

Paclitaxel、Docetaxel。乳癌化療藥物的使用，近年來新的化療藥物有 eribulin，目前健保給付適應症為用於治療轉移性乳癌患者且先前曾接受過 anthracycline（小紅莓類）和 taxane（杉醇類）兩種針對轉移性乳癌之化學治療輔助性治療，已於2014年年底獲得健保給付，使用過小紅莓和紫杉醇仍惡化的患者申請核准後便可使用，副作用主要是骨髓抑制。

「緩和化學治療」主要是針對轉移性癌症病患，目的是使腫瘤縮小或延期生長時間，使得癌症先關症狀可以緩解，延長病患存活時間。化學治療劑量由主治醫師依您的身體狀況調比一般低 稱之「緩和性化療Palliative chemotherapy」針對轉移性疾病，保守地不以治癒為目標，使用化療藥物減輕癌症引起的症狀，提高病人的生活品質，即使無法延長生命。當癌症治療過程中產生之副作用，如：噁心及嘔吐、食慾不振....等，由原治癌醫師評估治療後予以衛教及協助改善或是當轉介相關科別，並持續照顧及追蹤。

您目前比較想要選擇的方式是：

接受積極化療治療 接受緩和化學醫療 目前還不清楚

參考文獻：

- 參考文獻五篇就可以了，要有一篇是中文的，建議將上述文章改寫，投稿中山醫訊，然後自己引用自己。
- 1.NCCN: 美國國家綜合癌症網絡
NCCN Clinical Practice Guidelines in Oncology.2019 (NCCN guidelines)
 - 2.Markus W Haun, Stephanie Estel, Gerta Rücker, Hans-Christoph Friederich, Matthias Villalobos, Michael Thomas,Early palliative care for adults with advanced cancer. Mechthild Hartmann 12. June 2017.
 3. Early palliative care for improving quality of life and survival time in adults with advanced cancer. Markus W Haun, Stephanie Estel, Gerta Rücker, Hans-Christoph Friederich, Michael Thomas, Mechthild Hartmann. 26 May 2014
 - 4.The will to live breast cancer patients perceptions of palliative chemotherapy.
 - 5.Jenny Bergqvist,Peter Strage,The will to live - breast cancer patients perceptions' of palliative chemotherapy.Pages 1168-1174 | Received 31 Aug 2016, Accepted 29 Apr 2017, Published online: 19 May 2017
 - 6.Angela Morrow , Palliative Chemotherapy Basics.Updated March 17, 2019
 - 7.Survival outcomes with preferred treatment regimens in 1L mTNBC: Clinical trial results.(1) Miller NEJM 2007 (2) Dent ASCO 2018 (3) Miles JCO 2008 (4)Gradishar JCO 2005 (5)Robert JCO 2011 (6)Kaufman JCO 2015 (7) Cortes Lancet 2011 (8) Yardley SABCS 2016 (9) Zhang Ann Onco 2018
 - 8..Triple Negative Breast Cancer: 10-Year Survival Update of The Applied Treatment

Strategy in Kuwait.Fayaz S1, Demian GA1, El-Sherify M1, Eissa H1, Aziz M1, Abuzallouf S1.Gulf J Oncolog. 2019 Jan;1(29):53-59.

9.Platinum-based chemotherapy in triple-negative breast cancer: a systematic review and meta-analysis of randomized-controlled trials.Guan X, Ma F, P Xu B.Anticancer Drugs. 2015 Sep;26(8):894-901.

～後面尚有題目，請繼續回答，謝謝～

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一：醫療選項比較表:比較優點、缺點、風險、副作用(併發症)。

考量項目	積極化療治療	緩和化學治療
治療療程	標準的治療劑量 (3週一次,4-8次)	由醫師評估依您的狀況 決定治療劑量
醫療費用支出	健保:符合健保支付條件者 自費:由醫師評估是否需合併 標靶藥物(約33000~43700/次)	健保:符合健保支付條件者
生活品質/舒適程度	副作用大,會出現不適	較好
照顧者與病人關係 緊張度	由於副作用造成不適感 與照顧者關係較緊張	與照顧者關係較不緊張
治療期間造成體力 消耗與疲勞感	高	低
化療可能產生的 副作用	白血球降低(82 %) 貧血(58 %) 噁心(35 %) 嘔吐(18 %) 掉髮(45 %) 便秘(25 %)、 周邊神經痛(35 %) 疲勞(10-54 %)、 口腔潰瘍(5-10%) 皮膚疹(5-10%) 憂鬱(5-10 %)等...	副作用可能比較積極化學治 療低，依個人狀況而定 整體而言 副作用較低
平均生存期	13-18個月 (數據來源:文獻參考7)	16.8個月 (數據來源:文獻參考8)

步驟三：您對治療的認知有多少？（請勾選√）

是 否 不知道

1. 三陰性乳癌：表示基因亞型雌性激素受體(ER)、黃體素接
受體 (PR)、人類表皮生長因子第二型受體 (HER2)皆
為
陰性
2. 第四期三陰性乳癌主要治療為化學治療
3. 緩和化學治療主要目的是使腫瘤縮小或延期生長時間，
使得癌症症狀可以緩解，延長病患存活時間
4. 醫療選擇可以與我的家人共同決定
5. 緩和化學治療可以提升我的生活品質

步驟四：您現在確認好想要的治療方式嗎？

- 我已經確認好想要的治療方式，我決定選擇接受**積極化療治療**
- 我已經確認好想要的治療方式，我決定選擇接受**緩和化療治療**
- 目前我還無法決定，我想再與我的主治醫師討論我的決定
- 目前我還無法決定，我想要再與其他人(含配偶、家人、朋友或第二意見提供者…) 討論我的決定
- 對於以上治療方式，我想要再瞭解更多，我的問題有： _____

完成以上評估後，您可以將此份結果與您的主治醫師討論。

主治醫師/SDM教練：

做得很好～文獻部分再稍微改進就可以上線了。

患者/家屬簽名欄：

日期： 年 月 日

～感謝您撥空填寫，敬祝 順心～