



**BREAST
CANCER**

我是**乳癌HER2-陽性**，
腫瘤小於1公分，淋巴結未轉移病人....

▷▷▷▷▷▷ 術後需要接受標靶(賀癌平)治療嗎？

 實建醫療
社團法人 **實建醫院** 關心您

我是乳癌HER2-陽性，
腫瘤小於1公分，淋巴結未轉移病人.....

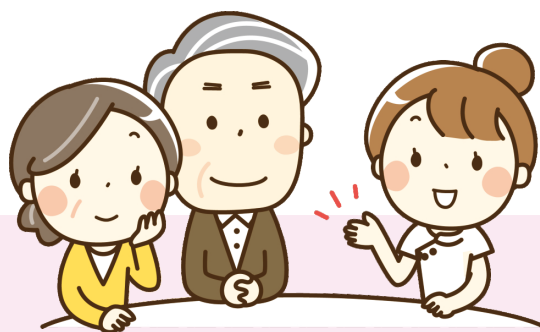
術後需要接受標靶(賀癌平)治療嗎？

(請使用決策輔助工具與您的醫療團隊討論您的選擇)

早期乳癌手術治療後存活率高，但仍有復發或轉移的風險，其中HER2受體是一個重要因素，HER2-陽性是什麼意思？HER2-陽性，腫瘤小於1公分，淋巴結未轉移是不是就不會復發了呢？藉由此份表單，將帶領您：

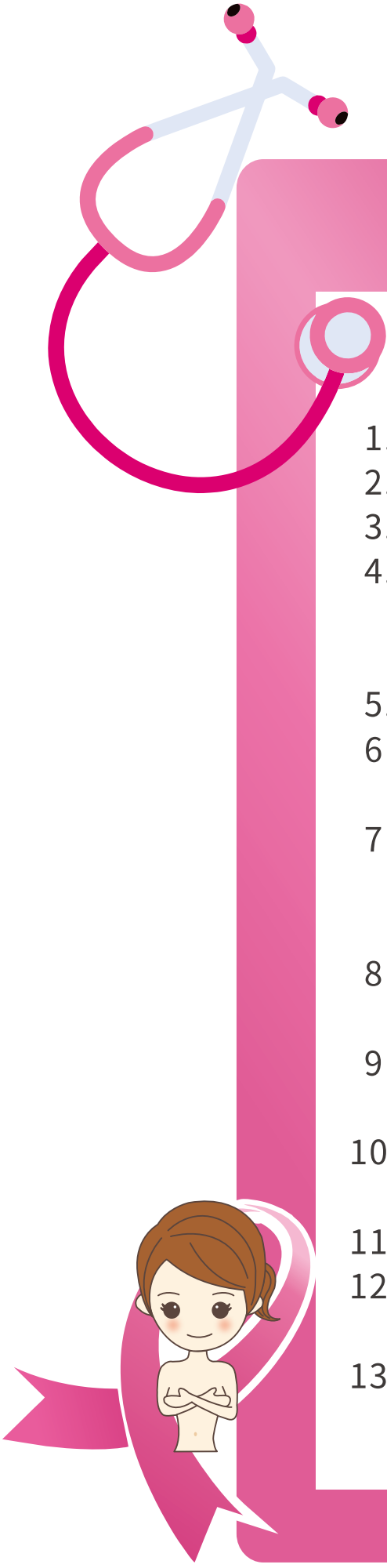
認識什麼是HER2-陽性

瞭解HER2-陽性，標靶(賀癌平)治療

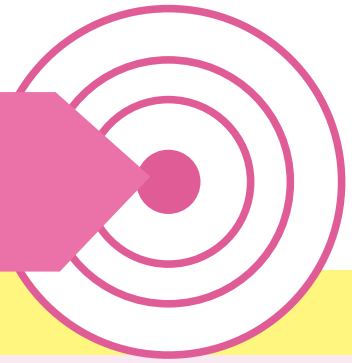


請跟著我們的步驟，
瞭解自己的需求及在意的事，
利用表單回饋讓我們更瞭解您的想法，
期望幫助您做出適合自己的治療選擇。
如有任何疑問請向您的醫療團隊提出諮詢。

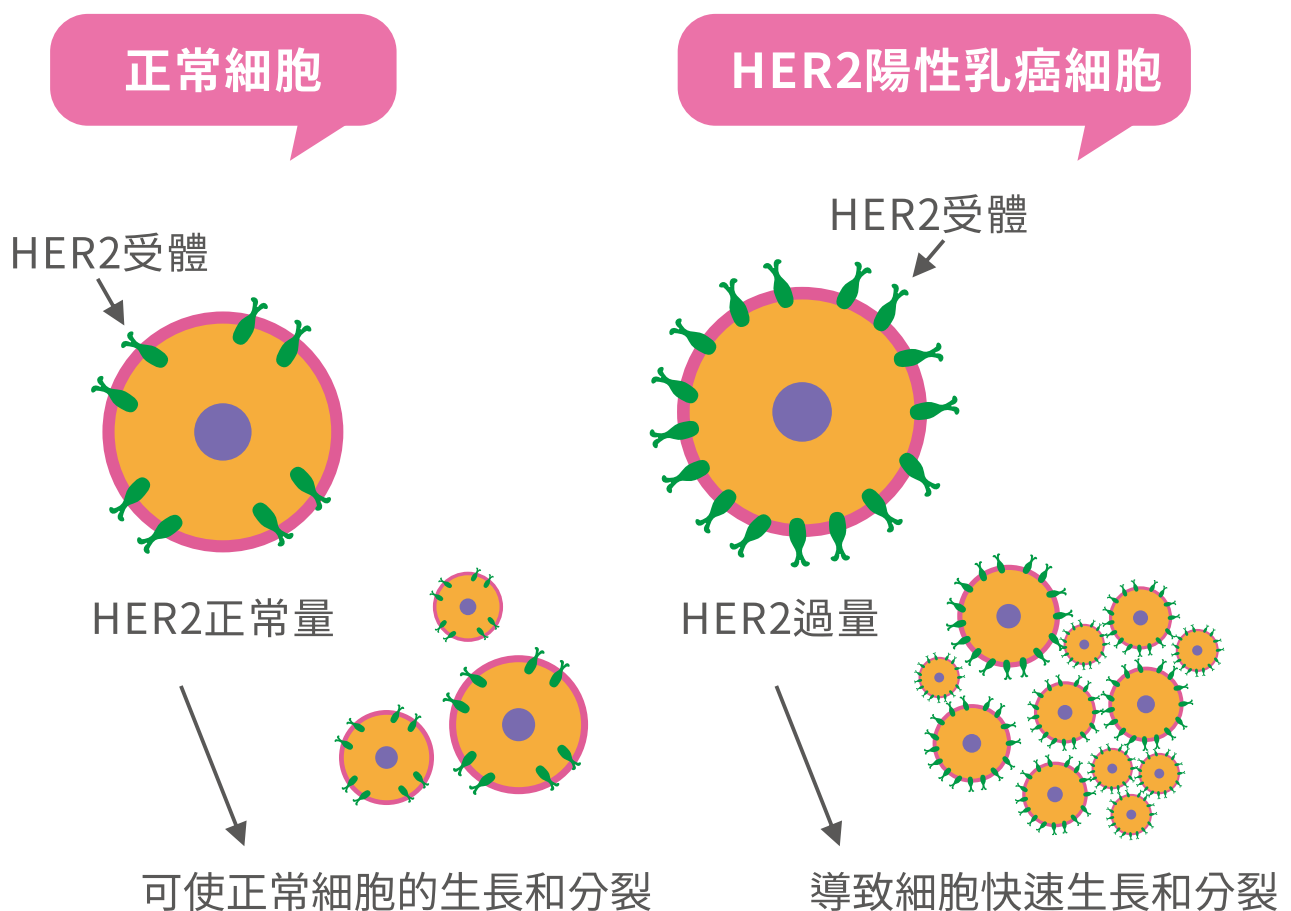
我的小檔案

- 
- 1.姓名：
 - 2.生日： 年 月 日，年齡： 歲
 - 3.體重： 公斤
 - 4.手術方式：
☐部分乳房切除手術、☐乳房保留手術、
☐改良式乳房根除手術、☐其他
 - 5.腫瘤大小： 公分
 - 6.淋巴結：
☐無轉移、☐有轉移
 - 7.分期：
☐原位癌、☐第一期、☐第二期、
☐第三期、☐第四期
 - 8.動情素(ER)接受體：
☐陽性、☐陰性
 - 9.黃體素(PR)接受體：
☐陽性、☐陰性
 - 10.HER2接受體：
☐陽性IHC +，FISH
 11. Ki-67(細胞增殖指數)： %
 - 12.停經：
☐是、☐否
 - 13.是否有醫療保險(實支實付)：
☐是、☐否

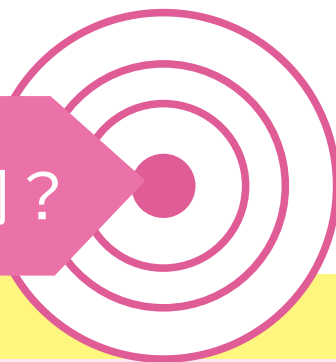
什麼是HER2-陽性 >>>>>>



HER2受體是存在我們身體裡的一種細胞表面蛋白質，正常細胞及癌細胞都有HER2受體，它主要負責控制細胞的生長及分裂。約有20-25% 乳癌病人之癌細胞HER2受體會過度表現，呈現陽性(IHC 3+或FISH +)，使得乳癌細胞生長速度更快，因此HER2-陽性病人容易轉移及復發。



傳統化學治療和標靶治療有什麼不同？



傳統的化學治療無法區分正常細胞及癌細胞，相較之下，標靶藥物的好處是對於癌細胞的作用更專一，可以減少對正常細胞的傷害。

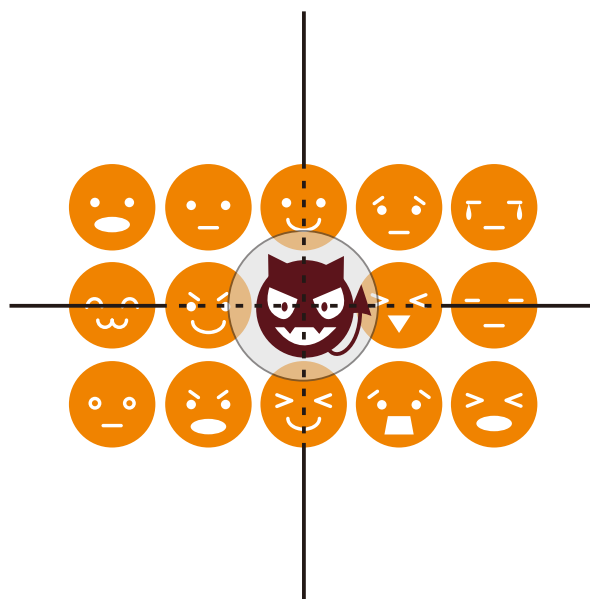
化學治療

無法區分正常細胞及癌細胞，產生很多較為不適的副作用。



標靶治療

專一性的針對HER2適度增生的癌細胞作用



依據美國國家癌症治療準則（NCCN Guideline），
乳癌HER2-陽性，腫瘤小於1公分，淋巴結未轉移病人，
術後可選擇是否接受標靶(賀癌平)治療.....



您目前比較想要的治療選擇是？



☐1.接受標靶(賀癌平)治療

☐2.不接受標靶(賀癌平)治療

原因：_____

☐3.需與醫師再做討論

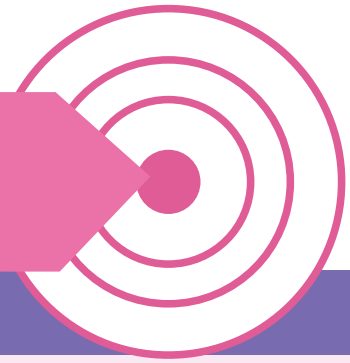
原因：_____



接下來請跟著我們的步驟，
來幫助您想一想，治療方式的選擇？

步驟1/

認識標靶(賀癌平)治療之適用對象、優點及可能會遇到的問題



對象

HER2-陽性(IHC 3+或FISH +)。

優點

同類病況下，可降低3至5倍復發風險。

副作用

類感冒症狀(寒顫、發燒)、噁心、嘔吐、手足症候群(發生在手掌或腳掌，會有泛紅、腫脹及發麻、刺痛等感覺異常，嚴重則手或腳皮膚會出現脫皮、潰瘍，更嚴重則起水泡)、肌肉痠痛無力、心臟功能不全、骨髓抑制（特別是嗜中性白血球減少症）、感染等。

可能會遇到的問題

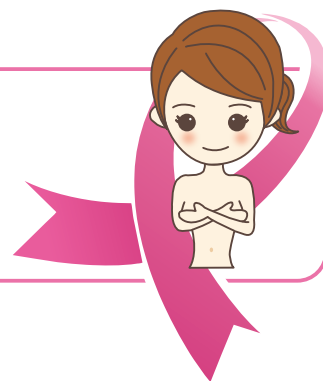
心臟毒性：可能會導致心臟功能之變化，故投予第一劑前應先進行評估，包括病史、理學檢查(心臟超音波檢查)及心電圖檢查等。

過敏反應：呼吸困難或顯著低血壓，應立即停止給藥。

胚胎毒性：本藥可能會傷害胎兒，用藥期間請避免懷孕或哺乳。

禁忌：對此藥物或產品中任何成分有過敏反應的病人。

乳癌HER2-陽性，腫瘤小於1公分，淋巴結未轉移病人

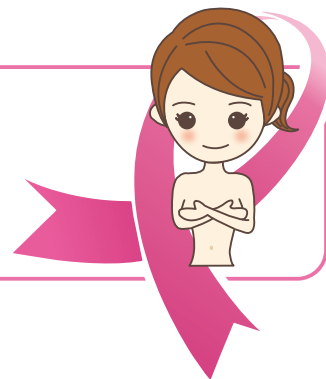


術後接受標靶(賀癌平)治療之比較表

	YES 接受標靶(賀癌平)治療	NO 不接受標靶(賀癌平)治療
治療時間	每1週或3週注射一次， 共治療1年(約16至18次)	無
住院天數	靜脈注射：住院1-2天 皮下注射：門診注射	無
副作用	類感冒症狀(寒顫、發燒)、 噁心、嘔吐、手足症候群 (發生在手掌或腳掌，會有 泛紅、腫脹及發麻、刺痛 等感覺異常，嚴重則手或 腳皮膚會出現脫皮、潰瘍 ，更嚴重則起水泡)、肌肉 痠痛無力、心臟功能不全 、骨髓抑制（特別是嗜中 性白血球減少症）、感染 等。	可能殘留癌細胞
費用	目前健保無給付於HER2- 陽性，淋巴結未轉移， 故需自費使用。 (約80-100萬) ★實際藥費依個人體重計 算為主 註：健保給付標準會改變 ，將依最新規定為之。	無
治療結果	降低轉移及復發可能	無法降低轉移及復發
5年無病 存活率	約9成	約8成



您關心的問題...



Q 1 甚麼是HER2陽性受體？

A

HER2受體是存在我們身體裡的一種細胞表面蛋白質，正常細胞及癌細胞都有HER2受體，它主要負責控制細胞的生長及分裂。約有20-25%乳癌病人之癌細胞HER2受體會過度表現，使得這類癌細胞生長速度更快，因此HER2-陽性病人容易轉移及復發。

Q 2 接受標靶(賀癌平)治療，大概需要治療多久？

A

依據乳癌治療指引，每1週或3週注射一次，共治療1年(約16至18次)。

Q 3 淋巴結未轉移，是不是就不會復發？

A

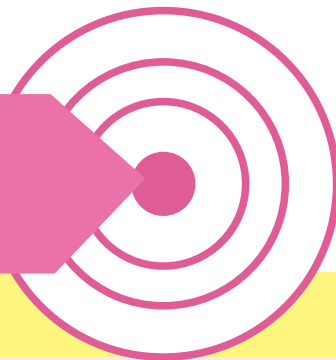
HER2-陽性，淋巴未轉移的復發風險高於HER2-陰性的3至5倍，因此仍需積極治療。

Q 4 標靶(賀癌平)治療會有甚麼副作用？

A

類感冒症狀(寒顫、發燒)、噁心、嘔吐、手足症候群(發生在手掌或腳掌，會有泛紅、腫脹及發麻、刺痛等感覺異常，嚴重則手或腳皮膚會出現脫皮、潰瘍，更嚴重則起水泡)、肌肉痠痛無力、心臟功能不全、骨髓抑制(特別是嗜中性白血球減少症)、感染等。

步驟2/ 您會在意的因素？



一、請問您選擇治療方式時，各項考量因素在意的程度？
(請勾選下列考量因素對您的重要性)

治療時間	☐ 不重要	☐ 較不重要	☐ 普通	☐ 重要	☐ 非常重要
住院天數	☐ 不重要	☐ 較不重要	☐ 普通	☐ 重要	☐ 非常重要
副作用	☐ 不重要	☐ 較不重要	☐ 普通	☐ 重要	☐ 非常重要
經濟考量	☐ 不重要	☐ 較不重要	☐ 普通	☐ 重要	☐ 非常重要
存活率	☐ 不重要	☐ 較不重要	☐ 普通	☐ 重要	☐ 非常重要

二、讓我們了解您本身主觀的感覺(請勾選)

1.我願意花一段時間治療我的疾病(約1年)。

☐是 ☐否：_____

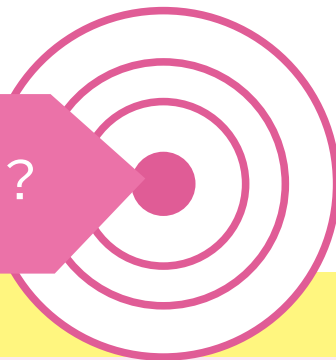
2.我可以嘗試面對治療過程中，生活和工作可能有的改變。

☐是 ☐否：_____

3.我非常害怕治療過程中可能遇到的副作用及問題，但為了治療，我願意配合。

☐是 ☐否：_____

步驟3/ 您清楚知道標靶(賀癌平)治療了嗎？



請您試著回答以下問題：

1.乳癌HER2-陽性，淋巴結未轉移，無法申請健保給付的標靶(賀癌平)藥物治療。

☐是 ☐不是 ☐不確定

2.乳癌HER2-陽性，腫瘤小於1公分，淋巴結未轉移仍需要積極治療以降低復發率。

☐是 ☐不是 ☐不確定

3.只要是HER2-陽性就是高危險族群，無論淋巴是否有轉移，且復發風險是高於HER2陰性3至5倍。

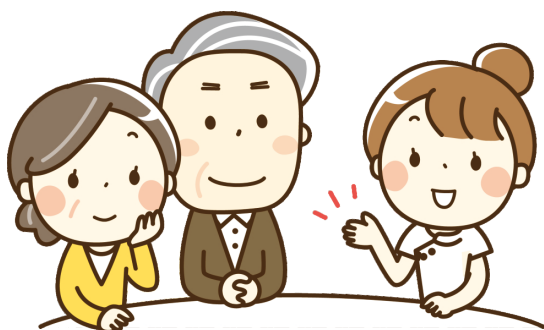
☐是 ☐不是 ☐不確定

4.接受標靶(賀癌平)治療，需治療至少1年。

☐是 ☐不是 ☐不確定

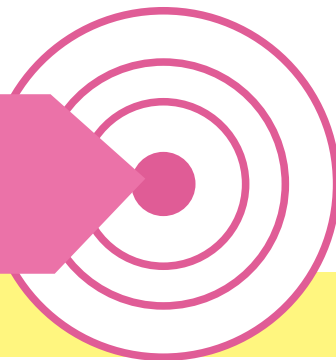
5.接受標靶(賀癌平)治療，仍可能發生副作用。

☐是 ☐不是 ☐不確定



以上若任何一項回答為「不確定」，請諮詢您的醫護人員再次說明。

步驟4/ 您決定好治療選擇了嗎？



感謝您花了一些時間瞭解乳癌HER2-陽性，淋巴結未轉移，術後接受標靶(賀癌平)治療差異及自己在意的因素，經過前面幾個步驟，您準備好做決定了嗎？

1.我知道接受標靶(賀癌平)治療的好處和可能會遇到的問題

☐知道 ☐不知道

2.我已經接受足夠的知識及建議可以做決定

☐知道 ☐不知道

3.我決定治療前需要：

☐ (1)我想要再與配偶、家人或朋友等討論第二意見

☐ (2)我想要更深入瞭解，我的問題有：

☐ (3)我想在與醫師做更詳細的討論，我的問題有：

☐ (4)完全不用，我已經決定好想要的治療選擇

4.我決定選擇我的治療方式為：

☐ (1)接受標靶(賀癌平)治療

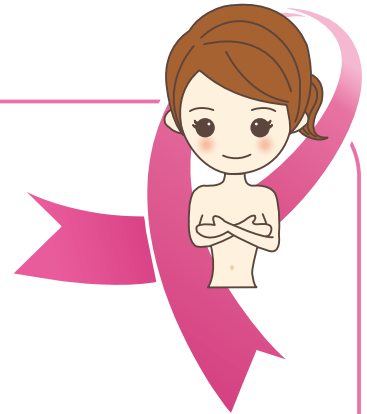
☐ (2)不接受標靶(賀癌平)治療

原因：

☐ (3)需與醫師再做討論

原因：

完成以上表單評估後，請您攜帶此份結果回醫院，
與您的主治醫師共同討論適合您的治療方式。



參考文獻

1. Annette Tognela et al., Small HER2+ Breast Cancer : Should Size Affect Adjuvant Treatment, Clinical Breast Cancer, 2015
2. Goldhirsch A, et al. Ann Oncol. 2005;16:1569-1583. Ross JS, Fletcher JA. Stem Cells 1998; 16: 413-428
3. M. Joerger, B. Thürlimann, and J. Huober Ann Oncol (2011) 22(1) Piccart-Gebhart MJ, Procter M, Leyland-Jones B, et al. Trastuzumab after adjuvant chemotherapy in HER2-positive breast cancer. N Engl J Med 2005; 353: 1659-72.
4. 林建宏(2014)·標靶藥物用於HER2陽性乳癌治療之探討·彰基藥訊，22(2)，5-8。
5. 郭曉萱、陳偉武(2016)·HER2陽性轉移性乳癌治療新希望—從護理的觀點談賀癌寧(trastuzumab emtansine)及其照護·護理雜誌，63 (5)，121-126。
6. 賴鴻文(2014)·漫談HER2(賀兔)陽性乳癌及相關標靶治療·彰基院訊，31 (12)，12-13。



寶建醫療 寶建醫院 關心您
社團法人