

第三章
乳癌及其診治對
患者身心的影響

第三章 乳癌及其診治對患者身心的影響

本章旨在探討確診和治療對乳癌患者造成的身體、心理及生活上的影響。

主要分析結果

身體影響

- ▶ 65.3%患者在手術後沒有不適或只感到輕微不適，而10.3%患者感到嚴重身體不適。接受手術後最常見的不適是傷口痛楚（16.1%）。
- ▶ 64.7%患者在接受放射性治療後沒有不適或感到輕微不適，12.9%患者表示有嚴重不適。最常見的不適是皮膚乾燥（19.9%）。
- ▶ 56.0%接受化療的患者表示有嚴重的副作用。最常見的身體不適是嘔吐（25.6%）及食慾不振（18.6%）。
- ▶ 79.3%接受內分泌治療的患者沒有不適或感到輕微不適，8.0%感到嚴重不適。最常見的不適是潮熱（11.5%）。
- ▶ 79.3%接受靶向治療的患者沒有不適或感到輕微不適，而7.5%患者感到嚴重不適。最常見的不適是疲倦（5.5%）。
- ▶ 33.9%接受輔助性治療或另類療法的患者表示治療後感到較為舒適。

心理及生活的影響

- ▶ 在確診時，33.0%患者接受結果但感到情緒低落。
- ▶ 治療後，53.4%患者感到人生不公平。
- ▶ 54.1%患者表示人生觀有正面改變。
- ▶ 91.4%患者表示自我形象有正面改變或沒有改變。
- ▶ 82.7%患者表示在確診乳癌後生活模式有改變，最常見生活模式改變是飲食習慣（74.9%）。
- ▶ 7.8%患者因為負面情緒而感到情緒低落。
- ▶ 59.2%患者經常或有時擔心復發。擔心復發的程度以年輕的年齡組別最高。年紀愈大，擔心程度愈低。

3.1 治療後的身體不適

10,311名乳癌患者獲邀請參與香港乳癌資料庫的第三部分調查。患者參與調查的平均時間是首次確診後的4.3年。

3.1.1 手術後的身體不適

在接受手術的患者中，65.3%患者在手術後沒有不適或只感到輕微不適，而10.3%患者感到嚴重身體不適（圖3.1）。患者表示感到嚴重身體不適的比例，以進行過乳房切除及重建手術的患者最高（圖3.2）。

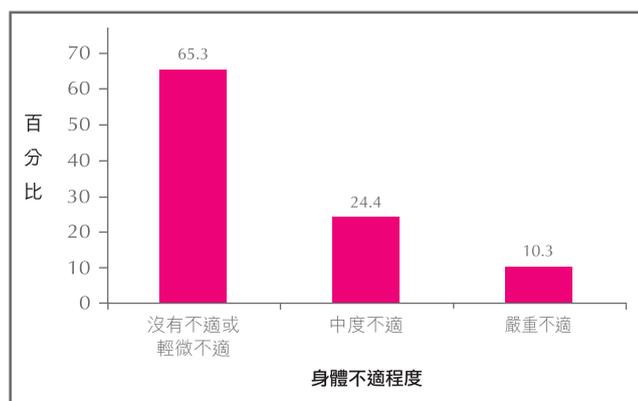


圖3.1 手術後感到身體不適的程度 (人數=10,388)

接受手術後最常見的不適是傷口痛楚 (16.1%)，其次是傷口問題 (7.2%) (表3.1)。

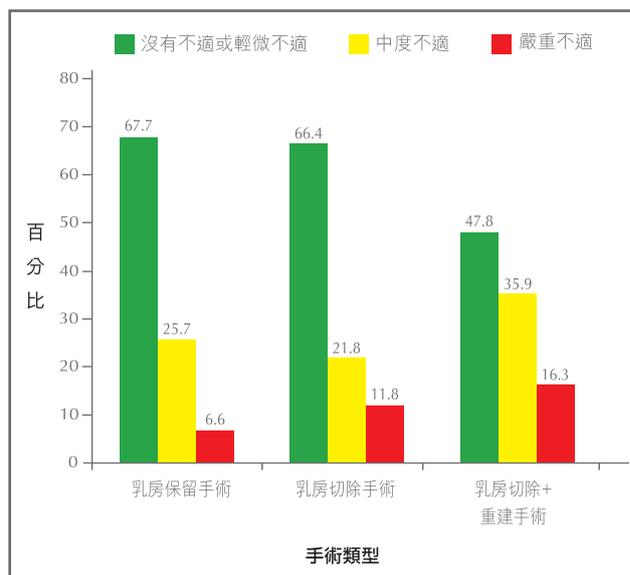


圖3.2 按手術類型分析身體不適的程度 (人數=10,375)

表3.1 手術後五種最常見的身體不適 (人數=10,388)

	人數	(%)
傷口痛楚	1,669	(16.1)
傷口問題 (感染 / 發炎 / 繃緊 / 傷口難以癒合)	743	(7.2)
手臂活動困難	566	(5.4)
麻痺	356	(3.4)
淋巴水腫	337	(3.2)

3.12 放射性治療後的身體不適

在接受放射性治療的患者中，64.7%患者在治療後沒有不適或感到輕微不適，12.9%患者表示有嚴重不適（圖3.3）。曾接受胸壁放射性治療（無論有沒有進行周邊淋巴結放射性治療）的患者感到不適的人數，相比接受乳房放射性治療（無論有沒有進行周邊淋巴結放射性治療）的患者較多（圖3.4）。

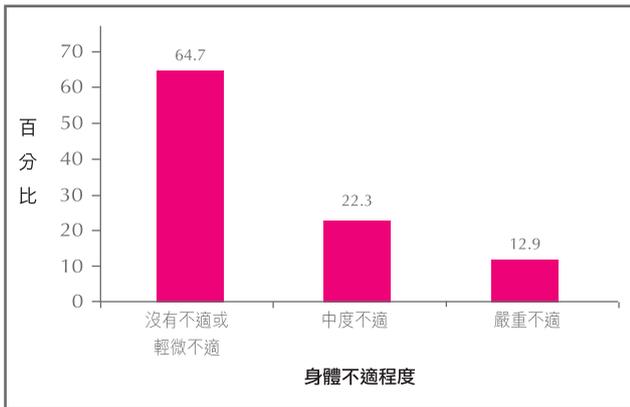


圖3.3 放射性治療後身體不適的程度 (人數=6,275)

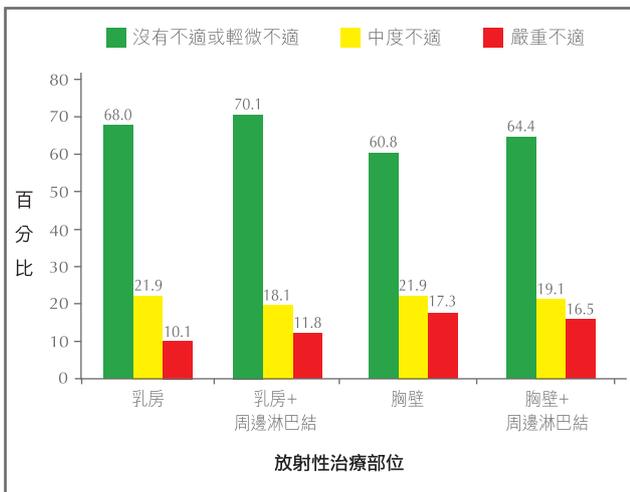


圖3.4 接受放射性治療部位的不適程度 (人數=4,457)

放射性治療後最常見的不適是皮膚乾燥 (19.9%)。

表3.2 放射性治療後五種最常見的身體不適 (人數=6,275)

	人數	(%)
皮膚乾燥	1,250	(19.9)
皮膚灼傷	577	(9.2)
痛楚	317	(5.1)
疲倦	162	(2.6)
皮膚潰瘍	140	(2.2)

3.1.3 化療後的身體不適

在接受化療的患者中，56.0%患者表示有嚴重的副作用（圖3.5）。

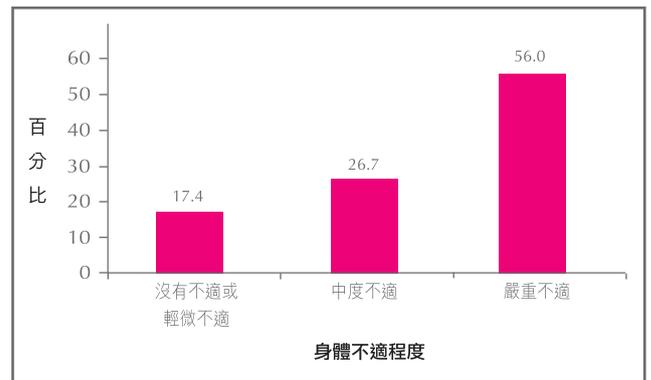


圖3.5 化療後身體不適的程度 (人數=6,383)

接受化療後最常見的身體不適是嘔吐 (25.6%) 及食慾不振 (18.6%) (表3.3)。

表3.3 化療後五種最常見的身體不適
(人數=6,383)

	人數	(%)
嘔吐	1,636	(25.6)
食慾不振	1,188	(18.6)
脫髮	982	(15.4)
身體虛弱	617	(9.7)
噁心作嘔	573	(9.0)

表3.4 內分泌治療後五種最常見的身體不適
(人數=6,523)

	人數	(%)
潮熱	749	(11.5)
骨痛	293	(4.5)
月經失調	160	(2.5)
疲倦	140	(2.1)
體重增加	126	(1.9)

3.1.4 內分泌治療後的身體不適

接受內分泌治療的患者中，79.3%患者沒有不適或感到輕微不適，只有8.0%患者感到嚴重不適（圖3.6）。最常見的不適是潮熱（11.5%），其次是骨痛（4.5%）（表3.4）。

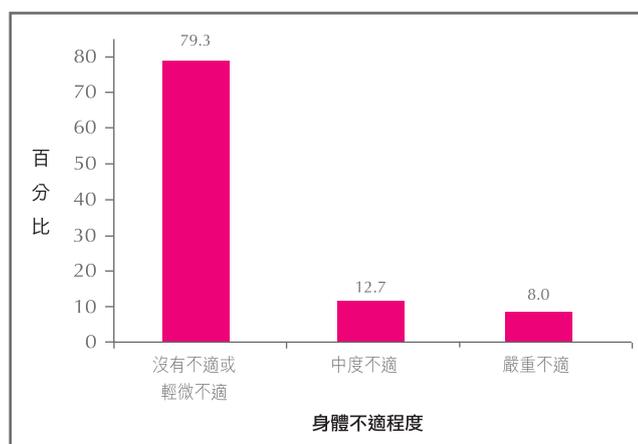


圖3.6 內分泌治療後身體不適程度 (人數=6,523)

3.1.5 靶向治療後的身體不適

在接受靶向治療的患者中，79.3%患者沒有不適或感到輕微不適，而7.5%患者感到嚴重不適（圖3.7）。最常見的不適是疲倦（5.5%）（表3.5）。

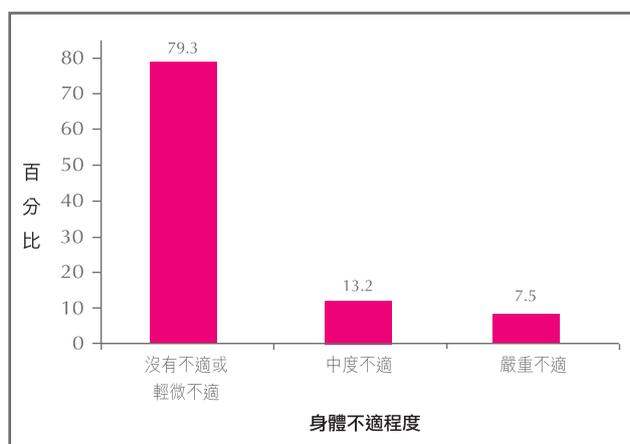


圖3.7 靶向治療後身體不適程度 (人數=749)



表3.5 靶向治療後五種最常見的身體不適
(人數=749)

不適	人數	(%)
疲倦	41	(5.5)
痛楚	19	(2.5)
麻痺	13	(1.7)
影響其他器官	12	(1.6)
暈眩	10	(1.3)

3.1.6 輔助性治療及另類療法後的身體不適

在接受輔助性治療或另類療法的患者中，33.9%患者表示治療後感到較為舒適，而54.4%患者沒有不適或感到輕微不適(圖3.8)。

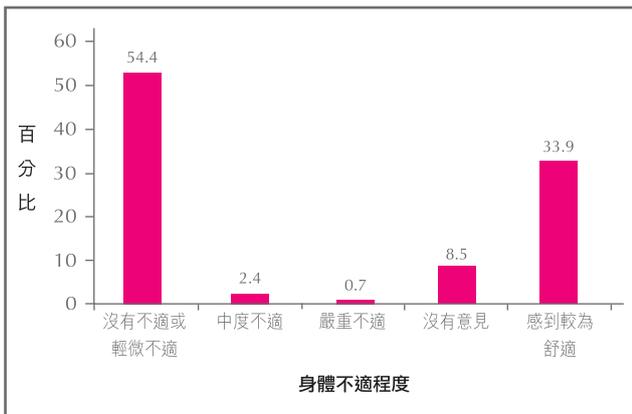


圖3.8 輔助性治療及另類療法後身體不適程度
(人數=4,634)

3.2 確診及治療後的心理影響及調節

3.2.1 確診及治療後的心理和生活影響

目前對乳癌患者的心理和生活及支援照顧方面的需要還不太了解。對患者群組的調查數據分析顯示，香港患者在確診時，33.0%接受結果但感到情緒低落，21.2%感到不能接受。治療後，53.4%患者感到人生不公平。54.1%患者表示她們的人生觀有正面改變，91.4%對自我形象有正面改變或沒有改變(表3.6)。

乳癌患者年紀愈大，人生觀正面改變愈少，人生觀沒有改變則愈多(圖3.9)。患者年紀愈大，自我形象的負面改變愈少。除了29歲以下的患者，患者年紀愈大，自我形象的正面改變愈少。20歲以下年齡組別由於患者人數較少，因此數據可能不具代表性。相比30至59歲的患者，較少20至29歲的患者有正面的自我形象改變(圖3.10)。

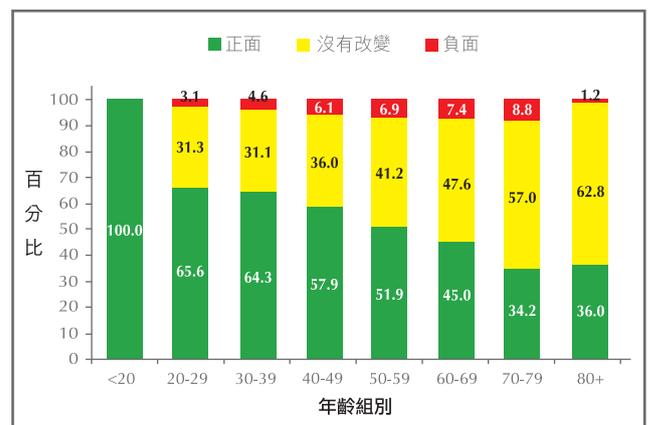


圖3.9 按年齡組別分析患者人生觀的轉變
(人數=9,988)

表3.6 乳癌為患者帶來的心理影響

	人數	(%)
得悉乳癌確診後的感受 (人數=10,042)		
接受並以正面態度對抗	2,206	(22.0)
平靜接受	2,158	(21.5)
接受但情緒低落	3,314	(33.0)
拒絕接受 (「不可能是事實!」)	2,131	(21.2)
憤怒地接受 (「一定是搞錯了!」)	233	(2.3)
接受乳癌治療後的感受 (人數=8,144)		
人生不公平	4,347	(53.4)
對癌症感到措手不及	2,721	(33.4)
感到若有所失	565	(6.9)
癌症改變了價值觀	511	(6.3)
人生觀的轉變 (人數=10,120)		
正面	5,475	(54.1)
負面	643	(6.4)
沒有改變	4,002	(39.5)
自我形象的轉變 (人數=10,137)		
正面	4,241	(41.8)
負面	871	(8.6)
沒有改變	5,025	(49.6)

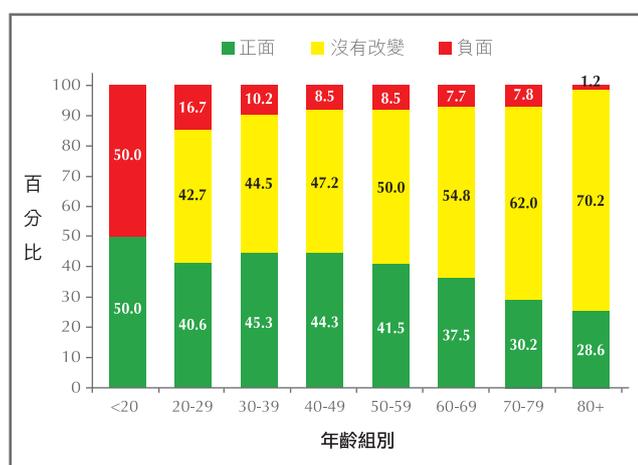


圖3.10 按年齡組別分析患者自我形象的轉變 (人數=10,007)

3.2.2 心理和生活調節及對應策略

在10,311名患者群組中，8,529名患者(82.7%)表示確診乳癌後調整了生活模式。最常見的生活模式改變是飲食習慣的改變(74.9%)，其次是多做運動(61.5%)。12.5%患者辭掉工作。

54.4%患者以直接向人傾訴來管理負面情緒，11%患者忽視負面情緒，7.8%患者感到情緒低落。



表3.7 為存活而作出的心理和生活調節及應對策略

	人數	(%)
改變生活習慣 (人數=8,529)		
改變飲食習慣	6,389	(74.9)
多做運動	5,246	(61.5)
服用健康補充劑	2,208	(25.9)
減少工作量	1,704	(20.0)
辭掉工作	1,067	(12.5)
處理負面情緒的方法 (人數=10,311)		
直接向人傾訴	5,617	(54.4)
分散注意	3,549	(34.4)
忽視負面情緒	1,137	(11.0)
感到情緒低落	809	(7.8)
其他	706	(6.8)
憂慮復發程度 (人數=10,108)		
從不	2,325	(23.0)
甚少	1,794	(17.7)
有時	4,903	(48.5)
經常	1,086	(10.7)

3.2.3 擔心復發的程度

59.2%患者經常或有時憂慮復發(表3.7)。患者年紀愈大，經常或有時憂慮復發的比率愈低，甚少或從不憂慮復發的比率則愈高(圖3.11)。

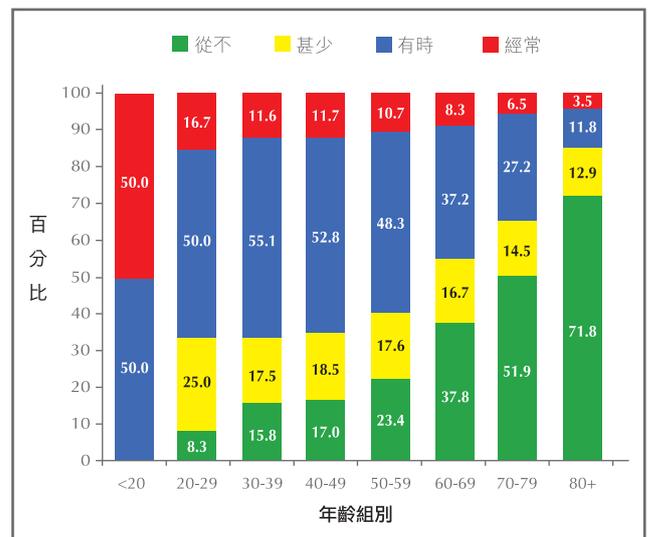


圖3.11 按年齡組別分析患者憂慮復發的程度 (人數=9,976)