

神經內分泌腫瘤

您的最佳癌症治療指南



關於本指南

獲知患有或可能患有神經內分泌腫瘤（英文簡稱 NET）可能讓人難以承受。很多事情突如其來，因此您可能會有許多疑問。此資源有助於指導您本人和您的親友度過這個過程。

資訊與支援服務

癌症協會（Cancer Council）：如需獲得資訊及支援服務，請致電**13 11 20**聯絡Cancer Council諮詢有經驗的醫護專業人員，或瀏覽網站：www.cancer.org.au。

澳大利亞神經內分泌腫瘤協會（NeuroEndocrine Cancer Australia）：如需獲得資訊或諮詢癌症專科護士，請致電**1300 287 363**或瀏覽網站：www.neuroendocrine.org.au。

口筆譯服務署（Translating and Interpreting Service - TIS）：如需翻譯服務，請致電**13 14 50**聯絡TIS或瀏覽網站：www.tisnational.gov.au。

資訊與支援服務

症狀

您的家庭醫生（general practitioner - GP）應為您做檢查，嘗試找出使您不適的原因。他們會詢問您可能出現的任何症狀，如腹痛、腹脹、臉紅、感覺疲勞、腹瀉（即使在不進食的情況下）、喘鳴、心跳加快以及原因不明的體重減輕。

您可能需要做的初步檢測

身體檢查。您的GP會檢查您的胃以及聽您的心肺狀況。

驗血。醫護人員會為您採集血樣。檢查將包括全血細胞計數、肝功能以及腫瘤標誌物等項目。

超聲波檢查。使用聲波來攝製被檢查區域的精確照片。

電腦斷層（CT）掃描。使用電腦和 X 射線來攝製被檢查區域的精確照片。

胸部 X 光檢查。用 X 光拍攝胸部的照片。

除了這些，您可能還需要做其他檢查。

轉診

如果您的GP擔心您的狀況，則會將您轉介到公立醫院或私人診所看腫瘤專科、胃腸專科或呼吸專科為您做進一步的檢測。腫瘤內科醫生、胃腸病專科醫生以及呼吸內科醫生是在治療 NET 方面受過高水準訓練的專家。



您可以讓家人或朋友陪您前去就診。



時間表

您會在完成初步檢查的一周之內轉介給合適的專家。

如果您無法在此時間內獲得預約，請聯絡您的GP跟進。



您可能想問的問題

- 我可以選擇去公立醫院還是私人診所嗎？
- 我可以選擇我要看的專科醫生嗎？
- 約診費用是多少？

診斷、分級以及分期

根據檢查部位的不同，您可能需要進行以下一種或多種檢測，以瞭解是什麼導致了您的症狀，以及是否患 NET。這個判斷您是否存在健康問題的過程稱為“診斷”。

結腸鏡檢查。醫生會將一個裝在管子內的小攝像頭放入您的肛門來檢查您的大腸。您的專科醫生或GP會告訴您為這項檢查需要做些什麼準備。您會用鎮靜劑或接受全身麻醉（您將進入睡眠狀態），因此您不會有痛感。

內窺鏡檢查。醫護人員將一個小型攝像頭插入您的喉嚨，並進入您的消化道。您會用鎮靜劑或接受全身麻醉（您將進入睡眠狀態），因此您不會有痛感。

支氣管鏡檢查。醫護人員將一個小型攝像頭插入您的鼻子或嘴巴，一直伸到您的呼吸道。您會用鎮靜劑或接受全身麻醉（您將進入睡眠狀態），因此您不會有痛感。

驗血。取決於您的症狀，醫護人員將為您進一步採血樣，以檢查特定的生物標誌物和激素。

如果這些醫學程序顯示您患癌，則專家會做更多的檢查，以確定癌症在您體內的確切位置，以及是否已經擴散。此過程稱為“分期”。“分期”有助於為您制定最佳的治療方案。

您可能需要接受以下的一項或多項檢測：

活體組織檢查。取組織樣本在顯微鏡下檢查。這將確定腫瘤的分級（組織類型）。“分級”有助於為您制定最佳的治療方案。

基因檢測。一些癌症亞型具有潛在的遺傳易感性。

您的專科醫生可能會讓您做**CT掃描檢查**。

磁共振成像（MRI）。一種掃描方法，使用強力磁體和無線電波來攝製精確的人體照片。

正電子發射斷層掃描/電腦斷層掃描（PET/CT） - Ga68和/或 FDG PET。先注射微量的放射性物質，然後進行全身掃描，查找癌灶的位置。



時間表

檢查結果應該在**兩周內**出來。



您可能想問的問題

- 什麼是神經內分泌腫瘤？
- 我需要做什麼檢查？
- 檢查/約診的費用是多少？
- 我應該在哪里接受治療？我可以選擇嗎？
- 我的癌症屬於什麼級別？
- 我的癌症屬於哪一期？
- 是否在多學科會議上討論了我的診斷？
- 我可以獲得什麼支援服務？

治療

治療 NET 有幾種方法。您的專科醫生會與您討論治療方案。

您將接受專家組的治療，您可能需要不止一種治療方法來獲得最佳效果。治療團隊將與您本人和您的家人或照顧者一起制定治療方案。

您可能會接受以下的一種或多種治療：

“手術”指的是把癌灶切除。有些腫瘤可以被完全切除。而有些病例只能切除部分腫瘤，從而減輕症狀。

“積極監測/觀察等待”可能適合一些沒有症狀或問題的患者。

“放射療法”指的是使用 X 射線殺死癌細胞並阻止癌症發展。它被用於治療轉移性腫瘤，例如骨轉移。

“肽受體放射性核素治療（PRRT）”是一種用於控制症狀和腫瘤生長的放射性藥物治療。

“生長抑素類似物（SSAs）”指的是每月進行的注射治療以減少症狀或控制腫瘤生長。這是對 NET 患者的常見治療方法。

“化學療法”指的是使用藥物殺死癌細胞並阻止癌症發展。化療可以在手術之前或之後進行。化療可以單獨使用，也可以與放療一起使用。

“靶向療法”指的是使用藥物來攻擊癌細胞的特定特徵，以阻止癌症發展。這可用於治療一些晚期的 NET。

“肝臟導向療法”使用熱或化學物質殺死癌症。它被用來直接治療已經擴散到肝臟的癌症。治療方式包括放療、化療和消融術。

“免疫療法”是一種癌症治療方法，可幫助人體免疫系統對抗癌症。這種治療 NET 的方法處於研究階段。

詳情請瀏覽網站：

www.cancer.org.au/cancer-information/treatment

www.neuroendocrine.org.au/information-booklets。

您也可以使用支持性護理（助您度過癌症病程的治療或服務）服務。



時間表

治療應在治療計畫獲得同意後的**四周之內**開始。



您可以要求GP轉介您去看另一位專科醫生以獲得第二診療意見。

臨床試驗

您可能被邀請參加臨床試驗。臨床試驗用於測試新的治療方法是否安全，是否比目前的治療方法更好。由於臨床試驗，許多癌症患者現在壽命更長，生活品質更好。

詳情請瀏覽網站：www.australiancancertrials.gov.au。

輔助療法

如果您正在使用或想要使用任何輔助療法（包括服用維他命等的膳食補充劑），請告知您的醫療團隊。像維他命這樣常見的東西可能不適用於您的治療。



您可能想問的問題

- 您建議什麼治療方法？
- 我要去哪里接受治療？
- 治療費用如何，以及我需要自付多少？
- 治療期間和之後做什麼活動/鍛煉對我會有幫助？
- 我還可以工作嗎？
- 治療會如何影響我的日常生活？
- 我的治療團隊有哪些成員以及誰是主要的聯絡人？
- 治療可能會帶來什麼副作用？
- 我如果感到不適或有任何疑問，應聯絡誰？
- 治療會影響我的生育能力嗎？



有關費用的決定

您可能需要支付部分約診、檢查、藥物、住宿、交通或停車的費用。

如需瞭解醫保涵蓋的項目以及自付的費用，請向您的GP、專科醫生或私人醫療保險公司（如果您有投保的話）查詢。

您如果擔心費用問題，請與治療團隊或社工討論：

- 使用醫保轉賬付費（bulk-billed）或在公立醫療系統接受治療
- 在治療期間幫助安排住宿
- 治療可能導致的對財務的影響。

您可以致電**13 11 20**聯絡Cancer Council，諮詢衛生專業人員有關財務援助的事情。

如需瞭解有關費用的更多資訊，請瀏覽網站：www.cancer.org.au/support-and-services/practical-and-financial-assistance 以及 www.cancer.org.au/support-and-services/practical-and-financial-assistance/what-will-i-have-to-pay-for-treatment。

復原

癌症治療可能會引起身體和情緒的變化。

過後的照護計畫

醫療團隊將與您一起為您本人和您的GP制定計畫。該計畫將解釋：

- 治療後的主要聯絡人是誰
- 應該多久體檢一次，包括做哪些項目的檢查
- 瞭解和處理治療的副作用
- 如果您懷疑癌症復發或病情惡化，應如何迅速獲得幫助。

許多人都擔心癌症會復發。您的專科醫生及醫療團隊將與您討論您的需求，並可將您轉介到其他的醫護專業人員及社區支援服務機構。

您可能得到的其他資訊包括：

- 需要注意的癌症復發的跡象和症狀
- 治療的後期效果和您需要看的專科醫生
- 如何選擇健康的生活方式，讓您盡可能恢復和保持健康。

詳情請瀏覽網站：

www.cancer.org.au/cancer-information/after-a-diagnosis/after-cancer-treatment

www.neuroendocrine.org.au/treatment-wellness-care-plan/



您可能想問的問題

- 如果感到不適，應聯絡誰？
- 我該怎麼做來盡可能保持健康？
- 在哪里可以得到更多的幫助？

患有復發的或晚期的癌症

如果癌症復發

NET 有時會在治療過程中或治療後復發。它可能在相同的部位復發，也可能在身體的不同部位復發。

如果癌症復發，您可能會被轉介至首次為您治療的專科醫生或醫院，或轉介至另一位專科醫生。

治療方法將取決於癌症擴散的程度、生長的速度以及您目前正在經歷的症狀。



您可能想問的問題

- 癌症在哪個部位，擴散了嗎？
- 我的治療方案有哪些？
- 這次治療有效的幾率有多大？
- 有臨床試驗可供我參加嗎？
- 我還能從哪里獲得支援服務？

預先護理計畫

您的GP或醫療團隊會與您本人、您的家人及照顧者討論未來的醫療方案和需求。

預先醫療指示

預先醫療指示有時也被稱為生前遺囑，是一種具有法律效力的文件，讓家人和醫療團隊知道您想要或不想要的治療和護理，以防您因身體不適而無法自己做出決定。詳情請瀏覽網站：

www.advancecareplanning.org.au。

姑息治療

您的專科醫生可能會將您轉介到姑息治療服務機構，但這未必意味著臨終關懷。如今，如果人們患有癌症或癌症復發，可以更早地求助於這些服務機構。包括控制疼痛和症狀在內的姑息治療有助於提高您的生活品質。這種治療可以在家中、醫院或您選擇的其他地點進行。

請諮詢您的GP或專科醫生，也可以瀏覽網站：

www.palliativecare.org.au。

做出治療決定

您可能決定完全不接受治療，或者只接受部分治療以減少疼痛和不適。您可以與您的醫護團隊、GP、家人或照顧者討論您的決定。

詳情請瀏覽網站：www.cancer.org.au/cancer-information/treatment/advanced-cancer-treatment。



您可能想問的問題

- 您能做些什麼來減輕我的症狀？
- 如果我的親友在家照顧我，我還能夠獲得哪些額外的支援服務？
- 您能幫我向家人解釋我的病情嗎？
- 我的家人或照顧者可以得到什麼支援？
- 可以轉介我到社區支援服務機構嗎？

免責聲明：有關影響您健康的問題，一定要諮詢醫生。本指南旨在提供一般的介紹，並不能替代專業的醫療、法律或財務建議。醫學及研究界正不斷更新和修訂有關癌症的資訊。雖然採取了所有謹慎措施以確保發佈時資訊的準確性，但Cancer Council Australia及其成員不承擔因使用或依賴上述資訊而招致的任何傷害、損失或損害的任何責任。

2022年6月出版。

該資源基於來自神經內分泌腫瘤患者最佳治療途徑的資訊（第1版），可在網站：www.cancer.org.au/OCP上查看。