

轉移性攝護腺癌治療 居家照護 (編號 MPC-007)

臺大醫院 腫瘤個案管理師

施文萍 護理師

2018 年 02 月更新

一、荷爾蒙治療常見的副作用

「荷爾蒙治療」為轉移性攝護腺癌(前列腺癌)的第一線治療，常見的副作用為熱潮紅、疲倦、出汗等。因荷爾蒙治療為終身治療，所以長期下來可能有骨質流失、代謝症候群(血糖升高、心血管疾病增加)、性慾喪失、男性女乳化、食慾增加，體重可能上升等。

二、荷爾蒙治療 居家照護

因攝護腺癌的荷爾蒙治療類似女性更年期的症狀，常見的副作用為熱潮紅及出汗，建議在家裡時保持室內通風，外出時可以自備一條小毛巾隨時擦汗，必要時準備衣物更換以免受涼。

飲食方面盡量避免高膽固醇及高油脂食物，例如：三層肉、蟹黃、蝦膏等。因荷爾蒙治療為降低雄性激素，亦不建議常常攝取有壯陽成分的食材，例如：生蠔、牡蠣等，偶爾食用無妨。另外，為預防骨質疏鬆，可自行購買鈣片(檸檬酸鈣)服用，一天建議用量為 1000-1500 毫克，可以選購有添加維生素 D3(400-800 IU/天)的更好。

第1頁 / 共3頁

臺大醫院泌尿部、臺灣楓城泌尿學會 關心您

更多資訊：<https://www.tmua.org.tw/>



治療期間性功能會有影響，通常伴侶會忽略此部分，甚至會認為理所當然，導致病人治療的意願降低，所以鼓勵伴侶多給予關懷與同理。建議可以規劃一些一起參與的活動，例如：散步、旅遊等，以增加夫妻之間的情誼，讓病人在治療期間心靈上不孤單。

三、新一代荷爾蒙治療照護

當發生第一線荷爾蒙治療失效亦即「荷爾蒙抗性攝護腺癌」時，有機會使用新一代荷爾蒙治療，應每天測量血壓、血糖變化；觀察有無鞏膜變黃或出現茶色尿；評估疲倦程度，如感到明顯的疲累、缺少活力、或需要增加休息時間，甚至影響到日常活動，可與醫師討論藥物劑量。定期監測肝功能與鉀離子，並觀察有無痙攣或下肢水腫現象。

四、化學治療副作用

經醫師評估認為疾病的治療需要荷爾蒙治療合併化學治療，以增加存活期；或是使用在荷爾蒙失效的轉移性攝護腺癌以緩解症狀。大部分病人聽到化學治療是恐懼的！但攝護腺癌的化學治療很單純，只有一種藥：歐洲紫杉醇(Docetaxel)，每三週注射一次，共施打六次。常見的副作用為掉髮、骨髓抑制(全血球下降)、皮膚症狀(紅疹)，少部分的人會有噁心嘔吐、食慾改變、口腔黏膜炎等情形。

五、化學治療居家照護

掉髮在第一次化學治療後第一至第二週即開始出現。外出時建議戴帽子以減少冷空氣接觸並保護頭皮，通常於化學治療結束後半年左右會慢慢再長回來。飲食方面切勿生食！以高蛋白質飲食為主，例如：魚肉、牛腱子肉等，重質



不重量。進食順序：肉->菜->飯->湯，避免先喝湯將胃的空間佔據了。如有嘴破或潰瘍等情況，避免酸性或過熱的食物，有需要時請醫師開立口內膏或使用止痛噴劑以減少進食時疼痛感。

預防感染很重要！外出時記得戴口罩，回到家請先以肥皂洗手。在化學治療期間腫瘤科醫師會定期監測血球變化，當發現白血球太低時會延後化學治療的時間，並評估是否需要注射升血球藥物。升血球藥注射後會有短暫的全身骨骼痠痛情況，約一至二天會恢復，所以還是盡可能藉由高蛋白質飲食增加免疫力。治療期間如有發燒(耳溫 38 度)、畏寒情況需立即就醫。

