



面對食道癌的治療你可以怎麼做？

食道癌個案管理師與您攜手同行

腫瘤中心個案管理師·薛湘蓉

可怕的食道癌

安迪、嚴凱泰都因食道癌而過世，突然間食道癌變成了一個可怕的癌症。為何食道癌會那麼可怕呢？大部分的原因是太晚發現了。食道癌為胃腸道癌症中預後最差的一種，由於食道癌早期無症狀且難診斷，被確診時大多都已為中晚期，腫瘤多已順著淋巴血管擴散而出現遠端轉移，因此5年存活率都不高。食道癌的發生率以男性佔多數，其高危險因子主要包括抽菸、喝酒、嚼檳榔、攝取含亞硝胺的食物、頭頸部腫瘤患者等。如果有嚴重飲酒習慣的人，食道癌風險提高8倍，有長期抽菸者的風險提高4倍，而有長時間吃檳榔習慣者風險提高2倍，如果三者習慣合併，則罹患食道癌風險甚至提高40倍以上，可真是非常可怕。

個案的習慣抽菸喝酒

門診中，個案在看診，個案向主治醫師表示自己吞嚥困難大約1-2月、近幾個月體重下降5-7公斤，先到肝膽胃腸科看診，做了胃鏡及切片確認為食道癌，轉來胸腔外科的門診。這時候醫師還會幫個案安排胸部的電腦斷層及全身的正子攝影，這些檢查是要確認臨床期數後才知道如何幫個案治療。這時候個案管理師「我」就會來門診接觸及衛教個案，細問之下都是抽菸及喝酒的習慣，而且現在還在進行式，個案表示菸有比較少抽了，但是酒就是每晚一定要喝一杯才睡得著……。

首先就是請個案戒菸及戒酒，若是因為必須要喝酒才會睡著的個案，會協助個案至身心科看診服用藥物調整睡眠問題。等待食道癌的檢查完畢後，會告訴個案如何接受治療及治療期間可能會遇到的問題，讓個案有個心理準備來面對治療。

食道癌治療期間 體重維持是粉重要的

食道癌的治療則根據腫瘤位置、侵犯程度，而有不





同的治療方式，患者來醫院求診時，大多都是主訴吞嚥困難、體重下降及只能吃軟質食物或是喝液體的牛奶，此類型的個案治療的方式都會建議先同步電化療後休息一個月再評估是否可以手術。因為腫瘤長在食道裡，雖然外觀上沒有變化，但實際上食物在吞嚥過程中無法順利進入胃部，會有卡在咽喉或胸部的感覺，晚期甚至有吞嚥疼痛的情況。所以治療前醫師會建議患者先做腹部的空腸造口以維持營養攝取。在**食道癌治療期間，體重的維持是一件非常非常重要的事情**，我們不希望個案在治療期間體重下降的太多，導致免疫下降甚至引起感染問題。治療期間食道癌團隊中的營養師會主動積極關心您的營養狀況。

A 先生，64 歲，治療方式為同步放化療後再評估是否可以手術，開始治療前 A 先生已經有吞嚥困難的情況，我們建議先安排空腸造口手術，來維持治療期間的營養狀況。但 A 先生的想法就是想用嘴巴吃東西就好、但又覺得嘴巴吃進去的食物都沒有味道、加上治療的副作用食慾下降和噁心，雖然已有空腸造口就是不想從肚子吃，導致在第一次化療後體重直直下降，讓團隊的成員很擔心，從血液腫瘤科醫師、放射腫瘤科醫師、營養師及個案管師等都會持續關心個案的營養狀況及強調個案要從空腸造口管灌來維持體重。幸好後來 A 先生願意從空腸造

口攝取足量的管灌飲食，才能順利完成放化療。

治療期間，可以諮詢 個案管理師

食道癌治療需要 3 科不同的醫師一同配合，包括胸腔外科醫師、血液腫瘤科醫師及放射腫瘤科醫師。在治療過程中，不論是剛確診、安排檢查及治療的期間若有問題，都可以找尋您的個案管理師，不要怕麻煩別人，個案管理師的任務就是協助及陪伴病友在治療過程中可以順利完成，再多的困難個案管師都可以與您攜手同行，一起走過。🙏

忍受試探的人是有福的，因為他經過試驗以後，必得生命的冠冕；這是主應許給那些愛他之人的。雅各書 1:12