

胃癌疾病衛教指導

一、前言：

根據衛生福利部國民健康署癌症登記報告顯示，民國 101 年台灣在十大癌症發生率中胃癌排名為第 7 位，死亡率中胃癌排名為第 6 位。全世界胃癌的發生率有逐年下降，推測與冰箱的使用，食物保存方式及飲食習慣的改變，皆有密切關係。胃癌發生率較高的地區為日本、韓國、台灣及中國，好發年齡為 40 歲以後，死亡率隨年齡而增加女性的發生率與死亡率均低於男性。早期胃癌通常是沒有症狀的，一旦出現症狀，經常已進展至無法完全治癒的進行性胃癌，所以胃癌是一不可輕忽疾病。

二、造成胃癌的可能危險因子：

1. 飲食習慣：

- (1) 烤過食物。
- (2) 醃製食物。
- (3) 添加防腐劑食物。
- (4) 缺乏食物及水果。
- (5) 缺乏維生素 A 及胡蘿蔔素。
- (6) 亞硝酸鹽(食物內硝酸鹽經腸胃道的細菌還原成亞硝酸鹽，再形成亞硝酸胺，造成致癌物)。

2. 疾病：(1) 萎縮性胃炎(胃酸分泌過低)。(2) 接受過胃切除手術。(3) 惡性貧血。
- (4) 胃潰瘍(經過內科治療 4 週以上仍無進步應懷疑有惡性腫瘤)。

3. 社經地位較低。

4. 黏膜受損：如自主免疫疾病、服用抗發炎藥物、酗酒、抽菸。

5. 幽門螺旋桿菌感染。

三、胃癌常見的症狀：

一般在早期胃癌可能無特殊不適，但有些病人會有上部不適、上腹部脹痛感、體重減輕或解黑便等症狀，若腫瘤大小妨礙到食物在胃內的排空則會有阻塞的現象發生，如噁心、嘔吐、吞嚥困難、食慾不振等現象。

胃癌所在的位置也有可能影響到症狀的出現，如腫瘤長在胃的入口贛門處，至較容易有堵塞的感覺，嚴重時會造成吞嚥困難。若是生長幽門處也就是胃出口，則常有飽脹感，食物不易通過，常會有胃酸逆流或嘔吐出胃完全消化的食物。

四、診斷方式：

1. 糞便潛血檢查：由於腫瘤組織容易壞死出血，但因出血量不一定很多，以致不易察覺，所以做「糞便潛血檢查」來檢驗糞便中是否帶血。
2. 上消化道攝影：口服鋇劑，令病人變換不同的位置，由各種角度，在 X 光透視下，將胃部各部位顯相，以判斷胃部之病灶。但是對於較小的早期胃癌，有時 X 光不易看出，

則需靠高度的技術與經驗，對於有疑問的病灶，宜進一步作胃內視鏡檢查及切片檢查，以彌補 X 光照相之不足。

3. 上消化道內視鏡檢查(胃鏡)：是目前檢查胃癌主要方式。

4. 病理切片檢查：利用胃內視鏡作活體切片病理檢查及細胞學檢查，診斷十分正確。

5. 腹部超音波及電腦斷層攝影檢查：於胃癌手術前之分期、侵犯的程度及有無轉移跡象亦有幫助。

五、胃癌的分期：

1. TNM 分類法：Tumor 腫瘤在胃癌侵犯的深淺程度。

Lymph Node 腫瘤轉移到淋巴結的狀態。

Metastasis 腫瘤有無遠端器的轉移。

2. 零期：癌細胞只存在於胃壁的最底層。

第一期：符合下列任何一種情形者。

- 癌細胞已發展到胃壁第二或三層，且尚未擴散至附近的淋巴結。
- 癌細胞已成長到胃壁的第二層，且只擴散到最近的淋巴結。

第二期：符合下列任何一種情形者。

- 癌細胞在胃壁的第二層，且擴散到較遠的淋巴結。
- 癌細胞存在於肌肉層(即胃壁第三層)，且擴散至近處淋巴結。
- 癌細胞存在於胃壁的第四層，但並未轉移。

第三期：符合下列任何一種情形者。

- 癌細胞存在於肌肉層(即胃壁第三層)，且擴散至遠端的淋巴結。
- 癌細胞已存在於胃壁的第四層，且擴散至淋巴結。
- 癌細胞已擴散至非常近的淋巴結，存在於胃壁的第四層，且已擴散至附近組織。

第四期：癌細胞已擴散至附近的組織和遠端的淋巴結，或已擴散到身體其他地方。

六、胃癌治療方式：

基本治療胃癌的方法是外科手術，外科醫生視情況切除部分的胃或切除全部的胃，並切除胃附近一些組織，並做完整淋巴腺的清除手術。術後依據病理報告結果予輔助性化學治療或同步化學治療併放射線治療。

胃癌初期症狀的診斷並儘早接受手術，可得到較好的預後。早期胃癌在手術後有超過 90% 的病人能活超過五年以上，而進行性胃癌之五年存活率，在沒有淋巴腺轉移者佔 33%，合併有淋巴腺轉移的胃癌僅佔 14%。

如果胃癌晚期是指癌細胞已經轉移到無法以手術完整切除的程度，例如已發現有多發性肝臟轉移，或腹水含有癌細胞等，這時的治療則以藥物控制腫瘤擴散為主；但如果患者因為胃腸道阻塞無法進食、或出現無法控制的消化道出血等狀況，可評估是否進行繞道手術或以切除原發病灶，來改善症狀及生活品質。


參考資料

<https://www.liver.org.tw/journalView.php?cat=1&sid=12&page=1>

學術基金會. 好心肝會刊. 80 期. 出刊日 2017-10-15 胃癌發現總太晚

于博芮、胡文郁 (2014). 消化系統疾病之護理. 於劉雪娥總校閱, 成人內外科護理下冊 (六版, 376 頁). 台北: 華杏。

若您想對以上的內容進一步了解, 請洽諮詢電話: 05-2756000 轉 80 病房分機 8001、8002

 天主教中華聖母修女會醫療財團法人天主教聖馬爾定醫院 關心您
2022 年 07 月校閱