

乳腺癌患者 激素抗治疗

3. 我认为最能帮助我的方式为

- A. 更多的文字资料
- B. 推荐阅读
- C. 网络资源
- D. 患者网络和病友群交流
- E. 社区服务和社会工作者的帮助
- F. 肿瘤专家的门诊服务
- G. 其他, 请注明:

4. 哪些朋友可以更好的帮助我

- A. 西医肿瘤专家
- B. 中医专家
- C. 心理咨询师
- D. 康复师
- E. 营养师
- F. 护士
- G. 社会工作者
- H. 病友
- I. 家人

5. 如果产生副作用要如何应对?

- 进行抗雌激素治疗的过程中, 大部分患者月经量会减少, 甚至不来月经。还可能会产生阴道出血、子宫肌瘤、子宫内膜增生等妇科疾病, 偶见诱发子宫内膜癌的情况, **因此必须坚持每 6 个月定期妇科检查。**
- 在抗雌激素治疗的过程中不可怀孕, 因此必须进行避孕, 如果有怀孕的意愿, 需要向医疗人员咨询。
- 可能会出现肝功能指标上升的情况, 因此要避免服用一些未经批准的保健食品。
- 他莫昔芬可能会增加血栓及栓塞的发病几率, 如果服用抗血栓药物 (华法林等), 必须告知负责医生。
- 由于戈舍瑞林通过腹部皮下注射给药, 因此体型较瘦的患者, 可能会影响毛细血管, 产生血肿。注射完成后, 应用消毒棉球按压针孔 1~2 分钟以上, 不要揉搓。
- 为了减轻颜面红潮, 要避免在过热的场所逗留, 并携带扇子或迷你风扇。
- 由于阴道干燥造成性交疼痛时, 要与伴侣进行坦诚的交流, 共同面对问题, 尝试爱抚或其它的身体接触, 或向医生咨询后使用润滑剂等。
- 为了预防骨质疏松, 应定期进行体育运动, 每天摄取 1000-1200mg 钙。坚持每天的室外活动, 夏天每天 30 分钟以上, 冬天每天 2 小时以上, 可以促进令骨骼强健的维生素 D 的吸收。特别是芳香化酶抑制剂可能会降低骨密度, 在服用前应进行骨密度检查, 必要时需服用钙制剂等。如果放任发展, 可能会发生骨折, 因此从一开始就积极应对非常重要。

- 应减少食用动物性油脂、甜食、加工食品, 维持正常体重, 以预防胆固醇升高和心脏疾病。另外, 必须戒烟戒酒。
- 如果情绪变化剧烈, 可以通过做瑜伽等令身心得到放松, 参加支持小组的活动, 多交流沟通也将有助于改善情绪。若出现明显的情绪问题, 如持续的失眠、焦虑、抑郁等, 自己无法靠调节情绪得到解决, 需要寻求心理干预甚至是精神科药物的帮助, 这能够起到在不影响药物疗效的前提下减少精神方面的副反应, 保证患者的生活质量不因为抗激素的治疗而降低。
- 在进行抗雌激素治疗过程中, 如果出现颜面潮红、出汗以及骨关节僵硬疼痛等症状, 且症状比较严重, 影响了正常生活及睡眠质量, 可以寻求专业肿瘤中医医师的帮助, 采用中药治疗以减轻不适症状。

6. 不能停用副作用严重的药物吗?

不可随意停用药物。这是因为, 抗雌激素药物能显著降低乳腺癌复发、对提高生存率有显著疗效。因副作用而轻易放弃服用将可能无法达到防止癌症复发的效果, 应冷静正视现实, 努力缓解症状。此外, 根据个体差异, 不同的用量用法也非常重要, 患者不得随意调整, 必须遵照医嘱服用。

制作: 北京大学肿瘤医院·和睦家国际医疗部
三星医疗中心
高盛回馈慈善基金

本书由三星医疗中心编写, 并由北京大学肿瘤医院·和睦家国际医疗部改编为中文版, 作为乳腺癌防治意识教育与培训项目的一部分, 针对中国乳腺癌患者和广大公众开发, 在中国境内发放。本项目由高盛回馈慈善基金出资完成。

版权声明 用户在使用本材料时, 必须遵循中华人民共和国有关的版权法, 仅为个人学习、研究、教学或欣赏之用, 不得直接用于以盈利为目的的活动中。本资料版权归北京大学肿瘤医院和和睦家国际医疗部所有, 未经作者允许不得任意翻印、转载本书内容。

发行年度: 2015年 6月

本手册是为计划实施抗雌激素治疗的女性乳腺癌患者而写的教育资料。

确诊为乳腺癌后，患者接受手术并进行化疗，日后还要长期服用抗雌激素药物。抗雌激素是什么？一定要服用吗？



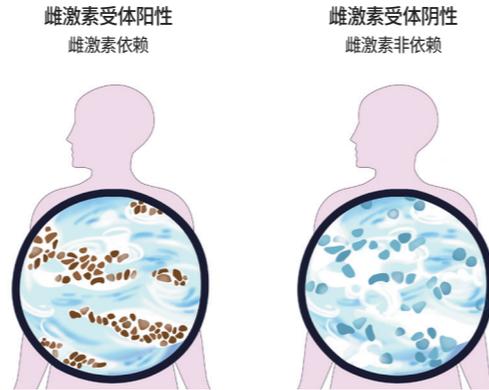
结束乳腺癌治疗回到家中的女性患者，听到医生说还要服药5年甚至10年以上，心情又变得复杂。那么，要服用这么久的抗雌激素剂是为了什么？能起到什么作用？对乳腺癌患者来说是必须的吗？

1. 何谓抗雌激素治疗？

抗雌激素治疗，是通过阻断雌激素受体与雌激素的结合，抑制雌激素造成的癌细胞增殖，从而抑制癌症病灶的发展和转移的治疗方法。早期乳腺癌在手术及化学治疗结束后为了降低复发风险，应当实施抗雌激素治疗。如果癌症复发，也可以用来抑制癌细胞的增殖和转移。

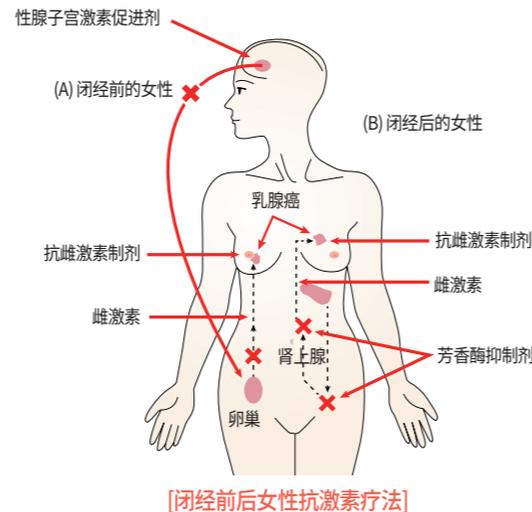
2. 所有乳腺癌患者都要接受抗雌激素治疗吗？

不是。只有雌激素受体（包括雌激素和孕激素）阳性的乳腺癌患者才可以进行抗雌激素治疗。手术后通过组织检查，确认雌激素受体表达情况，仅对检查结果呈阳性的患者实施抗雌激素治疗，如果是阴性的乳腺癌患者，将不进行抗雌激素治疗。



3. 所有人都服用一样的处方药物吗？

不是的。根据是否闭经，使用的药物而有所不同。这是因为闭经前主要由卵巢分泌雌激素，而闭经之后由肾上腺或脂肪细胞产生雌激素。



乳腺癌治疗中抗雌激素疗法的种类大致可分为以下几个类别。

① 雌激素受体阻断剂 - 以他莫昔芬（三苯氧胺）为代表性药物，主要适用对象为闭经前女性患者，

部分闭经后的患者也可以使用。服用时间一般为5~10年左右，可能存在个人差异。

② 脑垂体促黄体生成素释放激素的类似物 - 以戈舍瑞林（诺雷德）为代表性药物，适用对象为闭经前女性患者，主要作为手术后的辅助治疗，约2-5年期间，以28天为间隔，进行腹部皮下注射。

③ 芳香化酶抑制剂 - 以来曲唑（弗隆）和阿那曲唑（瑞宁得）和依西美坦（阿诺新）为代表性药物，适用对象为闭经后的女性患者，服用时间约5年，不同个体有不同差异。

4. 接受抗雌激素治疗有副作用吗？

一般来说，抗雌激素治疗的副作用非常轻微。但也可能存在个体差异，有必要详细了解各种副作用以及其对策。

他莫昔芬

典型的副作用为颜面红潮、月经紊乱、阴道分泌物增加、骨骼疼痛。偶见体液滞留以及抑郁症、皮肤红斑、子宫内膜癌等。

戈舍瑞林（诺雷德）

脑垂体促黄体生成素释放激素的类似物戈舍瑞林（诺雷德）的副作用有颜面红潮、发汗、抑郁等更年期症状以及关节痛、血压异常、头痛、骨密度变化。

芳香化酶抑制剂

芳香化酶抑制剂最严重的副作用为关节疼痛，骨质疏松、胆固醇上升等也较常见。除此以外，也会产生抑郁、不安、失眠、头痛、眩晕、肝功能异常等。

反馈信息：

积极的参与和反馈可以帮助我们完善现有的系统和材料，您的反馈对我们至关重要，因此，无论您如何看待本书请从今天做起，为像您一样需要帮助的朋友提供力所能及的服务。

我们的反馈邮箱：

patienteducation@ufh.com.cn

请邮寄此反馈页至：

北京大学肿瘤医院·和睦家国际医疗部
中国北京市朝阳区将台西路9-11号 100015

1. 我面临的问题是：

-
-
-
-

2. 我需要在本册的哪些部分了解更多

近来，网络等媒体上错误的医学知识和错误的癌症预防方法呈蔓延趋势。请有效筛选，不要去依赖这些不切实际的信息，建议您通过向专科医生咨询，保持健康的生活方式，并定期进行体检。祝您永葆健康与美丽！