

# 中山附醫永遠為癌症病友站在一起

文／放射腫瘤科 李岳駿 醫師

依據國民健康局在今年六月發佈的新聞稿指出，西元2008年癌症新發生人數為近8萬，2009年新發生人數增加至8.7萬，較以往又增加7千人，平均每10萬人口有近4百位罹癌。其中大腸癌、肝癌（包含肝膽管）以及肺癌（包含支氣管、氣管）為國人發生前三名癌症疾病，且依據衛生署統計，民國100年國人死因以惡性腫瘤比例也是最高的。

本院有完整的醫療團隊來與民眾一起面對癌症。其中，放射線治療在許多癌症，例如口腔癌、乳癌與子宮頸癌等的術後治療，依據不同嚴重程度，須輔助放射線治療。本院放射腫瘤科，在院方全力支持與多年來不斷的建設，已有全國頂尖的治療設備與醫療水準。

本院率先在西元2005年設立國內第一台導航式螺旋光子刀（Tomotherapy），可以實施360度全方位立體治療，結合強度調控放射治療技術（IMRT），利用調控光束的強度，讓治療劑量可以準確分布於腫瘤的同時，降低周邊組織器官的照射範圍，搭配影像導引技術（IGRT），修正腫瘤或正常組織的位移誤差，提高腫瘤劑量，增加放射線治療的效果，避免許多不必要的副作用。以鼻咽癌的治療為例，過去常見的副作用，如

永久性的聽力受損與唾液腺功能喪失，在以Tomotherapy治療後，大幅度增加聽力保護與唾液腺功能改善，實現個人化的治療與提升生活品質。

今年，本院裝置了新型的放射治療設備「亞瑟刀（Axesses）」，具有動態式弧形放射治療（VMAT）技術。在以往需要15分鐘的治療，可以在5分鐘完成，時間相差3倍。當身體虛弱、疼痛、喘、不舒服，或無法久躺在機器上，使用亞瑟刀可以減少治療時間長的痛苦；同時也因治療時間大幅的縮短，降低不自主的移動造成的位移誤差，精準定位腫瘤治療。「亞瑟刀」也可應用於「放射治療手術（Radio-surgery）」，於特定的腫瘤，如腦瘤與早期肺癌，一次給較大量的放射線，但給的次數比較少，或高劑量一次給完。「亞瑟刀」因同步整合弧形治療、強度調控以及影像導引之功能，因此可以降低治療副作用，提升腫瘤劑量且縮短治療所需時間，提供腫瘤病患更多的選擇。

一旦罹癌，對個人、家庭都造成很大的損失與傷害，因此，本院也積極的配合國健局癌症防治相關政策，提供大腸癌、口腔癌、乳癌篩檢與抹片檢查，期能提早發現早期癌症，達到早期發現早期治療，共同維護民眾健康。