

中醫癌症 日間門診 延長照護

臺北市立聯合醫院林森中醫昆明院區
中醫癌症門診延長照顧團隊

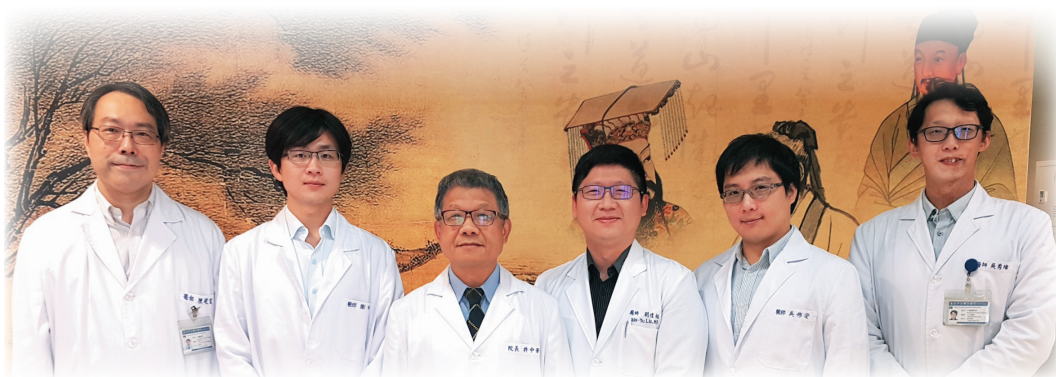
聞癌色變，在台灣每年新發癌症病患約有十萬人，癌症也高居國人十大死因的第一位。腫瘤治療雖然棘手，經由中西醫共治的努力，仍然可以有效控制病情，維持良好的生活品質。

根據衛生福利部公布 107 年國人十大癌症死因，順位依序為：第一名：氣管、支氣管和肺癌，第二名：肝和肝內膽管癌，第三名：結腸、直腸和肛門癌，第四名：女性乳癌，第五名：口腔癌，第六名：前列腺（攝護腺）癌，第七名：胃癌，第八名：胰臟癌，第九名：食道癌，第十名：子宮頸及部位未明示子宮癌。

光從名次來看很驚人的十大癌症，致死率其實遠低於流感，換言之，癌症不是絕症，不僅西醫有手術、化療、放療、標靶、免疫療法，中醫也推出輔助及支持療法，中西醫共治，為癌症患者提供更完整的醫療協助。

從門診評估 接受延長照護

依據「**全民健康保險癌症化療、放射線療法患者中醫門診延長照護試辦計畫**」內容顯示，癌症病患在手術後或接受化學治療、放射線治療過程中，出現副作用明顯，或是正在接受其他抗癌治療，且出現嚴重副作用或後遺症，須經由醫師評估必須延長照護，就可以參加這項計畫。





陳建宏醫師 - 關節疼痛的預防和改善



陳建宏醫師 - 癌症的治療



吳修安醫師 - 手掌穴位治全身

臺北市立聯合醫院林森中醫昆明院區陳建宏醫師指出：中醫治癌的照顧模式十分多元，包含門診、住院等等，這項延長照護計畫，主要是收治有明顯症狀，但又沒有嚴重到必須住院的病人，在留院六小時之內，做進一步的治療。

舉例來說，癌症病患在其他醫學中心做化療，出現很多副作用，家屬也無法處理，想送回醫學中心住院觀察，但是病房有限，這時就會安排到林森院區來住院，經由中醫診治減輕副作用，再到西醫做化療，這樣的模式，雖然有效排除家屬照顧的困難，但是對病人而言，是在醫院和醫院之間轉換，心情總是落寞居多。

中醫門診延長照護模式，正好滿足多元照護需求，症狀輕微的病人可以利用癌症加強門診照護，嚴重到必須住院的病人，或是病人需要進一步照護跟治療，但是家屬卻難以滿足，都可以留在醫院讓醫護人員來協助。

針對癌症病患常見的虛弱、倦怠、疼痛等症狀，或是治療產生的失眠、噁心、食慾不振、皮膚炎或神經症狀，都可以藉由中藥、針灸、推拿來緩解不適感，因此，中醫常成為癌症病人尋求的輔助治療。

實務上「**門診延長照護**」的做法，是藉由中醫門診評估，把有需求並符合計畫收治條件的病人，留在院內接受每日六小時的治療，再配合中醫「扶正」的治療，減輕副作用，提高免疫力。

留院六小時 緩解病苦也醫心

以林森中醫提供**癌症延長整合照護門診**服務為例，包含林森院區和昆明院區，都可以提供病房讓延長照護的病患休息，並由許中華院長帶領**中西醫雙證照醫師團隊**，每日由**醫師、藥師、營養師群**，輪流教導相關癌症照護。除外，也引進現代中醫儀器，洞察經、脈、體質數據化，有效掌握病患的健康狀態。



吳勇璋醫師 - 練功基本步法



張簡旭芳復健師 - 肌力訓練



楊京叡物理治療師 - 伸展運動

林森中醫昆明院區吳修安醫師表示：癌症病患在治療期，如果副作用症狀很輕微，或僅是治療後的觀察和追蹤，都適合在門診處理。但是有些病患在治療期中會出現急性作用，家屬無法處理，或是獨居，或是照顧人力不足，就適合參加延長照護。針對虛弱無法自理的病患，在病房休息時，建議有家人或看護來陪同，醫護人員早、午各一次的診療，可有效改善不適症狀。

放化療期間最明顯也是最常有的症狀是疲倦、食慾不振，所以治療最重要的指標是體重，萬一體重持續下降，就很難完成放化療療程；另外一旦白血球數不足，病患很虛弱，化療的時間就會往後延，治療效果也會延誤，這時中醫就做媒合的角色，門診延長照護，就是藉由中醫團隊的協助，症狀解除，晚上也可以回家好好休息。

林森中醫昆明院區提供的門診延

長照護服務，除了針對症狀的改善，也提供許多專業知識，包括體適能的促進，如何加強癌症照護，營養師也會傳授食補、藥補等資訊。中醫的醫療科，也教導病人及家屬，如何判斷有身體不適的問題，是否應該送醫。身心科合併心理諮商師來加強抗癌的信心，緩解焦慮以及憂鬱，並且增進睡眠。

吳修安醫師表示，癌症病患的心情尋常都很無助，尤其很多是老人家，怕麻煩別人，有問題不敢問，資訊很容易出現落差，內心更不安、鬱悶，來日間照護中心，有心理諮商師可以幫忙，解除心理的憂鬱，也可以做疾病分析、治療策略，病友之間也會一起打氣，看到別人病況都有進步，也會開始增加信心。

加強照護 提升生活品質

具體來說，癌症病人應該在哪一階段來做延續性治療？



李貞慧營養師 - 如何增加食物營養密度



黃品蓁藥師 - 癌症骨轉移與補骨針



謝惠婷醫師 - 病人自主權利法

陳建宏醫師表示，第一，必須在手術、放化療、免疫、標靶治療中或結束後有副作用，就可以來參加延長照護。開始放化療之後，就可以持續來就診，直到所有療程完畢，假如還是影響到生活作息，可以持續看到半年內。一般來說，癌症結束治療的一年內，副作用都可以大幅度的改善。

假如治療已經完成了，但是症狀還是無法緩解，可以參加「[加強照護門診](#)」，「[中醫癌症患者加強照護整合方案](#)」，是藉由中西醫結合的治療方式，將腫瘤患者經手術、放化療後常出現的腸胃不適、眩暈、落髮，以及療程中常出現的口乾、口腔潰瘍、便秘、腹瀉、張口困難等症狀減輕到最低，讓患者能順利完成整個西醫療程，發揮最大療效。尤其對末期患者所出現的惡病體質，諸如體重減輕、食慾不振、精神萎

靡等不適，以及癌性疼痛問題，透過中醫的體質調理，提升患者的生活品質。

安寧善終 學習愛與放手

癌症，不等於絕症，這樣的觀念，林森中醫昆明院區從一開始就會讓家屬和病人了解，有中醫團隊在支持、引導，緩解病人的痛苦，並非孤單地奮戰。

在臨床上遇到無法治癒的案例時，又該如何與病人和家屬溝通？吳修安醫師表示，家人的愛，很難抗拒，因此更要懂得放下。放下的時機又是如何判斷？是站在病人的立場想，去分析病人的年齡、生活、治癒機會、勝敗比等等，經過治療，沒有改善，這時就要培養好體力，去完成想做的事，和家人好好相處，中醫或許也無法痊癒癌症的病情，但是可以提升生活品質。



羅素貞護理師 - 癌末照顧團隊



蔡宛芝護理師 - 便秘之飲食調理



許中華醫師答覆病友提問

陳建宏醫師補充說明：**根據國際標準，七十歲以上第四期癌症病人，就不會做積極治療，而是輔助緩解症狀為主**，臨床上也曾發生末期患者希望有尊嚴地緩和地走完人生，但是妻子和妹妹都強烈反對的個案。

舉例來說，某一位長輩送到醫院時其實已經到了臨終，但是太太捨不得，其他親屬還是要求急救，當事人臨終經歷急救的痛苦，這些印象反而讓活著的人日後還是非常自責。

臺北市立聯合醫院黃勝堅總院長推動善終觀念，轄下每一所醫院每兩週都會開預立醫療照護諮商(ACP)會議。林森中醫昆明院區也積極推廣安寧緩和會議，請當事人和主要家庭決策者，和醫療團隊坐下來好好地談一談，萬一家庭成員有尖銳的對立意見，在一次又一次的會議中，慢慢消弭不同意見，逐

臺北市立聯合醫院 林森中醫昆明院區 日間延長照護服務每日行程表	
時段	治療服務項目/視個人身體狀況
08:00~08:20	1.報到相見歡/護理站報到及訂餐服務/音樂紓壓餐宴
08:20~11:40	1.太極18式指導(08:30-09:10) 2.晨間課程:各科相關諮詢、指導及分享(09:10-09:30) 3.醫師診察/針灸推拿治療/中醫輔助診療(09:30-12:00)
12:00~13:00	午間休息 用膳與午休
13:00~15:00	1.醫師診察/針灸推拿治療/中醫輔助診療 (W1-5視身體狀況彈性調整時間) 2.午間課程:營養與食療指導/護理照顧技巧與護理指導/藥物與藥膳諮詢/醫師病症指導/心理師指引分享(13:30-14:00)
15:00~15:30	運動導引-太極18式指導/星期 1-5(視個人身體狀況)
15:30	賦歸/離院 回到溫暖的家

1.運動導引課程視個人身體狀況參與
2.照護醫師均為中西醫雙照醫師
3.結合各專科醫師及專業領域團隊共同照護

漸討論出折衷的共識，但也不免讓人感嘆，身體是當事人所有，但是生病的時候，做決定的都是他人，因此，唯有活著的時候，簽署醫療委任書(病人自主權利法)、放棄急救同意書(安寧緩和療例)，當事人表達自主意願，而當事人得以安寧善終的前提，就是家人先學習愛與道別的人生功課！🌱