

~病友分享~

病友會時間 2018/06/29

大家好，今天是以病人家屬的角色來跟大家分享，我媽媽在 54 歲時做胰臟全切除的手術，手術完吃口服化療；後來發現肝轉移復發，所以今年 1 月初開始打針劑化療加口服化療。

去年過年時媽媽常常背痛痛醒，他自己覺得不對勁，我們也覺得不正常，所以先到家裡附近的醫院，輾轉轉到內科看診，經過 1 個半月檢查，直到 CT 報告出來，CT 報告說有個 2.4 公分的腫瘤，醫師建議盡快開刀，與家人們討論後，希望轉到台大開刀，所以帶著全部的報告掛田郁文醫師的門診，田醫師評估後說：「可以手術。」原定切除一半胰臟與脾臟，但手術當天醫師通知家屬，因為腫瘤太靠近動脈跟血管，所以會開不乾淨，建議全切除，如果不全切除就不建議開刀，全切除會比較保險，血糖之後再用胰島素的方式控制。媽媽術後先在加護病房住 4 天，再轉普通病房住 25 天，共住了 29 天。

回家後，口服化療早晚各一次，因此食慾很低，家人一開始對如何打胰島素完全沒有概念，有一天凌晨 4 點多弟弟發現媽媽叫不醒，叫救護車到醫院後發現原來是低血糖，推估是因為口服化療導致食慾差，在醫院打了葡萄糖點滴後就恢復了，隔天半夜又低血糖，我們準備果糖讓他吞，媽媽睡眠品質差，有服用安眠藥的習慣，所以從此我們戒掉安眠藥，改吃助眠的鈣粉，配合運動，整體效果還不錯，媽媽

現在固定運動習慣，出門建議要隨身帶葡萄糖包、點心，現在會在媽媽床邊放運動飲料，3餐要定時吃飯，即便是打化療吃不下，也要勉強吃一些。

因為我們白天都會上班，剩媽媽一人在家，所以我們出門一定會叫媽媽起床，避免媽媽一人一直睡，也要吃宵夜，吃完宵夜量血糖，目前控制在150內，這樣比較安心讓她早上晚點起床，如果不知道要吃什麼宵夜，建議可吃抗澱粉性的，如太白粉、玉米粉類，我媽媽喜歡喝沖泡式穀粉，目前對血糖穩定有效果，家裡是自己煮三餐，很少外食。晚上也曾經高到300-500左右，就會試著多打兩單位，早上再量血糖觀察，感謝徐婉茹個管師、張以承醫師，在我們術後血糖忽高忽低時提供即時的幫忙。最後祝大家身體健康！

