

| 藥 名                       | 中文名 | 給藥途徑 | 基因檢測             | 副作用                                         |
|---------------------------|-----|------|------------------|---------------------------------------------|
| Ceritinib<br>(Zykadia)    | 立克癌 | 口服   | ALK 屬性           | 腹瀉、噁心、嘔吐、<br>腹痛、食慾不振。                       |
| Erlotinib<br>(Tarceva)    | 得舒緩 | 口服   | EGFR突變           | 皮膚疹、腹瀉、食慾<br>不振、疲倦。                         |
| Gefitinib<br>(Iressa)     | 艾瑞莎 | 口服   | EGFR突變           | 腹瀉、皮膚疹、痤瘡、<br>乾性肌膚、噁心、嘔<br>吐、食慾不振、皮膚<br>瘙癢。 |
| Osimertinib<br>(Tagrisso) | 泰格莎 | 口服   | EGFR、<br>T790M突變 | 腹瀉、皮膚疹、皮膚<br>乾燥。                            |
| Ramucirumab<br>(Cyramza)  | 欣銳擇 | 靜脈注射 |                  | 高血壓、輕微蛋白尿<br>及引發血栓的危險。                      |

## ●免疫治療

針對肺癌免疫療法的原理是，藉由阻斷人體免疫檢查點的活動，增強免疫系統破壞腫瘤細胞的能力，讓身體受抑制的免疫功能重新活化起來，可避免抗藥性問題，並提升治療精準度，副作用更小，建議先做生物標記檢測，PD-L1 生物標記表達越高的腫瘤，治療效果越好。但是，並不是每個病患體內都有PD-L1 腫瘤標記，缺乏 PD-L1 標記的患者，就不適合用免疫療法抗癌。



### ※ 肺癌常用的免疫治療藥物

| 藥 名                         | 中文名 | 給藥途徑 | 副作用                            |
|-----------------------------|-----|------|--------------------------------|
| Atezolizumab<br>(Tecentriq) | 癌自禦 | 靜脈注射 |                                |
| Nivolumab<br>(Opdivo)       | 保疾伏 | 靜脈注射 | 皮膚癢、紅疹、腸炎、腹瀉、肺炎、<br>肝炎、甲狀腺功能異常 |
| Pembrolizumab<br>(Keytruda) | 吉舒達 | 靜脈注射 |                                |
| Durvalumab<br>(Imfinzi)     | 抑癌寧 | 靜脈注射 | 疲倦、肌肉關節疼痛、便秘、咳嗽。               |

## 參考資料來源

財團法人癌症希望基金會  
台灣首創數位工具助癌友克服肺癌困境  
《肺癌攻略》



肺癌攻略  
Line 版 QR CODE



肺癌攻略  
網頁版 QR CODE



# 肺癌治療方式 有哪些？

祝福您

身體健康 平安吉祥

佛教慈濟醫療財團法人

台北慈濟醫院

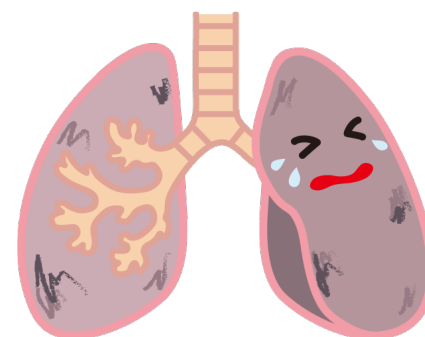
15B 病房關心您的健康



健康諮詢專線  
02-66289779轉8551、8552

FNC00D207-F2

110.03.19





## 肺癌的治療方式有哪些？

### 肺癌治療方法



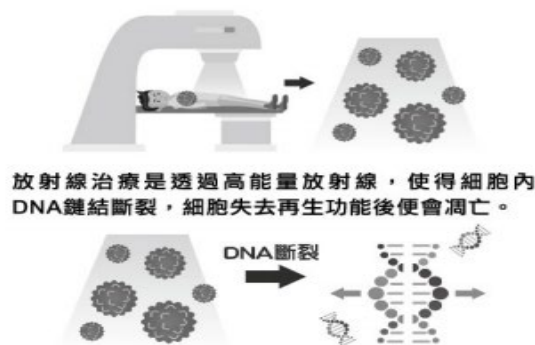
#### ●手術治療

從肺癌分期可以了解癌細胞的大小及入侵範圍，因個別情況不同，所採行的治療方式須藉由醫師的專業判斷。手術治療第一、二、三期的肺癌患者，皆可視情況進行手術治療，腫瘤越小且未發生轉移時，治療效果越好。手術過程除了將病變的肺葉予以切除，還會做局部的淋巴結廓清。目前手術的方式除了有傳統開胸法，已有透過胸腔內視鏡進行的微創手術法。

- **肺葉切除術（Lobectomy）**：適用於腫瘤局限於一個肺葉的病患，標準做法，是將整個肺葉切除並做縱膈腔淋巴結徹底清除術。
- **全肺切除術（Pneumonectomy）**：如果腫瘤橫跨單側多個肺葉或是位於主支氣管，則需將一側整個肺全切除。
- **楔形或肺小節切除術（Wedge or Segmental resection）**：雖然腫瘤僅局限於一個肺葉，但是如果病人肺功能不全或是健康狀況不佳，不適合接受肺葉切除術時，便可以考慮僅就腫瘤所在的部位，做楔形或肺小節切除術，以保留住肺葉，但此種方式局部復發的機率較高。

#### ●放射線治療

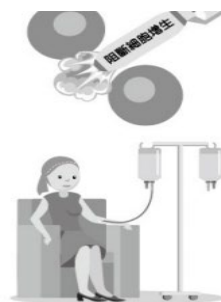
當腫瘤範圍超過手術切除的安全限制，醫師將進行放射線治療，利用高能量之游離輻射來破壞癌細胞，防止癌細胞的生長與分裂。放射線治療常搭配化學治療使用，或是手術前後的合併治療。也有部分無法進行手術的患者，會採用放射線治療。



#### ●化學治療

屬於全身性的治療，藉由化學藥物來阻斷癌細胞，殺死癌細胞或是讓癌細胞停止生長，大部分屬於血管注射的劑型，也有一些是口服的劑型。常見的副作用有噁心、嘔吐、食慾不振、腹瀉等等。

- **小細胞癌**：Cisplatin/Carboplatin 加上 Etoposide (VP-16)，或 Vinblastine 加上 Cisplatin 為主要選擇；二線治療可使用 Topotecan。
- **非小細胞癌**：Cisplatin 或 Carboplatin 加上 Paclitaxel (Taxol)、Docetaxel (Tyxan; Taxotere) 或 Gemcitabine (Gemzar; Gemmis)、Navelbine、Pemetrexed (Alimta, 限肺腺癌)。



#### ●標靶治療

標靶藥物為 EGFR 或 ALK 抑制劑，會辨識癌細胞表面標記或傳遞的訊息分子，選擇性殺死癌細胞並避免破壞正常細胞，副作用遠低於化學治療。故在進入肺癌治療前，會先進行 EGFR(上皮細胞生長素接受體)和 ALK(間變性淋巴瘤激 )的基因檢測來看有無符合標靶藥物的使用。



#### ※ 肺癌常用的標靶治療藥物

| 藥 名                      | 中文名 | 給藥途徑 | 基因檢測               | 副 作 用                                            |
|--------------------------|-----|------|--------------------|--------------------------------------------------|
| Alectinib<br>(Alecensa)  | 安立適 | 口服   | ALK 陽性             | 水腫、疲倦、便秘、肌肉痠痛。                                   |
| Afatinib<br>(Giotrif)    | 妥復克 | 口服   | EGFR突變             | 皮膚疹、腹瀉、噁心嘔吐、腸胃不適、食慾不振、指甲及皮膚變化、搔癢、輕微鼻血、黏膜炎、倦怠。    |
| Bevacizumab<br>(Avastin) | 癌思停 | 靜脈注射 |                    | 高血壓，輕微蛋白尿及引發血栓的危險。                               |
| Crizotinib<br>(Xalkori)  | 截剋痛 | 口服   | ALK 陽性<br>ROS-1 陽性 | 噁心、嘔吐、腹瀉、疲倦、便秘、食慾不振、水腫、暈眩、視力變化、血球數減少、感覺異常、肝指數異常。 |