



80 歲銀髮長者 發現癌症怎麼辦

◆ 口述／資料提供：竹東分院院長暨老年醫學部主治醫師 詹鼎正

◆ 採訪／撰稿：公共事務室專員 彭道華

隨著醫療診斷跟治療技術的發展，國人平均壽命越來越長，80 歲以上銀髮長者占總人口的比例也越來越高，這些高齡的銀髮族或許身上有許多慢性疾病，但在良好的醫療照護下也控制得不錯。

癌症細胞從一顆細胞發展到許多許多癌細胞，常常需要數十年，因此年紀越大，身上會生成癌症的機率也就越

高，幾乎所有的癌症都有可能發生在高齡的長者身上。

當銀髮長者被宣判得癌症時，治療方式的選擇反而讓子女與病人都面臨兩難的抉擇，尤其是在面對要不要手術的時候？！

首先，要不要手術的判斷會涉及到長者存活餘命的評估，以 80 歲高齡男

性長者為例，如果健康狀態在前面 25% 者，他的餘命通常還有 10 年；健康狀態在中間 50% 者，通常還有 6-7 年的生命；健康狀態在後面 25%，那麼可能只有 3-4 年的存活年限，一般來說，如果有 5 年以上的預期存活率，就有積極介入的可行性。長者的存活年限是重要的判斷指標之外，還要評估的面向包括癌症手術切除器官對身體功能的影響大小，例如肺癌切除一片或半片的肺葉，或是肝癌切除一部分的肝臟等，這些都會影響是否要開刀的醫療決定。

具體的判斷依據

1. 高齡長者的健康與衰弱狀態：已如前述，可以作為是否開刀的第一步評估。
2. 開刀本身的風險：除了癌症發生器官對於身體所造成的風險外，還需要評估病人本身的心臟、血管能夠承受麻醉的程度。
3. 病人本身的偏好程度：如果病人對於開刀有抗拒心理，儘量尊重病人本身的意願。

長者罹癌後後續的照顧問題

若選擇的是治癒性的開刀治療，除了手術的併發症外，有時候術後可能需要追加電療或化療，這段時間約需時半年到一年的時間，若能順利撐過這一段

最艱苦的時間，之後，就回復到跟正常人一樣的生活，只須定期追蹤即可。

由於醫療的進步，癌症已漸漸的從令人聞之色變的絕症轉變成慢性病。就算沒有開刀，電療、化療及標靶等輔助治療方式都可以改善存活率，與癌症和平共處是很重要的，長期的追蹤時，需要注意的是病人的症狀，需要適時的緩和醫療介入。

最後一點需要特別注意的是，給予病人心理上的支持，一般人被宣布得到癌症時，直覺認知就是快要死了，此時家人多多給予陪伴及心理上的支持，或是尋求醫師的協助都是不錯的方式，若有出現憂鬱或焦慮的情形，也不要害怕用藥物控制，保持愉悅的心情，良好的營養，是高齡長者長壽的不二法寶。

