

# 兒童向日葵 健康護照



# 緣起

當孩子因為疾病需要長期治療時，這個令人震驚的訊息，會讓人一時無法接受，「怎麼可能呢？一定是檢查錯了？」這是每個家庭都會經歷到的過程，好不容易接受事實卻又要面對一連串的檢查及相關治療，在面對這段艱辛的過程中，除接受化學治療之外，更需要父母親細心的照顧及醫療團隊的合作，所以我們精心為您準備這一本手冊，希望能幫助父母親觀察並記錄孩子每次抽血報告的變化，以及居家時的異常狀況，以幫助父母親及醫療團隊瞭解孩子的身體狀況，若是有到其​​他醫院就醫時，也可以提供給醫師參考，在治療期間，我們知道此時不但孩子受苦，為人父母者更是百般不捨與無奈，讓我們一起積極努力，配合醫師的療程，幫助孩子儘早打勝戰，恢復正常的生活，相信孩子就跟向日葵一樣堅強，在未​​來的道路上，彰基團隊將一路陪伴您。

血液腫瘤科醫療團隊關心您



# 向日葵小檔案

我的主治醫師是：

姓名：

我的生日：

診斷日：

我的病名：

療程：

我的過敏史：

藥物  無  不知道  有： \_\_\_\_\_

食物  無  不知道  有： \_\_\_\_\_

想一想！我曾經長過水痘嗎？  無  有

我可愛的家人（家庭樹）



# 我的療程表



# 我的療程表



# 我的療程表



# 我的療程表



# 我的治療程表



# 我的療程表







# 検査報告書

日期	検査項目	結果	備註
	骨髄検査		

# 我的住院史

日期	檢查項目	結果	備註

# 我的導管紀錄

放置日期	導管名稱	尺寸	備註	拔除日期

# 追蹤檢查

檢查日期	建議追蹤頻率	檢查日期	檢查日期	檢查日期	檢查日期	檢查日期
<del>檢查日期</del>						
X光檢查	每隔_____個月					
超音波	每隔_____個月					
電腦斷層	每隔_____個月					
核磁共振	每隔_____個月					
	每隔_____個月					
	每隔_____個月					
	每隔_____個月					
	每隔_____個月					
	每隔_____個月					
	每隔_____個月					
	每隔_____個月					
	每隔_____個月					
	每隔_____個月					































# 單元一、 常見兒童癌症簡介

常見兒童癌症包括：白血症、腦瘤、惡性淋巴瘤、神經母細胞、軟組織肉瘤(包括骨肉瘤、惡性橫紋肌瘤等)、生殖腺癌、組織球增生症、威姆氏瘤(Wilms tumor)、肝腫瘤及視網膜母細胞瘤等。

兒童癌症並非絕症，隨著診斷及治療技術進步，只要好好配合治療，現今台灣癌症病童多數是可以得到良好的控制，甚至痊癒，恢復正常生活。

兒童癌症發生的確實原因還不清楚，以下這些因素可能會誘發癌症的發生。

1. 可能與基因突變有關
2. 先天性疾病：例如唐氏症
3. 放射線：核爆
4. 化學物質
5. 藥物
6. 濾過性病毒
7. 不明原因

兒童癌症常採三種方式治療

1. 化學治療
2. 手術切除
3. 放射線治療



至於要採那種治療模式則需視癌症的種類、擴散程度而定

## 單元二、 中心靜脈導管照護

當病童因為病情需要反覆靜脈注射時，長期下來將帶給病童極大的壓力與疼痛感，甚至可能會造成血管硬化、找不到合適的血管可施打等問題，故建議使用中心靜脈導管，又稱人工血管來取代，可依照醫囑提供化學治療、藥物、抗生素、高營養靜脈輸液等治療，以減少挨針的痛苦、減少血管硬化，並減少因化療藥物漏針外滲而造成皮膚壞死的機會。

完全植入式導管：

### ■ 植入式皮下注射器(Port-A)之照護

將植入式皮下注射器，透過手術方式植入，術後在胸前左上方或右上方附近，會出現一道長約3-4公分的傷口，在傷口下方可以摸到圓形鼓起的注射器。



## ◎ Port-A術後後的自我照護

1. 隨時注意傷口處有無紅、腫、熱、痛或分泌物情形。
2. 當傷口出現疼痛、滲血情形，或管路連接異常，如：脫落、斷裂等，應立即通知醫護人員處理。
3. 保持傷口覆蓋之紗布清潔及乾燥。
4. 避免拉扯、扭曲管路。
5. 術後傷口會視情況貼上美容膠，並依手術方式決定是否需要拆線。
6. 經醫師評估後就可以開始注射點滴、藥物或輸血。
7. 嚴禁弄濕：注射器打上彎針後，不可淋浴，只能擦澡，以免因弄濕而感染。
8. 注射期間如果沒有出現異常，每7天會更換彎針一次。

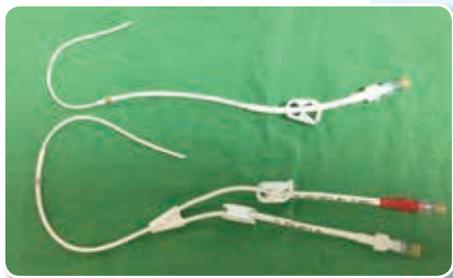
## ◎ Port-A出院後的日常生活照護

1. 傷口癒合後，不需覆蓋敷料。
2. 為了避免注射器移位或阻塞，應避免劇烈運動、碰撞、過度抬舉手臂、做瞬間用力動作，可以游泳或輕微運動，如果有運動類型之疑問，可以跟醫師討論。
3. Port-A並不影響日常生活，可沐浴及淋浴。
4. 出現發燒、疼痛、呼吸不順、胸悶、呼吸喘急等情形，應立即返院就醫。
5. 注射器不使用期間，為避免導管阻塞，應每個月定期返院用抗凝劑沖洗導管。
6. 若沖洗時，注射器周圍會痛或腫起來，需馬上告知醫師。

## 非植入性導管：

### ■ Hickman(喜克曼氏管)導管

喜克曼氏管是透過手術方式放置，最後會有一段導管外露固定在前胸。



## ◎ 導管傷口換藥方法：

### (一) 換藥用物準備：

- (1) 酒精性2% Chlorhexidine 殺菌液
- (2) 75% 酒精
- (3) 棉枝
- (4) 2×2吋 Y紗
- (5) 2×2吋 紗布
- (6) 口罩 2個
- (7) 紙膠或透明防水黏貼膠膜 (Tagadem)



2% Chlorhexidine 殺菌液    75% 酒精

### (二) 換藥步驟：

- (1) 換藥前後濕洗手至少40秒，病人及家屬都要戴口罩。



(2) 移除髒的紗布，觀察傷口有無紅腫、分泌物、疼痛等現像。



(3) 用75% 酒精棉枝消毒傷口，經過30秒後，用2% Chlorhexidine 殺菌液消毒傷口，經過30秒後，用透明防水黏貼膠膜(Tagadem)固定四周。



注意：消毒要用力的擦拭，由中心向外環形消毒；消毒直徑大於敷料面積；消毒後要經過30秒，乾燥才有消毒效果。



(4) 待皮膚上消毒液乾燥(約30秒)，再覆蓋上2×2吋Y型紗布，並繞過導管。



(5) 用2×2吋紗布蓋住整個傷口及導管。



(6) 以紙膠固定四周，並檢查傷口確定密合即完成換藥。



(7) 每天換藥，但如果傷口有滲液、弄濕、滲血時，則需要再換一次藥。

## ■ 週邊靜脈置入中央靜脈(PICC)之照護

PICC是一條柔軟有彈性的導管，從上臂的周邊較大條的靜脈穿刺進入中央靜脈，最後會有一段約3~5公分的外露導管固定在肘處。



### ◎ 各種中央靜脈導管的比較

	Port-A	Hickman	PICC
裝置導管地點	開刀房	開刀房	病房
管路位置	體內	體外	體外
平日換針	7天一次	無	無
換藥時間	看敷料	看敷料	看敷料
移除導管地點	開刀房	開刀房	病房
移除後疤痕	有	有	不明顯

## ◎ 導管術後照護注意事項：

- (1) 當傷口出現疼痛或滲血情形，或管路連接異常，如：脫落、斷裂等，應立即通知醫護人員處理。
- (2) 避免自行拆除傷口覆蓋處之物品，也不可以用手碰觸傷口。
- (3) 隨時保持傷口乾燥，當傷口弄濕或紗布滲血時，應告知護理人員。
- (4) 隨時保持靜脈輸液高於注射部位，如果發現導管內有回流血的情形，請告知護理人員。
- (5) 建議採淋浴，避免導管傷口碰水；若需盆浴，水勿超過導管水平。(注意：管口、管夾確實關閉，管口要朝下，以避免水進入導管內。)
- (6) 不建議游泳，以免傷口弄濕。
- (7) 管子以別針固定在衣服上，避免牽扯，預防滑脫。
- (8) 沖洗管子後，有任何不適，應馬上通知醫護人員，如咳嗽、呼吸短促、胸痛、發燒、寒顫、臉色潮紅等。



◎ 導管沖洗方法：

目的：防止導管阻塞無效使用

方法：以含**抗凝劑(Heparin)**的生理食鹽水沖洗管壁。

沖洗時間：1. 抽血前後

2. 給藥前後

3. 住院期間每7天沖洗並更換注射帽

4. 出院後(每星期返院沖洗並更換注射帽)

◎ 中心靜脈導管換藥時機

各種傷口敷料換藥時間表  
若是滲濕或異常則應馬上換藥

傷口覆蓋方式	換藥時間
1. 使用透明敷料覆蓋	每7天換藥一次
2. 使用紗布覆蓋	每2天換藥一次
3. 紗布上方覆蓋透明敷料	每2天更換一次



## 單元三、

# 認識化學治療及其副作用

### 一、認識化學治療

以注射或口服方式，將化學藥物進入到身體各部位，以治療及控制腫瘤細胞的生長。化學藥物也會傷害到正常細胞，可能會因為個人體質、用藥種類產生一些副作用，如：貧血、感染、噁心、嘔吐等不舒服的症狀，但大部分副作用都是暫時性且可治療的。

### 二、化學治療的目的

1. 治療癌症。
2. 抑制腫瘤細胞的生長。
3. 殺死原發及轉移的腫瘤細胞。
4. 緩解腫瘤引起的不適。

### 三、化學治療的方法

途徑	方法
口服藥	經由藥丸、膠囊或藥水的形式給予。
注射藥	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 肌肉注射法、皮下注射法</li><li>2. 靜脈注射法：<ol style="list-style-type: none"><li>(1) 手部或前臂週邊靜脈：直接注射。</li><li>(2) 植入式皮下注射器：需由手術方式植入皮下，藥物可由此直接注射。</li></ol></li><li>3. 腰椎間注射法：例如：淋巴癌、急性淋巴性白血病病人。</li></ol>

### 四、化學治療的副作用與照護

#### 1. 疲乏/貧血(紅血球太少)：

紅血球的任務是負責攜帶氧氣到身體各部位，讓身體組織得到足夠的氧氣，化學治療會抑制骨髓製造紅血球，如果紅血球太少，就會造成貧血而出現疲乏、虛弱、頭暈、臉色蒼白、活動時容易喘等症狀。

貧血的照護：

- (1) 充分休息，晚上要多睡一點，白天也可以利用時間睡覺休息。
- (2) 減少活動，不要讓自己太累。
- (3) 吃均衡的飲食，如有問題可詢問營養師。
- (4) 為了避免頭暈而跌倒，發生意外，無論是在坐下、躺下或站起來時，動作都要慢慢來，特別是下床時，可先在床邊坐一會兒再下來。
- (5) 必要時需要輸血治療。

## 2. 感染(白血球太少)

化學治療會抑制骨髓製造白血球，使得人體白血球減少、抵抗力下降而容易受到感染。常見感染部位包括：口腔、皮膚、肺臟、泌尿道、直腸及生殖道。當有感染時，會出現發燒、寒顫、腹痛、咳嗽、喉嚨痛或口腔紅腫熱痛等症狀。

### ◎ 預防感染方法

#### 自我保護方面

- (1) 正確洗手，保持乾淨，維持良好衛生理習慣，減少感染。
- (2) 減少訪客，避免接觸感冒、腸病毒、麻疹、水痘等患者。
- (3) 避免到公共場所及密閉空間，出門要戴口罩。
- (4) 保持皮膚完整性，使用指甲刀、剪刀、針器時不要傷害皮膚，避免傷口成為細菌入侵的管道。
- (5) 每天採淋浴洗澡，要觀察身體皮膚有無傷口、破皮、出血點、瘀青、異常出疹子，擦身體時要輕輕拍乾皮膚，避免用毛巾摩擦皮膚。

(6)如果皮膚乾燥容易龜裂，可在沐浴後使用乳液保溼。

### 環境方面

(1)維持家中良好的衛生習慣，尤其是廚房、廁所的清潔維護，當牆面出現黑色斑點時，可能是黴菌斑，更要特別加強清潔。

(2)保持室內清潔，住院期間，病人單獨位不可以放置垃圾、鮮花、蔬菜。

(3)避免飼養寵物。

### 保持黏膜的完整性

(1)保持口腔清潔，正確刷牙、常以漱口水漱口、牙線去除齒縫殘渣，避免口腔黏膜、牙齦受損。

(2)養成良好的飲食及排便習慣，避免便秘，大便後應由前往後擦到肛門。

(3)避免使用肛門塞劑，預防肛門黏膜受傷發炎。

(4)如果拉肚子時，建議使用清洗的方式清潔屁股，減少使用衛生紙或濕巾摩擦皮膚。

(5)上完廁所後，最好給予溫水坐浴。

(6)保持會陰部的清潔，男孩子包皮容易藏汗納垢，須清洗乾淨。

### 飲食方面

(1)飲食原則：新鮮、乾淨、煮熟。

(2)避免吃生食，如生菜沙拉。

(3)選擇有外皮的瓜果剝皮吃。

## 3. 凝血功能障礙(血小板太少)

血小板功能主要是幫助止血，而化學治療會抑制骨髓製造血小板，若血小板減少，可能會比平常更容易流血或瘀青現象。常見症狀：出現皮下點狀出血、傷口不

易止血、流血、流鼻血、牙齦出血、大便中帶血、血尿。

### 預防出血

- (1) 未經醫師同意，千萬不要任意服用藥物，特別是含阿斯匹靈成分的藥物，會干擾血小板的功能。
- (2) 避免感染，因為感染會增加出血的機率。
- (3) 不要常吃太硬或纖維較粗的食物，如花生、核桃、杏仁、或蔬菜梗部分。
- (4) 維持適當的溼度，避免鼻腔過於乾燥，不可以用手挖鼻孔，預防流血。
- (5) 注意居家安全，減少障礙物，如地毯、腳墊，避免滑倒受傷，不可以赤腳走路，不可以爬到高處，避免進行刺激性、競爭性的活動，以免跌倒。
- (6) 使用尖銳物，如指甲刀、剪刀、針器時，要小心使用。
- (7) 請使用電動刮鬍刀來代替傳統刮刀。
- (8) 注意個人衛生，預防口腔腔及肛門潰瘍。
- (9) 定期修剪指甲，以免抓傷皮膚。
- (10) 皮膚如果有血塊，要讓血塊自己掉下來，不可以用手撥掉，以免又出血。
- (11) 點滴拔掉或抽血後，傷口要加壓5-10分鐘，一直到完全止血為止。

### 觀察出血的徵兆：

- (1) 當執行骨髓、脊椎腔注射、靜脈穿刺後，需觀察有無出血現象。

(2)時常觀察身上有無出血點或瘀青。

(3)當大便呈現紅色或黑色（柏油色）、嘔吐食物紅色或咖啡色時，應儘速就醫。

(4)觀察膀胱炎的徵象，例如排尿時疼痛、燒灼感及血尿等情形。

(5)當血小板低合併有頭痛、嘔吐、昏睡或神智不清等現象，需緊急送醫處理。

### 出血的處理

可以加壓止血或是冰敷止血，例如：

(1)牙齦部位出血時，可用棉花棒直接加壓出血處，直到止血為止。

(2)流鼻血：請採坐姿，身體往前傾，手壓出血那邊的鼻樑，可以在眉間或鼻樑處冰敷15分鐘止血，不要把頭往後仰，以免吞入血水而噁到，如果無法止血，必須馬上到醫院就醫處理。

## 4. 口腔問題

化學治療後，可能會引起口腔黏膜紅腫、乾燥、灼熱感、水泡或白斑、潰瘍、疼痛、吞嚥困難，甚至於感染或出血。

### 口腔檢查：

(1)化學治療期間，每天要使用鏡子及手電筒進行口腔檢查，包含嘴唇及舌頭等。

(2)若出現口腔黏膜炎時，應持續檢查至口腔黏膜恢復為止，一天至少1次。

### 口腔照護：

(1)養成每次進食後30分鐘內及睡前刷牙的習慣，建議選擇刷頭較小的軟毛的牙刷，使用前先以溫水浸泡30分鐘，

軟化刷毛，避免太硬的刷毛刺激到口腔黏膜，牙刷刷平時應放在空氣中自然晾乾，避免潮濕滋生黴菌。

- (2) 刷牙、吃東西及牙線使用後，應再使用醫師指示的漱口水或煮沸過的冷開水15-30mL漱口，每次漱口約30秒，然後吐掉。
- (3) 選擇溫和無刺激性的漱口水漱口，保持口腔濕潤及清潔，依症狀嚴重性來增加漱口的次數，平時約2-4小時執行口腔護理，若是口腔已經有潰瘍，則要1-2小時積極進行口腔護理。
- (4) 使用護唇膏，預防嘴唇乾裂。
- (5) 若疼痛未改善或出血超過2分鐘，可改用海棉棒沾漱口水或煮沸過的冷開水清潔牙齒。注意：海棉棒不可重複使用。
- (6) 如果沒有潰瘍出現，可用吸管喝液態的食物、吃軟質清淡的食物、避免吃冰冷或過燙的食物、局部使用止痛劑或局部止痛麻酔噴劑，減輕疼痛後再吃東西。
- (7) 中性白血球大於 $500/mm^3$ ，血小板大於 $20000/mm^3$ ，可以一使用牙刷、牙線清潔，當中性白血球小於 $500/mm^3$ ，血小板小於 $20000/mm^3$ ，只能使用溼紗布或綿籤清潔口腔跟牙齒。

#### 日常生活及飲食須知：

- (1) 避免抽菸、吃辛辣、堅硬、粗糙、過冷、過熱等刺激性的食物。
- (2) 多攝取適當的熱量及高蛋白食物，如牛奶、布丁、奶昔、蒸蛋等。
- (3) 若病人營養攝取狀況不佳，考慮鼻

胃管放置置或靜脈注射。

(4) 均衡飲食，必要時可詢問營養師。

(5) 除非病人有有限水，應適時補充水分，以維持口腔黏膜的濕潤。

### 5. 噁心、嘔吐、食慾不振

可能在治療前、治療中或治療後數小時發生。

#### 照護

(1) 請勿在感覺噁心的時候強迫吃東西，鼓勵在最不覺得噁心的時候進食，但不強迫進食。

(2) 少量多餐，細嚼慢嚥進食。

(3) 可選擇高營養、高熱量之飲食，例如：牛奶、布丁、奶昔、冰淇淋、蒸蛋等。也可選擇不油膩之食物，如蔬菜、水果、麵包、去皮之雞肉、果凍、鹹餅乾等。

(4) 應避免質地太硬、過甜、油炸、烤、辛辣刺激性口味、易產氣食物，例如：炸雞、炸薯條、地瓜...

(5) 在接受化學治療或放射線治療前數小時前應避免進食，並可預先給予止吐劑，以減輕噁心、嘔吐的副作用。

(6) 做完化學治療返家後，若持續噁心，無法進食時，需返院求治，以預防水分與電解質失調。

(7) 如果嘔吐厲害，可先禁食4~6小時，再慢慢由流質飲食漸漸改回一般食物。

(8) 嘔吐後需清潔口腔，可使用漱口水除味，以免氣味不好引起發再嘔吐。

### 6. 便秘之照護

- (1)多攝取水分並養成每日定時排便習慣。
- (2)多吃高纖維食物。如全麥麵包、麥片、地瓜、蔬菜、水果等。
- (3)必要時，醫師會開軟便劑服用。
- (4)在體力許可下，應做適當的活動，如散步。

## 7.腹瀉的照護

- (1)少量多餐。改吃低纖維食物，例如：白麵包、白米飯、麵條、無皮的蔬果（瓜果類）、蛋、馬鈴薯泥、蔬菜濃湯、無皮的雞肉。
- (2)避免咖啡、濃茶及甜食、油炸、油膩或刺激性食物。
- (3)多攝取水分以補充腹瀉所流失的水分及電解質。最好飲用溫和的流質如：蘋果汁、開水、電解質水、食鹽水、清湯。
- (4)保持肛門周圍皮膚清潔，大便後請用清水將肛門口清洗並輕輕拭乾。

## 8.掉髮、外觀改變

### 照護：

- (1)在病童未脫髮前，先介紹假髮，鼓勵病童選擇與本身髮型、髮色相似的假髮，以便脫髮時使用。
- (2)跟病童解釋有些化學治療的藥物會造成掉髮，但這是暫時性的現象，停藥後頭髮會再生長，外觀是會恢復的。
- (3)洗頭注意事項：
  - 1.使用溫和性洗髮精
  - 2.使用軟質的梳子
  - 3.吹頭髮時溫度不要太高

4. 不要使用髮捲來定型。

5. 勿染髮或燙髮。

- (4) 儘可能維持一個正常的生型態，不需要處處限制日常活動，鼓勵1-2位好朋友來探訪，維持跟好朋友相處的關係。

### 9. 皮膚問題

化學藥物經靜脈注射後，沿著靜脈走向的皮膚會變黑、乾燥及指甲變黑或變脆。變黑部位通常在治療結束後幾個月內會稍微消退。

處理方法

- (1) 避免太陽光照射，外出可穿長袖、撐洋傘、戴帽子或擦防曬乳液等。
- (2) 指甲常修剪。（洗碗時須戴手套）

### 10. 排泄物處理

- (1) 輸注化學治療藥物後48小時內，藥物仍可能殘留於尿液、膽汁及糞便中。建議患者上廁所採坐式馬桶，解尿排便後，請蓋上馬桶蓋以防止排泄物噴濺，再連續沖水2次。
- (2) 有些化學藥物殘留會超過48小時，如果沒有使用，護理人員將會特別提醒您。



採坐式馬桶，用完務必蓋上馬桶蓋，並連續沖水2次。

## 單元四、

# 化學藥物外滲及照護注意事項

### 什麼是化學藥物外滲？

是指化學藥物由靜脈注射處，不慎漏至皮下組織，引起化學性蜂窩組織炎。而組織損害的嚴重度與藥物的種類、濃度、滲漏的量和時間有關，但此現象很少發生。

### 外滲有那些症狀？

注射部位有：局部疼痛、局部腫脹、麻刺感、皮膚發紅，接著潰瘍、感染與壞死。

### 外滲處理方法？

1. 必須保持原地不動，就近請人協助通知護理站。
2. 告知醫護人員並立即停止藥物注射。
3. 請不要碰到被化學藥物潑濺到的物品，如點滴管路。
4. 依醫護人員指示，於外滲發生後24~48小時內，在注射部位冷敷或熱敷4~5次/一天，每次20分鐘，以減少腫脹、灼熱、刺痛感。

## 外滲的照顧注意事項？

1. 可使用枕頭抬高患部，以減輕腫脹。
2. 穿寬鬆衣物，避免患部受壓迫。
3. 洗澡採淋浴，避免患部碰到水，如果不小心碰到水，請立刻輕輕拭乾。
4. 保護患部，避免日晒。

注意：外滲患處勿擅自塗抹任何乳液、乳霜或藥物，必須經由醫師開立的處方。

## 預防化學藥物外滲方法：

化學治療期間，點滴幫浦機器運轉中，請病人不要離開病房，以防止不小心摔破藥瓶，而發生藥物噴濺或潑灑的危險。

### 提醒您！

如果有下列情形發生時，請告知您的責任護理師或醫師：

- (1) 當藥物注射速度突然變快或變慢時。
- (2) 注射處有發紅、腫脹、起水泡或硬塊。
- (3) 注射部位有疼痛、燒灼感或刺痛感。
- (4) 沿著外滲部位的皮膚有破皮或腫脹的情況。
- (5) 外滲發生後，體溫超過 38°C 時。
- (6) 注射期間您有任何問題或疑慮時。



# 單元五、

## 嗜中性白血球低下

### 照護注意事項

正常人的白血球數目為5千至1萬個/毫升，白血球具有抵抗細菌感染的功能。當人體白血球過少，免疫功能就會降低，會讓您變得容易受到感染。

常見的感染管道，包括：口腔、皮膚、肺臟、泌尿道、直腸及生殖道。

為了預防感染，照護者應注意以下事項：

#### 1. 限制訪客

每次以1~2人為限，有傳染病、感冒者嚴禁探訪。



#### 勤洗手：

病人：於飯前、上廁所後  
家屬：接觸病人(訪客)前、後



#### 3. 注意個人衛生

#### 每天洗澡：

建議採淋浴，並換乾淨衣物；維持會陰部清潔。



#### 2. 需配戴口罩

病人、家屬及訪客皆須配戴口罩。當口罩潮濕時，請立即更換，效果更好。



4. 保持口腔衛生清潔

每天刷牙：

於三餐或吃東西後，以軟毛牙刷或口腔海綿潔牙棒正確刷牙。



(口腔海綿潔牙棒)

預防口腔黏膜發炎：

每次進食後用優碘漱口水、鹽水或清水漱口；若有紅腫、潰瘍則應每1-2小時漱口一次。



5. 室內勿擺放植物

勿擺放盆栽



【×】

勿擺放鮮花



【×】

6. 避免接觸寵物排泄物

避免接觸：寵物排泄物，例如：狗、貓、鳥、烏龜、天竺鼠...

若不慎接觸寵物排泄物需立即洗手



【×】



【×】

7. 飲用水的選擇

勿食用：手調式飲料



【×】

勿食用：市售冰塊



【×】

若選擇瓶裝水(如：礦泉水)，請確保水是安全的。

建議飲用水宜選擇：蒸餾水或煮沸過的開水。



8. 飲食原則：新鮮、乾淨為主

避之免吃：

未經高溫消毒的酵母菌製品(如優格乳、優格、養樂多、生啤酒等)



【×】

避之免吃：

未經高溫消毒的蜂蜜及奶製品(如生食起司、乳酪、奶油、發霉的奶酪等)



【×】

避之免吃：

市售現打水果汁、未煮熟蔬菜汁及發芽的菜。(例如苜蓿芽)



【×】

建議：飲用利樂包裝果汁



【○】

避之免吃：

表皮粗糙的蔬果(如：草莓)



【×】



宜選擇有完整果皮之水果(以清水刷洗並削皮才能食用。)

避之免吃：

- ◎ 未妥善處理的生菜
- ◎ 生海鮮、生牛羊肉、生蛋、沙拉、生豆腐、含生食的壽司、凱薩醬、冷藏的煙燻海鮮、生堅果等。



【×】

9. 飲食原則：熟食為主

多攝取高蛋白食物。(如：魚、肉、蛋、豆奶類)。



食物應煮熟，才能確保殺死食物中病菌。

- 10. 避免出入公共場所，如要外出必須戴口罩。
- 11. 勿憋尿，預防泌尿道感染。
- 12. 適當使用軟便劑預防便秘，避免使用灌腸或塞劑(如：退燒塞劑)。



## ◎ 處理食物之安全原則：

1. 處理食物前，用清水和肥皂正確洗手40秒，且搓至至少要搓20秒。
2. 每天使用乾淨的廚房用具。
3. 生食和熟食之砧板、盤子及餐具應分開。
4. 若發現罐裝食品蓋子有凸出、打開後看起來怪異或有不良氣味，應立即扔掉！
5. 冷藏食品應在3至5天之內食用完畢。離開冰箱2小時內應烹飪完畢！
6. 再度加熱之食物，應達到75°C 或沸騰後才能食用。
7. 清洗蔬果流程：
  - 檢查蔬果外表有無擦傷，或昆蟲在表皮留下之損傷。
  - 接著削皮與切割蔬果前，應在流水下搓洗20秒以上。較髒之蔬果如冬瓜和馬鈴薯，可刷洗去污垢。
  - 削皮與切割之刀具應以開水清洗過，確保乾淨才能使用。
8. 儲存食物：
  - 應檢查截止日期，過期應立即扔掉。
  - 冷藏超過4~5天之食品，應全部扔掉。
  - 有任何食物疑慮時，應把它扔掉！

### ◎ 返家後照護重點：

1. 避免接觸生病的人和環境。
2. 使用清水和肥皂正確洗手40秒，且搓至至少要搓20秒。
3. 不要與人進行接觸、口沫分享食物。
4. 保持身體清潔，及上廁所後清潔的好習慣。
5. 使用軟毛牙刷和醫師同意之漱口水。
6. 食物應煮熟，確保殺死食物中病菌，如：肉、蛋、海鮮等食物。

### ◎ 提醒您：

若出現以下感染症狀，請您立即通知護理人員或送醫處理：發燒、寒顫、咳嗽、喉嚨痛、口腔紅腫熱痛、腹瀉、嘔吐、腹痛或呼吸短促等情形。



內 1. 手心



外 2. 手背



夾 3. 指間



弓 4. 指背



大 5. 拇指



立 6. 指尖



完 7. 結束

洗手時，依照步驟至少搓20秒

## 單元六、

# 癌症病童疫苗接種注意事項

### 一、活性減毒疫苗接種注意事項

1. 所有因癌症或治療造成免疫功能低下之患者，皆不宜接受活性減毒疫苗。
2. 家中其他小孩或長時間和病童接觸的親戚等，不建議接受口服小兒麻痺疫苗。
3. 避免接觸一個月內，曾接受口服輪狀疫苗且有尿布疹的嬰兒。
4. 若家中有其他小孩接種水痘疫苗或其他活性疫苗，建議與病童隔離一星期。
5. 病童應避免接觸最近施打水痘疫苗或帶狀疱疹疫苗後，身上出現皮膚症狀的人，直到這些人皮膚症狀改善。
6. 完成癌症化學治療至少6到12個月後，病情穩定者，詢問醫師意見後才可按補打時程接受活性減毒疫苗。

### 二、不活化疫苗接種注意事項

1. 不活化疫苗，對癌症病人是安全的，但因化療期間免疫力低下，就算接種了效果也不好，故化療期間不建議接種。等治療完成後約半年，詢問醫師意見後才接種。
2. 癌症化學治療或放射治療期間，若考慮接受常規不活化疫苗，盡可能選擇於低劑量化學治療期間且病情穩定時給予。但治療期間接種之劑次，於完成治療後至少6個月後應重新施打。
3. 除常規疫苗外，病人可施打肺炎鏈球菌疫苗及每年之季節流感疫苗。接種流感疫苗時，若周邊淋巴球數目大於1000

cells/UL (1.0x10<sup>9</sup>/L)，且完成高劑量化療後至少少3至4星期，效果較好。

### 三、免疫球蛋白治療後注意事項

1. 接受一般劑量肌肉注射免疫球蛋白治療三個月內，如B型肝炎、免疫球蛋白，不宜注射活性減毒疫苗。
2. 高劑量靜脈注射免疫球蛋白 (≥ 1g/kg)，如治療特發性血小板減少性紫斑症、川崎病等，注射後應至少間隔11個月，才可注射活性減毒疫苗。
3. 輸注血漿、血小板、紅血球濃厚液(洗滌紅血球除外)後，應至少間隔6個月，才可注射活性減毒疫苗。
4. 活性減毒疫苗注射後二週之內，不宜接受免疫球蛋白治療：免疫球蛋白會中和掉活性疫苗，而使疫苗失效，此規定只適用於麻疹、德國麻疹、腮腺炎、水痘等肌肉注射的活性減毒疫苗。

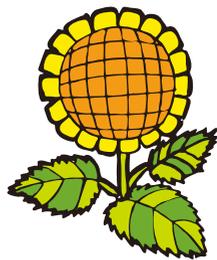
表一、臺灣目前可供接種之疫苗種類

不活化疫苗 (inactivated vaccines)	活性減毒疫苗 (live-attenuated vaccines) 《癌症患者化療期間不可接種》
1. B型肝炎疫苗(HepB) 2. 減量破傷風、白喉、非細胞型百日咳混合疫苗(Tdap) 3. 五合一疫苗(白喉、破傷風、非細胞性百日咳、不活化小兒麻痺混合疫苗及b型嗜血桿菌疫苗)(DTaP-IPV-Hib) 4. 肺炎鏈球菌疫苗(PCV) 5. 日本腦炎疫苗(JE) 6. A型肝炎疫苗(HepA) 7. 流感疫苗(Flu) 8. 人類乳突病毒疫苗(HPV) 9. 狂犬病疫苗(Rabies vaccine)	1. 卡介苗(BCG) 2. 麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗(MMR) 3. 水痘疫苗(Varicella vaccine) 4. 口服輪狀病毒疫苗(Rotavirus vaccine) 5. 口服小兒麻痺疫苗(OPV) 6. 帶狀疱疹疫苗(Zostavax伏帶疹疫苗) 7. 黃熱病疫苗 Yellow fever vaccine

## 單元七、復學

### 常見的問題：

1. 就學恐懼症
2. 高缺席率
3. 注意力集中困難
4. 學習障礙
5. 體力較差及自我保護傾向
6. 因外觀的改變而感受到自我心像及人際互動關係的焦慮感



### 處理方法：

1. 父母可在開學前，拜訪學校老師及相關工作人員，盡可能告知孩子的醫療情形，包括：
  - (1) 癌症診斷及治療方式、時間等。
  - (2) 治療時，可能發生的副作用。
  - (3) 病童可能需要之協助。例如如：請假、升旗、體育課、或同學對病童態度的處理等。
  - (4) 調整對病童的學業期望。
  - (5) 給予病童情緒支持。
  - (6) 提供醫院中可接洽的醫療團隊人員。
2. 尊重孩子對就學的因應方式：

有些孩子不希望將自己的私事告訴所有的同學，而只希望私下讓幾位好朋友知道。但也有孩子希望有機會和同學分享自己生病的經驗。

### 3. 協助病童處理同學的譏笑和不友善。

(1) 清楚告訴孩子：為什麼會和別人看起來不一樣。教導他如何向別人解釋，例如如：“我的頭髮掉了，因為我在接受很強的治療，這會讓頭髮暫時掉光，可是當治療做完，我的頭髮會再慢慢長出來。”

(2) 教導孩子：忽略或不理會一些惡意的批評和傷害。向孩子解釋有些人的話是不值得傷心、難過或回應，但必須接受孩子可能受傷的感受。

(3) 教導孩子自我肯定。面對不公平的對待，鼓勵孩子清楚地讓別人知道他並不喜歡別人這樣對他，也讓孩子知道，他可以選擇離開或找人幫忙。

(4) 確定在學校，孩子可以一找到幫忙的對象。例如：好朋友、老師、校護或職員、特別是協助處理會找病童麻煩的孩子。

4. 順利的復學經驗，對病童日後學習有著深遠的影響。上學更是一個重要的指標，讓每個人都知道，孩子的生命正一步步地邁向自己的未來。



## 單元八、我所能得到的幫助

有關兒癌患者之相關福利，本院社工部謹將資料整理如下，提供給大家參考：

一、重大傷病卡：將由醫師開立重大傷病申請書，通過健保署審核後，因治療該疾病所產生之醫療費用將可免部份負擔。

二、中華民國兒童癌症基金會對於新發病之個案，提供關懷補助金2萬元，由醫院社工師協助提出申請。

三、學生平安保險：

(1) 就讀國小以上之學童，及各公立或私立已立案之幼稚園學童，學校有為學童投保學生平安保險者才可申請。

(2) 需檢附住院期間的收據、診斷書，由家屬自行向學校學保承辦人員提出申請。

(3) 每次出院日期與再入院日期間隔未超過14日者，各項醫療保險金額，均視為同1次住院辦理。

四、教育部學產基金設置急難慰問金2萬元：

(1) 適用對象為就讀幼兒園以上之學童。

(2) 需檢附申請表、在學證明、全家新式戶口名簿或戶籍謄本、父母(或監護人)及學生之財稅證明、重大傷病證明核定函。

(3) 申請表需向學校承辦學產基金人員索取。

(4) 需由學校承辦人員送件申請。

※ 一般病童因傷病住院滿7日以上核發1萬元、死亡核發1萬元。

五、彰化市公所辦理罹患癌症之兒童及青少年醫療費用補助：

(1) 補助對象：罹患癌症之兒童及青少年(18歲以下)且罹患癌症時已設籍彰化市滿一年以上者。

(2) 補助金額：每人每年補助新臺幣1萬元。

(3) 申請方式：於每年9月逕向彰化市公所社會課索取申請書辦理。

(4) 應備文件：申請書、全家戶籍謄本(三個月內)、地區醫院醫師開具之診斷書(三個月內)、重大傷病證明核定函。

六、彰化縣政府辦理罹患癌症之兒童及青少年醫療費用補助(本案視年度經費編列情形辦理)：



- (1) 補助對象：罹患癌症之兒童及青少年(未滿18歲)且父母(或一方)已設籍彰化縣滿一年以上者。
- (2) 補助金額：每人每年補助新臺幣2萬元。
- (3) 申請方式：親送或郵寄至彰化縣政府社會處兒童及少年福利科(地址：彰化市中興路100號，聯絡電話：04-7532267)。
- (4) 應備文件：申請表(可向護理站索取)、診斷書(區域級以上醫院開立)、最近三個月內戶籍謄本正本或新式戶口名簿影本、兒童及青少年郵局存簿封面影本、重大傷病證明核定函。

七、各縣市公所辦理低收入戶暨弱勢兒童醫療補助：

- (1) 補助對象：兒癌病童因有重大傷病身份，符合醫療補助計畫申辦對象其中一項「符合行政院衛生署公告之罕見疾病或領有全民健康保險重大傷病證明之兒童及少年」。
- (2) 補助金額：補助全民健康保險應自行負擔之住院費用及住院期間之看護費用，合計每年最高補助新臺幣三十萬元。住院費用以因疾病、

傷害事故就醫院所生全民健康保險之應自行負擔之住院費用為限。本補助費用不含義肢、義眼、義齒、配鏡、鑲牙、整容、整形、病人運輸、指定醫師、特別護士、指定藥品、材料費、掛號費、疾病預防與非因疾病而施行預防之手術或節育結紮及指定病房費。

(3) 申請方式：應自住(出)院日、醫療行為或申請事項結束日起六個月內向戶籍所在地之鄉(鎮、市)公所申請，逾期不予補助。

(4) 應備文件：

- A. 戶口名簿影本或戶籍謄本、相關證明文件
- B. 健保卡影本
- C. 全民健康保險特約醫院或診所自付費用及看護支出費用之收據正本及支出明細
- D. 無申請其他保險之切結書
- E. 兒童郵局存簿封面影本
- F. 醫師診斷確有醫療或看護必要之證明文件
- G. 全家人口口最近年度所得及財產證明文件

※ 公所提供的補助為公益彩券之盈餘，因各縣市分配之盈餘不

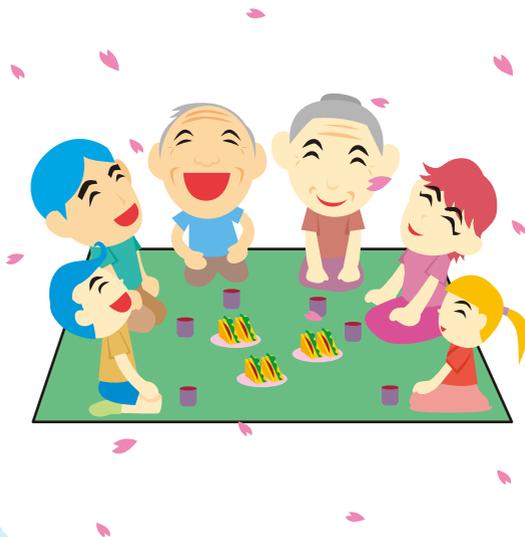
同，補助項目及金額可能有所  
不同，須洽詢各縣市政府。

## 八、如何申請「在家教育」？

- (1) 服務對象：因學生心理因素或障礙程度嚴重，無法於一般學校環境就學之學生。
- (2) 申請方式：由家長或監護人向學區學校或設籍學校申請鑑定安置，經各本縣市教育局特殊教育學生鑑定及就學輔導會核定提供在家教育。

若有資源之相關問題需要詢問，可於上班時間致電彰基社會工作部洽詢：

04-7238595轉4555。



## 愛的叮嚀

◎ 定期門診追蹤檢查

◎ 定期服藥，不可擅自停止：

1. 當病童出院時，會攜帶居家口服藥物返家，父母親應了解口服化學藥、預防感染藥物或其他藥物的服用方法及副作用。
2. 切勿自行停止藥物，停藥是造成病情復發的一大原因。



◎ 禁忌

1. 避免使用阿司匹靈的退燒藥及退燒塞劑。
2. 化學治療期間，預防疫苗接種應先與醫師諮詢。

◎ 飲食原則：新鮮、清潔、熟食。

◎ 立即求診的徵象：

1. 發燒  $> 38$  度(耳溫)  
持續 1 小時且一天兩次以上(包含二次)
2. 發燒  $> 38.5$  度(耳溫)一次
3. 畏冷、發抖、抽搐、頭暈、頭痛
4. 解尿灼熱感
5. 嚴重咳嗽或喉嚨不適
6. 嚴重噁心、腹瀉、腹痛
7. 活力不佳、出血、長水痘

此時需馬上求醫，不要自行服用任何的藥物。

# 愛的啦啦隊

## 1. 彰化基督教醫院社會工作部

地址：彰化市南校街135號

電話：04-7238595轉4555

傳真：04-7259325

郵政劃撥帳號：02154483

## 2. 彰化基督教醫院兒癌家屬聯誼會

會長：陳美惠女士

副會長：楊慶榮先生



## 3. 中華民國兒童癌症基金會

台北辦公室：台北市中正區青島西路11號6樓

電話：02-23896221、02-23319953

台中辦公室：台中北屯區進化北路63號7樓之1

電話：04-22377563

郵政劃撥帳號：05682889

網址：<http://www.ccroc.org.tw/>

## 4. 中華民國喜願協會

地址：台北市松山區南京東路三段305號11樓

電話：02-27182656

網址：<https://www.mawtpe.org.tw/>

### 5. 安寧照顧基金會

地址：新北市淡水區民生路45號

電話：02-28081130

網址：<https://www.hospice.org.tw/>

### 6. 台灣癌症基金會

台北總會：台北市南京東路五段16號5樓之2

電話：02-87879907

網址：<https://www.canceraway.org.tw/>

### 7. 財團法人周大觀文教基金會

地址：新北市新店區明德路52號3樓

電話：02-29178775

網址：<http://www.ta.org.tw>

### 8. 瑞信兒童醫療基金會

地址：新北市中和區連城路268號17樓

電話：02-82280560

網址：<http://www.raising.org.tw>



# 自我評量

- ( ) 1. 治療期間，病人、家屬及訪客都要戴口罩，且口罩濕潮時，應立即更換。
- ( ) 2. 化學治療期間，病人應採坐式馬桶，並蓋上馬桶蓋沖水1次，以預防藥物殘留在環境中。
- ( ) 3. 中心靜脈導管的傷口出現疼痛、滲血，或是管路連接異常，如脫落、斷裂等，應立即通知醫護人員處理。
- ( ) 4. 當化學治療藥物外滲時，要保保持原地不動，立即就近請人協助通知護理站處理。
- ( ) 5. 化學治療後，掉髮是暫時性的，停藥後就會再長出來。
- ( ) 6. 病人飲用水要選擇煮沸過或開水或是蒸餾水。
- ( ) 7. 化學治療期間，病人想吃草莓、養樂多、珍珠奶茶時，應該給予滿足。
- ( ) 8. 口腔黏膜潰瘍時，應選擇酒精性的漱口水，才能徹底殺菌。
- ( ) 9. 當血小板減少且有出血狀況時，應使用牙線將食物殘渣徹底清理乾淨。
- ( ) 10. 病房內可以擺設花盆、植物，讓住院的病人保持心情愉快。

題號	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
解答	○	×	○	○	○	○	×	×	×	×

## 資料來源：

- 洪敏瑛等(2013)· 癌症病人嗜中性白血球低下臨牀照護指引(二版)· 腫瘤護理雜誌, 13(3), 41-60。
- 張黎露等(2015)· 抗癌治療藥品外滲照護指引(二版)· 腫瘤護理雜誌, 15(增訂刊)。
- 陳月枝(2017)· 癌症兒童的護理· 實用兒科護理· (941-992頁)· 台北：華杏。
- 衛生福利部傳染病防治諮詢會預防接種組(兒童年青少年接種時程工作小組)(2013)· 癌症病人預防接種建議· 疫情報導, 29(18), 280-293。
- Lorry GR, et al (2013)· 2013 IDSA Clinical Practice Guideline for Vaccination of the Immunocompromised Host· Vaccination of Immunocompromised Host· CID, 1-57
- 彰化基督教醫院護理部Hickman照護指引(2017年08月31日)編號：CW-5110-034。
- 彰化基督教醫院感染管制手冊第五卷第一章第一節(2017年07月31日)。
- 彰化基督教醫院護理部週邊置入中央導管(PICC)照護指引(2018年07月19日)。
- 彰化基督教醫院護理部嗜中性白血球低下免疫不全照護指引(2019年03月21日)編號：CW-5110-704。

編輯：劉佳怡、黃雪芬、趙美施

白鎧嘉、江麗雯、江慧真

顧問：王士忠、林明燦、賴妃珍

制定日期：2008年1月

修訂日期：2019年6月(第三版)

編碼：5736-手冊-中文-002-03



彰化基督教醫療財團法人  
彰化基督教兒童醫院  
CHANGHUA CHRISTIAN MEDICAL FOUNDATION  
CHANGHUA CHRISTIAN CHILDREN'S HOSPITAL



彰化基督教醫療財團法人  
**彰化基督教兒童醫院**  
CHANGHUA CHRISTIAN MEDICAL FOUNDATION  
CHANGHUA CHRISTIAN CHILDREN'S HOSPITAL

諮詢專線：(04)7238595轉1791

諮詢專線服務時間：

週一到週六上午8:00~12:00

週一到週五下午1:30~5:30

讚美專線：(04)7238595轉3920

抱怨專線：(04)7238595轉3925

網址：[//www.cch.org.tw/knowledge/knowledge.aspx](http://www.cch.org.tw/knowledge/knowledge.aspx)

衛教天地

