

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

1. 簡介

3.1 確診乳癌可以對婦女造成極大的震撼，在治療及康復期間，婦女經常因為身體、心理和社交上的改變而情緒波動。本章分析了17,909名受訪的乳

癌患者因為乳癌及其治療而對身體及心理造成的影響。

章節重點

本章闡述了17,909名於2006年至2018年期間確診的乳癌患者治療後的身體不適和乳癌造成的心理影響。

治療後的身體不適

- ▶ 大部分患者在接受手術、放射治療、內分泌治療和標靶治療後皆沒有或很少感到不適。
- ▶ 約半數曾接受化學治療的患者因為化療的副作用而感到身體嚴重不適。

乳癌造成的心理影響

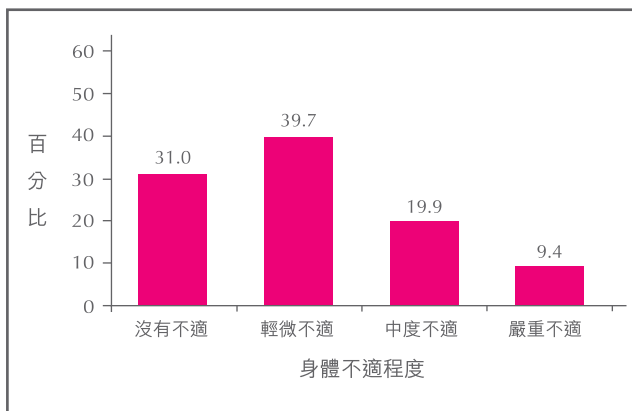
- ▶ 在得悉確診乳癌時，47.6%的患者平靜接受或以正面的態度對抗乳癌，但23.1%的患者會拒絕接受確診乳癌。
- ▶ 患者對人生觀和自我形象的正面轉變隨著年齡增長而下降。
- ▶ 受訪群組中，79.9%表示確診乳癌後生活模式起了變化，最常見的是飲食習慣的改變。
- ▶ 從不擔心復發的患者比率隨著年齡增長而上升，經常擔心復發的患者比率隨著年齡增長而減少。

II. 治療後的身體不適

A. 手術後的身體不適

3.2 整體而言，70.7%的患者在手術後沒有或很少感到不適，9.4%感到嚴重不適（圖3.1）。以手術類型分析，身體感到嚴重不適的比率以接受過乳房切除及重建手術的患者為最高（13.3%）（圖3.2）。

圖3.1：手術後身體不適的程度（總人數=17,908）



B. 放射性治療後的身體不適

3.3 曾接受放射性治療的患者當中，68.9%表示沒有或很少感到身體不適（圖3.3）。相對接受乳房放射治療的患者，無論患者曾否進行區域性淋巴結放射治療，有較多曾接受胸壁放射治療的患者表示身體嚴重不適（圖3.4）。

圖3.2：按手術類型分析身體不適的程度（總人數=17,860）

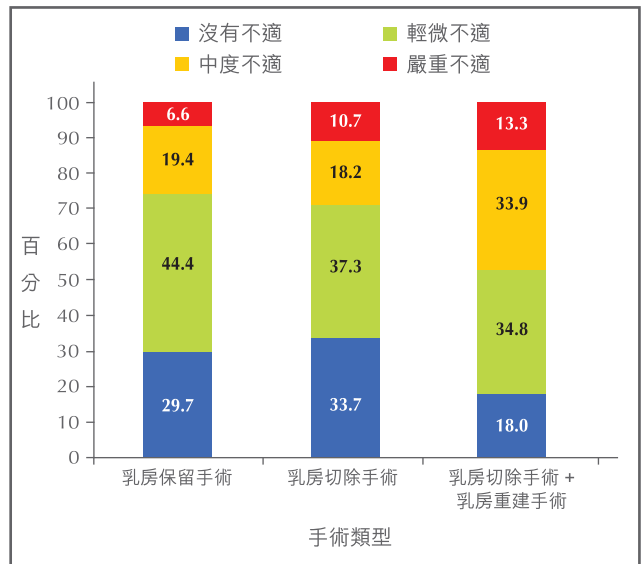


圖3.3：放射性治療後身體不適的程度（總人數=10,693）

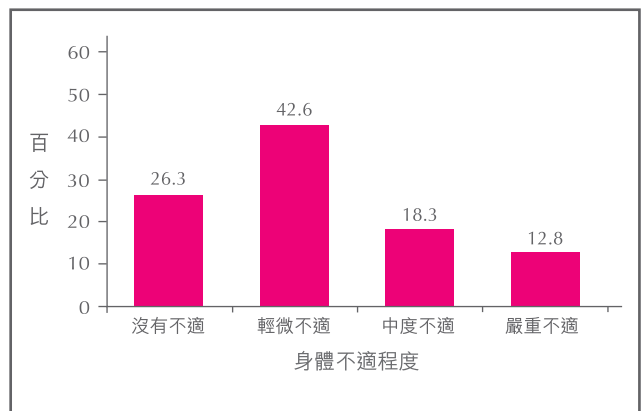
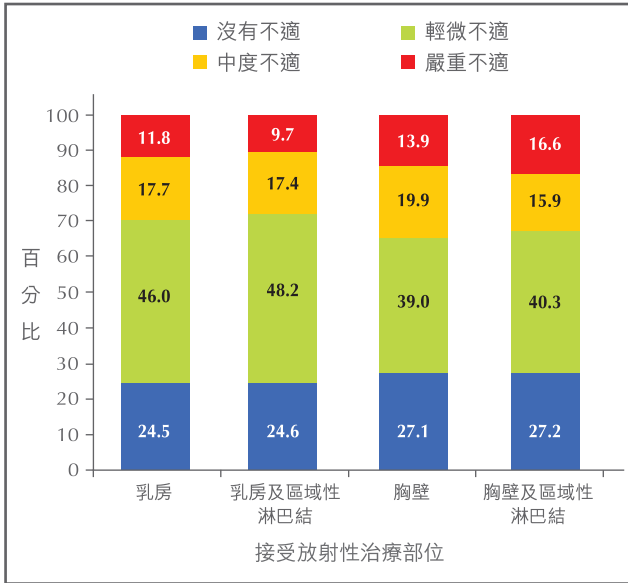


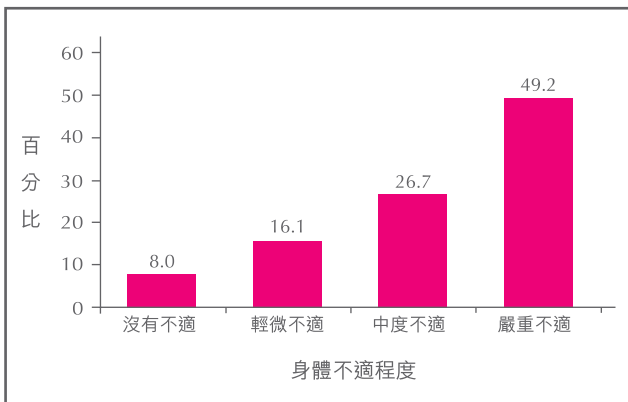
圖3.4：按接受放射性治療部位分析身體不適的程度（總人數=6,814）



C. 化療後的身體不適

3.4 曾接受化學治療的患者當中，49.2%因為化療的副作用而感到身體嚴重不適（圖3.5）。

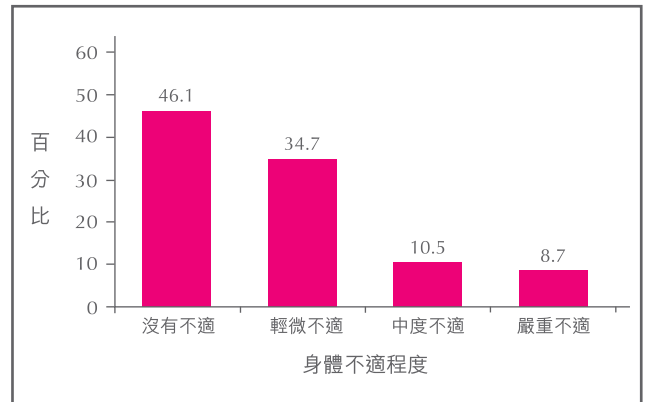
圖3.5：化療後身體不適的程度（總人數=10,510）



D. 內分泌治療後的身體不適

3.5 曾接受內分泌治療的患者當中，80.8%沒有或很少感到身體不適（圖3.6）。

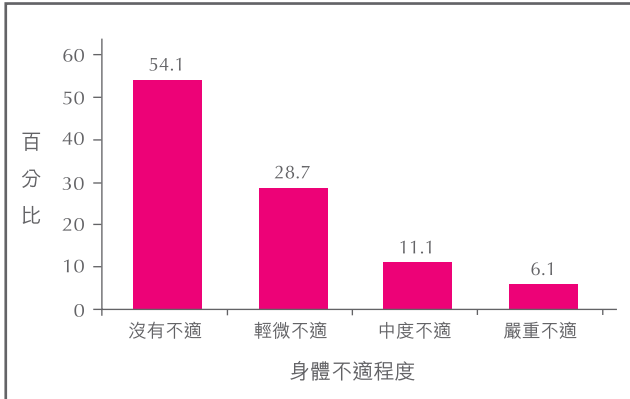
圖3.6：內分泌治療後身體不適的程度（總人數=11,441）



E. 標靶治療後的身體不適

3.6 曾接受標靶治療的患者當中，82.8%沒有或很少感到身體不適（圖3.7）。

圖3.7：標靶治療後身體不適的程度
(總人數=2,361)



III. 確診及治療後的心理影響及調節

A. 確診及治療後的心理和生活影響

3.8 在得悉確診乳癌時，47.6%的患者平靜接受或以正面的態度對抗乳癌，但23.1%的患者拒絕接受確診乳癌(表3.1)。在完成所需治療後，31.2%的患者表示「癌症是一個惡耗，使其感到好意外」。其他改變方面，49.9%的患者表示人生觀有正面的轉變及40.2%的患者表示自我形象有正面的轉變(表3.1)。

F. 輔助及另類療法後的身體不適

3.7 接受輔助及另類療法的患者當中，55.7%沒有或很少感到身體不適，而42.3%感到舒服一點(圖3.8)。

圖3.8：輔助及另類療法後身體不適的程度
(總人數=7,012)

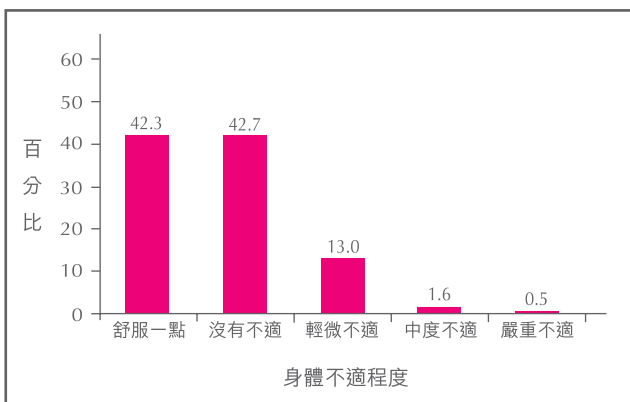




表3.1：乳癌為患者帶來的心理影響

	人數	%
得悉確診乳癌時的感受 (總人數=17,420)		
接受並以正面態度對抗	3,831	22.0
平靜接受	4,466	25.6
接受但情緒低落	4,781	27.4
拒絕接受(「不可能是事實!」)	4,023	23.1
憤怒地接受(「一定是搞錯了!」)	319	1.8
接受乳癌治療後的感受 (總人數=12,392)		
癌症是一個惡耗，使患者感到好意外	3,871	31.2
人生不公平	6,995	56.4
癌症改變了患者的價值觀	743	6.0
癌症帶走了患者重要的東西	783	6.3
人生觀的轉變 (總人數=17,555)		
正面	8,761	49.9
負面	1,277	7.3
沒有改變	7,517	42.8
自我形象的轉變 (總人數=17,545)		
正面	7,051	40.2
負面	1,654	9.4
沒有改變	8,840	50.4

3.9 受訪群組中，患者對人生觀的正面轉變隨著年齡增長而下降，而沒有改變人生觀的患者則隨著年齡增長而上升(圖3.9)。至於患者對自我形象的轉變方面，也發現了相同的模式(圖3.10)。

圖3.9：按年齡組別分析人生觀的轉變
(總人數=17,351)

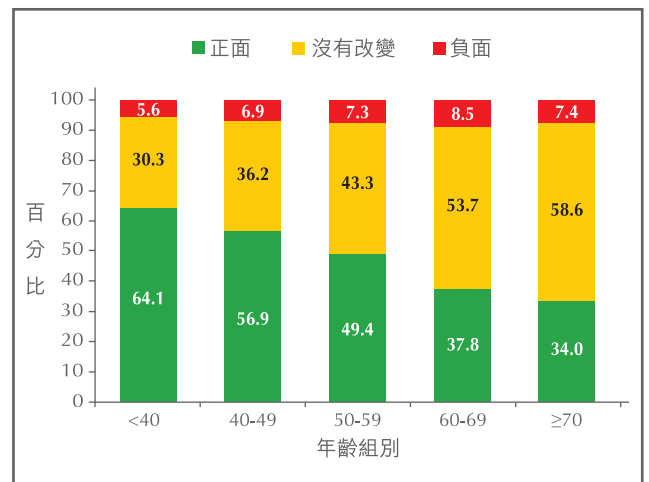
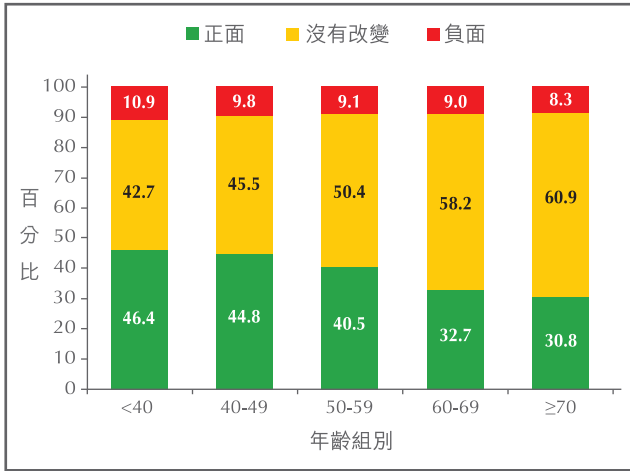


圖3.10：按年齡組別分析自我形象的轉變
(總人數=17,347)



B. 心理和生活調節及對應策略

3.10 在17,909名受訪患者中，79.9%表示確診乳癌後生活模式起了變化。最常見的生活模式轉變是飲食習慣的改變(72.8%)，其次是增加運動量(61.1%)。此外，有11.7%的患者辭去工作(表3.2)。

3.11 受訪群組中，最常見的兩種處理負面情緒的方法是患者直接向人傾訴(55.9%)及把注意力移離負面情緒(32.4%) (表3.2)。

C. 擔心復發的程度

3.12 整體而言，四分之一的受訪患者從不擔心復發，不過，55.6%的患者表示，經常或有時擔心復發(表3.2)。擔心復發的程度與患者的年齡相關，從不擔心復發的患者比率隨著年齡增長而上升，經常擔心復發的患者比率隨著年齡的增長而減少(圖3.11)。

表3.2：應對乳癌而作出的心理和生活調節

	人數	%
生活習慣的改變 (總人數=14,310) *		
改變飲食習慣	10,417	72.8
增加運動量	8,744	61.1
服用健康補充劑	3,018	21.1
減少工作量	2,705	18.9
辭去工作	1,673	11.7
處理負面情緒的方法 (總人數=17,039) *		
直接向人傾訴	9,528	55.9
分散注意	5,524	32.4
忽視負面情緒	1,948	11.4
感到情緒低落	1,167	6.8
其他	1,411	8.3
憂慮復發的程度 (總人數=17,556)		
從不	4,353	24.8
甚少	3,432	19.5
有時	7,837	44.6
經常	1,934	11.0

* 可能多於一項改變或方法會切合患者情況，因此總百分比可能超過100。

圖3.11：按年齡組別分析患者憂慮復發的程度
(總人數=17,348)

