

# 神经内分泌肿瘤

## 您的最佳癌症治疗指南



### 关于本指南

获知患有或可能患有神经内分泌肿瘤（NET）可能让人难以承受。很多事情突如其来，因此您可能会有很多疑问。此资源有助于指导您本人和您的亲友度过这个过程。

### 信息与支持服务

**Cancer Council:** 如需获得信息及支持服务，请致电 13 11 20 与 Cancer Council 联系，咨询有经验的医护专业人员，或浏览网站：[www.cancer.org.au](http://www.cancer.org.au)

**NeuroEndocrine Cancer Australia:** 如需获得信息或咨询癌症专科护士，请致电 1300 287 363 或浏览网站：[www.neuroendocrine.org.au](http://www.neuroendocrine.org.au)

**Translating and Interpreting Service (TIS, 口笔译服务处):** 如需翻译服务，请致电 13 14 50 或浏览网站：[www.tisnational.gov.au](http://www.tisnational.gov.au)

## 初步检查和转诊

### 症状

您的家庭医生（GP）应为您做检查，尝试找出使您不适的原因。他们会询问您可能出现的任何症状，如腹痛、腹胀、脸红、感觉疲倦、腹泻（即使在不吃东西的情况下）、喘息、心跳加快和不明原因的体重下降。

### 您可能需要做的初步检测

**身体检查。**您的家庭医生会为您检查胃部，并进行心肺听诊。

**验血。**您会被抽取血样。测试将包括全血细胞计数、肝功能和肿瘤标志物。

**超声波检查。**使用超声波绘制被检查部位的详细图像。

**电脑断层（CT）扫描。**使用电脑和 X 射线绘制被检查部位的详细图像。

**胸部 X 光检查。**用 X 射线为胸部拍照。

除此之外还可能会做其他检测。

### 转诊

如果您的家庭医生担心您的状况，将会把您转介到公立医院或私人诊所看肿瘤学家、胃肠病学家或呼吸内科医生，为您做进一步的检测。肿瘤学家、胃肠病学家和呼吸内科医生都是在治疗神经内分泌肿瘤方面受过高度训练的专家。



您可以让家人或朋友陪同您就诊。



### 时间表

在完成初步检查后的一周内，您应该被转介给合适的专科医生。

如果您无法在此时间内获得转介，请联系您的家庭医生跟进。



### 您可能想问的问题

- 我可以选择去公立医院或私人诊所吗？
- 我可以选择我要看的专科医生吗？
- 就医费用是多少？

## 诊断、分级与分期

根据做检查的部位，您可能会进行以下一项或多项测试，以了解是什么导致了您的症状，以及您是否患有神经内分泌肿瘤。这个判断您是否存在健康问题的过程称为**诊断**。

**结肠镜检查。**医生会将一个装在管子内的小摄像头放入您的臀部来检查您的大肠。您的专科医生或家庭医生会告诉您为这项检查需要做些什么准备。医生会给您施用镇静剂或施行全身麻醉（您会睡着），让您感觉不到疼痛。

**内窥镜检查。**将小型摄像头插入您的喉咙并进入您的消化道。医生会给您施用镇静剂或施行全身麻醉（您会睡着），让您感觉不到疼痛。

**支气管镜检查。**将小型摄像头插入您的鼻子或口部，向下延伸至呼吸道。医生会给您施用镇静剂或施行全身麻醉（您会睡着），让您感觉不到疼痛。

**验血。**根据您所经历的症状，还会采集进一步的血液样本，以检查特定的生物标志物和激素。

如果检查结果显示有癌症，专科医生将做进一步的检查，以确定癌症在您体内的确切位置，是否已扩散。此过程称为**分期**。分期有助于为您制定最佳的治疗方案。

您可能需要接受一项或多项检测：

**活体组织检查。**取一个组织样本放在显微镜下检查。这种检查会为肿瘤**分级**（组织的类型）。分级有助于为您制定最佳的治疗方案。

**基因测试。**癌症的某些亚型暗示着潜在的遗传易感性。

您的专科医生可能会让您做**电脑断层扫描检查**。

**磁共振成像（MRI）。**一种扫描检查方法，使用强力磁体和无线电波来拍摄精细的人体照片。

**正电子发射断层（PET）/电脑断层（PET/CT） - Ga68 以及/或 FDG PET 扫描。**注射微量的放射性物质，进行全身扫描，查找癌灶的位置。



### 时间表

您应该会在**两周内**获得检查结果。



### 您可能想问的问题

- 什么是神经内分泌肿瘤？
- 我需要做什么检查？
- 检查/约诊的费用是多少？
- 我应该在哪儿接受治疗？我可以选择吗？
- 我的癌症属于哪一级？
- 我的癌症属于哪一期？
- 我的病情是否经过多学科会诊？
- 我可以获得哪些支持服务？

## 治疗

治疗神经内分泌肿瘤有几种方法。您的专科医生会与您讨论治疗方案。

您将接受专家组的**治疗**，您可能需要不止一种治疗方法来获得最佳效果。治疗团队将与您本人和您的家人或照顾者一起制定治疗方案。

您可能会接受一种或多种治疗：

**手术**指的是把癌灶切除。有些肿瘤可以完全切除。在其他情况下，只能切除部分肿瘤，从而减轻症状。

**主动监测/观察和等待**可能适合一些没有症状或问题的病人。

**放射疗法**指的是使用 X 射线杀死癌细胞并阻止癌症发展。它被用于治疗转移瘤，比如骨转移瘤。

**肽受体放射性核素治疗（PRRT）**是一种用于控制症状和肿瘤生长的放射性药物治疗。

**生长抑素类似物（SSAs）**是每月注射的，以减轻症状或控制肿瘤的生长。这是针对神经内分泌肿瘤患者的常见疗法。

**化学疗法**指的是使用药物杀死癌细胞并阻止癌症发展。化疗可以在手术前后进行。化疗可以单独使用，也可以与放疗一起使用。

**靶向疗法**指的是使用药物来攻击癌细胞的特定特征，并阻止癌细胞的生长。它可以用于治疗某些晚期的神经内分泌肿瘤。

**肝脏导向疗法**使用热量或化学物质来杀死癌症。它被用于直接治疗已经扩散至肝脏的癌症。治疗方式包括放疗、化疗和消融。

**免疫疗法**是一种癌症治疗方法，可帮助人体免疫系统对抗癌症。目前正在研究用于治疗神经内分泌肿瘤。

如需了解更多信息，请浏览网站：

[www.cancer.org.au/cancer-information/treatment](http://www.cancer.org.au/cancer-information/treatment)

[www.neuroendocrine.org.au/information-booklets](http://www.neuroendocrine.org.au/information-booklets)

也可以使用支持性照护（助您度过癌症病程的治疗或服务）。



## 时间表

应在治疗计划获得同意后的**四周内**开始治疗。



**您可以要求家庭医生转介您去看另一位  
专科医生以获得第二诊疗意见。**

## 临床试验

您可能会被邀请参加临床试验。临床试验用于测试新的治疗方法是否安全，是否比目前的治疗方法更好。由于临床试验，许多癌症患者现在寿命更长，生活质量更高。

如需了解更多信息，请浏览网站：

[www.australiancancertrials.gov.au](http://www.australiancancertrials.gov.au)

## 辅助疗法

如果您正在使用或想要使用任何辅助疗法（包括服用维生素等的膳食补充剂），请告知您的医疗团队。像维生素这样常见的东西可能并不适用于您的治疗。



## 您可能想问的问题

- 您建议什么治疗方法？
- 我要去哪里接受治疗？
- 治疗费用如何，以及我需要自付多少？
- 治疗期间和之后做什么活动/锻炼对我会有帮助？
- 我还可以工作吗？
- 治疗会如何影响我的日常生活？
- 我的治疗团队有哪些成员以及谁是主要的联系人？
- 治疗可能会带来什么副作用？
- 我如果感到不适或有任何疑问，应与谁联系？
- 治疗会影响我的生育能力吗？



## 有关费用的决定

您可能需要支付部分约诊、检查、药物、住宿、交通或停车的费用。

如需了解医保涵盖的项目以及自付的费用，请向您的家庭医生、专科医生或私人医疗保险公司（如果您有投保的话）查询。

您如果担心费用问题，请与治疗团队或社会工作者讨论：

- 使用医保转账付费（bulk-billed）或在公立医疗系统接受治疗
- 在治疗期间帮助安排住宿
- 治疗可能对财务方面造成的影响。

您可以致电 **13 11 20** 与 Cancer Council 联系，向医护专业人员咨询有关财务援助的事宜。

有关费用的更多信息，请浏览网站：

[www.cancer.org.au/support-and-services/practical-and-financial-assistance](http://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](http://www.cancer.org.au/support-and-services/practical-and-financial-assistance/what-will-i-have-to-pay-for-treatment)

## 康复

癌症治疗可能会引起身体和情绪的变化。

### 后续照护计划

医疗团队将与您一起为您本人和您的家庭医生制定计划。该计划将解释：

- 治疗后的主要联系人是谁
- 应该多久体检一次，包括做哪些检查项目
- 了解和处理治疗的副作用
- 如果您怀疑癌症复发或病情恶化，应如何迅速获得帮助。

许多人都担心癌症会复发。专科医生和医疗团队将与您讨论您的需求，并可将您转介给其他医护专业人员和社区支持服务机构。

您可能得到的其他信息有：

- 需要注意的癌症复发迹象和症状
- 治疗的后期效果和您需要看的专科医生
- 如何选择健康的生活方式，让您尽可能恢复和保持健康。

如需了解更多信息，请浏览网站：

[www.cancer.org.au/cancer-information/after-a-diagnosis/after-cancer-treatment](http://www.cancer.org.au/cancer-information/after-a-diagnosis/after-cancer-treatment)

[www.neuroendocrine.org.au/treatment-wellness-care-plan/](http://www.neuroendocrine.org.au/treatment-wellness-care-plan/)



### 您可能想问的问题

- 如果感到不适，应与谁联系？
- 我该怎么来做来尽可能保持健康？
- 在哪里可以得到更多的帮助？

## 癌症复发后或癌症晚期的生活

### 如果癌症复发

即使经过治疗，神经内分泌肿瘤有时候也可能复发。它可能在相同的部位复发，也可能在身体的不同部位复发。

如果癌症复发，您可能会被转介至首次为您治疗的专科医生或医院，或转介至另一位专科医生。

治疗方法将取决于癌症扩散的程度、生长的速度以及您目前正在经历的症状。



### 您可能想问的问题

- 癌症在哪个部位，扩散了吗？
- 我可以选择的治疗方案有哪些？
- 这次治疗有效的几率有多大？
- 有临床试验可供我参加吗？
- 我还能从哪里获得支持服务？

### 预立医疗自主计划

您的家庭医生或医疗团队会与您本人、您的家人及照顾者讨论未来的医疗方案和需求。

### 预立医疗指示

预立医疗指示有时也被称为生前遗嘱，是一份具有法律约束力的文件，让家人和医疗团队知道您想要或不想要的治疗和照护项目，以防您因身体不适而无法自己做出决定。如需了解更多信息，请浏览网站：

[www.advancecareplanning.org.au](http://www.advancecareplanning.org.au)

### 姑息治疗

专科医生可能会将您转介至姑息治疗服务机构，但这未必意味着临终关怀。如今，如果人们患有癌症或癌症复发，可以更早地求助于这些服务机构。包括控制疼痛和症状在内的姑息治疗有助于提高您的生活质量。这种治疗可以在家中、医院或您选择的其他地点进行。

请咨询您的家庭医生或专科医生，也可以浏览网站：

[www.palliativecare.org.au](http://www.palliativecare.org.au)

### 做出治疗决定

您可能决定完全不接受治疗，或者只接受部分治疗以减少疼痛和不适。您可以与您的医护团队、家庭医生、家人或照顾者讨论您的决定。

如需了解更多信息，请浏览网站：[www.cancer.org.au/cancer-information/treatment/advanced-cancer-treatment](http://www.cancer.org.au/cancer-information/treatment/advanced-cancer-treatment)



### 您可能想问的问题

- 你们能做些什么来减轻我的症状？
- 如果我的亲友在家照顾我，我还能够获得哪些额外的支持服务？
- 你们能帮我向家人解释我的病情吗？
- 我的家人或照顾者可以得到什么支持？
- 可以转介我到社区支援服务机构吗？

免责声明：有关影响您健康的问题，一定要咨询医生。本指南旨在作为一般性介绍，并不能替代专业的医疗、法律或财务建议。医学及研究界正在不断更新和修订有关癌症的信息。虽然我们已采取了一切措施以确保发布时信息准确无误，但 Cancer Council Australia 及其成员不会就因使用或依赖上述信息而导致的任何伤害、损失或损害承担任何责任。

2022 年 6 月出版。

该资源基于来自神经内分泌肿瘤患者最佳治疗途径的信息（第 1 版），该信息可在网站：[www.cancer.org.au/OCP](http://www.cancer.org.au/OCP) 查看。