

放射線治療

放射線治療，俗稱“放療”或“電療”，是利用直線加速器，將高能量輻射線(如：X光)準確的送到治療處以促使癌細胞死亡的一種治療。放射線治療是局部治療，治療中無痛無燒灼刺激感，通常於乳癌術後給予，期能增加局部控制率及存活率。

一、乳癌術後放射線治療適應症

1. 接受局部切除(乳房保留)手術者。
2. 接受乳房全切除手術但有危險因子，如：原發腫瘤大於5公分、皮膚或胸廓侵犯、或手術邊緣切除不乾淨者。
3. 淋巴結轉移者。

二、乳癌術後放射線治療的劑量及範圍

1. 對於原位癌或早期乳癌無淋巴結轉移並接受局部切除的患者，照射以患側乳房為主。可以考慮傳統分次治療（總劑量50Gy，共25次），或是低分次治療（總劑量40Gy，共15次），並依據需要加上原發腫瘤部位 10–16 Gy共5–8次的加強治療。
2. 對於接受乳房全切除手術但有危險因子者，若無淋巴結轉移，則須針對胸廓給予放射線治療，一般治療劑量為50Gy共25次，並依據需要加上原發腫瘤部位 10–16 Gy共5–8 次的加強治療。

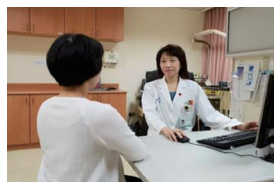
3. 對於淋巴結轉移者，照射範圍除乳房或胸廓外，需再加上腋下淋巴、鎖骨上淋巴區域的治療，並依病情考慮內乳淋巴區域的照射。治療劑量為50Gy共25次，並加上原發腫瘤部位10–16Gy共5–8 次的加強治療。

乳癌的放射線治療日新月異，醫師會依據患者的病理型態及各種危險因子制定個人化的放射線治療計畫，期能提供最合適的放射線治療。

三、放射線治療流程

1. **第一次定位：**為放射線治療的先前準備工作，首先需為患者製作固定身體的模具，並進行電腦斷層的掃描。過程中需要在身上畫一些定位的輔助線，而這些定位線必須要保留到治療時用以對位，所以會用紙膠固定以確保其完整性。整個定位過程約需1–1.5小時。
2. **設計：**定位完成後，醫師會將這些資料匯入放射線治療專用電腦進行設計，一般而言依據治療難易約需 2 – 3 週的時間進行設計及安排治療時間。
3. **第二次定位：**計劃設計完成後，依據需要會安排在治療機器上再一次定位，以增加精準度。通常會安排在治療開始之前 1 天執行。
4. **治療：**治療時間為星期一至五（星期六、日、及例假日休息），每天於固定時段治療，一次約10–15分鐘。每週會安排醫師門診診察一次，期間每1–2週會進行血液檢驗一次。治療中有任何問題可洽門診或衛教室諮詢。

放射線治療流程



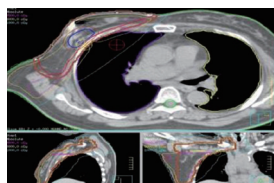
放射腫瘤科
醫師門診或會診



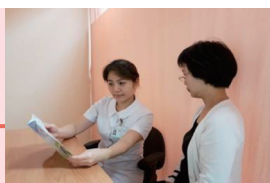
放射腫瘤科
櫃檯報到



製作
定位模具



治療計劃與
設計



護理師
衛教



電腦
斷層定位



電話
通知治療



治療開始



治療中安排
抽血與門診

四、放射線治療的副作用

放射線治療是一種局部治療，副作用只會發生在治療部位，治療範圍外較少發生症狀。因乳癌的術後放射線治療通常侷限於患側乳房/胸廓及淋巴區域，所以不會有掉髮、頭暈、噁心嘔吐、血球下降... 等情形產生；放射線也不會殘留在體內，可以放心的親近家人及小孩。常見的副作用如下：

1. **放射線皮膚炎**: 治療剛開始時不會有不適感，但在第二至第三週開始，照射部位的皮膚會慢慢出現緊繃、顏色變深的情形，而在第四到第五週後，可能會有皮膚潮紅、局部搔癢及燒灼的感覺，甚至會有局部破皮的現象產生。此種急性副作用在治療後兩週會逐漸好轉，變色的皮膚也會慢慢恢復正常。治療期間建議在醫護人員的指導下適當的保養皮膚，對於照射的部位也不可搓揉及抓癢。醫護人員會視狀況給予皮膚藥膏使用，請勿自行塗抹創傷藥膏，也不要再在照射部位隨意黏貼膠布或是OK繃。
2. **乳房疼痛**：手術後多數的病人會感覺乳房、特別是傷口附近有刺痛感，這種感覺在放射線治療期間可能會較為明顯。此外，剛開始治療時可能有乳房腫脹、或是傷口處緊繃的感覺，這些都是正常的，不需要額外醫療處理。



3. **咽喉炎**：若有接受鎖骨上淋巴結的照射，因為照射的範圍離喉嚨非常近，因此會造成輕微的喉嚨發炎；通常於治療的第四–五週開始發生，症狀包括喉嚨較乾有異物感、吞嚥稍受影響，嚴重者會感覺喉嚨疼痛。通常只需將食物做一點調整，不要吃太硬或太熱即可，這樣的症狀在放射治療結束後約一至二週即會改善。
4. **疲倦感**：大部分的人可正常工作及上班，有些人會覺得自己的體力變差較易勞累，這些都是正常的，儘量讓自己心情放輕鬆並依需要多休息即可。
5. **心肺功能的影響**：治療時會因照射範圍的影響，有時心臟或肺臟會接受到少許的劑量。不過現今放射線治療技術精進、準確度提升，所以實際發生心肺功能影響的機率非常低(<5%)，無需過度擔心。

放射線治療期間有任何問題，請洽門診或衛教室。
衛教室連絡電話：(02)28094661分機：2301