

腸友心內話放心講 疫情下醫病溝通尤為重要

身為醫者逾三十年，面對大腸直腸癌的病友們，互信的醫病溝通是治療順利成功的關鍵，在嚴峻的疫情下，各位腸癌病友切莫慌了腳步，與您的主治醫師充分溝通，特別是晚期的腸友，更需要依照計劃定期接受治療及追蹤，才能腸保安康。

根據最新的癌登資料，國內大腸直腸癌新診斷人數達21,130人（含原位癌），高居所有癌症的第一位，回顧歷年癌登統計，大腸直腸癌的發生率在過去的三十多年間激增四倍。因國健署推動糞便潛血篩檢及健保署給付數種標靶藥物，使得國人大大腸直腸癌的死亡率穩定控制變成慢性化的癌症。

吾人身為大腸直腸外科醫師，一方面欣見病友存活時間能得以延長，另一方面也擔憂目前健保對於標靶藥物是以限定療程數作為給付原則，對於晚期大腸直腸癌在有限療程中已經出現療效，但尚未及達到最大臨床反應的病友，也面臨到治療中斷，以及若要續用標靶藥物帶來的經濟負擔。繼續或是停止治療，的確是煞費深思的問題。

最近臨床上照顧到2位晚期腸癌病友，已經完成健保給付標靶藥物的療程，腫瘤獲得控制，但仍需要繼續使用標靶藥物，在與病友及家屬溝通之後，考量其疾病及經濟狀況，轉用同機轉與分子的生物相似性藥物自費治療，可



▲大腸直腸癌的病友們，互信的醫病溝通是治療順利成功的關鍵。

在疫情下緩和經濟壓力負擔，同樣良好的治療效果，幫助兩位病友穩定控制晚期大腸癌。

事實上，從去(109)年開始，已經累積有11位有需要的腸癌病友選擇生物相似性藥進行治療，近九成患者病情皆得到穩定控制，使用結果與原廠標靶藥物效果相當。由於疫情影響國計民生，欣

然看見生物相似性藥進入國內，提供腸友另一治療選擇。

此外，期許未來能增加生物相似藥健保使用率，降低醫療成本支出，更名為晚期腸癌病友治療爭取放寬給付限制，讓更多有需要的患者能得到合適治療。(台中榮民總醫院外科部主任陳周斌醫師) 專輯