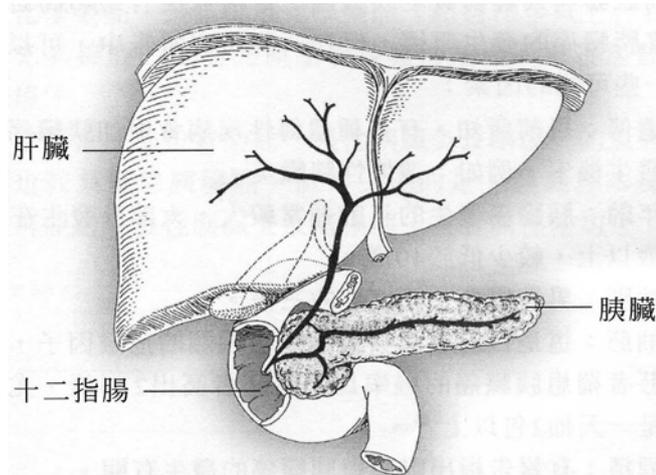


# 胰臟癌的放射治療

## 一、前言：

胰臟在身體上的位置隱密，它位於後上腹部，靠近十二指腸及脾臟（如圖示），為一長型且扁平的腺體。



早期的胰臟癌幾乎沒有任何症狀，所以又稱胰臟癌為「沉默的殺手」。上腹部疼痛是胰臟癌最常見的症狀，胰臟癌與高脂飲食和吸煙有關，越高度開發的國家，胰臟癌發生機率也越高。罹患胰臟癌的機率，男性的得病率是女性的兩倍，發生的年齡大多介於六十到六十五歲之間。

胰臟癌的治療組合中，通常需先評估是否合適手術，當腫瘤已侵犯到胰臟附近的血管或合併轉移時，此時會考慮使用放射線治療。其方法是利用電腦科技計算出人體可接受的安全標準。在胰臟癌的放射線治療中，依治療組合的種類可概分為下列幾種：

胰臟癌的治療組合中，通常需先評估是否合適手術，當腫瘤已侵犯到胰臟附近的血管或合併轉移時，此時會考慮使用放射線治療。其方法是利用電腦科技計算出人體可接受的安全標準。在胰臟癌的放射線治療中，依治療組合的種類可概分為下列幾種：

## 二、胰臟癌的放射治療：

### 1. 輔助性放射線治療

胰臟癌病人在經過外科手術切除後，其病理檢查報告發現，腫瘤切除邊緣有殘存的癌細胞，或者是有淋巴腺轉移時，還要在手術後施行加強輔助的放射線治療，以對原腫瘤區域及附近淋巴區域做加強控制。

### 2. 全程放射線治療

當中晚期的胰臟癌病人無法用外科手術切除腫瘤，或因其他因素無法接受手術治療。其主要是針對胰臟腫瘤及其附近可能轉移的淋巴區域，進行體外的遠隔放射線治療，劑量約 5000-6000 雷得，為期五至七週的治療。

### 3. 緩和症狀的放射線治療

當診斷出胰臟癌合併全身轉移，此時，化學治療便成為治療的主角，而放射線治療僅用於緩和轉移性癌症所引起的局部症狀，如：骨轉移的疼痛，肝門轉移的阻塞性黃疸等，其目的是在緩和症狀而非治療癌症。

## 三、治療前準備：

### 1. 模擬攝影：

利用模擬定位將腫瘤的位置標示出來，並決定治療 X 光射束的入射方

向，工作人員依據模擬攝影的結果，製作不同形狀的鉛塊，用來屏蔽不需照射的部位，以減少放射線引起的傷害。

2. 計劃治療：

經過模擬攝影的準備之後，開始正式的放射治療，在治療的過程中，並不會有特別的感受，每次治療約3~5分鐘。

四、治療中注意事項：

1. 每星期治療五天(從星期一到星期五)，時間由技術師約定，治療號碼為病歷後三碼。
2. 治療中患者每星期治療後依醫師約診依序到診間，由主治醫師看診後至一樓大廳結帳。
3. 住院者治療前先持治療卡到櫃檯蓋章。
4. 不宜用肥皂擦洗治療範圍，治療部位需保持通風及乾燥，水分以吸的方式吸乾，保持記號。
5. 勿用力擦治療部位，以免皮膚受損(因皮膚受損必須暫停治療)。
6. 飲食均勻(雞鴨、魚肉、蔬菜、水果、牛奶、蛋類均可)。忌菸酒、辛辣食物及各種偏方。

五、副作用：

1. 短期副作用：

主要是因放射線的直接刺激照射區域內的腸胃道所造成的，雖然每日的單次治療感覺上如同一般性的X光攝影，並沒有什麼特別不適。但隨著每日劑量的累積，在第三、四週後會逐漸出現短期副作用的症狀，如：噁心、食慾不振、上腹部疼痛和腹瀉等症狀。這些症狀是因照射區域內的腸胃道黏膜產生的放射性發炎有關，約要等到療程結束後的一至二週才會逐漸緩解。在這段期間，醫師會視病人情況開出一些適當的藥物來減輕這些不適的症狀。

2. 長期副作用：

長期副作用約要到放射線治療的整個療程結束後三至六個月才可能發生，甚至在往後數年內都是長期副作用可能出現的時間。其主要原因是放射線對腫瘤周圍正常器官的傷害，但只有在少數的病人身上發生。所以治療前精確的設計，無非是要降低長期副作用的可能性。而可能出現的長期副作用如：胃或十二指腸潰瘍、腸道沾黏、阻塞或形成瘻管等。由於長期副作用僅出現在少數病人，所以需視情況加以個別處理。

台大醫院腫瘤醫學部放射腫瘤科  
連絡電話：(02)2312-3456 轉 62643 或 67059