

## 病因

目前無真正原因。

## 危險因子

1. 年齡：通常好發於 40 至 60 歲之間。
2. 性別：男性居多，約為女性的 3 倍。
3. 抽煙：目前認為最相關的因子，吸煙者比不吸煙者高 2 至 3 倍的機會罹患胰臟癌，尤其一天二包以上者。
4. 酒精：有報告指出喝酒與胰臟癌有關。
5. 飲食：攝取肉類或脂肪比例高者，罹患胰臟癌機會較高。
6. 糖尿病的病人：罹患胰臟癌的機會高。

## 症狀

- ◆ 早期：多半沒有症狀。
- ◆ 常見症狀：上腹疼痛或背痛，約有 90 % 病人在疾病診斷前有此症狀。疼痛通常持續幾個月且平躺時會加劇；若身體彎曲成蝦米狀，則疼痛會稍微緩解。
- ◆ 其他症狀：急性的體重減輕、嚴重的黃疸（包括鞏膜及皮膚變黃、茶色尿、皮膚癢等）、灰白色糞便、疲倦、噁心、嘔吐、瀉等消化症狀。

有時急性或慢性胰臟炎也會有以上症狀，不一定表示一定是胰臟癌。

## 檢查

1. 抽血檢查：血清澱粉酶（Amylase）及鹼性磷酸酶（ALK-P）會升高。
2. 腫瘤標記：目前偵測胰臟癌的腫瘤標

記有二，CEA 及 CA19-9。

3. 超音波檢查。
4. 內視鏡逆行性膽管囊膽管胰臟攝影（ERCP）。
5. 電腦斷層攝影或核磁共振檢查。

## 治療方式

1. 術：原則上優先考慮手術切除，大部分會保留 10-20% 的胰臟，以保持內分泌及外分泌的功能，在減輕疼痛、延長生命及提高生活品質有較大的意義。
- 2.
3. 放射線治療：當腫瘤無法完全切除或有淋巴腺轉移時，可在手術後進行放射線治療。
4. 化學治療：其治療的療效有限，主要以減輕疼痛、改善症狀及維持良好的生活品質。常見藥物：如 Gemzer。

## 常見問題

1. 60% 的病人有疼痛的問題，因此疼痛控制相當重要。大部分需要使用嗎啡或是其他麻醉性止痛劑來治療疼痛，千萬不要懼怕止痛藥的使用，因為適當的疼痛控制，對病人的生活品質有很大的助益。
2. 營養不良常是癌症病人的一大問題。通常治療後會有噁心、嘔吐、食慾不振、腹瀉等問題，而使病人在消化、吸收上有很大的限制，因此會有營養不良的問題。嘗試少量多餐、攝取易消化的低脂肪食物來改善。

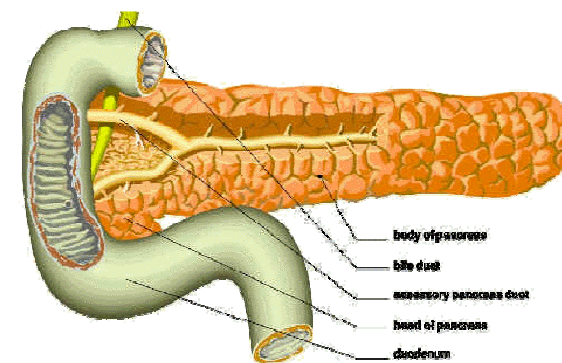


## 預防措施

1. 維持均衡飲食，經常吃蔬菜水果，尤其是富含葉酸的蔬果，可以降低得到胰臟癌機會。
2. 避免吸煙及二手煙，若有吸煙者應儘早戒菸。
3. 避免攝取肉類或脂肪比例高的食物。
4. 定期健康檢查。



## 胰臟癌



諮詢電話：(02) 8966-7000 轉 4001

編印單位:護理部 10D Oncology-015  
編印日期:年月日第版  
修定日期:97年06月30日  
全院編碼:亞東醫院出版品 SH562  
材物編碼:  
宗旨: 持續提升醫療品質  
善盡社會醫療責任

亞東紀念醫院 祝您健康