

癌病化學治療與貧血的新觀點

高榮婦產部婦科主任 劉文雄

由於手術技術的進步、化學藥物的研發、生物及標靶治療的介入以及放射腫瘤定位的精進，使癌症治療已趨向多元化的醫療照護，也因此癌症病人的存活率逐漸進步中。許多癌病治療專家都認為癌症是一種慢性病(chronic disease)。在癌症病人照護的方面，除了癌症的治癒性治療之外，病患的全人照顧已逐漸受到重視。

接受化學治療的癌症病人有超過百分之六十會引起治療相關的貧血，而貧血狀態與病患的疲倦程度有明顯的相關，同時也影響生活品質的好壞與否。癌症治療相關之貧血已經愈來愈受到重視，尤其是貧血的矯正對癌症治療療效或對癌症病患生活品質的影響正在研究中。

在過去的 20 年裡，貧血的治療隨著時間的演進產生了很大的變化，傳統的治療方案不外乎輸血，但是由於人們認識到輸血感染的危險性以及血源的不足，且輸血只能短暫維持血色素的濃度因為血中促紅血球生成素被化學藥物長期抑制而不足。

西元 1993 年後，促紅血球生成素 α (epoetin- α , α -EPO) 的出現，使貧血治療有了新的選擇，也成為傳統輸血的一個替代療法。同時癌症的治療策略也發生了改變，從重視治療惡性腫瘤本身發展到將腫瘤視為慢性疾病，同時還考慮患者生活品質並對其進行有效的評估。越來越多學者指出缺乏體力和貧血是影響癌病患者生活品質的重要因素之一，最近關於改善貧血對腫瘤治療療效的潛在作用及生活品質的進步與否有許多學者進行了大量研究。初步的研究指出，促紅血球生成素 α (epoetin- α , α -EPO) 的使用能改善正在治療中癌病患者的貧血狀態，進而減少缺乏體力或疲倦的狀態，因此對生活品質的改善有積極的意義。須注意的是促紅血球生成素 α (epoetin- α , α -EPO) 的治療也是有其相關的副作用如產生血壓高或是血管栓塞的情況，另外，若是病人已經化療完超過六週或是非化療的手術前使用都不建議，許多研究正在進行利弊評估及制定治療綱要。