

(醫病溝通快速上手)

mCRPC 病友提問清單

看診時總是不好意思開口問？
別擔心，提問清單幫助您，主動提出問題
讓醫師充分提供您需要的資訊！

診斷後

- ◆ 我的檢查結果代表什麼意思？
- ◆ 我還需要做什麼額外的檢查？
- ◆ 我有哪些治療選擇？該怎麼選擇？
- ◆ 我的治療目標是什麼？

治療中

- ◆ 這些治療對我有什麼幫助？
- ◆ 治療的副作用有哪些？出現副作用時，我該怎麼做？
- ◆ 我原本在服用的藥物或保健品，會影響我的治療嗎？

治療後

- ◆ 我要如何知道治療有沒有效？
- ◆ 我多久須要回診做檢查？要做哪些追蹤檢查？
- ◆ 有疑問的時候，我可以聯絡誰？

寫下其他想問的問題...



我知道這個診斷聽起來有點可怕，但別忘了，我們可以選擇積極面對，尋找適合自己的治療方式。

主動跟醫師說明身體狀況的變化：疲倦、無力、骨痛等為攝護腺癌造成之常見症狀，勿輕易以老化為由而忽視。不是疾病控制我，而是我控制它！



保持樂觀！新的治療、新的研究不斷進展，與醫師保持聯繫了解最新的進展。同時記得，健康的生活方式也能大大提高生活品質。

參考文獻：1.O'Sullivan JM, et al. Future Oncol. 2023;19(15):1021-1028.
2.衛生福利部台灣病人安全資訊網。醫病共享決策簡介。
醫病共享決策簡介請參考：<https://www.patientsafety.mohw.gov.tw/xmdoc/cont?xsmsid=0M097527397785648684> (Accessed in 2024.03)

臺灣楓城泌尿學會



攝護腺癌知識館



文獻原文淺白用語



您寶貴的意見回饋

財團法人
防癌教育基金會
Cancer Prevention And Education Foundation台灣泌尿科醫學會
Taiwan Urological AssociationHOPE
癌症希望基金會
HOPE FOUNDATION FOR CANCER CARE轉移性
去勢抗性
攝護腺癌(知識導讀
報你知)

您的姓名：_____

就診醫院：_____

當已接受、或正在接受荷爾蒙治療的男性，

- ◆ 攝護腺特異抗原 (PSA) 升高，並不再對荷爾蒙治療產生反應
- ◆ 檢查發現癌症已轉移到其他器官



就稱為 **轉移性去勢抗性攝護腺癌 (mCRPC)**

轉移性去勢抗性攝護腺癌的治疗有哪些？

治療目的在於「延長存活期」，並改善或維持病人的生活品質。

新型口服荷爾蒙藥物

能降低體內雄性素的濃度，減緩癌細胞的生長

核准藥物：Abiraterone、Enzalutamide

治療方式：每日口服

適用情況

通常會同時接受注射劑型的全身性荷爾蒙治療。



化學治療

能殺死快速生長的細胞，且不只針對攝護腺腫瘤，也能殺死骨骼和其他器官中的癌細胞

核准藥物：Docetaxel、Cabazitaxel

治療方式：靜脈輸注

適用情況

癌細胞會快速分裂增殖，為化療的良好標靶；然而，這也代表快速生長的正常細胞（例如頭髮和指甲）也會受化療影響，導致副作用。



標靶治療

以發生基因突變的細胞為目標發揮抗癌作用，病人需要先進行腫瘤細胞的基因檢測

核准藥物：Olaparib

治療方式：每日口服



適用情況

此類藥物幾乎只用於「具有同源重組修復基因（例如：BRCA1,2）異常」的病人。

鐳-177 PSMA

使用在攝護腺癌細胞中，一種稱為 PSMA 的蛋白來遞送放射線分子鐳-177，藉此殺死癌細胞

治療方式：靜脈輸注

適用情況

先前接受第二代荷爾蒙藥物和特定化療治療的男性。



您知道 mCRPC 病人可能伴隨較高的骨質疏鬆風險嗎？

骨質疏鬆症常見於 mCRPC 病人族群，因此治療攝護腺癌時，定期追蹤，了解自我風險並採取適當措施非常重要。

您是否有以下導致骨骼不健康的因素？

- | | |
|-----------------------------------|---------------------------------|
| ☐ 雄性素剝奪療法 | ☐ 老化 |
| ☐ 類固醇治療 | ☐ 鈣質攝取量低 |
| ☐ 放射線治療 | ☐ 身體活動量低 |
| ☐ 體格瘦小 | ☐ 吸菸 |
| ☐ 骨質疏鬆症家族史 | ☐ 酒精 |

為了促進骨骼健康，您可以嘗試：

- ◆ 攝取富含鈣質和維生素 D 的均衡飲食，如深綠色葉菜
- ◆ 與醫師討論是否需要使用抗骨質疏鬆藥物
- ◆ 戒菸、減少酒精攝取
- ◆ 規律且充足的睡眠
- ◆ 規律的運動



接受任何 mCRPC 治療的病人可考慮骨質密度檢查 (DEXA/DXA) 來測量骨骼健康，請向醫師詢問相關資訊

除了上述全身性治療外，當攝護腺癌「轉移到骨骼」時，有什麼治療選擇？

鐳-223

放射性分子，能移動到骨轉移的病灶區域，釋放放射線來殺死該區域的癌細胞

治療方式：靜脈輸注（每個月一次，最多 6 次）



鐳-223 可到達骨骼中所有癌症病灶

由於輻射只會移動短距離，因此鐳-223 對於健康組織的影響很小，故副作用有限（包括噁心，嘔吐，腹瀉及骨髓抑制等）

適用情況

建議僅發生骨轉移的病人使用。醫師支持及早開始使用，因為資料顯示患者完成治療（6 劑鐳-223）時所獲得的效益最多。