

高雄市立小港醫院
(委託財團法人高雄醫學大學經營)
Kaohsiung Municipal Siaogang Hospital

病歷號碼：

姓名：

生日：

高雄市立小港醫院(委託高雄醫學大學經營)

決策題目

乳癌第二、三期，我應該先化療加標靶或單獨化療再手術、或先手術完化療
加標靶或單獨化療

0200-7

前言

依據 108 年衛生福利部統計，乳癌是台灣女性發生率的第一位，台灣每年有超過 10000 名以上新增案例。雖然發生率高，但目前乳癌治療效果很好，第二期除了手術以外，建議加上化學+/-標靶治療可以提高存活率；第三期特性為局部廣泛性，腫瘤可能較大，也有較多顆的淋巴結轉移，在以手術治療前，可以考慮先術前化學+/-標靶治療(資料來源：NCCN 治療指引,2020 年)。

當主治醫師診斷您罹患第二、三期乳癌，您可以先思考您想要先化療+/-標靶再手術、或先手術再化療+/-標靶。目前全球已經有許多研究顯示，手術前化學+/-標靶治療或手術後化學+/-標靶治療存活率相當。但是醫師判斷先手術需要進行乳房全切除或腋下淋巴切除者，在先進行化學+/-標靶治療後，約有 1/4 的病人可以進行乳房保留手術，或 1/4 的病人可以進行前哨兵淋巴切除手術；不過先化療+/-標靶要面臨的風險是約 5% 的機會腫瘤在化學+/-標靶治療期間繼續長大，治療過程中我們會進行監測，若腫瘤有持續長大的狀況會立刻更改治療策略。

您或許已經做好決定，或者可參考本院醫療人員的建議做出選擇，不管如何本表單將幫助您瞭解疾病治療之選擇，請您跟著我們的步驟，一步步探索自己的需求及在意的事情，期望能幫助您思考及做出適合自己的治療方式選擇。

適用對象 / 適用狀況



適用於乳癌第二、三期，且乳癌組織 HER2 表現為陽性的病人。

高雄市立小港醫院
(委託財團法人高雄醫學大學經營)
Kaohsiung Municipal Siaogang Hospital

病歷號碼：

姓名：

生日：

★乳癌第二期定義：

2A：腫瘤小於 2 公分，有 1~3 顆腋下淋巴結轉移；或腫瘤 2~5 公分，沒有腋下淋巴結轉移

2B：腫瘤 2~5 公分，有 1~3 顆腋下淋巴結轉移；或腫瘤大於 5 公分，沒有腋下淋巴結轉移

★乳癌第三期定義：

3A：腫瘤小於 5 公分，有 4~9 顆腋下淋巴結轉移；或腫瘤大於 5 公分，有 1~3 顆腋下淋巴結轉移。

3B：腫瘤蔓延至胸壁或乳房表面，出現皮膚水腫、潰爛、發炎等症狀，且有 9 顆以下腋下淋巴結轉移。

3C：已有 10 顆以上胸骨下和腋下淋巴結轉移的情形，或鎖骨上下已有淋巴結轉移。

★HER2 陽性的乳癌：人類上皮細胞接受器 HER2/neu 是細胞上的一種生長激素接受體，可接受訊息而加速細胞的生長與分裂。當乳癌細胞中的 HER2 基因過度表現時，稱之為 HER2 陽性乳癌。HER2 陽性乳癌的 HER2 接受體不斷傳遞訊息，會讓癌細胞加速不停分裂，在早期 HER2 陽性患者，手術切除後未接受標靶治療復發機率較 HER2 陰性患者高；若為晚期 HER2 陽性患者，未接受標靶治療者，疾病進展較陰性患者快。

疾病及藥物介紹

1. 化學治療：乳房含有豐富血管、淋巴管、淋巴結等，因此乳癌細胞容易擴散到其他器官，因此不僅僅只是乳房的病變，遠處器官也可能受到影響，透過以點滴注射方式之化學治療達到全身性治療，因此醫師會建議您先手術，但術後還是需要輔助性化學治療。

手術前先化療可藉由化學治療期間觀察原發腫瘤縮小的狀況，以判斷治療效果，腫瘤縮小後有機會提高乳房保留手術的機會。

2. 標靶治療：不同於化療，標靶治療使用特定藥物只「鎖定」目標癌細胞的基因變異，以達到抑制癌細胞活動，或使其自我破壞的效果。基於其精準鎖定癌細胞的蛋白質和 DNA，過程中並不會干擾其他正常的細胞。針對高風險（淋巴結轉移）的患者先給予標靶藥物搭配化療，也就是所謂的「術前標靶輔助療法」，將腫瘤縮小，先降低腫瘤期別，再進行手術，術後接續標靶藥物打滿 18 個療程，除可顯著降低復發風險，且有機會保留乳房。

3. 乳癌手術治療：視腫瘤大小及位置可以選擇乳房保留手術，或乳房全切除手術。

高雄市立小港醫院
(委託財團法人高雄醫學大學經營)
Kaohsiung Municipal Siaogang Hospital

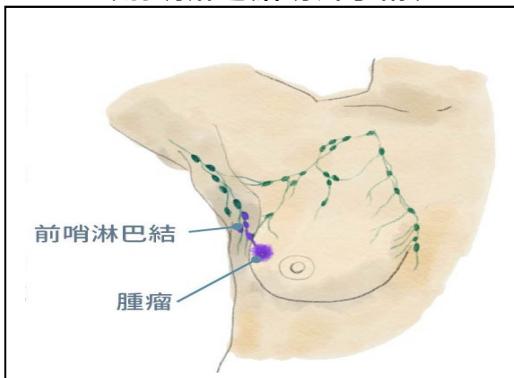
病歷號碼：

姓名：

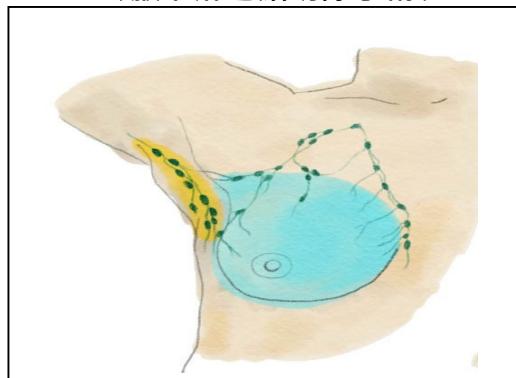
生日：

4. 乳癌腋下淋巴手術：乳癌常見轉移至腋下淋巴結，臨床上若懷疑腋下淋巴結轉移，通常會做淋巴結廓清手術。若臨床上不懷疑腋下淋巴節轉移，就可以先做前哨淋巴結摘取，並送檢驗科做快速冷凍切片檢查，若沒有癌細胞轉移至前哨淋巴結，可以不需進行腋下淋巴結切除，減少手術後手臂淋巴水腫發生率。

〈前哨淋巴結切片手術〉



〈腋下淋巴結切除手術〉



5. 除了手術及化學+/-標靶治療之外，乳癌還有放射線治療及抗賀爾蒙治療，此治療通常會接續在化學+/-標靶治療之後。

醫療選項簡介

乳癌第二、三期治療的選擇，可先化學+/-標靶治療再手術或先手術後再接受化學+/-標靶治療，若懷疑淋巴結有轉移，手術中也會執行前哨淋巴切片或腋下淋巴結切除手術。

您目前比較想要選擇的方式是：

- 1. 選擇先化學+/-標靶治療再手術。
- 2. 選擇先手術再化學+/-標靶治療。
- 3. 需要與家人討論，目前還無法做決定。

高雄市立小港醫院
 (委託財團法人高雄醫學大學經營)
Kaohsiung Municipal Siaogang Hospital

病歷號碼：

姓名：

生日：

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一、比較每個選項的優缺點、風險、副作用(併發症)

考量 選項	先化療 +/- 標靶再手術	先手術再化療 +/- 標靶
五年存活率	八成以上	八成以上
乳房切除範圍	腫瘤縮小後，每四人有一人可以進行乳房保留手術	醫師依照目前狀況建議乳房保留或全切除手術
腋下淋巴結切除範圍	治療前已知腋下淋巴有轉移的病人，經過化學治療後，每三個人中會有一個人淋巴結中的癌細胞已經完全消失，手術時僅拿前哨淋巴結	腋下淋巴有轉移的病人建議腋下淋巴切除，無轉移則可以進行前哨淋巴切片
判斷化療效果做為調整治療策略依據	先化療 +/- 標靶可以觀察腫瘤對藥物的反應，知道哪些藥物對治療有幫助；並針對治療效果差的腫瘤調整治療策略	醫師依照以前臨床試驗的結果建議您最佳的化療用藥，但是短時間無法知道化療 +/- 標靶對您腫瘤的效果
確認病理分期	先化療 +/- 標靶會改變腫瘤範圍及淋巴轉移狀況，使得疾病一開始的分期不清楚，可能低估或高估	先手術可以確認一開始腫瘤分期狀況
腫瘤惡化風險	每 100 人中有 5 個人的腫瘤在化療 +/- 標靶期間繼續長大	先手術可以避免發生腫瘤在化療 +/- 標靶期間繼續長大的風險
乳房切除手術併發症	沒有證據顯示傷口出血及感染風險有差異	沒有證據顯示傷口出血及感染風險有差異

Alvarado 等人, 2012 年; Criscitiello 等人, 2016 年; Iwata 等人, 2011; Rastogi 等人, 2008 年; Zetterlund 等人, 2017

高雄市立小港醫院
 (委託財團法人高雄醫學大學經營)
Kaohsiung Municipal Siaogang Hospital

病歷號碼：

姓名：

生日：

步驟二、您選擇醫療方式會在意的項目有什麼？以及在意的程度為何？

考量因素	不適用	完全不在意				非常在意	備註：如果您非常在意這件事，建議您可以考慮選擇的方案
乳癌切除範圍		0	1	2	3	4	5 先化療+/-標靶再手術
淋巴切除範圍		0	1	2	3	4	5 先化療+/-標靶再手術
判斷化療效果		0	1	2	3	4	5 先化療+/-標靶再手術
確認病理分期		0	1	2	3	4	5 先手術再化療+/-標靶
避免腫瘤惡化		0	1	2	3	4	5 先手術再化療+/-標靶
其他：		0	1	2	3	4	5

步驟三、您對醫療選項的認知有多少？

先化療+/-標靶再手術可以增加乳癌的存活率	<input type="checkbox"/> 對	<input type="checkbox"/> 不對	<input type="checkbox"/> 不確定
先手術再化療+/-標靶可能可以進行乳房保留手術	<input type="checkbox"/> 對	<input type="checkbox"/> 不對	<input type="checkbox"/> 不確定
先化療+/-標靶再手術可以讓我們知道化療+/-標靶的效果	<input type="checkbox"/> 對	<input type="checkbox"/> 不對	<input type="checkbox"/> 不確定

步驟四、您現在確認好醫療方式了嗎？

我已經確認好想要的治療方式，我決定選擇：(下列擇一)

- 先化療+/-標靶再手術
- 先手術再化療+/-標靶
- 我目前還無法做決定(填以下選擇)
 - 我還想再與我的主治醫師討論我的決定
 - 我想要再與其他人討論(包含配偶、家人、朋友或第二意見提供者...)
 - 對於以上治療方式，我還想了解更多，我的問題有：

病人/家屬簽名：_____

與病人關係：_____

填單日期：____年____月____日

高雄市立小港醫院
(委託財團法人高雄醫學大學經營)
Kaohsiung Municipal Siaogang Hospital

病歷號碼：

姓名：

生日：

瞭解更多資訊及資源：

- 1.財團法人乳癌防治基金會：<https://www.breastcf.org.tw/>
- 2.台灣癌症防治網：<http://web.tccf.org.tw/>
- 3.台灣癌症基金會：<https://www.canceraway.org.tw/>
- 4.HOPE 財團法人癌症希望基金會：<https://www.ecancer.org.tw/>
- 5.國健署健康 99 網站：<https://health99.hpa.gov.tw/>

完成以上評估後，您可以列印及攜帶此份結果與您的主治醫師討論。