

封面故事 cover story

潘朵拉的希望



大林慈院腫瘤中心

希臘神話中，傳說惱怒的宙斯爲了報復普羅米修斯過於關心人類，於是創造了第一個人類女子，取名——潘朵拉，送給普羅米修斯的弟弟伊皮米修斯。舉行婚禮時，宙斯命令眾神將不知是好是壞的禮物放在同一個盒子裡，送給這對新人。

潘朵拉一直想打開眾神的禮物，可是伊皮米修斯已經接獲哥哥普羅米修斯的警告，知道盒子裡裝的禮物有好有壞，所以不斷阻止潘朵拉。潘朵拉卻趁著伊皮米修斯出門時打開盒蓋，禮物霎那間全部釋放，有快樂、痛苦、幸福、瘟疫、憂傷、友情、災禍、愛情……，驚嚇過度的潘朵拉，趕緊將盒子蓋上，但一切都太遲了，盒子內只剩下「希望」。無計可施的潘朵拉只能抱著「希望」，苦苦地等著伊皮米修斯歸來……

對病患與醫師來說，難辨良惡的腫瘤，其實就如同宙斯送給潘朵拉的禮盒，無法預料它會對病患與整個家庭帶來什麼樣的影響。在醫療團隊揭開腫瘤屬性的同時，也彷彿打開了潘朵拉的盒子，苦樂交替、生死交關、錯綜複雜的感受，一一浮現，究竟有誰能爲患者與家屬帶來「生存的希望」呢？



文 / 黃小娟、許淑佳、江珮如、黃秋惠、曾慶方

常聽過來人說，「癌症」就像是上天殘忍地開了一個大玩笑，死神的陰影突然現前，威脅著要奪去生命所擁有的一切美好！被譽為生死學大師的美國庫柏勒·蘿絲醫學博士提出面對死亡的心理反應會經過五個轉折階段——從一開始的否認，然後憤怒、討價還價、沮喪，最後找到答案，才會願意接受。如果一個人獲知罹患癌症，心理的轉折變化是否會比面對死亡來得更為複雜？而身旁的醫療院所、人員，又該怎麼給予醫療建議與治療、心理輔導與陪伴呢？

大悲後的平靜 找到大林腫瘤中心

在國中教書的劉錦鈴，樂在工作、享受教育學子的成就感，婚姻美滿幸福。她與先生也期待新生命的到來，不過「肚皮」一直未有消息。於是在二〇〇五年八月份的一天早上，劉錦鈴到醫院

進行產前健康檢查，醫師為她進行超音波檢查時，赫然發現卵巢有黑影，檢驗後證實她罹患「惡性畸胎瘤」。

聽到醫師的宣告，有如聽到死刑判決，錦鈴頓時無法接受，她獨自一人躲到醫院樓梯轉角，避開了人群掩面哭泣，無助的哀傷撲天蓋地而來，「接下來該怎麼辦？」錦鈴不斷在心中自問，世界倏地只剩下顫抖的自己用力呼吸的聲音

過了不知多久，平靜下來的錦鈴打電話給先生蘇溪林，故裝堅強地陳述自己的病情。電話另一頭的蘇溪林，昨晚熬夜唸書一夜沒闔眼，乍聽到消息轟地驚醒，在家裡焦急地等候妻子回來。

終於等到錦鈴到家，蘇溪林接過她手中刻意一如往常買回來的早餐，他開始緊張地詢問病情，淚水早已在眼眶打轉。錦鈴詳細轉述完醫師的診斷，交待

他「如果我死了，你自己一個人要活得更幸福，更快樂喔。」這句話，讓溪林的淚水再也忍不住地奪眶而出，夫妻倆相擁痛哭。

難過之後，他們選擇積極地面對治療，短短三個月

 整合多個科別的診間，讓腫瘤病友安心的在同一個空間等候，免除奔波之苦。



內，錦鈴在高雄的醫院動了兩次手術。只是多數的畸胎瘤屬於良性，錦鈴罹患的卻是其中罕見的「惡性瘤」，讓治療變得更為棘手。

二〇〇五年十一月，錦鈴在先生的陪同下來到大林慈院的腫瘤中心求診。「一天夜裡，我在夢中得到菩薩的指引，要找一間在田中央的醫院。」錦鈴說著來

到大林慈院的起因，但不代表她的迷信，「其實我們最重視的是醫療環境，還有醫師對於病人的尊重。希望和醫師討論後，能找到一個比較適合我的治療方式。」

多科診間 方便又貼心

大林慈院的腫瘤中心於二〇〇三年八月十五日正式成立，在「以病患為中心」的理念下，規劃了一個整合、多元的門診治療區，從血液腫瘤科、婦科、耳鼻喉科、口腔外科、胃腸肝膽科、胸腔科、中醫科等，到化學治療室、放射治療室，病人需要的科別與治療室集中安排在一起，免除了為看診疲於奔命的困擾。

血液腫瘤科主任蘇裕傑醫師表示，其實從二〇〇〇年大林慈院啓業開始，就採行共同討論病例的運作機制，讓相關科別及同仁感受到癌症治療整合的必要



 大林慈院腫瘤中心設有一獨立的批價櫃檯，專門為病友服務，不用到大廳櫃檯排隊等候。

性，然後在參訪過和信、彰基等醫院的癌症中心後，於二〇〇三年六月開始了癌症委員會的運作，由醫療副院長簡守信擔任主委，並在大愛樓地下二樓成立癌症病人的共同診區。

在院方的全力支持下，各專科的設備進駐腫瘤中心，如牙科、耳鼻喉科等檢查儀器，都一一設置完成，於中心成立後開始運作。二〇〇四年腫瘤中心參與行政院衛生署的癌症防治中心計畫，開始有個案管理師加入，規則地召開個案討論會，並進行癌症登錄，更加落實以病人為中心。多科整合的治療模式，代表著對於癌症病人的尊重，以及體貼，三年多的運作結果，的確對於癌症病人的治療很有助益。診間的數量也由原本的三個診間增加到現在的六個診間。

團隊對治腫瘤 身心靈齊照顧

大林慈院每年新發生的癌症病人數約一千二百人至一千五百人，其中以肝癌最多，其次則為肺癌、大腸直腸癌、乳癌，而由於雲嘉地區抽菸、嚼檳榔的比例高，因此罹患口腔癌、頭頸部腫瘤的患者也不少。



 血液腫瘤科蘇裕傑醫師以腫瘤中心跨科共同為病患診治的付出感到窩心，「病人身體轉好，再辛苦也值得。」

整合式門診包括有：血液腫瘤科、放射腫瘤科、消化系統腫瘤特診、泌尿道系統腫瘤特診、乳房手術復健門診、

乳房腫瘤特診、口腔腫瘤特診、頭頸部腫瘤特診、腫瘤諮商特診、婦科腫瘤特診、肺部腫瘤科、腫瘤症狀治療門診、中醫腫瘤特診、腫瘤疼痛治療門診、腫瘤營養諮詢等，讓病人在同一診區即可輕鬆看診，醫師彼此間的聯絡也更為便利。

「雲嘉南地區目前仍是癌症高發生率地區，過去醫師們總是單打獨鬥，病人來到醫院看診，可能從頭到尾只會看到一個醫師。」蘇裕傑醫師接著說，「但如今癌症治療趨勢已邁向多科技整合，由醫療團隊跨科系討論病人的治療計畫。」根據許多研究指出，過去癌症治療以開刀為主，但是術後病人復發的機率極高，近年來發現，病人術後接受化療、電療，復發機率明顯降低，因此腫瘤中心的醫療團隊結合了外科進行手術，術後由血液腫瘤科安排化療與放射腫瘤電療等，提供病人最完整的治療。影像醫學、核子醫學、病理科等的全力支援，也有助於腫瘤治療的效益與病況掌握。

在去年八月腫瘤中心的三周年慶會上，阿珠姨毫不吝嗇地將她在腫瘤中心的就醫經驗分享給大家。五十二歲的阿珠姨，年輕時還曾在餐廳當歌手駐唱，二〇〇五年時發現罹患大腸癌。其實長期有痔瘡問題，後來便中帶血也沒有太

擔心，想說到藥房買藥膏擦就行了，後來看到歌手楊烈罹患大腸癌的新聞，才驚覺自己的症狀類似。來到腫瘤中心詳細檢查，近兩年來病況控制良好，仍持續接受治療。

來希望小站 病人不寂寞

除了正規治療，腫瘤病人容易有營養、疼痛緩解、心理輔導、術後輔助等需求，例如大腸癌病人開刀後的泌尿道問題、體重直線下降、心情沮喪抗拒治療等，此時便有愈來愈多的成員加入醫療團隊，如營養師、心理師、社工師等。來到腫瘤中心，病人會知道他並不「寂寞」，境遇相同的人在這裡找到身體與心靈的歸屬。

在腫瘤中心接受治療的這一年多來，劉錦鈴覺得「自己是幸運的」，她說：「因為在這裡有專業醫療團隊，讓我受到無微不至的照顧，同時腫瘤中心同仁、志工的親切對待，也減輕了我們夫妻倆的壓力，讓我們安心不少。」錦鈴的感受，是腫瘤中心希望帶給每一位病人的感覺。

這一對夫妻很「用功」，每次的看診、回診，他們總是先將問題寫下

來，有時還會一併附上先前在其他家醫院的看診報告，讓醫師能更瞭解他們遇到的問題與狀況。「蘇醫師很會搞笑，看診的過程也很溫馨，有問題他都會協助我們解決。」幾次互動下來，錦鈴笑容滿面地說起自己的主治醫師蘇裕傑。

希望小站，提供給腫瘤病友治療照護、生活所需的多元服務，希望小站的同仁常常看著病友與家屬的互動而感動不已，也因此與癌友們成爲陪伴抗癌的好友。希望小站專員李芳瑜對於劉錦鈴與蘇溪林夫妻同心、堅強的意志力，印象深刻。每次回診時，夫妻倆必定到希望小站問問題、閒聊工作、家庭、心情，時間一久，成了無話不談的好朋友，甚至去年芳瑜的婚禮，夫妻倆還親

 幸福小站會安排許多課程給腫瘤病友，不管是醫療或非醫療的。病友們完成的手工藝作品呈現在玻璃櫃檯裡，看起來色彩繽紛又充滿活力。





腫瘤中心的關懷小組志工會不定期地表演，以音樂饗病友。

自到場獻上祝福，讓芳瑜相當感動。

腫瘤團隊成員之一的中醫科葉明憲醫師點出，身上有腫瘤，「其實是代表著身心靈產生了問題，腫瘤不是絕症，而是對人的一項嚴重警告。」他提到這甚至是轉變生活、珍惜生命的契機。

今年一月底，錦鈴又動了第三次的手術，雖然手術及化療過程相當辛苦，然而求生意志強烈的錦鈴，卻從來不會放棄，她說「我們人類都無法掌握未來的好與壞，只能夠把握當下。現今的醫學如此發達，只要活著，就一定會有希望，如果選擇放棄，就什麼都沒有了。」病人的正面積極，讓腫瘤中心的團隊有更好的功能發揮。

志工關懷 陪伴抗癌

大林慈院的癌症關懷志工，從在心

蓮病房的陪伴，往前推進到罹癌診治的急性病房陪伴。社會服務室志工組組長黃明月師姊提到，「之前一直推動的臨終關懷，強調的是末期的安寧照顧，但常常遇上病人住到心蓮病房，有時還來不及熟識病人就往生了。」「罹患癌症，不同階段有不同的苦，如果能在病人因腫瘤住進急性病房治

療時，一群有心又固定接受相關教育訓練的志工就能接手關心一路陪伴，我想，這樣的陪伴應該會對受苦者提供更好更完整的力量支持。」

當然，這樣一份理想的實踐，必須是要多方的努力及調整，黃明月師姊也號召有志一同的志工們加入。

推動早期防治 傳播健康遠離癌

蘇裕傑表示，癌症的早期治療雖然困難，但至少能提供民眾相關的知識，這也是大林慈院成為健康促進醫院的重要目標。而腫瘤中心最重要的任務，就是癌症預防及癌症知識的傳播，如子宮頸快速篩檢門診、乳房快速篩檢門診等，希望能提高鄰近地區癌症早期診斷率與治癒率。

「腫瘤中心能否順利運作，重點在醫療團隊的成員有沒有心，大林慈院很不簡單，因為腫瘤中心的醫師都很有心要

做。」蘇裕傑自豪地說，「我們醫院的醫師都願意付出時間、精神，排除自己的權威性，共同參與病人的治療計畫，大家願意爲了病人坐下來討論。」此外，林俊龍院長的全力支持，也是腫瘤中心運作順利的理由，中心的軟硬體設備齊全，能爲病患提供最好的服務。

回歸常軌奉獻所長 醫病都欣慰

因錦鈴就醫上的便利及家人的陪伴，夫妻倆回到家鄉彰化定居，先生也找到一份理想的工作，而一直掛念著學校學生的錦鈴在寒假過後返回學校任職，她說「希望我的病趕快好起來，或是在一個平穩的狀態，讓我能夠貢獻一輩子所學，好好的教育學生，這是我一個很大的心願。」

多年來，已有很多像錦鈴一樣的病患，因爲自己的努力、醫療團隊的合作救治，使病情獲得良好控制，看到這樣的成果，蘇裕傑說，即使要每天開會，也不覺得累，反而很享受，因爲最後能看見病人痊癒，快樂的回歸正常生活，是最欣慰的事。

錦鈴的先生蘇溪林在陪伴治療的過程，詳細紀錄就醫點滴並放上部落格，分享給有需要的

癌友與家屬；錦鈴住院期間，他也會主動幫忙別人，甚至到志工組幫忙做文書資料

劉錦鈴與蘇溪林的故事仍在繼續，他們的攜手抗癌、積極明白地迎向未來，並進而將生命範疇從自我擴大到幫助他人，「癌症」，隨著時間的推移，真的從判決生死轉變成爲一份重新檢視生命意義的禮物。大林慈院的腫瘤中心團隊，期許陪伴著病友，取出潘朵拉盒子中僅存的禮物——「希望」，爲生命重新定義，活得輕安自在、充滿生趣

 劉錦玲及蘇溪林找到大林慈院腫瘤中心，一起攜手抗癌。圖為蘇裕傑醫師送聖誕禮物給兩夫妻。



心靈建設工程

林俊龍院長談腫瘤中心

採訪整理 / 于劍興

體察到以人為本的醫療核心價值，更看到民眾身心的徬徨與安頓的迫切，大林慈濟醫院腫瘤中心，突破各醫療專科間本位與專業的藩籬，在三年前應緣而生。一千多個日子以來，一位又一位的病人從愁苦轉歡喜，數不清的孤立無援家屬重新感受人間的暖與可以依賴的厚實肩膀。院長林俊龍說，腫瘤中心是對醫療奉獻許諾的具體實踐，未來更將在預防保健以及研究領域努力不懈。

為何捨棄癌症中心而選擇使用腫瘤中心這個名稱，其實，是一份體貼病人與家屬的用心。因為提起癌症，許多病人便感覺到心頭被重重的一擊，彷彿是被老天宣判了來日無多一般，全家也陷入愁雲慘霧之中。林俊龍院長說，屬於慢性病的腫瘤在治療過程中對病人的影響相當大，希望把病人的注意力從癌症絕望的刻板印象轉換成「腫瘤」，讓未來還是能夠寄予期待，能夠保持心情的平靜來接受病情的治療與控制。

醫療團隊跨科整合 交心為病友

腫瘤中心的成立，是一項巨大的「心

靈」工程，不僅對於病人與家屬，對於醫學專業同樣也是，因為中心仰賴的是不同科別間的捐棄成見，承認自我的極限，並且全心全意地攜手協力，才真正裨益病人。林俊龍院長指出，腫瘤的治療方式分為手術、化學治療與放射線治療等，每一位病人的情況不同，演變出的治療方式也是迥異的，現實狀況是，沒有一位醫師能夠單獨主導整個治療過程。像是外科醫師能夠執行一次完美的手術，但對病人卻未必是最好的選擇，對於有些病人，也許應該先進行化學治療，然後再開刀。跨科系之間必須密切配合，而需要的，便是一個發揮良善的醫療團隊。

在病人治療方式的討論中，從內科到外科，從營養師到社工與志工，大家早已將各自專長領域的主觀意識拋到腦後，貢獻的是在自己本分的真誠建議，透過團隊成員共同的腦力激盪，凝聚出對病人最適切的治療方式，延續到對家屬的關懷。而志工正是團隊中重要的一環，腫瘤中心志工都是經過課程培訓，主動願意陪伴腫瘤中心病人與家屬的。



圖為腫瘤中心三週年慶，大家歡喜慶祝。圖左至右依序為葉明憲醫師、洪世凱醫師、李文星主任、簡守信副院長、林俊龍院長、蘇裕傑主任、尹文耀主任。

守護病人不分科 護老防癌傳播健康

走進腫瘤中心，志工便會上前問候。耳際迴盪的是悅耳的鋼琴聲，一旁還有人在教做手工藝品，玻璃櫥窗裡擺滿了病人的巧思創意；而『希望小站』裡的腫瘤中心夥伴正協助病人從各不相同的假髮中挑選最適造型。令人印象最深刻地莫過於偌大的候診空間周遭，從內科到外科，以及中醫科和牙科都一應俱全。林俊龍院長說，經由「醫師動，病人不動」觀念的改變，腫瘤中心讓病人終於不用再東奔西跑，可以安心地在同一個空間中接受最完整的醫療照顧。

雲嘉地區是台灣老年人口比率最高的區域，百分之十四的老年人口遠高於台灣平均的百分之九。除了心血管疾病以外，癌症是另一重要的醫療議題。林俊

龍院長指出，年輕人必須外出工作，腫瘤中心溫馨親切的醫療照顧正是老人家所迫切需要的，而團隊中的每一份子都是不可或缺的。他說，現代分科精細的情況下，卻可能脫離了對病人整體的治療考量，腫瘤中心就像回到過去不分科的年代，不同的是，從一位醫師變成了十位甚至二十位醫師一起來完成守護健康的承擔。

腫瘤中心三年了，病人與家屬受到很好的照顧，而醫療團隊同樣從病人與家屬身上學習，獲得歡喜與不斷努力的動力。面對未來，林俊龍院長期許持續提升服務的品質，而除了疾病的治療，更要往前推，做好疾病預防與健康傳播的工作；此外，醫療團隊更積極投入研究的領域，期盼研究出新的治療方式與新的治療藥物，來為病人做出更大的貢獻。

填充希望加油站

大林腫瘤中心希望小站

文 / 許琮佳

面對癌症的恐懼與折磨、癌症治療的照護與須知，往往使得病人產生生理威脅、心理拒絕，甚至對於日常生活造成顛覆性的影響，回歸「正常」的生活，成為他們最希望達成的小小夢想。

癌症希望協會推動 病友溫馨互動區

二〇〇三年九月二日，中華民國癌症希望協會與大林慈院的腫瘤中心合作，在院內設立「希望小站」，期望透過病友服務、癌症教育、公共政策倡導與推行等服務工作，積極改善癌症醫療體制與社會環境問題，也照顧病友及家屬的需求。這一方天地，也是癌友們溫馨談心的場地。

為解決癌症病友面對治療歷程中可能需要完整的醫療及照顧等相關資訊，中華民國癌症希望協會特別出版一系列有關癌症診斷、治療及照護的手冊、宣傳單、護照及會刊等出版品，以深入淺出的文字，提供各類癌症的認識，及照護知識，置放在希望小站的開放式架上，歡迎取閱。

此外，也備有癌症治療、預防、心

理、營養、心靈成長、生死學等相關書籍及新聞剪報資料，提供病友及家屬免費借閱。

希望小站也不定期舉辦講座，由專業醫師、營養師或護理師授課，協助罹病的病友及家屬了解疾病、治療方式、相關副作用及照護知識，以提升病友及家屬的自我照顧能力及因應態度。

奶媽與造型師 愛心滿滿自信滿滿

癌症的治療過程，會發生掉髮、身體缺損的不適應與不舒服，希望小站也



提供日常所需的溫馨服務：造型假髮租借、各款式頭巾贈送、義乳及胸衣配置等。與眾不同的是，在大林慈院的假髮多由大德捐贈的真人頭髮製成，自然又較容易梳理，而各式的頭巾則從布料裁剪、縫製都由志工一手包辦，頭巾製作完成，志工滿滿的愛心也縫進去了。

而希望小站的「奶媽」——林嫦瑜，專門為乳癌患者量身訂製內衣、義乳，還會依開刀傷口的情況不同，製作最符合的胸衣給病患；此外，若內衣需做修改、調整甚至是損壞，也都提供免費的服務，希望每位患者穿著胸衣時會感到舒服並充滿自信，也不用為製作一件內衣而四處奔波，同時也提供她們一個最佳的解惑窗口。

乳癌患者曾女士便分享她因為化療造成體質改變，失去一邊乳房後，一般內衣不僅無法穿，傷口還會搔癢、疼痛，而用棉布做填塞時，只要動作較大時胸

衣就會跑掉，讓她相當困擾。透過奶媽擁有了特製胸衣後，她說：「每天做生意面對顧客時，心情真的好很多。」

打氣加希望 粹煉生命更燦爛

透過在希望小站的服務而幫助了許多患者走出陰霾，林嫦瑜看到病人身心的苦，也體會付出的快樂，而今年年中父親罹癌，更讓她體會病人家屬的心情，也因此她更樂觀開朗，就希望能幫助更多患者重新找到自己。

是的，在大林慈院的腫瘤中心裡名為「希望小站」的這一方小天地，是希望腫瘤病友們常到這裡走走、聊聊，離開的時候，生命再度充滿希望與熱度，帶著希望面對癌症，面對人生現階段的重大考驗，而不消極無奈地以為人生已到盡頭。配合治療，建立信心、勇氣，保持樂觀，讓生命的熱力持續，與癌症共處的時光，亦將成為璀璨人生的一段粹煉過程。



希望小站會不定期舉辦健康講座，提醒大家注意健康、保養身體。圖為一般外科主任尹文耀醫師為病友及家屬上課。

身心靈的調理

腫瘤中心的中西醫整合

文 / 黃小娟

家裡開設蘭園的盧女士，盡責地扮演好家庭主婦的角色，在治療乳癌期間，她飽受化學治療的副作用而困擾不已，她來到腫瘤中心中醫科葉明憲醫師的診間。盧女士談起她經歷的副作用：「我做化療後不會掉頭髮，但是第二回做(化療)，嘴巴就破了，破到都不能吃東西。」第三回化療時因為經過了葉醫師調理，症狀就減輕了。

「我想說，葉醫師對腫瘤部分也很有研究，他做人也很好很客氣，所以我就決定去給葉醫師看。我覺得葉醫師在看診很親切，沒有感覺他是醫生，就像是自己家人一樣，他都會很仔細跟你說，東西要怎麼吃，我們去真的不覺得那裡是醫院，好像回娘家，回去那邊聊天。經過葉醫師調理，肝功能也恢復正常，睡也比較好睡了。」在經過腫瘤中心的中西醫整合治療之後，盧女士順利的結束化療療程，不但恢復健康，也改善了生活品質，重拾正常的生活

罹患腫瘤，除了接受西醫的手術、化學治療、放射線治療之外，中醫的調理也日漸受到重視。大林慈院中醫科在腫

瘤中心成立之前，即已積極參與腫瘤治療，讓患者在接受西醫治療之餘，也能以中醫調理身體。

如今中醫科除了一般健保中醫、針灸、推拿等服務之外，更提供經脈體質檢測、藥物及食物適應性檢測等服務，讓患者可以從飲食、運動、中藥，以及化療、放療後的副作用調整、癌症疼痛的針灸治療等，做全方位的身心靈調整。

葉明憲醫師表示，腫瘤患者對於中西醫整合治療的反應極佳，目前國內腫瘤病患約有百分之九十同時以中藥或營養食品調理體質。腫瘤中心內設置中醫科門診，病患可以隨時向醫師諮詢，得到即時的健康訊息、症狀緩解，也建立中西醫合治的正確觀念。

葉明憲醫師提起他印象深刻的陳先生。陳先生因為罹患大腸癌而到腫瘤中心就醫，在接受化學治療、放射線治療後，身體十分虛弱，經過中醫調理治療一段時間後，身體的狀況恢復，心情也跟著轉好，目前只需定期回診追蹤。

葉醫師也提到令他動容的景象。「雖



 中醫科葉明憲醫師教大家器官強化健康操。

然也有一些病患，本身的疾病沒辦法痊癒，但他們到腫瘤中心來接受治療的過程中，還能開放自己的心靈，去幫助其他病患度過治療的痛苦，看到患者之間能夠互相扶持，我很感動。」

「人在得到腫瘤時，其實是代表著身、心、靈都產生了問題，其實腫瘤不是絕症，而是對人的一項嚴重警告，提醒患者身心靈上要回歸正軌，即使回歸正軌後不代表疾病一定能痊癒，但卻是一種契機，不至於讓人完全絕望。」有些患者是一人得病，全家都轉變得更團結同心，也有人因為生病，在尋找調理身體的飲食時，同時找到事業的第二春

，種種的例子都代表著癌症也許能為人生帶來新契機。

中醫在腫瘤治療上已有幾千年的歷史，累積了很多的好藥方，但因現代人講求科學證據，因此中醫腫瘤門診目前正在針對這些老祖宗的藥方進行驗證，有些藥方的驗證效果確實不錯，而且也在積極研發抗腫瘤中藥配方，如樟芝、桑黃複方等，期許藉由找到中西醫之間更積極合作的方式，讓腫瘤患者可以得到更好的治療。

（部分內容摘錄自大愛電視台大林志為人醫守護愛節目）

澆灌營養 得生機

腫瘤營養諮詢門診

文 / 黃小娟

腫瘤病人在接受治療期間，極可能因為身體不適、食慾不振而造成體重下降，然而病人一旦有體重流失，極可能會影響到治療效果或病人本身的免疫力。為了協助病人在治療期間攝取充足的營養，大林慈濟醫院腫瘤中心內特別規劃有「腫瘤營養諮詢門診」，此外，針對住院的病患，也提供營養師的會診服務，並有諮詢電話專線，讓有需求的民眾可以立即得到所需的訊息。

從腫瘤中心成立之始，營養諮詢就是其中重要的一環，大林慈院營養組組長黃金環表示，根據研究顯示，有百分之四十至八十的癌症病人有營養不良的問題，這可能是由於疾病、心理因素，或是由於準備食物的問題所致，其中甚至有百分之二十以上的病人是因營養不良而導致死亡，由此可見營養問題對於腫瘤病人的重要性。

黃金環說，病人一旦在非刻意減重的情況下有體重流失狀況，就會影響其治療效果或是免疫力，而且只要體重下降超過百分之五，治療效果就會大打折扣，因此在治療期間並不建議病人減

重，等到度過治療期後，再進行體重的調整。

既然營養問題對於腫瘤病人如此重要，不管是病人本身或是照顧者，都要了解如何能讓病人吃下足夠營養的食物。黃金環說，由於病人可能因接受治療後的副作用、口味改變、心情沮喪等，導致食慾不振，因此營養師在進行諮詢時，除了要告訴病人該吃什麼、怎麼吃之外，更重要的是與病人的溝通協調，要讓病人了解，大家都是和他站在同一陣線，會和他一起面對問題。同時也要了解病人吃不下的因素，鼓勵病人不要中斷社交活動，常常出外走走，可以改變心情，減少壓力及沮喪的情緒，而家人的陪伴也十分重要。

有時家屬會覺得準備癌症病人的飲食十分困擾，壓力很大，若是病患與照顧者一起來諮詢，便可以雙管齊下，一方面與病人溝通，讓他了解大家的關心，以及飲食的重要性，另一方面則協助照顧者想一些快速、美味的飲食烹調方式，甚至提供可以方便取得資源的管道，藉此減輕照顧者的負擔，也可減輕

病患本身因增加家人負擔所產生的心理壓力，甚至可以讓患者自己動手準備。

目前營養師們針對腫瘤病人的營養諮詢流程，是先評估病患的營養狀況、治療營養耗損程度，再針對其營養需求，提供具體的改善方案與營養計畫，在後續追蹤方面，則是評估其是否需要加強或維持營養狀況，確認患者與家屬的營養觀念及原則是否正確。黃金環強調，患者不管有無營養問題，最好都在一開始就接受營養諮詢，不要等到營養狀況出現問題才就診，以免因營養不良而影響治療效果和免疫功能的恢復。



保持良好的營養攝取，是腫瘤患者恢復身體健康的重要秘訣。腫瘤營養門診的暢通管道，歡迎照顧者與家屬遇到問題隨時討論，共同商討出最佳營養妙方。 



 營養組黃金環組長提醒腫瘤病友及家屬，營養問題的重要性。病友與家屬與腫瘤中心同仁的充分溝通，更能有助於病情的控制與改善。