



轉移性乳癌病人之照護  
— 臨床個案分析與討論

張美娟

MSN, NP

# 大 網

## PART 01

### 第一個病人， ER and Her-2 陽性反應

- 病史
- 治療過程
- 治療反應
- 結果

## PART 02

### 第二個病人， ER 陽性、Her-2陰性

- 病史
- 治療過程
- 治療反應
- 結果



病人一



Hormone Receptor Positive

轉移性乳癌





# 病人背景介紹



她的故事是從2010年的5月開始，仍持續活著到現今

.....

病人在45歲時發現左乳有硬塊，某些原因未求醫，經過1~2年的病程，腫瘤大小已達10公分，形成蕈狀傷口及結痂硬皮覆蓋在上，左鎖骨下有明顯的淋巴結腫大，左手輕微水腫。腫瘤造成左胸部的中度疼痛。

- 除了局部症狀持續惡化之外，感覺到走路、躺著都會喘，這些原因促成病人不得不就醫，在9年前(2010)的5月開始接受診斷及治療。



# 她的家庭

大學畢業  
電子業



大學畢業  
家庭主婦



23歲  
大學生



20歲 護理系 國中生  
學生



# 初次診斷評估

腫瘤	淋巴結侵犯	心臟	肺臟	肝臟	脾/腎 上腺	骨骼																		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 蕈狀腫瘤 並侵犯胸 壁</li> <li>• 腫瘤大小 7*8cm</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• left supraclavicul a</li> <li>• Abd. para- aortic Mediastinu m</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 心包膜 積水 (中度)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 雙側肺臟 多顆結節</li> <li>• 肋膜積水</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 左葉: 多顆小於 &lt;6cm結節 最大顆 5.6cm</li> </ul>	<p>被侵犯</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 胸椎 T1, T2, T4 , T6</li> <li>• 左側第5肋 骨</li> <li>• 肱骨</li> <li>• 右側 S-I 關節</li> </ul>																		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ER: +++</li> <li>• PR: -</li> <li>• Her-2/neu: score 3+ (strongly positive).</li> </ul>				<p>細胞切片</p> <p>Left breast : invasive ductal carcinoma nuclear grade 3, SBR grade III.</p> <p>Left pleural fluid : adenocarcinoma , with breast origin</p>																				
<table border="0"> <tr> <td>Ca</td> <td>BUN</td> <td>Creatinine</td> <td>Alb</td> <td>Hb</td> <td>Plt</td> <td>WBC</td> </tr> <tr> <td>8.8</td> <td>10</td> <td>0.69</td> <td>3.9</td> <td>12.6</td> <td>403</td> <td>9190</td> </tr> </table>				Ca	BUN	Creatinine	Alb	Hb	Plt	WBC	8.8	10	0.69	3.9	12.6	403	9190	<table border="0"> <tr> <td>CEA</td> <td>14.0 ng/mL</td> </tr> <tr> <td>CA 153</td> <td>11.4 U/MI</td> </tr> </table>			CEA	14.0 ng/mL	CA 153	11.4 U/MI
Ca	BUN	Creatinine	Alb	Hb	Plt	WBC																		
8.8	10	0.69	3.9	12.6	403	9190																		
CEA	14.0 ng/mL																							
CA 153	11.4 U/MI																							

# 決定病人的治療及態度 - 醫師、先生 - 積極

基於以下的條件  
化學治療  
為首要選擇

HR, HER2 status



HR+, HER2+

Menopausal  
status



Premenopausal

Postmenopausal

Occurrence



De novo

Recurrent/relapsed

Disease  
burden



Visceral  
metastases

Non-visceral  
metastases



Visceral crisis

(big tumor with fungating wound, pericardiac effusion, pleural effusion, multiple bone mets)

(severe organ dysfunction with exertional dyspnea )

## 積極的癌症治療

- 改善症狀
- 延長生命
- 等待新的治療

## 症狀處置

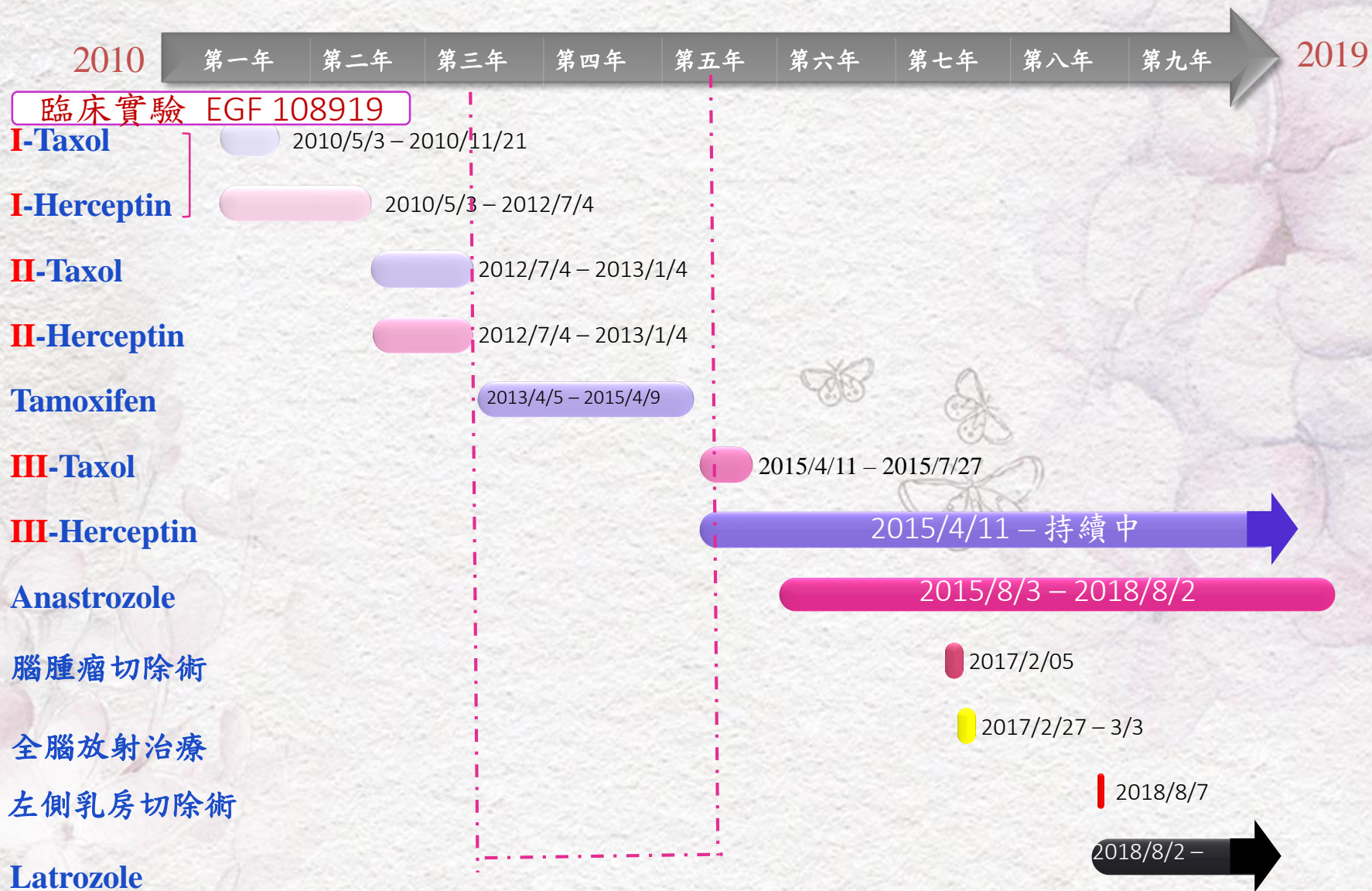
- 疼痛控制
- 引流
- 傷口照護
- 情緒支持
- 復健

## 症狀群

- 喘
- 腫瘤痛
- 左上肢水腫
- 蕁狀傷口
- 焦慮



# 九年的疾病與治療時間線發展



# 疾病症狀與治療副作用

2010

第一年

第二年

第三年

第四年

第五年

第六年

第七年

第八年

第九年

2019

疾病相關症狀

肋膜積水



心包膜積水



腫瘤疼痛



蕁狀傷口



2010/5-06/29 傷口變小、癒合、erythematous surface / 結節

焦慮



失眠



左上臂水腫



視野缺損,暈吐



服藥穩定中

治療相關副作用

認知能力(無出現異常)

高血脂症



左肩緊繃



雙腿水腫



甲溝炎



右下肢蜂窩組織炎



輕微潮紅



婦科系統

正常

心臟功能

正常

# 病人病程五部曲

診斷 mBC

進展

進展

腦轉移

乳癌切除

仍存活著

年

2010

2011

2012

2013

2014

2015

2016

2017

2018

2019



# 從她的故事我們



— 學到甚麼？

— 需改變甚麼？

- 積極性的治療可以翻轉病人的命運，維繫一個家庭的完整及希望
- 賦予照顧者照顧病人的能力及提供支持
- 醫療費用的負擔：住院194次/415天
- 整體醫療的支出
- 進階護理師的介入照護的必要性





## 病人二



**ER positive, Her2 negative  
in metastatic breast cancer**





# 病人背景介紹

故事是從2007年的11月開始，仍持續進行中

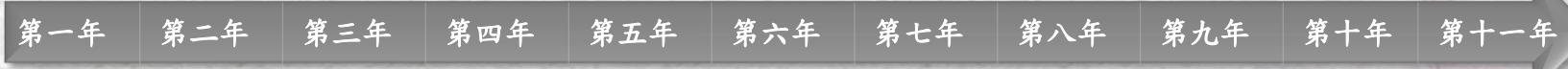
.....

- 病人高中畢，家庭主婦，育有2子女在56歲(已停經)發現右乳有一個無痛的小硬塊，除此之外無其他症狀。初步影像學檢查懷疑惡性腫瘤，局部腫瘤切片檢查確定為乳癌(infiltrating ductal carcinoma)，接續完成所有的期別確定檢查後，進一步治療為手術 Modified mastectomy +ALND。除了新診斷乳癌之外，病人有一年高血壓史，服藥控制中。
- 病理結果
  - pT2.8cmN14/35M0
  - ER: (++) , PR: (+++) , HER-2/neu: no over expression
- 輔助性治療
  - **ATC dose dense** , Adriamycin – Taxol- Cyclophosphamide, every 2 weeks , GCSF ( systemic control , prevent metastatsis)
  - Local radiotherapy (local control )
  - Tamoxifen (systemic control )

# 十一年的疾病與治療時間線發展

56歲 2008

67歲 2019



**Diagnosis** 2008/01

**R't MRM+ALND**  
**T2N3M0** 2008/8/1

**ER +, PR-, HER2 -**

**Chemotherapy**  
**ATC dose dense** 2008/1/29-2008/5/22

**Right chest wall RT** 2008/6/23-2008/7/25

**Tamoxifen** 2008/08-2010/05

**Letrozole** 2010/05-2013/5

**Regular OPD follow-up every 3 month** CT scan , breast sona , Bone scan , lab , PE 2008/8 – 2016/4

**Bone mets**  
**ER+,PR+,HER2-** low back discomfort

**Clinical trial**

**PALOMA-4**  
**Palbociclib(CDK4/6), Letrozole**

2016/4  
2016/5/5- 2019/10/4

念頭，乳房整形？  
無望、無價值

# 轉移前與轉移後症狀及治療對病人的影響

## 轉移前的輔助性治療

放射治療造成輕微的皮膚反應

化療副作用，落髮、疲倦、痠痛

胸痛

右肩緊繃

失眠

陰道分泌物增加

情緒低落，喪失存在價值感

## 轉移後的症狀、治療副作用

腰背不適感

腹瀉

嗜中性白血球減少症G 3

貧血

skin rash

eyes dry

eyes itching



# 病人 二

## 從她的故事我們

- 學到甚麼？
- 需改變甚麼？

### • 乳癌細胞會轉變

- 被懷疑轉移的病兆是需要再次確定細胞型態，才能給予合適的治療

### • 治療戰場以門診為主

### • 身體心像改變的適應

- 年齡、時間不是絕對的因素

### • 關心共病症

- 除了癌症之外，病人所原有的慢性病，或是因為治療會影響慢性病的穩定，是需要納入健康管理範圍

### • 機會 - 臨床實驗

- 第四期乳癌病人是經常有機會進入新藥實驗計畫，提供資訊、資訊平台、公平性需要更注入關心



以前我堅信

- 癌症治療只有一次的機會

現在我認為

- 癌症治療機會不只有一次



謝謝聆聽

~

提問與分享

