腔內有潰瘍者，應加強執行口腔護理。
5. 維持良好的作息及均衡飲食以增強抵抗力。
6. 勿出入公共場所及接觸其他病患或動物。

噁心嘔吐之照護：

1. 感到噁心的時候多做深呼吸、並且放慢呼吸的節奏，給予一個平靜而令人安心鼓舞的環境、保持空氣新鮮與流通並穿寬鬆的衣服。
2. 不要專注於噁心的感覺，可看電視或聽喜歡的音樂、聊天，安排喜歡做的事，分散注意力、放鬆精神。
3. 給予口腔護理，維護口腔清潔。
4. 止吐藥物的給予。