

希望之路

面對卵巢癌



財團法人癌症希望基金會

發行單位：財團法人癌症希望基金會

法律顧問：莊國偉

審稿顧問：王功亮・黃文聰・陳怡仁・鄭文芳

執行編輯：癌症希望基金會編輯群

美術製作：美果有限公司

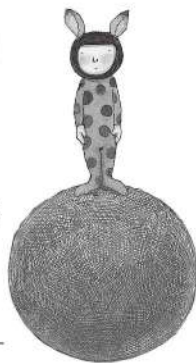
印刷：品鋒印刷有限公司

發行年月：2022年11月 九版三刷（3000本）

會址：10058台北市中正區八德路一段46號5樓

電話：02-33226287

傳真：02-33221719



審稿顧問小檔案

王功亮／臺東馬偕紀念醫院・院長／婦產科主治醫師

黃文聰／奇美醫院柳營分院・副院長／血液腫瘤科主治醫師

陳怡仁／臺北榮民總醫院・婦女醫學部主治醫師／婦科主任

鄭文芳／臺大醫院・婦產部主治醫師

圖片選自幾米作品《我只能為你畫一張小卡片》

Copyright © 2002 by Jimmy Liao

All rights reserved.

Licensed by arrangement with Jimmy S.P.A. Co.,Ltd (墨色國際)

※ 版權所有，歡迎捐印，如需轉載，需經本會同意。

認真的病人，你可以為自己爭取更多！

如果您正在看這段文字，我們知道，您已經開始學習做一位認真的病人（或親友）了。

這是件值得鼓勵的事情，因為唯有自助者，天才會助人；我們衷心希望您能勇敢而堅定地持續下去，知識能給予您更多的力量。尤其感謝插畫家幾米，以他清新真摯的線條，使手冊中稜角鋒芒的文字內容，變得溫柔可意，就請您跟隨著這些俏皮而深情的小人兒，開啟這道希望之門！

在台灣，每四個家庭中就有一個家庭遭遇癌症風暴，仔細看看衛生福利部國民健康署所公佈的資料，其分析的癌症發生率和死亡率，會發現台灣癌症治療的5年相對存活率約60%，落後先進國家的69%。

這絕不是台灣癌症治療的醫療藥物及治療觀念不如先進國家，會有這樣的結果原因當然很多，其中包括：台灣癌症病例發現的時候大多為晚期，可以治療的比率相對偏低；癌症病人未接

受正統治療的比率偏高；癌症的標準治療在各大醫院間並沒有
一致的醫療共識等等問題。

除了政府與醫療單位提供的資源外，您應該可以發現，其實
我們能為自己爭取的空間還是很多：如果您不是癌症病人，定
期身體檢查以利早期發現及早治療，將是保護自己的必要措施；
如果您已經是癌症病人，那麼把握治療的黃金契機，用心了解
疾病、配合醫師，讓心靈安適，坦然地接受疾病、面對疾病，
是您可以為自己謀求更高存活率的黃金準則。

我們想告訴您，只要您願意，在您我能夠努力的空間裡，我
們將盡最大的力量協助您、陪伴您。

認真的病人，加油！

財團法人癌症希望基金會全體 敬上



目 錄

卵巢癌小檔案	1
卵巢—蘊含生命的果實	2
為什麼得卵巢癌？	3
卵巢癌有什麼症狀？	5
如何確定得了卵巢癌？	6
卵巢癌有哪幾種？	8
卵巢癌如何分期？	9
該如何治療卵巢癌？	10
• 手術治療	10
• 化學治療	12
• 標靶治療	15
治療副作用的照護	17
面對卵巢癌	19
在卵巢癌風暴之後	20



卵巢癌小檔案

- 卵巢癌是常見的婦科惡性腫瘤，占了女性生殖器官癌症的四分之一。
- 根據衛生福利部的癌症登記報告顯示，民國108年初次診斷為卵巢、輸卵管及寬韌帶惡性腫瘤者共計1,677人，發生率的排名於女性為第七位。
- 卵巢癌症狀不明顯，不易被察覺，有六到七成的患者被診斷時已是第三或第四期，其死亡率目前是婦科癌症中第一名，因而號稱是女性的寧靜殺手。



「治療前」你應該先知道：

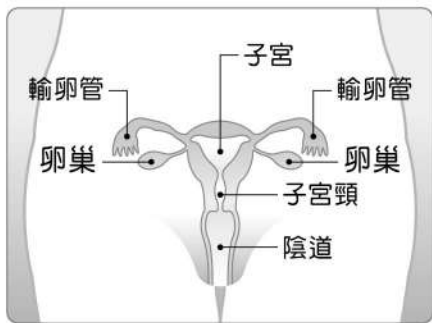
我的醫師、個管師姓名？
我的病理報告：細胞型態？ 第幾期？
基因型態：BRCA？ HRD？
我的治療計畫？ 手術方式？ 化療？ 標靶？
治療的副作用？
治療費用？ 我的保單內容？
加入「卵巢癌攻略」line，幫助治療溝通



卵巢—蘊含生命的果實

卵巢的主要功能是排卵和分泌荷爾蒙。位於骨盆腔中，在子宮的兩側各有一個，外型像一個杏仁，大小會隨月經週期而變化。左後方是大腸，右後方為骨盆腔壁，外側則與輸尿管隔著腹膜相鄰。卵巢組織中有三種細胞：

- **上皮細胞**：卵巢本身即為上皮細胞所組成。
- **生殖細胞**：生殖細胞成熟後為卵子。生育年齡的婦女每個月由其中一個卵巢釋出一顆成熟的卵子，卵子沿著輸卵管進入子宮。卵子如果在排卵期內沒有與精子結合而受孕，就會隨著經血排出子宮。
- **間質細胞**：會釋放出女性荷爾蒙動情激素（estrogen）與黃體激素（progesterone），這兩種荷爾蒙控制女性特徵的形成，如乳房發育、體型及體毛生長等。隨著年齡漸長，卵巢釋出的荷爾蒙量會下降、排出的卵子減少、生理期不規律，最後停經。一般婦女在45歲到55歲之間停經，這段不穩定期稱為「更年期」。



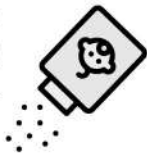
為什麼得卵巢癌？

卵巢癌的發生原因至今不明，但有一些危險因子被認為可能相關：



- **排卵**：排卵會造成卵巢上皮重覆受傷及修復，這過程會使卵巢表層上皮的細胞增生，增加罹癌風險。同時，持續排卵也會使體內性腺激素維持在高濃度的狀態中，所以未曾懷孕、生育子女數少的人，罹患卵巢癌的機率較高。相對的，如懷孕、餵母乳、吃避孕藥，期間則會使卵巢中斷排卵，處於休息的狀態，因此會降低卵巢癌的風險。

- **滑石粉**：流行病學研究顯示，工業的物理性或化學性產物可能是造成卵巢上皮癌的主要因素；例如石棉塵及滑石粉（嬰兒爽身粉主要成分），可經由陰道逆行至卵巢而使腹腔及骨盆腔長期暴露於致癌物質中。



- **基因異常**：約20%的卵巢癌病人可能有遺傳性或自體細胞的乳癌（BRCA）基因缺陷。BRCA1及BRCA2基因平常的任務是負責修復壞掉的細胞，一旦發生突變，細胞就會失控、產生癌化，已知和乳癌、卵巢癌、攝護腺癌、胰臟癌的發生具相關。



- **家族病史**：家族中一等親（如母親、女兒）或姊妹中有人得到卵巢癌時，此家族較其他婦女得卵巢癌的機率將增加約50%。

- **飲食**：體型肥胖，或是喜歡吃高脂肪、低纖維食物的人，罹患卵巢癌的機率也會增加。



- **年齡**：大多數的卵巢癌患者年齡超過五十歲，超過六十歲的婦女得卵巢癌的機會更是大為提高。

卵巢癌有什麼症狀？

卵巢癌初期通常沒有明顯症狀，或容易與其他疾病混淆而被忽略，所以60~70%的患者診斷出來時都已經是第三或第四期了。可能出現的症狀有：

- 消化不良、胃食道逆流



- 頻尿、漏尿



- 骨盆疼痛、下腹痛



- 經常腹脹感、打嗝



- 排便習慣改變



- 性交疼痛



等到腫瘤大到牽扯至腹膜或是已經轉移腹腔，病人才會有一些婦科明顯的症狀，甚至出現腹水、呼吸困難、疼痛、出血、嘔吐而無法進食。

所以，唯有自己提高警覺，才能早期發現卵巢癌！建議婦女朋友們若有下腹部問題，先考慮從婦科方面去探查病因，尤其若是屬於高危險群者更需注意，如果有任何不適，就應盡速就醫，這樣才不會耽誤病情。此外，美國婦產科醫學會建議婦女每年都應該做一次骨盆腔檢查。



如何確定得了卵巢癌？

由於卵巢癌沒有特別容易辨別的症狀，所以要早期診斷卵巢癌有一定的障礙，最重要的還是患者本身的警覺性，即時到醫院接受檢查，才能盡早確定診斷。

骨盆腔檢查



這是早期發現卵巢癌的可靠方法，由醫師以觸診方式檢查陰道、直腸或下腹部，以判斷腫瘤的大小形狀、軟硬程度、周邊組織附著程度等。

超音波檢查

- **陰道超音波**：將探頭深入陰道，能近距離掃描子宮、卵巢濾泡大小、卵巢腫瘤、子宮內膜厚度等。
- **彩色杜普勒超音波**：用以偵測腫瘤的血流阻力指數（RI），若血流阻力指數偏低，則罹患卵巢癌的機率偏高。

胸部X光檢查

可檢查肺部有沒有轉移。

開腹手術

是唯一能確定診斷卵巢癌的方式，醫師會在手術中先取部分卵巢腫瘤組織做冷凍切片，待確認為癌症後，再進行適當的手術治療。

腫瘤指標 CA-125

據統計，約83%的卵巢上皮癌患者CA-125會有增高的現象。但是其他如胰臟癌、大腸癌、子宮內膜異位症及骨盆腔發炎等，也都可能造成CA-125上升，因此僅能當做診斷參考的工具。

電腦斷層掃描

可確定腫瘤的大小、範圍，清楚顯示腫瘤與周遭淋巴結的關係。

腸胃道X光攝影、胃鏡、大腸鏡檢查

用以觀察腸胃道是否受到壓迫而造成腸胃道阻塞，也藉此分辨是否為原發性卵巢癌，或者是其他癌症如胃癌或大腸癌轉移到卵巢。

卵巢癌有哪幾種？

卵巢癌的細胞種類很多，有源自於上皮細胞、生殖細胞和性腺間質細胞等。

初經之後，任何年齡層都可能發生卵巢癌。少數源自於生殖細胞的卵巢癌，以二十歲以下的女性居多，只要切除病灶及適當的化學治療就可能治癒。而大多數卵巢癌病患主要源自上皮細胞，通常發生於四十歲以上的女性，也是本手冊的主要闡述內容。

起源	上皮細胞（高惡性）	其他細胞
發生率	85%	15%
種類	<ul style="list-style-type: none"> ● 漿液腺癌：佔最多 ● 亮細胞腺癌、類子宮內膜腺癌：可能與子宮內膜異位症相關 ● 黏液腺癌 ● 未分化癌 	<ul style="list-style-type: none"> ● 生殖細胞瘤：如惡性畸胎瘤、絨毛膜癌 ● 性腺基質瘤 ● 肉瘤

卵巢癌如何分期？

依據國際婦產科聯盟（簡稱FIGO）的建議，將卵巢癌分為四期：



第 I 期

腫瘤侷限在卵巢



第 II 期

腫瘤已侵犯到
骨盆腔的組織



第 III 期

腫瘤已侵犯到腹腔內
或後腹腔淋巴結



第 IV 期

已擴散、轉移
到遠處

I 期	A	只侷限於單側卵巢		
	B	侵犯雙側卵巢		
	C	癌症侷限在卵巢，但已有惡性腹水或腫瘤已破裂。	C1	腹腔或骨盆腔輕微轉移
			C2	手術前腫瘤已經破裂或腫瘤在卵巢表面
C3			腹水中已有癌細胞	
II 期	A	已侵犯到子宮或輸卵管		
	B	已侵犯到其他骨盆腔組織，如膀胱、結腸、直腸		
III 期	A	擴散到腹腔內，但只在顯微鏡下才可看出。	A1	僅後腹腔淋巴結轉移
			A2	在顯微鏡下，腫瘤已侵襲腹腔。
	B	擴散到腹腔內的腫瘤 < 2cm		
C	擴散到腹腔內的腫瘤 > 2cm			
IV 期	A	肋膜積水轉移		
	B	轉移至肝、脾、肺、腹腔外器官		

該如何治療卵巢癌？

必須考慮卵巢癌的期別、乳癌BRCA基因或HRD*檢測結果、年齡、對生育的期望及整體健康狀態等。治療選擇包括手術治療、化學治療以及標靶治療，但仍以手術切除病灶為必須的基本治療。

*HRD檢測用於驗「細胞同源重組缺陷」(homologous recombination deficiency) 狀態。

「同源重組」是細胞DNA斷裂時的修復方法之一，發生缺陷時可能導致細胞凋亡。



由於卵巢癌常在診斷時疾病已屬於較晚期，所以手術的範圍都會較大，除了把肉眼看得到一公分以上的腫瘤都切除乾淨外，還要將所有被侵犯的區域盡可能切除，這稱為**減積手術**（減少腫瘤體積）。

手術通常會將子宮及兩側卵巢、輸卵管、腸網膜全切除，並將骨盆腔及動脈旁淋巴結摘除乾淨。但若遇到癌症只侵犯單側卵巢（IA期）的孕齡婦女，為了保有生育能力，可以考慮只切除單側有病灶的卵巢。除此之外，還必須將腹水送細胞學檢查、任何有可疑的地方做切片，以了解疾病的侵犯程度。

由於手術的範圍很大，所以術後的併發症比較明顯，包括：

- **急性症狀：**疼痛、出血、感染、排尿及排便不順。
- **長期症狀：**
 - 腹腔粘連，造成腹脹及腹痛。
 - 若在停經前就切除兩側卵巢，病人會提早面臨停經、缺乏女性荷爾蒙的問題，包括臉部潮紅、流汗、心悸，還容易有焦慮、失眠等更年期症狀。此時須與醫師商量是否要補充女性荷爾蒙。
 - 手術可能使支配膀胱、尿道的神經受損，造成壓力性尿失禁。



建議術後可進行凱格爾運動來鍛鍊骨盆底肌，除了可以預防並改善尿失禁外，還能使夫妻性生活更加圓滿呢！



凱格爾運動

- 在排尿中途收縮並繃緊骨盆底肌，試著中斷尿流，由一數到四，然後再放鬆。
- 重覆數次，直到感覺能隨心所欲地收縮這些肌肉為止。切記不要緊繃您腹部、大腿或臀部的肌肉。
- 每天至少重覆四次。





化學治療

- **第一期**：依腫瘤細胞的型態、惡性度、大小與侵犯程度，全盤考量治療的好處與藥物副作用的風險後，再決定是否需要接受術後化療。
- **第二、三、四期**：化療可作為減積手術前或後的輔助治療，以縮小腫瘤或預防復發。常用的化療藥物組合為卡鉑(Carboplatin；二代白金)、太平洋紫杉醇(Paclitaxel)、癌得星(Cyclophosphamide)；還可能同時合併標靶藥物「血管新生抑制劑」以增加療效。對鉑金化療有反應者(指腫瘤縮小)，可進一步依BRCA、HRD的檢測結果選擇「維持性標靶」治療處方。
- **復發轉移者**：針對復發、轉移的卵巢癌，除考慮第二次減積手術外，還需使用化療及標靶治療來控制疾病，二線化療藥物可考慮微脂體小紅莓(Lipodox)、癌康定(Topotecan)及健擇(Gemcitabine)等。

化學治療的給藥途徑，以靜脈注射或腹腔腔注射為主。靜脈注射可使藥物經由血液到達全身各處，有助於疾病的全身性治療。而腹腔內化療則適用於手術後殘留的腫瘤小於1cm的情況。另外還有「手術中溫熱灌注化療；HIPEC」，可與醫師討論是否適合使用。

※ 卵巢癌常用的化學治療藥物

藥名	中文名	給藥途徑	副作用	注意事項
Carboplatin (Paraplatin)	佳鉑帝· 卡鉑(二代 白金)	靜脈注射 腹膜內注射	噁心·嘔吐·食慾不振·掉頭 髮·皮膚發疹·白血球減少· 血小板減少·高頻聽力受損	需注意水分的補充。
Cisplatin (Kemoplat)	克莫· 順鉑 (白金)	靜脈注射	嚴重噁心·嘔吐·白血球及血 小板減少·貧血·掉髮·腎功 能受損·耳鳴·聽力受損·周 邊神經病變(手、腳麻木感) ·高尿酸血症	1.需注意水分的補充。 2.當有耳鳴及/或喪失 高頻率聽力、手腳麻 木感，請即時通知醫 護人員。
Cyclophosph- amide (Endoxan)	癌得星	口服 靜脈注射	噁心與嘔吐·食慾不振·腹瀉· 白血球與血小板減少(出血易 感染)·貧血·掉髮·心臟毒 性·出血性膀胱炎·高尿酸血 症·低血鈉症·色素沉著·停 經·傷口癒合延遲	維持足量的水分，不 要憋尿。注意是否有 血尿或排尿困難的情 形。
Doxorubicin (Adriamycin)	艾黴素 (小紅莓)	靜脈注射	噁心·嘔吐·靜脈炎·白血球 減少·血小板減少·嚴重掉頭 髮·心臟毒性(與累積劑量有 關)·皮膚色素沉著	1.心臟功能不全者，使 用本劑應小心。 2.注射後24到48小時， 尿液會變紅色，多補 充水分。
Gemcitabine (Gemzar) (Gemmis)	健擇· 健仕	靜脈注射	輕微噁心·嘔吐·貧血·白血 球減少·血小板減少·輕微掉 頭髮·皮膚紅疹·類似感冒症 狀·發燒·水腫	

藥名	中文名	給藥途徑	副作用	注意事項
Liposomal Doxorubicin (Lipo-Dox)	力得 (微脂體小紅莓)	靜脈注射	手足症候群(手足皮膚紅腫及疼痛)·白血球與血小板減少·貧血·紅疹·便秘·厭食	給藥當天或給藥三天內冰敷並保持手腳涼爽，可避免手足症候群出現。
Paclitaxel (Taxol, Phylol)	汰癌勝·輝克癒蘇 (太平洋紫杉醇)	靜脈注射	輕微噁心·嘔吐·腹瀉·白血球及血小板過低·貧血·末梢神經異常(如手腳麻木·刺痛感)·肌肉酸痛·掉髮·心跳過慢·低血壓·水腫·肝功能異常	1.用藥前會先給予預防過敏發生之藥物。 2.若手腳有持續性麻木感請告知醫護人員。
Topotecan (Hycamtin)	癌康定	靜脈注射	噁心·嘔吐·食慾不振·腹瀉·白血球減少·貧血·血小板缺乏症·掉頭髮·頭痛·疲倦·發燒·口腔發炎·便秘·腹痛·呼吸困難	注意血球低下及感染發燒症狀。



雖然治療期間會產生許多不適的副作用，但只要了解每一種藥物對身體所產生的影響，便知道如何克服並面對。您要知道，在化學治療停止後，絕大多數副作用都將會慢慢消失的。



標靶治療

標靶治療是利用鎖定癌細胞中某些特殊的構造，用專一性的藥物去攻擊，如：切斷腫瘤生長訊號、阻止腫瘤血管生成等，來達到阻斷腫瘤生長的效果。

卵巢癌病人是否具有BRCA基因突變或HRD（同源重組缺陷基因）的表現狀態，將會影響治療計畫安排，建議病人於初診斷就進行基因檢測，以幫助獲得精準化的個人醫療：



※ 卵巢癌常用的標靶治療藥物

類別	藥名	中文名	給藥途徑	副作用	參考條件
血管新生抑制劑	Bevacizumab (Avastin ; Mvasi ; Zirabev)	癌思停 ; 艾法施 ; 力癌停	靜脈輸注	高血壓、蛋白尿、胃腸出血、流鼻血、血管栓塞	* 無須基因檢測
PARP# 抑制劑	Niraparib (Zejula)	截永樂	口服膠囊	噁心、嘔吐、疲倦、嗜中性白血球減少、血小板減少、貧血、便秘、腹痛、肌肉骨骼疼痛	* 新診斷及復發病人之維持治療：無須基因檢測
	Olaparib (Lynparza)	令癌莎	口服錠劑	噁心、嘔吐、貧血、疲倦、腹痛、腹瀉	* 新診斷病人之維持治療：具BRCA基因突變 * 復發病人之維持治療：無須基因檢測

PARP為Poly (ADP-ribose) polymerase，是一種DNA修復酶，負責修復斷裂的DNA。當具有BRCA基因突變或HRD陽性之病人的PARP被抑制，癌細胞就無法修復、進而凋亡。

副作用的照護

- **腹腔粘連**：婦科手術後，可能出現長時間的腹腔粘連，伴隨腹脹、腹痛、便秘等症狀，除調節飲食、規律運動外，鼓勵告知醫師，必要時用藥調整。
- **化療副作用**：掉髮、血球低下、口腔炎、手腳麻刺、水腫、癌疲憊等。可藉由高蛋白飲食、注重衛生、預防跌倒、抬高下肢、運動、戴上漂亮的頭巾及假髮等來改善治療期間的副作用。
- **更年期症狀**：如心悸、盜汗、熱潮紅、情緒不安、痠痛、失眠等，若嚴重干擾作息，鼓勵和醫師討論因應對策。
- **性生活問題**：可能因為陰道乾澀、性交疼痛、出血等症狀而影響性慾，也有病人誤以為性行為會造成癌症復發而拒絕。除行房時使用水性潤滑劑如：K-Y Jelly外，也可和伴侶多溝通，尋求增進情趣的共識。



【副作用的照護】相關網站：

營養師教您
向治療副作用說掰掰



治療造成的親密關係問題？



癌友失眠的治療



輕鬆學會配戴假髮



癌症治療讓我
提早「停經」了怎麼辦？



面對卵巢癌

就醫過程中，建議找個妳能信賴的人陪伴參與，一起聆聽醫師說明和討論，協助了解病情跟治療計畫，用理智清晰的思緒選擇治療方式。

想到任何問題，馬上寫下來會很有幫助，看診時做筆記、或徵詢醫師同意錄音、拍照，都能幫助妳記住醫生說些什麼。

癌症希望基金會設計的《卵巢癌攻略》助妳治療溝通不卡關，《希望護照APP》更可協助完整紀錄治療歷程及副作用，請即刻下載！



加入【卵巢癌攻略】
治療溝通不卡關



下載
【希望護照APP】



在卵巢癌風暴之後

卵巢癌好發於成年後期，尤其以五十歲以上的婦女為主。對這個時期的女性而言，孩子終於長大成人，可以卸下母親的角色與責任，也可能事業有成或者從職場上退休，準備好好享受人生，此時罹癌，面臨未來生活的規劃被打亂，對病人而言無疑是重大的打擊！整體而言，在接受治療過後，其實不必太過悲觀，大多數人都能夠順利回歸正常生活軌道。

當所有治療都結束後，仍須定期回門診接受追蹤檢查，以防範疾病的復發。前兩年，每2-4個月須返診；第三到五年，每6個月須返診。追蹤檢查包括骨盆腔內診檢查、腫瘤指標CA-125、骨盆腔及腹部的超音波及電腦斷層攝影。

此外，由於復發風險高，若病人先前保留子宮或對側卵巢輸卵管，在完成生育計劃後，仍應考慮切除子宮及對側卵巢輸卵管。

更多輔助生育決策，請參考
「癌友生育健康資訊平台」





相關資源

【抗癌攻略】
卵巢癌問名醫



希望健身房
運動處方



【癌症領悟 生命禮物】
卵巢癌病友故事



【卵巢癌攻略】
病友影片



※本內容僅提供相關疾病之醫學及衛教資訊。關於您個人健康狀況或疾病治療方面的問題，建議您應向醫療人員諮詢專業意見。

我的治療筆記

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

自主管理好重要，醫病溝通更順暢！



免費下載！



希望護照APP 癌友紀錄小幫手

居家紀錄

記錄下症狀、副作用、心情，
讓自己和醫護團隊都更瞭解日常變化！

癌症新知

為您篩選過的知識庫，照護、飲食、
治療趨勢通通帶著走！

親友連線

把居家紀錄同步分享給親友，
讓他們成為你抗癌最佳啦啦隊！



癌症篩檢您做了嗎？

政府補助
全額免費

癌別	補助對象	檢查項目
 口腔癌	<ul style="list-style-type: none">• 30歲以上有嚼檳榔(含已戒)或吸菸者• 18歲以上有嚼檳榔(含已戒)原住民	每2年1次 口腔黏膜檢查
 肺癌	<ul style="list-style-type: none">• 肺癌家族史— 50-74歲男性或45-74歲女性• 重度吸菸史— 50-74歲，1年30包以上 有意願戒菸或戒菸15年內者	每3年1次 胸部低劑量 電腦斷層掃描 (LDCT)
 乳癌	<ul style="list-style-type: none">• 45-69歲婦女• 40-44歲二等血親內 曾罹患乳癌之婦女	每2年1次 乳房X光檢查
 大腸癌	50-74歲民眾	每2年1次 糞便潛血檢查
 子宮頸癌	30歲以上婦女	每3年1次 子宮頸抹片檢查

更多資訊詳見《衛生福利部國民健康署》



♥ 提供貼心的癌友家庭服務

- 病友會 ● 資源補助 ● 照護諮詢服務 ● 癌症教育出版品
- 希望影音小學堂 ● 教育系列講座、支持團體
- 康復用品服務（假髮、頭巾、義乳胸衣）

- 台北希望小站 TEL：(02) 3322-6286 FAX：(02) 3322-1314
10058台北市中正區臨沂街3巷5號1樓（捷運忠孝新生站一號出口）
- 台中希望小站 TEL：(04) 2305-5731 FAX：(04) 2305-5736
40341台中市西區民權路312巷4-1號（茄苳腳站）
- 高雄希望小站 TEL：(07) 581-0661 FAX：(07) 581-0663
81355高雄市左營區翠峰路22號
- 服務時間 週一至週六 9:00~18:00

如果，有人需要幫助，請告訴他們希望在這裡…

如果，您能提供幫助，他們的希望就是您！

捐款戶名：財團法人癌症希望基金會

郵政劃撥帳號：50191500

銀行名稱：兆豐國際商業銀行金控總部分行

銀行帳號：20110647544



癌症教育出版品，歡迎各界贊助捐印

我們出版各種癌症教育資料，內容深入淺出，
希望提供您對癌症的正確認識。

◆ 希望之路手冊

化學治療、放射線治療、腦瘤、鼻咽癌、口腔癌、食道癌、喉癌、甲狀腺癌、胃癌、乳癌、肺癌、肝癌、胰臟癌、大腸癌、膀胱癌、卵巢癌、子宮頸癌、攝護腺癌、白血病、淋巴瘤、皮膚癌、多發性骨髓瘤、胃腸道基質瘤、腎臟癌、飲食滿分·抗癌加分、男人的癌後幸福、女人的癌後幸福、如何與孩子談癌症、神經內分泌腫瘤、骨肉瘤、惡性軟組織肉瘤、子宮內膜癌、標靶治療、癌症免疫藥物治療～並陸續出版中。

◆ 癌症照顧衛教單張

白血球下降的照顧、血小板下降的照顧、認識人工血管、貧血的照顧、乳癌術後淋巴水腫的預防與照顧、癌症病人的營養原則、保健食品停看聽、癌症病人的運動處方、我該怎麼說出來～癌症疼痛的照顧、標靶藥物治療期間的皮膚照顧、抗癌食力餐～流質半流質、抗癌食力餐～軟質。

◆ 希望護照

癌症希望基金會特別為您設計一本「希望護照」，期望能在您癌症治療期間，甚或追蹤過程中，可更順利的與醫護人員做溝通。

為了更了解讀者對出版品的想法，誠摯邀請您撥空填寫線上意見表，請掃描QR Code提供寶貴意見，作為我們未來修正的參考。謝謝！



資源有限，所有出版品免費提供給癌症病友及家屬。



希望有愛 · 讓生命再現光彩

在台灣，每4分鐘就有一个人罹患癌症，
有近80多萬個家庭必須面對癌症的挑戰。

癌症希望基金會提供罹癌家庭全方位的服務，
無論是教育宣導、諮詢、康復用品租借、教育課程、
成長團體的開辦、關懷活動及獎助學金的提供等，
給予您支持的力量，走過低潮，看見生命的希望。

為了提供罹癌家庭更完善的服務，我們需要您細水長流的支持。

誠摯邀請您與我們一起陪伴他們，
走出生命的低潮，看見生命的希望！

