

目錄

什麼是白血病？	01
正常血液細胞	01
白血病的誘因	02
白血病的症狀	03
白血病的診斷	04
白血病的種類	05
白血病的治療	06
尋求第二意見	14
治療的副作用	14
癌症患者的營養	16
追蹤	17
癌症患者的支持	17
未來展望	19
Q & A	19
戒菸. 戒酒. 戒檳榔及相關資源運用	20
社會福利與資源運用	25
病友支持團體-彰基髓液園地	30



白血病

什麼是白血病？

白血病是癌症的一種，骨髓製造大量且不正常的白血球，這些不正常的白血球被稱為芽細胞（白血病細胞），大量的芽細胞會排擠掉白血球、紅血球及血小板的生存空間，而使正常血液細胞無法製造和發揮功能。

以病程進展速度、癌細胞的成熟度可劃分為急性白血病或慢性白血病。

以癌細胞的來源、型態可細分為骨髓性白血病及淋巴性白血病。

正常血液細胞

正常血液細胞

血液細胞是在骨髓內生成，未成熟的血液細胞稱為芽細胞及幹細胞，多數的血液細胞會在骨髓內分化成熟，隨後進入人體血管內。

骨髓負責製造人體所需的血液細胞，每一種細胞各自在體內擔任不同角色功能：

- 白血球(White blood cell, WBC)：幫助身體對抗感染。
- 紅血球(Red blood cell, RBC)：負責攜帶氧氣到身體各組織，並從各組織帶走二氧化碳回到肺臟，進行氣體交換；血液的顏色是來自紅血球。

- **血小板** (Platelet, PLT)：它幫助血液形成血塊來控制出血。

正常下，血液細胞會依身體之需求有規則且受控制地生成。這些過程幫助我們保持健康。

報告項目	正常值	單位
白血球(WBC)	3.5-9.1	$\times 10^3/\mu\text{L}$
紅血球(RBC)	4.3-5.7	$\times 10^6/\mu\text{L}$
血色素(Hb)	14.0-17.0	g/dL
血小板 (Platelet)	157-377	$\times 10^3/\mu\text{L}$

這裡所使用的標準值是彰化基督教醫院所用的數值，每家醫院會有不同，請以就診醫院標準為主。

白血病的誘因

到目前為止，醫界仍無法證實白血病的誘因，不過科學家已找出幾個可能增加人類得到白血病的危險因子。

- **輻射線**：長期暴露在高劑量的輻射線中，例如：原子彈爆炸、核能發電廠核能外洩的傷害。
- **電磁波**：電磁場是一種低能量的輻射線，主要來自電線及電子產品，但仍需更明確的研究證據支持。
- **染色體缺陷**：研究發現有些特定染色體缺陷患者，像唐氏症的小孩會比其他的小孩更容易得

白血病

白血病。

- **骨髓發育不良症候群**：罹患此種疾病的患者有較高比例引發急性骨髓性白血病。
- **化學物質**：工作環境長期暴露在特定化學物品，例如：苯劑(Benzene)。

科學家目前仍持續致力於尋找和白血病相關的病毒和其它危險因子。藉著學習對白血病致病原因之了解，希望將來能更有效的預防及治療它。

白血病的症狀

- 發燒、夜間盜汗。
- 虛弱和疲倦。
- 時常發生感染。
- 食慾不振和體重減輕。
- 淋巴結腫大，尤其常見頸部或腋下淋巴結。
- 頭痛。
- 容易出血及瘀青（例如：牙齦出血、皮膚淤青或出現小紅點）。

急性白血病的症狀出現時，因此病人容易因感覺身體不適而就醫。

慢性白血病則可能無症狀期較長，當有症狀出現時，通常較輕微，部分在病人無症狀時，來接受常規檢查時，被診斷出慢性白血病。

白血病不正常的細胞可能會聚集全身的器官

或組織中，如腦或脊髓、腸胃道系統、腎臟、肺臟、皮膚、眼睛及睪丸等造成各種症狀。

白血病的診斷

為了找出病人徵狀產生的原因，醫師會詢問病人有關：

- **過去病史及家族病史**
- **身體檢查：**含一般理學檢查及淋巴結觸診。
- **血液檢查：**將血液樣本置於顯微鏡下，檢查細胞的型態是否正常，並計算成熟及芽細胞的數目。
- **骨髓樣本檢查：**骨髓穿刺術：局部麻醉後，於腸骨嵴中，抽取少量液狀的骨髓，同時再做骨髓切片。
- **腰椎穿刺或腦脊髓液檢查：**透過腰椎穿刺取得分布在腦脊髓旁的液體，以便檢查是否存在有白血病細胞。
- **基因及染色體變異分析：**用來評估疾病復發風險。
- **骨髓配對：**針對需要接受骨髓移植的個案。

白血病

白血病的種類

白血病有好幾種，它們依兩種方式來分類。一種是根據該疾病發生及惡化的速度，另一種則是根據被影響的白血球細胞來分類。

- 依**疾病發生及惡化速度**：可分為**急性**和**慢性**白血病。
- 依**所影響的細胞**來分類：主要是以**淋巴性細胞**或**骨髓性細胞**兩種白血球。

以下是四種最常見的白血病：

- **急性淋巴性白血病（ALL）** 最常見於年幼小孩的白血病。這疾病同樣會影響成人，特別是 65 歲以上的人。
- **急性骨髓性白血病（AML）** 在成人和小孩都會發生此型白血病。
- **慢性淋巴性白血病（CLL）** 最常發生在大於 55 歲的成人。有時會發生在年輕的成人，但它幾乎不發生在小孩。
- **慢性骨髓性白血病（CML）** 主要是發生在成人，非常少部分的小孩也同樣會產生此疾病。

白血病的治療

白血病的治療是很複雜的。隨白血病種類及病人不同而異。醫師會依每位病人的病情、年齡、症狀和平時的健康狀況決定合適的治療計劃。

- **急性骨髓性白血病**：化學藥物治療為主，通常以 Idarubicin/ Daunorubicin 連續施打三天，增加 Cytarabine 連續施打 7 天，治療的目標是希望先達到緩解狀態。如果身體狀況差或年紀大，可以改用 Azacitidine 或低劑量 Cytarabine 使用。

第三型急性骨髓性白血病的治療不同於其他類型白血病，通常是使用維他命 A 酸(ATRA) 及 三 氧 化 二 砷 (Arsenic trioxiden) 或 Idarubicin 施打。

通常還必須給予多次的化學治療或骨髓移植以預防復發。

- **急性淋巴性白血病**：化學藥物治療為主，藥物以 Cyclophosphamide, Vincristine, Daunorubicin/idarubicin, L-asparagenase, methotrexate, Cytarabine 及類固醇使用，並可視情況合併標靶藥物(Glivec、Tasigna 以及 Dasatinib)使用。
- **椎管內的化學治療**：有 2 種給藥方式，有些病人是接受藥物直接注射至下段脊髓腔中，另外

白血病

兒童或某些成人，則經由一種特殊的導管稱為 "Ommaya reservoir"（腦室儲存槽）來接受椎管內化學治療，這種裝置放在頭皮下提供一個可與腦脊髓液相通的途徑，注射藥物進入儲存槽，替代脊柱腔注射可使椎管內的化學治療更簡便，並可避免藥物直接注射至脊髓腔的不適。

- **慢性骨髓性白血病**：接受標靶藥物 Glivec、Tasigna 以及 Dasatinib 治療，此標靶藥物治療為阻斷癌細胞訊息傳遞路徑。
- **慢性淋巴性白血病**：病人還沒有症狀時，可能不需要立即治療，但須經常的追蹤檢查，使醫師確認疾病是否惡化。

化學治療藥物	副作用
Arsenic trioxide (伸定)	腸胃道不適、噁心嘔吐、關節、肌肉痠痛、水腫、白血球增多症、高血糖、電解質不平衡、RA-APL 症候群(發燒、呼吸困難、體重增加、肺部浸潤、胸肋膜或心包滲出液)。

化學治療藥物	副作用
Azacitidine (委丹扎)	噁心嘔吐、腸胃道不適、注射部位紅斑、疼痛、疲憊、頭痛、骨髓抑制、毛髮脫落、肝功能障礙、神經毒性。
L-Asparaginase (樂拿舒)	疲倦、食慾不振、肝毒性、胰臟功能障礙或胰臟炎、中樞神經毒性-嗜睡、憂慮、昏睡和昏迷。
Chlorambucil (瘤克寧)	高劑量會造成噁心、嘔吐、骨髓抑制-劑量相關性、偶有皮膚炎、次發性癌症、不孕(可能是染色體傷害)、肝功能異常、肺部併發症(長期治療時)。
Cyclophosphamide (癌得星/癌德星)	噁心及嘔吐(高劑量時)、食慾不振、骨髓抑制、出血性膀胱炎、毛髮脫落、肺炎(長期持續性治療時)、增加心臟毒性、指甲和皮膚的色素沉積、停經/睪丸萎縮/不孕。

白血病

化學治療藥物	副作用
Cytarabine (Ara-C) (塞德薩)	噁心、嘔吐(於高劑量時)、類感冒症狀-發燒、關節痛等(短暫性的)骨髓抑制、肝臟毒性(少發生)、高尿酸血症、口角炎、黏膜炎、結膜炎(高劑量)、嗜眠症。
Doxorubicin (艾黴素； 俗稱小紅莓)	噁心和輕微嘔吐、毛髮脫落(全禿)、口角炎、紅色尿、骨髓抑制、血栓性靜脈炎、心臟毒性、指甲色素沉積、膀胱炎。
Epirubicin (泛艾黴素； 俗稱二代小紅莓)	紅色尿、口角炎、嘔吐及噁心、骨髓抑制、毛髮脫落(全禿)、血栓靜脈炎、心臟毒性、指甲色素沉積
Fludarabine (服達樂)	輕中度噁心和嘔吐、疲勞/倦怠、食慾不振、骨髓抑制、在高劑量時有神經性影響(虛弱、視覺障礙)、溶血性貧血(罕見)、腫瘤溶解症候群。

化學治療藥物	副作用
Hydroxyurea (愛治膠囊)	在高劑量下有噁心、嘔吐、腹瀉、骨髓抑制(慢性嚴重性貧血)、口角炎(罕見)、紅疹。
Idarubicin (艾達黴素)	輕中度的噁心、嘔吐、口角炎、食道炎、紅色尿、腹瀉、毛髮脫落、骨髓抑制、心臟毒性。
Methotrexate (MTX)	口角炎、口腔潰瘍、食慾不振、中樞神經系統作用—眩暈、視力模糊、極少數有輕度噁心感、眼睛乾燥或淚汪汪的、倦怠、骨髓抑制、紅斑性皮炎、搔癢症、光敏感/色素沉積、肝毒性、高劑量可致腎衰竭、膀胱炎
Mitoxantrone (雙羥蔥醌)	藍綠色小便可持續 24 小時、輕度食慾不振、噁心、嘔吐、腹瀉、輕度靜脈炎、靜脈呈藍色變化、骨髓抑制、輕微毛髮脫落(高劑量則

白血病

	是中度)、搔癢/皮膚乾燥、停經、發燒、蓄積性心肌病變。
Tretinoin (凡善能)	腸胃道不適、噁心嘔吐、皮膚/黏膜乾燥、黏膜炎、皮疹、頭痛、周邊水腫、白血球增多症、出血、肝功能異常、頭暈、感覺異常、骨頭疼痛、胸悶、心跳異常、Retinoic acid 症候群(發燒、呼吸困難、體重增加、肺部浸潤、胸膜或心包滲液等)。
Vincristine (文克斯汀)	下巴疼痛(高劑量時)、噁心、嘔吐(罕見)、神經毒性和末梢神經炎、便秘、膀胱無力、毛髮脫落(高劑量時)、抗利尿荷爾蒙不適當分泌(罕見)、骨髓抑制(罕見)。

化學治療藥物	副作用
Venetoclax (唯可來)	水腫、疲倦、腹瀉、噁心嘔吐、便秘、口腔炎、肌肉骨骼痠痛、內分泌代謝異常(如高血糖)、骨髓抑制、肝功能異常。
Dasatinib (柏萊)	腹瀉、體液滯留(肋膜積水)、頭痛、噁心、嘔吐、皮膚疹
Imatinib (基利克)	腸胃道不適、肌肉痛、皮膚疹
Nilotinib (泰息安)	頭痛、疲倦、腹瀉、皮膚疹、搔癢感、噁心、嘔吐

➤ 異體幹細胞移植：

先以高劑量的化學治療和放射線治療破壞，然後再以捐贈者健康的幹細胞取代之。並要觀察有無急性移植物抗宿主疾病的發生，調整抗排斥藥物，穩定時方可出院。

白血病

➤ 臨床試驗：

許多的臨床試驗都會包括各種生物製劑療法，**間質素**及**血球生長因子**都是屬於治療白血病的生物製劑療法。醫師們也正研究如何運用**單株抗體**來治療白血病，通常生物製劑療法仍須合併化學治療或骨髓移植。若有興趣參加臨床試驗的白血病患者，可告知你們的醫師。

➤ 放射線治療：

對某些白血病而言，放射治療會是接受全身性照射，這類的放射線治療稱為**全身放射線治療**，通常在幹細胞移植之前給予。

➤ 支持性療法：白血病及其相關的治療都會引起許多的合併症及副作用，病人在治療期間須接受支持性療法，以預防或控制這些問題，並改善他們的生活品質。

感染：通常會接受抗生素或其它藥物的治療，預防感染情形惡化。

貧血及出血：接受支持性療法如輸血治療。給予紅血球輸注可以減輕病人因貧血所造成的呼吸困難及疲憊，血小板輸注則可幫助減少出血的危險性。

口腔的照護：通常建議病人在治療前須接受一套完整的口腔檢查，並在治療期間維持口腔的清潔與健康。

可否去尋求第二意見？

尋求「第二意見」是每個人的權利，有時獲得診斷與治療計劃之第二意見是相當有益的。有幾個途徑可以找到可提供「第二意見」的醫師：

- 向病人目前的主治醫師詢問一位成人/小兒血液腫瘤科專科醫師。
- 癌症諮詢服務，本院網站腫瘤中心衛教園地有提供此項服務。並可到本院轉介中心申請病歷資料。
- 各大醫院網站查詢相關專科醫師資料。患者也可以從附近其它醫院、醫學中心或醫學會獲得可以提供第二意見的醫師之名單。

治療的副作用

副作用主要是依病人所接受的藥物而定，每一個人的治療方法不同，副作用也會有所不同。

噁心嘔吐：少量多餐，細嚼慢嚥；避免甜、油炸及油膩的飲食；餐後2小時盡量不要平躺；試著深呼吸且放慢呼吸頻率，若依舊沒有改善，請醫師開立止吐藥物。

掉頭髮：使用溫和洗髮精；吹頭髮時溫度不要太高；勿燙髮、染髮或使用定型液；準備頭巾、帽子或毛帽遮蔽頭皮；若需要租借假髮，

白血病

可到彰化基督教醫院病友再出發中心諮詢。

骨髓抑制-白血球減少：注意手部衛生經常洗手，尤其是飯前及上廁所前後；建議病人避免出入公共場所；遠離那些患有感冒或感染性疾病的人；避免生食；維持良好手部衛生習慣；環境清潔整齊，並小心使用尖銳物品及刀具避免傷口產生。

骨髓抑制-紅血球減少(貧血)：確保有充分休息，把體力留在重要的事情上，並讓家人協助幫忙；姿勢改變時動作宜放慢，預防眩暈產生；多補充富含鐵質食物，如：肉類、血類、蛋黃、紅莧菜、紅鳳菜及海帶等。

骨髓抑制-血小板減少：未經醫師同意勿服用抗凝血藥物；小心使用尖銳物品及刀具，並使用軟毛牙刷，避免傷口產生；避免進行身體碰撞性的運動。

口腔黏膜潰瘍：每餐飯後都要刷牙及漱口；避免進食胡椒、咖哩及辛辣口味食物；維持口腔內黏膜濕潤避免再度乾裂；請醫師開立口內膏使用。

腹瀉：少量多餐；避免高纖維、咖啡、茶、油膩的食物，嚴重時可補充米湯、清果汁、運動飲料等清流液體；如果牛奶或奶製品會造成腹瀉更加嚴重，請盡量避免，並攝取足夠

量的水分；若無改善，請醫師開立止瀉藥物，並使用清水清洗肛門及溫柔擦拭。

便秘：多攝取水分、高纖維食物及在體力許可下，做適當的運動，若依然無效，請醫師開立軟便藥物。

對於性方面的影響：化學治療藥物可能會造成男性/女性不孕，男性可能會停止製造精子，女性容易出現月經週期不規則或完全停止，可能會出現類似更年期症狀，如：熱潮紅、搔癢、灼熱感或陰道乾澀，故若有生育計畫年輕男性或女性，於化學治療前可向**生殖醫學中心**諮詢凍精/凍卵相關資訊，於治療期間，請確實做好**避孕**措施，若對於性關係的需求可與伴侶討論，也可以藉由院內醫護人員、社工師、心理師與神職人員等協助，並嘗試以不同方式及性質的親密行為，如：擁抱、接觸、愛撫或親吻。

癌症患者的營養

病人在治療期間必須獲得足夠的營養，但有些癌症病人覺得很難吃得好，因為在治療中常見的副作用如噁心、嘔吐、疲倦、食慾不振或口腔發炎都會使得食物更難入口。吃得好表示可以得到足夠的熱量和蛋白質，來幫助預防體重喪失和

白血病

恢復體力。在癌症治療期間吃得好的病人通常會覺得好一點且較有體力，治療期間的副作用也相對較少。

營養師可以給予癌症治療期間的健康飲食建議，可至門診區 31 診營養諮詢門診或住院期間開立營養師照會。

追蹤

定期的追蹤檢查在接受白血病治療後是非常重要的部分，醫師會謹慎的安排各項檢查，以確定癌症沒有復發，檢查項目通常包括血液學、骨髓穿刺和腦脊髓液檢查。病人必須定期回診，且應該在健康情況改變和有問題時盡快回診告知醫師。

癌症患者的支持

與一個嚴重的疾病共存並不容易。癌症病人和照顧者都要面對很多問題和挑戰。當他們擁有足夠的資訊和支持時，他們便有能力去面對情緒及實際生活產生的種種問題。

癌症病人會擔心如何繼續工作、如何照料家庭或如何恢復原有的日常生活。患有白血病小孩的父母會擔心他們的小孩能否有正常學校生活及社交活動，以及這些小孩他們自己是否會因無法

跟他們的朋友共同參與活動而感到沮喪，其它也常會擔心檢驗結果、治療方法、住院天數和醫療費用等。本院的醫生、個案管理師、護理人員和其他的健康照護小組成員可以回答有關於治療、工作、其它活動的問題。此外結合社工人員、健康諮詢者及院牧人員可以幫助病人去面對並討論他們的感覺或所關心的事，協助病人及家屬建立支持系統。

朋友和親屬可以扮演很高的支持性角色。病人可以和同樣患有癌症的人去討論所關心的事也是相當有益。因此可以加入支持性團體中一起分享學習有關癌症及治療副作用的調適。除了成人的病友團體，有時在某些地方也會有癌童父母之支持團體。然而，要謹記的是每個病人的狀況都不相同。即使他們患有相同種類的癌症，任何一個病人的治療及處理方法並不一定適用於其他病人。將朋友及家屬的建議提出來和醫師討論是必需的。通常社工人員在醫院或門診能提供有關幫助病人重返社會、感情支持、財務援助、交通上的輸送或是居家照護的團體資料。本院目前有髓液園地的成人白血病病友暨家屬關懷團體聯誼會及兒癌家屬聯誼會。

未來展望

傳統白血病治療以化療、標靶藥物及骨髓移植為主體，雖然有不錯的療效，但是治療的副作用、感染風險較大，使得年紀較大或有共病因子的病患可能無法接受標準治療，此外，接受治療後也有復發的風險，復發後的治療則是更加困難，因此研究者一直在尋求更好的方式去治療白血病，主要是針對白血病治療新的標靶藥物以及免疫細胞治療等，醫療團隊對化療及移植的照顧品質也日趨成熟，有效的減少副作用及併發症，改善病人生活品質，因此不管是急性或慢性的白血病都有機會經由治療痊癒或是得到長期的控制。

是非題 Q & A

- () 1. 急性白血病的治療通常以化學治療為主，醫師會依照種類的不同而訂定不同的治療策略。
- () 2. 慢性骨髓性白血病通常都是因為染色體變異導致，治療通常以標靶藥物為主要治療方式。
- () 3. 治療的副作用通常都是會造成抵抗力低下、食慾變差、貧血及口腔黏膜發炎，如果有相關副作用的話，以少量多餐、盡量多攝食高蛋白飲食、並且注意活動安全及發燒感染徵象。

題號： (0) 1 (0) 2 (0) 3

戒菸. 戒酒. 戒檳榔及相關資源運用

● 戒菸四妙招：

吸菸的害處：視聽力退化、口腔潰瘍、慢性支氣管炎、骨質疏鬆、心血管疾病、胃潰瘍、指(趾)甲染黃…等。電子煙含高濃度尼古丁，具高度成癮性，無助戒菸。

戒菸四招搞定

第一招：深呼吸 15 次，穩定情緒！

第二招：喝一杯冷開水，神清氣爽！

第三招：用力擴胸伸展，活絡筋骨！

第四招：刷牙或洗臉，振奮精神！

戒菸的好處	
戒菸時間	好處
20 分鐘	心跳及血壓恢復正常
8 小時	體內氧氣濃度回到正常值
24 小時	肺部開始清除痰液及菸渣
48 小時	肺功能改善，呼吸更容易
2-12 週	血液循環大幅改善

三手菸更毒，吸入恐致癌

三手菸：指菸熄滅後在環境中殘留的汙染物。當菸品燃燒後會釋放潛在的毒性化合物，於頭髮地毯、窗簾、衣服、食物、傢俱等，長期接觸或吸入這些汙染，會增加罹癌風險喔！

免費戒菸專線：0800-636363

戒菸諮詢地點：2樓172診

戒菸諮詢專線：(04)723-8595 轉 7272

● 戒酒三步驟：

喝酒的害處：酒精性肝炎、意識混亂不清出現脫序行為，如：暴力、性侵、幻想、酒駕肇事…等。

第一步：增加意識覺醒：酒是傷財、傷人又傷身的。

第二步：自我下定決心：一切操之在己，從心做起，培養意志力。

第三步：尋求資源協助：戒酒如同治療慢性病一樣，需長期抗戰，過程會出現戒斷症狀如：冒汗、焦慮、坐立不安、幻覺…等，可藉由藥物控制，但一切仍在於“心”喔！

你是不是飲酒過量了？若您飲酒量超過以下，須注意「飲酒過量」了～

男 性

1. 每天飲酒量超過 2 單位。
2. 每週飲酒量超過 14 單位。
3. 每次喝酒場合的飲酒量超過 4 單位。

女 性

1. 每天飲酒量超過 1 單位。
2. 每週飲酒量超過 7 單位。
3. 每次喝酒場合的飲酒量超過 3 單位。

酒精單位之換算方式

種類/酒精濃度	毫升/單位
啤酒(4%)	375 毫升=1 單位
威士忌、保力達(8%)	180 毫升=1 單位
水果酒(10%)	150 毫升=1 單位
葡萄酒、紅酒(12%)	120 毫升=1 單位
紹興酒、花雕酒(18%)	80 毫升=1 單位
米酒(22%)	70 毫升=1 單位
鹿茸酒(30%)	50 毫升=1 單位
白蘭地或威士忌(40%)	40 毫升=1 單位
高粱酒(53%)	30 毫升=1 單位



● 戒檳榔四技巧：

嚼檳榔的害處：口腔癌、牙周病、肝癌等。

破解迷思：

1. 不加料的檳榔也會致癌。
2. 吃檳榔會造成口腔麻痺，而忽略牙痛或牙周病，所以非戒檳榔讓牙齒壞掉。

技巧一：放鬆心情轉移注意：可刷牙洗臉、勤喝水、聊天、散步、聽音樂、看電視報章雜誌…等。

技巧二：嘴巴勿閒尋求替代：改嚼無糖口香糖、硬喉糖、蒟蒻、小黃瓜…等。

技巧三：健康飲食生活規律：均衡膳食，定期運動，充足睡眠。

技巧四：堅定信心遠離誘惑：不走檳榔攤路線，
盡量拒絕吃檳榔朋友
之邀約。

戒檳榔的好處

1. 癌症發生機率下降
2. 降低牙周病發生率
3. 避免牙齒鬆動掉落
4. 提高口腔衛生
5. 提升個人形象

免費戒檳網站



社會福利與資源運用

◎再出發-癌症病友服務中心

為協助癌症病友，本院成立【再出發-癌症病友服務中心】單一窗口，提供身心靈整合性照護服務，協助癌友及家屬面對罹癌後的衝擊，重新再出發。

▲服務對象：1. 癌症病友及其家屬

▲服務地點：第三醫療大樓(3期)1樓，急診出口
右側第四間

▲服務時間：

週一至週五 上午 8：30～12：00 下午：13：45
～17：00

週六 上午 8：30～12：00

▲諮詢電話：04-7238595 轉 7149 或轉 4510~4512

▲服務項目：

1. 治療照護諮詢
2. 心理諮詢
3. 營養諮詢
4. 提供看護用品及醫療輔具諮詢
5. 病友支持團體
6. 提供社會資源服務
7. 癌友出院後電話關心及居家訪視
8. 癌症相關衛教手冊索取

◎長期照護服務(長照 2.0 計畫)

▲申請方式：

可藉由以下 3 個方式申請：

1. **全省長照諮詢專線 1966**(前 5 分鐘免費)。
2. 醫院出院準備服務組。
3. 向當地長期照護管理中心申請。

▲服務對象：經日常生活活動功能(ADL)或工具性日常生活活動功能(IADL)評估量表，日常生活需他人協助之失能者，包含：

1. 65 歲以上老人。
2. 55 歲至 64 歲的山地原住民。
3. 50 至 64 歲的身心障礙者。
4. 僅 IADL 失能且獨居之老人。

▲服務內容

1. 照顧服務(居家服務、日間照護、家庭托顧、障礙環境改善)。
2. 交通接送。
3. 老人營養餐飲服務。
4. 輔具購買、租借及居家無障礙環境改善。
5. 居家護理。
6. 居家及社區復健。

白血病

7. 喘息服務。
8. 長期照顧機構服務。
9. 家庭照顧者支持服務。

◎身心障礙證明申請流程

流程	相關文件與提供項目
1. 領填表件	● 受理單位：各區公所 ● 應備文件： 1. 近三個月內 1 吋半身照片 3 張 2. 印章、身分證（未滿 14 歲者附戶口名簿影本） ■ 申請人委託他人代為申請者，並應附委託書及受委託人之身分證明文件（身分證及印章） 3. 填寫申請表並領取空白鑑定表 ■ 無法臨櫃領表者得申請郵寄服務
接受鑑定 審查報告	● 受理單位：經公告指定之身心障礙鑑定醫院/衛生局 ● 應備文件：身心障礙者鑑定表 ● 鑑定方式： 1. 醫院鑑定：由團隊（包含醫師、治療師及社工等專業人員）

	進行鑑定 2. 居家鑑定:持身心障礙鑑定表及診斷證明書向衛生局申請(條件:全癱無法自行下床、需 24 小時使用呼吸器或維生設備、長期重度昏迷者) ● 鑑定醫院完成報告後送衛生局審查
第一階段 需求評估	● 受理單位：社會局需求評估中心 ● 評估項目：依鑑定報告，評估行動不便、必要陪伴者優惠措施與復康巴士等項目
領取證明	● 受理單位：各區公所 ● 等候公文通知後至區公所領取身心障礙證明 ● 進度及疑義查詢(註 1)
第二階段 需求評估	● 受理單位：社會局需求評估中心 ● 進行身心障礙權益保障法第 50、51 條服務需求評估及專業團隊審查，連結適當服務。

註 1. 身心障礙者鑑定疑義諮詢，衛生局長期照護科（電話：04-25265394 分機 3263、3261）。

白血病

查詢身心障礙證明申辦進度:衛生福利部社會及家庭署身心障礙服務入口網:

<https://dpws.sfaa.gov.tw/hdcp-apply-status.jsp>，查詢結果說明：1. 案件申請（公所申領鑑定表）、2. 醫療鑑定/鑑定審查（醫院鑑定建檔/衛生局鑑定審查—衛生局）3. 核發證明（核證日期後 2 週內收到函文通知至區公所領證）。

◎申請外籍看護

1. 須患者本人親自至門診(回醫院給原主治醫師鑑定)看診，並攜帶(1)申請者身分證正本、被看護者本人及身分證正本、(2)3 個月內 2 吋照片 1 張。
2. 如符合申請聘僱外籍看護工資格，雇主應於醫療機構之醫療團隊評估之日起 60 日內為有效期限向勞動部提出申請。

血液疾病病友暨家屬關懷團體-彰基髓液園地

成立源由：

白血病患者在漫長的治療過程中，病人及家屬內心承受莫大的壓力，焦慮、擔憂與疑惑不知向誰求助與傾訴。在醫院內雖有醫護人員及社工員及院牧人員的協助，但透過有相同遭遇的病友及家屬的彼此鼓勵與分享，更能夠安慰病人及家屬的心，使更勇於面對治療。本院血液腫瘤治療團隊於民國 86 年 10 月成立白血病患者暨家屬病房座談會，服務範圍僅限於住院患者，為使更多病人及家屬之間能有更好的聯繫，互相關懷與支持，以減輕內心的壓力，進而促進治療順利，而成立-「彰基髓液園地」。

成立目的：

- ✚ 增加白血病、淋巴瘤、骨髓分化不良、再生不良性貧血、多發性骨髓瘤、骨髓移植術後病友對疾病的適應。
- ✚ 病友及家屬情緒支持。

白血病

- ✚醫療諮詢及衛教。

- ✚提供病友間經驗分享，加強社會支持網絡。

📍參加對象：

- ✚在本院接受治療或已停止治療的白血病、淋巴瘤、骨髓分化不良、再生不良性貧血、多發性骨髓瘤、骨髓移植術後的病人及家屬。

📍活動方式：

- ✚醫療講座。

- ✚病友及家屬間交流與經驗分享。

- ✚野外踏青。

📍聯絡電話：(04)7238595 分機 4555

📍病友再出發中心：(04)7238595 分機 7149

血液檢驗報告

[illegible]

白血病

血液檢驗報告

[illegible]

血液檢驗報告

[illegible]

白血病

參考文獻

NCCN guideline Acute Lymphoblastic Leukemia Version 1. 2023.

https://www.nccn.org/professionals/physician_gls/pdf/all.pdf

NCCN guideline Acute Myeloid Leukemia Version 3. 2023.

https://www.nccn.org/professionals/physician_gls/pdf/aml.pdf

National Cancer Institute Side Effects of Cancer Treatment(2023):

<https://www.cancer.gov/about-cancer/treatment/side-effects>

張正雄、王全正(2021)。走出化學治療的陰霾。

彰化基督教醫院 ALL 診療指引 2020 年版

彰化基督教醫院 AML 診療指引 2021 年版

請寫下您想問的問題：

[illegible]

請寫下您想問的問題：

[illegible]

請寫下您想問的問題：

A pink background with horizontal lines, snowflakes, and stars. The design is festive and winter-themed, featuring large, stylized snowflakes and small stars scattered across the page. The background has a subtle gradient and wavy patterns.

白血病

手冊名稱：白血病

審 稿：石宇閔醫師、賴冠銘醫師

編 輯：彰化基督教醫院血液腫瘤團隊

發行單位：彰化基督教醫院 腫瘤中心

諮詢專線：(04)7238595 分機 6068

讚美專線：(04)7238595 分機 3920

報怨專線：(04)7238595 分機 3925

住 址：500-209 彰化市南校街 135 號

網 址：

http://www2.cch.org.tw/layout_2/page.aspx?id=7150&oid=447

制訂日期：1999 年 07 月初版一刷

修訂日期：2024 年 07 月六版一刷

編 碼：7150-手冊-中文-004-06