

目 錄

I. 什麼是骨髓瘤？	1
II. 骨髓瘤的症狀	2
III. 骨髓瘤的診斷	3
IV. 骨髓瘤的分期.....	4
V. 骨髓瘤的治療.....	5
VI. 骨髓瘤治療的副作用.....	10
VII. 患者的營養.....	13
VIII. 追蹤之重要.....	14
IX. 患者的支持.....	14
X. 未來展望患.....	15
XI. 戒菸.戒酒.戒檳榔及相關資源運用.....	15
XII. 社會福利與資源運用.....	20
XIII. Q & A (是非題)	25
XIV. 病友支持團體-彰基髓液園地.....	26

什麼是『多發性骨髓瘤』？

主要是『**漿細胞**』(Plasma cells)的癌化病變，體內製造大量不正常的漿細胞，不正常浸潤於骨髓中的一種癌症。

漿細胞(Plasma cells)：和其他白血球一樣屬於免疫系統的部份，這個系統可以保護身體免於感染和疾病。

骨髓癌細胞(Myeloma cell)：當癌病變發生在漿細胞，身體會一直大量複製產生許多不需要的漿細胞，被稱為骨髓癌細胞。骨髓癌細胞傾向聚集在骨髓內或在骨頭外側兩端的堅硬部份，有時候只聚集在一根骨頭上，形成單一腫塊或腫瘤，被稱為**漿細胞瘤(Plasmacytoma)**。大部分的患者，不論骨髓癌細胞是否聚集在許多骨頭中，通常都會形成許多發性腫瘤而造成問題，因此這種情況被稱為**多發性骨髓癌(Multiple Myeloma)**。

多發性骨髓瘤症狀

多發性骨髓瘤的症狀要視疾病的嚴重度而定，通常在疾病初期是無症狀的。患者症狀開始時是背部或肋骨的

骨頭痛：也可能有骨頭碎裂、無力、疲倦、體重減輕或反覆感染的現象。

高血鈣症：噁心、嘔吐、便秘、食慾不振、下肢無力、嗜睡或意識恍惚。

腎功能衰退：容易出現疲倦及下肢水腫情形，尿液中也會出現M蛋白，所以有些病人會發現解尿會有泡泡的情形

高黏稠血液症候群：通常與免疫球蛋白M（IgM）有關，常見的症狀為容易出血、視力模糊、眩暈、嗜睡或全身無力等症狀，可以透過血將置換術矯正。

貧血：頭暈、容易出現呼吸喘、疲倦等的不明原因貧血。

多發性骨髓瘤診斷

多發性骨髓瘤在無症狀時，通常是透過例行性身體檢查發現多發性骨髓瘤，大多都是因為有症狀透過詳細檢查後，才確診「多發性骨髓瘤」。

- 切片檢查：骨折開刀或腫瘤切片。
- 過去病史及家族病史
- 身體檢查，包含一般理學檢查及身體評估。
- 全血球記數(CBC)及白血球分析(WBC-DC)
- 生化檢查：血尿素氮、血清肌酸酐、血鈣、血清白蛋白或乳酸脫氫酶等。
- 血清 Beta 2 微球蛋白
(Beta2-Microglobulin)。
- 骨骼 X 光攝影或其他影像學檢查。
- 骨髓穿刺術：透過骨髓切片確認骨髓瘤侵犯。

多發性骨髓瘤分期

多發性骨髓瘤現行分期多採用國際分期系統 (International Staging System, ISS) 主要依據血清Beta 2微球蛋白和血清白蛋白的檢查結果。

期別	國際分期系統(ISS)
第一期	1. 血清Beta 2微球蛋白 <3.5 mg/L 2. 血清白蛋白 ≥ 3.5 g/dL
第二期	1. 血清Beta 2微球蛋白 3.5 mg/L~ 5.5 mg/L 2. 和血清白蛋白 <3.5 g/dL
第三期	1. 血清Beta 2微球蛋白 >5.5 mg/L

後來ISS stage合併染色體基因的變化，提出修訂版的ISS stage (R-ISS, revised ISS)

期別	國際分期系統(R-ISS)
第一期	ISS第一期且血液LDH正常及標準風險的染色體變化
第二期	非屬R-ISS第一期或第三期
第三期	ISS第三期且血液LDH偏高或高風險的染色體變化

多發性骨髓瘤治療

治療是醫師依癌症的侵犯程度與患者症狀、健康狀況與年齡等條件來決定。

➤ 標靶免疫調節治療：

- VTD 處方：Valcade, Thalidomide, Dexamethasone
- VCD 處方：Valcade, cyclophosphamide, Dexamethasone
- Rd 處方：lenalidomide, Dexamethasone
- VRD 處方：Valcade, lenalidomide, Dexamethasone
- DRd 處方：Daratumumab, lenalidomide, Dexamethasone
- DVd 處方：Daratumumab, Valcade, Dexamethasone
- KRd 處方：Carfilzomib, lenalidomide, Dexamethasone
- IRd 處方：Ixazomib, lenalidomide, Dexamethasone

其他單獨藥物或者多個搭配藥物使用

藥物	副作用
Valcade(萬科)	噁心、嘔吐、便秘、白血球減少、週邊神經痛
Thalidomide (賽得)	水腫、皮膚乾燥、皮膚疹、嗜睡、疲倦、便秘
Cyclophosphamide (癌得星/ 癌德星)	噁心及嘔吐(高劑量時)、骨髓抑制、食慾不振、出血性膀胱炎、毛髮脫落(高劑量時)、增加心臟毒性、停經/睪丸萎縮/不孕
Lenalidomide (瑞復美)	水腫、皮膚搔癢、便秘、腹瀉、皮疹、肌肉痙攣、背痛、疲倦、骨髓抑制
Daratumumab (兆科)	便秘、腹瀉、噁心、白血球減少、血小板減少、周邊感覺神經病變
Carfilzomib (凱博斯)	血球低下、心毒性、血栓、高血壓、胃腸問題、週邊神經病變、皮疹
Ixazomib (免瘤諾)	血球低下、水腫、胃腸問題、週邊神經病變、肌肉骨骼、皮疹

➤ 放射線治療：

放射治療會是接受局部性照射，通常是針對緩和治療為主，使用高能射線來破壞癌細胞並抑制其生長，屬於局部治療，所以只會對該部位的細胞造成影響，尤其是對於無法控制的疼痛，或者會合併全身性藥物治療。

➤ 高血鈣症的處理：

若有出現高血鈣情形，通常可以使用雙磷酸鹽等藥物來降低蝕骨細胞破壞，並且要多補充水分，必要時利用靜脈注射來補充大量水分。

➤ 疼痛控制：

除了透過放射線治療做局部的控制，醫師也會協助開立止痛藥物使用，也可以透過背架或頸圈來支撐患部，或者深呼吸放鬆及轉移注意力減緩疼痛。

➤ 腎臟衰竭：

大量點滴灌注及開始化學治療，並持續追蹤腎功能變化，若太過嚴重，亦需要透過血液透析來緩解腎臟衰竭。

➤ **高血液黏稠症候群：**

通常透過血漿置換術來降低血液黏稠度，以減少心臟或者腎臟的負擔。

➤ **免疫功能低下(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。

➤ **幹細胞移植：**

幹細胞移植前，要先使用高劑量化學治療和放射線治療，因為劑量很高，所以患者本身的骨髓會被摧毀且必須有健康的幹細胞來取代。健康的幹細胞可能來自患者本身(自體)或其他捐贈者(異體)。

➤ 臨床試驗：

許多的臨床試驗都會包括關於加入新藥治療策是測試，若有興趣參加臨床試驗的病人，可與你們的主治醫師討論。

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**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

這些治療方式在治療多發性骨髓瘤是非常有效的，治療能緩解病人骨頭痛的症狀，而讓患者感覺舒服一點。然而治療的作用不太可能只侷限在破壞腫瘤細胞，健康細胞也會受到損害，所以治療也會產生令人不舒服的副作用。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。

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。

末梢神經病變：

注意活動安全，避免跌倒，在廚房內小心燙傷，在浴室內注意洗澡水溫勿過燙，外出時盡量穿著包覆腳趾的鞋子，使用尖銳刀具時小心注意安全。

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。

放射線皮膚炎：

避免照射部位刺激，以清水清潔，使用生理食鹽水濕敷後，可使用金盞花(calendula)、玻尿酸之護膚產品輕輕塗抹(有傷口不適用)，若有傷口則建議使用適合的敷料覆蓋傷口，避免使用膠帶黏貼，於外出時記得防曬(撐傘、戴帽子)避免刺激。

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。

治療期間的營養

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。另外他們也許會較有能力去控制治療期間的副作用。

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。

追蹤之重要性

定期的追蹤檢查在骨髓瘤治療後是重要的。定期的追蹤檢查可以儘早發現任何健康情況的改變，同時癌症復發時可以儘早治療。檢查包括詳細的身體檢查、影像學檢查、抽血檢查及其它實驗室檢驗。患者應該遵循醫師有關健康照護及檢查的建議。

患者的支持

發病之後，多數病友都會擔心工作、照顧家庭、疾病進展、治療或住院花費、人際關係等等，醫師、護理人員、個案管理師、社工師及其他健康照護小組成員可以諮詢及協助病患尋求資源。可藉在支持團隊中相聚，分享癌症的調適經驗及治療效果，然而要記住的是，每一個患者是不同的，即使在罹患相同癌症，治療與處理方式對這個人有效，卻可能不適用於另一個人，若有疑問請提出與醫療團隊討論。

骨髓瘤的未來展望

多發性骨髓瘤目前雖仍視為不可治療癒之疾病，不過隨著醫療的進步，新藥不斷地被開發，骨髓瘤治療一再地突破，10幾年前，患者得忍受化療毒性才能獲得疾病控制，時至今日，大部分的治療都以標靶藥物為主，副作用少但療效更好，自體血液幹細胞移植的必要性也一再被挑戰，而近年來免疫治療的興起也昭示又一新的治療里程碑，或許將來的不久，我們真能利用這些新的治療模式，完全根除多發性骨髓瘤，讓患者重啟新個人生。

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污染物。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污染，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
威士比、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

藥酒癮防治 24 小時網站



● 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：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。
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)。

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。

Q & A (是非題)

1. 骨髓瘤主要是『漿細胞』(Plasma cells)的癌化病變，體內製造大量不正常的漿細胞，不正常浸潤於骨髓中的一種癌症。
2. 疼痛控制不好的時候，覺得止痛藥吃了還是很痛，可以回來掛門診調整藥物劑量。
3. 化學治療的副作用如果出現白血球減少，紅血球減少(貧血)，我可以多進食肉類、雞蛋、豆腐等高蛋白飲食，並注意有無發燒及注意活動安全。

攝影：(0) 1 (0) 2 (0) 3

◎ 成立源由：

淋巴瘤病人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，為幫助淋巴瘤病人及家屬能適應疾病，獲得社會心理支持，醫院內雖有醫護人員、社工員、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，使其更勇於面對治療。

◎ 成立目的：

- ✚ 增加病人對疾病的適應。
- ✚ 減緩病人及家屬來因疾病所承受之壓力。
- ✚ 病人及家屬達到彼此鼓勵、情緒支持之功能。
- ✚ 提供病人間經驗分享，加強社會支持網絡。
- ✚ 提供醫療諮詢及衛教。
- ✚ 增進病人與家屬的溝通及互動。

◎ 會員資格：

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：每年舉辦二次聯誼活動。

- ✚ 戶外旅遊活動：野外踏青。
- ✚ 室內聯誼活動：醫療講座、聯誼、經驗分享。

聯絡電話：(04)7238595 轉 4555、(04)7254522。

參考文獻

- Jacob P Laubach, MD(2020). Multiple myeloma: Clinical features, laboratory manifestations, and diagnosis.
https://www.uptodate.com/contents/multiple-myeloma-clinical-features-laboratory-manifestations-and-diagnosis?search=multiple%20%20myeloma&source=search_result&selectedTitle=1~150&usage_type=default&display_rank=1
- 彰化基督教醫院 Mutiple myeloma 診療指引 2021 版
- Up To Date: Daratumumab Drug information(2024)
https://www.uptodate.com/contents/Daratumumab-drug-information?search=bendamustine&source=panel_search_result&selectedTitle=1~58&usage_type=panel&kp_tab=drug_general&display_rank=1
- National Cancer Institute Side Effects of Cancer Treatment(2018):

- <https://www.cancer.gov/about-cancer/treatment/side-effects>
- 張黎露、周繡玲、邱文姿、謝嘉芬、李佳諭、洪敏瑛、江孟冠、謝忱希、蔡玉真(2015)。放射線治療之皮膚炎預防及照護指引。腫瘤護理雜誌，15，P81-98
- 張正雄、林炫聿(2024)。走出化學治療的陰霾。彰化基督教醫院腫瘤中心

[illegible]

[illegible]

手冊名稱：多發性骨髓瘤

審 稿：賴冠銘

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 7276

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/index.aspx?id=7150

制訂日期：2021 年 9 月一版一刷

出版印刷：2024 年 7 月二版一刷

編 碼：7150-手冊-中文-014-02