

肺癌的放射線治療

◎ 前言

肺癌在民國99年為高居台灣癌症死亡率第一之惡性腫瘤。晚期肺癌，其5年存活率多小於10%，所以如何減少肺癌發生的可能性，定期健康檢查，早期發現是肺癌保健的重要原則，而吸菸已被許多研究證實為引起肺癌的主要原因之一，吸菸者得到肺癌的機會為不吸菸者的5-10倍。戒菸後15年，因菸害引起的肺癌危險性才降至與不吸菸者相同。在此奉勸癮君子切勿貪圖一時吞雲吐霧之樂，而讓整個家庭陷於因吸菸危害的愁雲慘霧之中。

◎ 肺癌的細胞分類：

肺癌因治療方法的不同，可略分為小細胞癌與非小細胞癌，而後者又可細分為大細胞癌、鱗狀上皮細胞癌，及腺細胞癌。其中鱗狀上皮細胞癌與小細胞癌與吸菸關係較為密切，非吸菸者以腺細胞癌較常見。

若您是位小細胞癌的患者，化學治療與放射治療將是您治療的主力。若您罹患的為非小細胞癌，在早期，也許開刀就可能提供很高的治癒機會；若是較晚期的患者，可能接受開刀合併化學治療與放射治療，或者不適合開刀而僅接受放射治療或化學治療。化學治療的效果與副作用，可與幫您進行化學治療的醫師討論，以下僅就放射治

療部份做一介紹：

◎ 肺癌的放射治療：

放射治療所用的原理與一般診斷用X光非常相近，不同之處僅在於能量的高低。能量愈高，穿透力愈強，對於表面皮膚的傷害也就愈小。所以一般放射治療初期並不會造成明顯的不適。

放射治療所用的治療機器稱為直線加速器，較常聽到的鈷六十機器，能量更強，對週遭組織的傷害也較小。

在治療開始之前，會先為您安排模具的製作及電腦斷層模擬攝影，用以模擬治療時所需的姿勢，並取得與治療模具結合的電腦斷層影像。

醫師根據您臨床的檢驗報告，融合多種不同的檢驗影像，在電腦斷層影像上標繪出欲治療的區域範圍，並由治療計畫系統作精密的劑量計算，以最適當的治療角度與劑量，將放射線集中投射於要治療的區域。而區域外的正常組織，將僅可能避開放射線的侵害，以避免副作用的產生。

在全部的療程結束後，我們會依您的病情不同而安排不一樣的追蹤及檢查時刻表。一般來說，放射治療對於肺癌患者，並不會有太大的副作用，其對肺部的傷害，除非是特殊敏感體質，否則僅有接受照射的局部組織會有傷害。

若您的食道或部分的咽喉在治療的範圍之內，在治療過程約進行2個星期後，便會有喉嚨痛或吞嚥時的不適，這是放射治療引起的急性反應，約在治療結束後一至二星期便會自動痊癒。

在追蹤檢查的胸部X光片裡，可能部分肺組織會有纖維化的情形產生，有少數病人此時會有乾咳或少許白色痰液的現象，但多數病人並不會有任何症狀。

◎ 結論

肺癌到目前為止，仍是一個癌症治療的挑戰，需要您與全體醫護人員全力的相互配合。若您有任何疑問或經驗，請別吝於與我們分享。