



### 第三章

## 乳癌及其診治對 患者的身心影響

---



## 第三章 乳癌及其診治對患者的身心影響

本章旨在探討診斷和治療對乳癌患者造成的身體不適與心理影響，以及患者如何在心理及生活上作出調息。

### 主要分析結果

► 患者對不同治療方式所帶來的身體不適所作評估，患者感到嚴重不適的比率和常見的不適狀況如下：

治療方式	感到嚴重不適的患者%	不適狀況
化療	55.5%	嘔吐
放射治療	10%	皮膚乾燥、皮膚灼傷
手術	9.9%	傷口痛楚
靶向治療	7.9%	痛楚
內分泌治療	7%	潮熱

- 除了治療帶來的身體不適，乳癌對患者造成的心靈影響也屬研究範圍。
- 研究結果顯示，33.4%的患者在得悉確診時感到情緒低落，18.2%的患者難以相信確診結果，11.8%的患者擔心復發。
  - 完成治療後，52.8%的患者感到乳癌改變了其價值觀。
  - 患者年紀愈大，感到乳癌對人生觀有正面影響的比率就愈低（80歲以上患者除外）。
  - 78.5%的患者在確診後調整了生活方式。最多人改變飲食習慣，佔71.2%；其次是多做運動，佔59.2%。
  - 面對負面情緒時，患者最常用的處理方法是直接說出來（52.7%）。

### 3.1 治療後的身體不適

本部分研究以5,592名患者的群組為對象。

#### 3.1.1 手術後的身體不適

在接受手術的患者之中，只有9.9%人感到嚴重不適。（圖3.1）

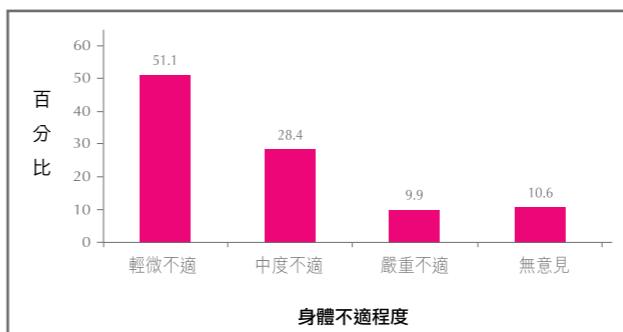


圖3.1 手術後身體不適的程度 (人數=5,476)

接受乳房切除手術後感到嚴重不適的患者比率（11.4%），比接受乳房保留手術（6.5%）多。接受乳房切除及重建手術後感到中度（42.7%）及嚴重不適（15.4%）的比率，亦比只進行乳房切除手術（分別是25.1%及11.4%），或進行乳房保留手術（分別是29.7%及6.5%）高。（圖3.2）

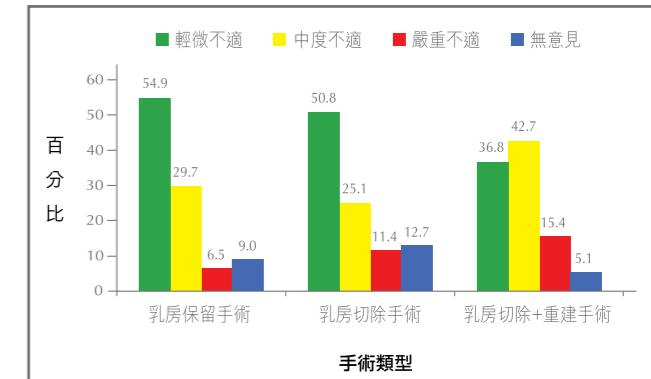


圖3.2 手術後身體不適的程度 (人數=5,460)

最多患者報稱手術後的不適狀況詳列於表3.1，其中以傷口痛楚的影響最大（15.5%）。

表3.1 手術後五種最常見的身體不適

	人數	(%)
傷口痛楚	848	(15.5)
手臂活動困難	257	(4.7)
傷口問題 (感染 / 灼熱/ 緊繫 / 傷口難以癒合)	143	(2.6)
麻痺	120	(2.2)
身體虛弱 (整體或個別肢體)	109	(2.0)



### 3.1.2 放射治療後的身體不適

在接受放射治療的患者中，有10%在治療後感到嚴重不適（圖3.3）。患者報稱接受放射治療後，最常見的不適狀況是皮膚乾燥（12.5%）及皮膚灼傷（11.7%）。（表3.2）

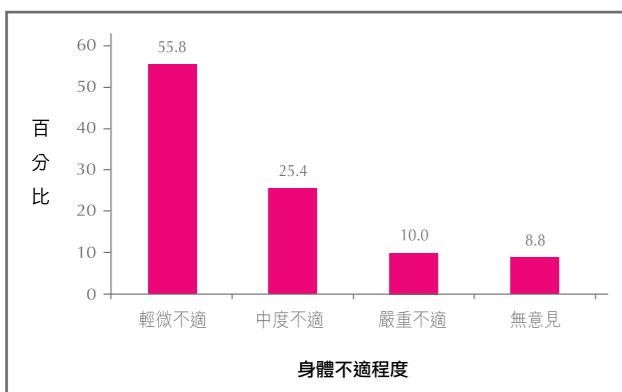


圖3.3 放射治療後身體不適的程度（人數=3,355）

### 3.1.3 化療後的身體不適

在接受化療的患者中，55.5%的人感到嚴重不適（圖3.4）。當中嘔吐是最常見的不適狀況（32.8%）；其他不適狀況詳見表3.3。

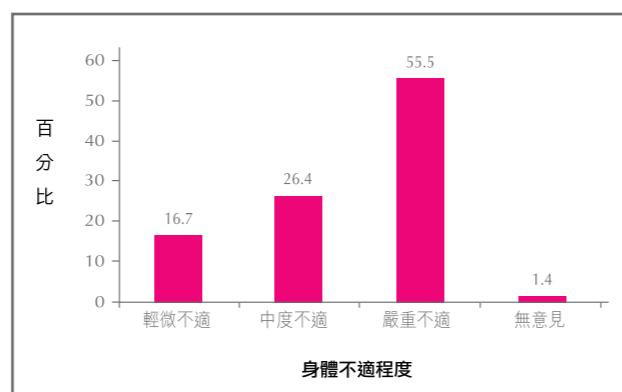


圖3.4 化療後身體不適的程度（人數=3,555）

### 3.1.4 內分泌治療後的身體不適

在接受內分泌治療的患者中，7%人感到嚴重不適（圖3.5）。

接受內分泌治療的患者報稱治療最常見五種不適狀況詳列於表3.4，其中以潮熱（10.3%）最為普遍。

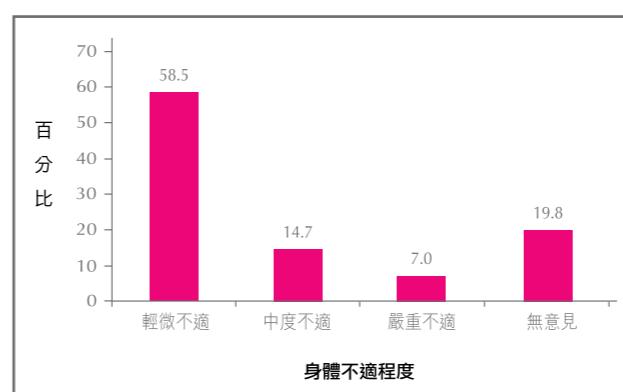


圖3.5 內分泌治療後身體不適的程度（人數=3,396）

### 3.1.5 靶向治療後的身體不適

在接受靶向治療的患者中，7.9%人感到嚴重不適。患者報告靶向治療帶來的不適狀況詳列於表3.5，其中影響最大的是痛楚（2.9%）。

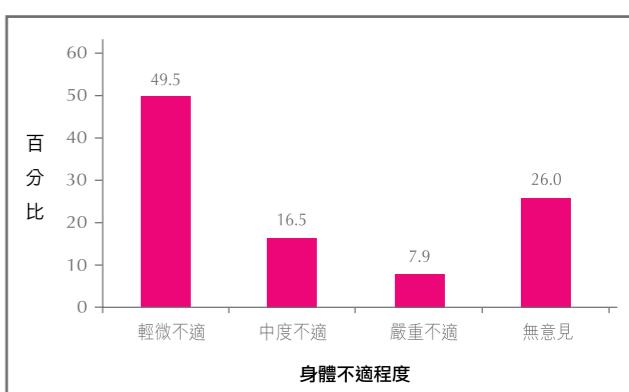


圖3.6 靶向治療後身體不適的程度（人數=315）

表3.2 放射治療後五種最常見的身體不適

	人數	(%)
皮膚乾燥	420	(12.5)
皮膚灼傷	393	(11.7)
痛楚	174	(5.2)
疲倦	92	(2.7)
皮膚潰瘍	70	(2.1)

表3.3 化療後五種最常見的身體不適

	人數	(%)
嘔吐	1,167	(32.8)
食慾不振	784	(22.1)
脫髮	731	(20.6)
暈眩	439	(12.3)
身體虛弱	417	(11.7)

表3.4 內分泌治療後五種最常見的身體不適

	人數	(%)
潮熱	349	(10.3)
骨痛	145	(4.3)
體重增加	92	(2.7)
疲倦	70	(2.1)
失眠	64	(1.9)

表3.5 靶向治療後常見的身體不適

	人數	(%)
痛楚	9	(2.9)
麻痺	6	(1.9)
疲勞	6	(1.9)
發燒	3	(1.0)
暈眩	2	(0.6)
皮膚敏感	2	(0.6)
嘔吐	2	(0.6)
皮膚乾燥	1	(0.3)
痕癢	1	(0.3)
情緒低落	1	(0.3)



### 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，0.9%人感到嚴重不適（圖3.7）。

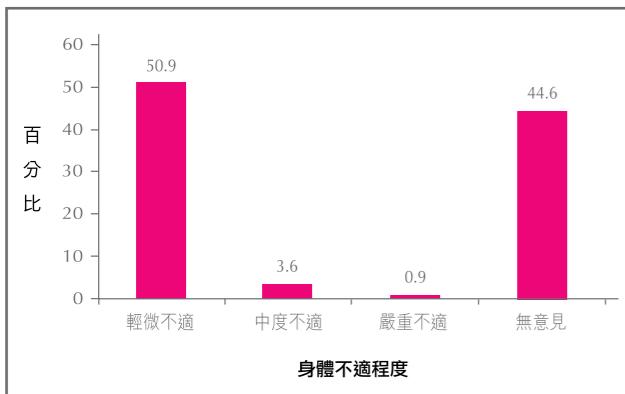


圖3.7 輔助性治療及另類療法後的身體不適程度  
(人數=2,178)

## 3.2 確診時及治療後的身心影響及調節

### 3.2.1 乳癌帶來的心理影響

確診及治療對患者構成的心理影響，足以影響治療的效果及患者對治療的接受程度，不容忽視。群組中，33.4%患者在得悉確診時感到情緒低落，18.2%患者不相信診斷結果。

### 3.2.2 乳癌治療後的感受

完成治療後，大多數患者都感到乳癌改變了她們的價值觀(52.8%)，或乳癌令她們措手不及(33.4%)。

表3.6 乳癌為患者帶來的心理及生活影響

	人數	(%)
<b>得悉確診後乳癌的感受 (人數=5,399)</b>		
接受及以正面態度對抗乳癌	1,295	(24.0)
平靜接受	1,161	(21.5)
情緒低落	1,804	(33.4)
拒絕接受（「沒可能是事實。」）	985	(18.2)
憤怒地接受（「一定是搞錯了！」）	154	(2.9)
<b>接受乳癌治療後的感受 (人數=4,499)</b>		
人生並不公平	296	(6.6)
對癌症感到措手不及	1,503	(33.4)
感到若有所失	325	(7.2)
癌症改變了價值觀	2,375	(52.8)
<b>人生觀的轉變 (人數=5,505)</b>		
正面	2,918	(53.0)
負面	323	(5.9)
沒有改變	2,264	(41.1)
<b>自我形象的轉變 (人數=5,522)</b>		
正面	2,080	(37.7)
負面	450	(8.1)
沒有改變	2,992	(54.2)



### 3.2.3 人生觀及自我形象的改變

只有5.9%的患者認為乳癌會令人生觀變得負面，亦只有8.1%的患者感到乳癌令自我形象變差（表3.6）。

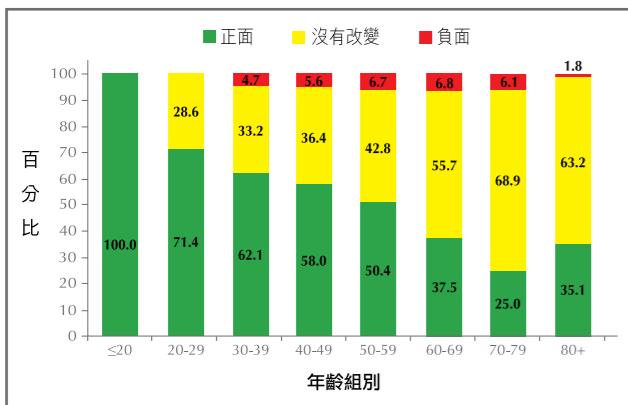


圖3.8 以年齡組別分析患者人生觀的轉變  
(人數=5,458)

報告發現了一個有趣現象：患者年紀愈大，感到乳癌令人生觀變得正面的比率就愈低，相反認為沒有改變或變得負面的比率隨年紀增加。認為人生觀沒有改變的患者，以70-79歲組別最多；60-69歲組別中有最多患者認為會變得負面。相比70-79歲組別，80歲或以上組別中有較多人感到人生觀變得正面，較少患者感到人生觀變得負面。（圖3.8）。

隨著年齡增長，感到乳癌不會影響自我形象的比率增加，而感到自我形象有正面或負面影響的比率亦會相對減少（圖3.9）。

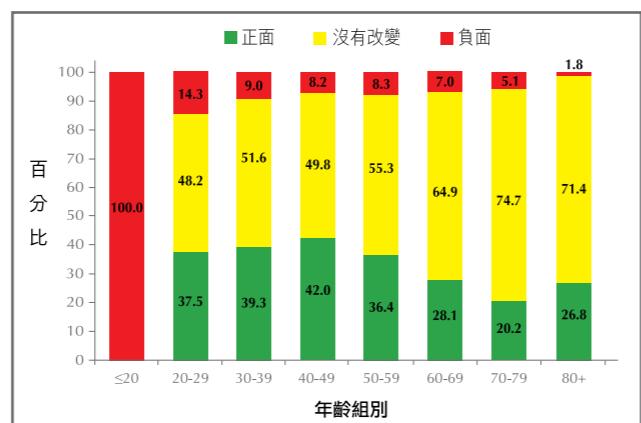


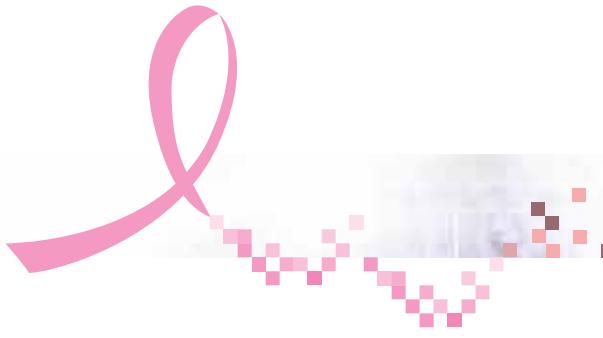
圖3.9 按年齡組別分析患者自我形象改變 (人數=5,477)

### 3.2.4 生活調節和應對負面情緒的策略

在5,592名患者的群組中，4,387人（78.5%）表示確診乳癌後調節了生活模式，其中以改變飲食習慣（71.2%）最普遍，其次是多做運動（59.2%）。最常用作紓緩負面情緒的方法是直接說出來（52.7%），其次是分散注意力（30.9%）（表3.7）。

表3.7 患者的心理及生活調節及處理負面情緒的對策

	人數	(%)
<b>改變生活習慣</b>		
改變飲食習慣	3,123	(71.2)
多做運動	2,598	(59.2)
服用健康食品	1,172	(26.7)
減少工作量	915	(20.9)
辭掉工作	525	(12.0)
<b>處理負面情緒的方法</b>		
向人傾訴	2,945	(52.7)
分散注意	1,726	(30.9)
當負面情緒不是一回事	699	(12.5)
感到情緒失落	439	(7.9)
其他	263	(4.7)
<b>憂慮復發程度</b>		
從不	1,045	(19.0)
甚少	1,077	(19.6)
有時	2,733	(49.7)
時常	648	(11.8)



### 3.2.5 憂慮復發的程度

約一半（49.7%）患者有時會憂慮乳癌復發，11.8%的患者則經常憂慮復發（表3.7）。

有時或時常憂慮乳癌復發的患者比率在年齡較高的組別中遞減。在30至69歲組別中有較多患者經常憂慮復發（圖3.10）。

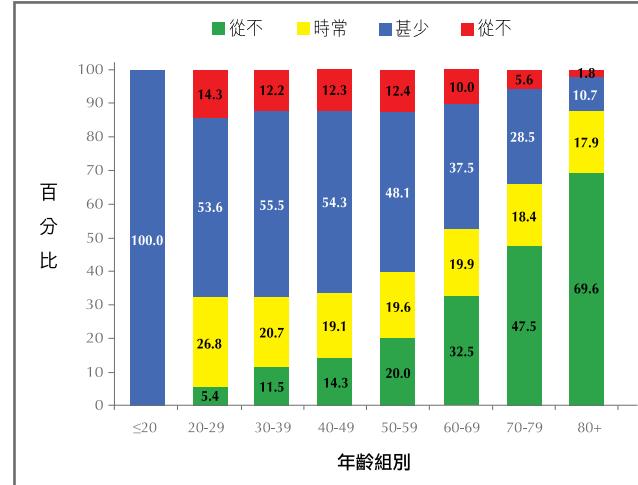


圖3.10 按年齡組別分析患者憂慮復發的程度  
(人數=5,456)