

# 一位長期洗腎病人面臨肺癌 接受標靶藥物治療之門診照護經驗

雷昀璇<sup>1</sup>、張書豪<sup>2</sup>

澄清綜合醫院 護理部<sup>1</sup>、胸腔內科<sup>2</sup>

## 摘要

本文是探討一位 69 歲女性長期洗腎又面臨罹患肺癌接受標靶藥物治療，出現皮膚癢、紅疹、化膿且導致食慾不振，營養攝取不足，因而情緒低落，產生無望感之門診照護經驗。於 2022 年 1 月 24 日至 2022 年 4 月 18 日照護期間，運用 Gordon 十一項健康功能型態為評估工具，藉由門診照護、觀察、會談及電訪方式收集資料，確立個案有多項健康問題，考量篇幅依照護理需求的優先順序，故針對「皮膚完整性受損」、「營養狀態改變：少於身體需要」及「無望感」三項健康問題進行探討。護理過程中，提供標靶治療及副作用相關資訊，教導皮膚照護措施，改善皮膚問題；透過結合個管師及營養師跨團隊照護，利用食物圖卡及模型，衛教鼓勵少量多餐，教導促進食慾的方法，提升飲食認知，增加營養攝取，使個案獲得足夠營養；提供標靶藥物治療及照護相關資訊，教導因應技巧，克服藥物副作用產生的不適，並藉由病友間經驗分享，引導正向的態度面對治療，增加對治療的信心，進而改善無望感。建議在門診照顧過程中，可利用數位影片、團體衛教及衛教單張等採多元衛教方式，讓病人獲得疾病資訊，增強正確疾病照護知識及了解治療方向，提升照護品質。（澄清醫護管理雜誌 2024；20（4）：37-45）

關鍵詞：長期洗腎、肺癌、門診護理

通訊作者：雷昀璇

通訊地址：台中市區平等街 139 號

E-mail：ptcmbc02@ccgh.com.tw

受理日期：2023 年 9 月；接受刊載：2023 年 11 月

## 前言

根據衛生福利部[1]公佈之統計資料顯示，惡性腫瘤已連續40年為十大死因第一位，而癌症第一名為氣管、支氣管和肺癌。文獻指出臨床上病人發現罹患肺癌時多屬晚期，五年存活率僅約19%[2]。長期洗腎病人需面對許多不適症狀與合併症，若又罹患癌症，導致病情惡化，更加重身心負擔，嚴重影響生活品質；適時提供個別性照護，緩解不適症狀，促進舒適，改善身心整體狀況，可提升生活品質[3,4]。本文個案因長時間洗腎又面臨肺癌的侵襲，接受標靶藥物治療，門診照護期間，發現個案因皮膚出現紅疹、膿包及食慾不振副作用，面對生理不適的痛苦，神情顯落寞無助，情緒沮喪、哭泣，引發照護動機。因此希望藉由醫療跨團隊共同合作提供治療相關資訊，並藉由專業衛教提供皮膚照護措施，幫助個案緩解藥物副作用引起的皮膚不適；提供個別性飲食衛教，提升飲食的認知，以攝取足夠的營養並以同理心及支持的態度，透過陪伴，協助調理身心的衝擊，讓個案能積極面對治療，提升照護品質。

## 文獻探討

### 一、肺癌相關概念

肺癌可分為小細胞型和非小細胞型肺癌（包含腺癌、鱗狀細胞癌、大細胞癌），非小細胞癌約佔85%，其中以腺癌為最常見，肺癌早期症狀不明顯，而晚期的肺癌無法手術切除，主要採取化學、

放射線治療、標靶藥物或免疫治療等，臨床症狀包含持續性咳嗽（3週以上）、咳血、呼吸困難、肋膜積水、胸痛、食慾變差、體重減輕等[5,6]。而服用標靶藥物治療（Tarceva）持續三個月療程後，以電腦斷層檢查評估療效，若腫瘤控制穩定未惡化，則持續服用標靶藥物並定期以電腦斷層檢查追蹤癌症控制情形，常見之副作用如丘疹、膿疱疹、皮膚乾燥搔癢、甲溝炎、腹瀉、噁心、嘔吐等皮膚症狀，研究顯示多數病人開始治療的前3個月副作用較明顯，之後副作用會漸趨緩[7-9]。

## 二、肺癌病人標靶藥物治療常見問題及照護

陳等〔8〕研究指出肺癌病人服用標靶藥物治療約96%有皮膚症狀之副作用，其中皮疹約86%、搔癢約84%、甲溝炎約佔64%。而治療期間若出現丘疹、皮膚乾燥與搔癢或膿疱情形，建議選擇無酒精成份的清潔產品或保濕乳液擦拭全身皮膚；衛教外出時可擦拭防曬用品及穿著舒適寬鬆的衣服、戴帽子，做適當的防曬，以減少皮膚過度刺激；教導避免用指甲或尖銳物品用力擠或抓皮膚，避免破皮造成感染；衛教採淋浴，避免使用熱水及含香料的沐浴品洗澡且勿過度搓洗皮膚；建議穿著舒適合腳的鞋；衛教指甲勿修剪過短，建議使用護手霜或凡士林擦拭手腳指甲及周圍皮膚，避免造成甲溝炎；衛教做事時可戴手套盡量避免碰撞受傷；衛教就診時主動提出與醫療團隊討論；必要時會診皮膚科醫師給予抗組織胺藥物、局部類固醇或口服抗生素使用[7,8,10]。

長期洗腎病人在透析治療過程易造成營養素的流失，加上肺癌接受標靶藥物治療易出現食慾不振、噁心及嘔吐等副作用，導致營養攝取不足問題[11,12]。因此針對長期洗腎併肺癌病人營養照護方面，應協同腎臟個管師、營養師定期給予營養評估及提供諮詢服務；與病人及主要照顧者一起依個別性需求擬定適合的飲食計劃；鼓勵少量多餐；教導以天然的香料調味在食物調味上多做變化；教導選擇喜好的口味，促進食慾；衛教加強口腔衛生，避免不好的氣味影響食慾；鼓勵家人陪伴一起用餐，營造愉快進食的環境，增進食慾；利用食物圖卡及模型，讓病人瞭解食物成分及份量，提升正確飲食認知，做好飲食控制；衛教以透析配方奶、

蛋、魚、瘦肉及黃豆製品，攝取適量蛋白質；建議食物以適量的不飽和脂肪酸植物油，採煎或炒方式烹調、青菜用川燙方式，避免太油影響食慾；依醫囑給予飯前止吐消化藥物使用[3,4,13]。

## 三、肺癌病人標靶藥物治療心理問題及照護

肺癌病人於接受標靶藥物治療過程中，常因藥物副作用造成的身體不適及痛苦，導致身體失去控制力，漸進產生情緒低落、自我放棄等負面情緒，出現無望感的心理問題[14]。照護重點為主動關懷，同理其想法；詳細說明疾病藥物照護計畫，以了解用藥的發展；利用語言及非語言的陪伴，引導表達正負向感受及宣洩情緒；鼓勵表達內心衝擊並探討未來可能面臨的問題，提供心理支持；教導正向因應壓力的方法，適時的給予建議；衛教確實的執行自我照護措施，降低副作用的困擾程度；透過營養師、個管師提供跨團隊照護；鼓勵親友陪伴，給予心理支持，增加正向情緒感受；建議可藉由宗教活動，尋求內心平靜和寄託；藉由病友正向情緒及經驗分享，提升信心，改善無望感[4,7,8]。

## 護理過程

### 一、個案簡介

陳女士，69歲，國小畢業，諳國台語，從事廚師工作，已退休。案夫於40歲時因車禍過世；案長子（49歲）離婚，從事汽車維修，育有2子、案長孫（20歲）服役中、案次孫（19歲）就讀大學；案次子（47歲）未婚，從事水電裝修，皆同住，三代同堂。經濟來源為平日積蓄及2位案子每個月供給；門診照護期間案次孫為主要照顧者。

### 二、過去病史及就醫經過

個案於2012年（59歲）時診斷罹患多囊腎及高血壓，持續於門診追蹤治療，規則服藥控制血壓。2013年因診斷腎衰竭，開始固定每星期二、四、六早上到醫院洗腎。

此次於2022/1/6因咳嗽有痰、吃不下，約一週，又出現胸痛及呼吸困難，故至胸腔科門診看診，胸部X光顯示右側肋膜積水。1/10做胸部電腦斷層檢查發現右下肺葉有腫瘤0.5公分。1/17病理切片檢驗結果為肺腺癌，經醫師建議，開始接受口服標靶藥Tarceva 150mg 1# QD治療，療程為三個

月(1/17-4/18)。1/24回診時，個案因服用標靶藥出現皮膚脫屑及起紅疹，身上有多處抓痕及破皮情形；頭皮上出現膿包，且有噁心、食慾不振等副作用，因而情緒顯低落，故介入照護。1/24-4/18治療期間每兩個禮拜回診一次，4/18療程結束，追蹤胸部電腦斷層顯示腫瘤無變大情形，病情控制穩定，安排每2週定期返診一次，並由個管師持續追蹤關懷。

## 護理評估

於2022年1月24日至2022年4月18日照護期間，運用Gordon十一項健康功能型態為評估工具，以門診照護、觀察、會談及電訪方式收集資料，門診照護7次、電訪追蹤6次，整體評估如下：

### 一、健康認知與健康處理型態

個案表示無食物、藥物過敏史，平時不舒服會自行去診所就醫；無抽菸、喝酒及吃檳榔習慣。2012年罹患高血壓後，規則服用降血壓藥Concor 5mg 1# BID，固定每天早晚會測量血壓，並記錄在本子上，平日血壓控制在115-135/85-90mmHg之間。2013年開始因腎衰竭，長期固定每星期二、四、六早上到醫院洗腎。1/24個案表示一開始發現自己罹患癌症時，覺得很害怕，但案孫有上網搜尋標靶治療相關資料給我看，遇到了但還是要面對。1/24-4/18門診照護期間會主動詢問病情及相關照護注意事項，配合度高。

### 二、營養與代謝型態

個案158公分，平時乾體重為42.0-42.5公斤，洗腎前約43.5-44.0公斤（兩次洗腎間增加1.5-2.0公斤），BMI：16.8-17.0kg/m<sup>2</sup>，理想體重為52.8公斤，屬於體重過輕。個案表示平日飲食正常，多自己準備三餐，喜歡吃湯麵，平時洗腎時胃口會稍微差些；味覺正常，有固定假牙但咀嚼能力較差、無吞嚥問題。1/17血液檢驗報告呈現Hb 9.8g/dl, Platelet 203k/uL, Na<sup>+</sup> 135mmol/L, K<sup>+</sup> 3.7mmol/L, GOT 22U/L, GPT 10U/L, WBC 7.36K/uL, CRP 0.1mg/dl, Albumin 3.0g/dl；洗腎後BUN：7-17mg/dl, Cr：1.5-2.5mg/dl；營養師評估建議蛋白質65公克/天、基本熱量攝取為1,600大卡/天、飲水量為500-550ml/天。

1/24評估左手前臂有洗腎用之動靜脈瘻管留

置，頭髮乾燥且有少量白髮易斷落。1/24回診時表示：「身上都起疹子，又乾又癢，好不舒服，會忍不住去抓。」、「吃標靶藥物2-3天左臉頰邊及頭皮都出現紅色疹子，這兩天變成膿包了。」、「洗頭時一碰到疹子就流血。」，觀察個案下嘴唇有0.2cm小破皮，皮膚顯乾黑暗沉無彈性，且有脫屑情形，全身有多處抓痕及發紅破皮情形，經以上評估，確立有「皮膚完整性受損」健康問題。

1/24看診時，皺眉表示：「吃標靶藥後開始會覺得噁心、吃不下，更沒食慾了。」、「覺得嘴巴都怪怪的，吃什麼都覺得沒有食慾。」；案次孫表示：「奶奶這幾天胃口不好，吃不多。」；1/24早餐吃1/4個肉包和喝350c.c.的奶茶，午餐只吃半碗湯麵，顯疲倦、唇色蒼白、雙下肢水腫(+)，體重約42.0公斤，評估蛋白質攝取約35公克/天，熱量攝取約950-1,000大卡/天，水分攝取約為500ml/天，依醫囑給予消化止吐劑Metoclopramide 5mg 1# TID飯前服用。1/25及1/27血液透析前約41.0-42.0公斤，乾體重約40.0-40.5公斤，較平日減輕約2.0公斤，經以上評估，確立有「營養狀況改變：少於身體需要」健康問題。

### 三、排泄型態

個案表示洗腎9年，固定每星期二、四、六早上到醫院洗腎，平均脫水量約1.5-2.0公斤/次；平日每天約解2次尿，尿量僅約30-50c.c./次，呈深黃褐色；平日約1-2天解便1次，無使用軟便藥。1/24-4/18門診照護期間，仍固定每星期二、四、六上午洗腎，平均脫水1.5-2.0公斤/次；每天解尿1-2次，尿量約30-40c.c./次，呈深黃褐色；腸蠕動約10-13次/分，1-2天解1次黃軟便。

### 四、活動與運動型態

個案平日生活可以自理，每天會走路去市場買菜或到公園散步約40分鐘。1/6因胸部X光顯示右側肋膜積水，咳嗽有痰，活動易喘，醫囑給予口服鎮咳祛痰劑Medicon-A 20mg 1# TID及利尿劑Furosemide 40mg 1# QD。1/24表示：「吃了醫師開的藥，喘有好些，偶而還是會咳嗽感覺體力較差。」，評估四肢肌力5分、可自行活動但步態緩慢，無呼吸喘情形，耳溫36.5°C、脈搏80次/分、呼吸20次/分、血壓135/85mmHg, SPO<sub>2</sub> 98%。2/7胸部X光顯示右側肋

膜積水改善，表示：「現在偶爾還是會咳嗽，但沒甚麼痰了。」；案次孫表示：「奶奶喘和咳嗽有些些，只是比較沒有活力。」。2/21觀察活動稍慢，但步態平穩，咳嗽情形明顯改善，呼吸平順約20次/分，SPO<sub>2</sub> 98%。

### 五、睡眠與休息型態

個案表示平日很好入睡，晚上約11點左右入睡早上7點起床，平均夜眠約7-8小時/天，中間無中斷；平常洗腎後會比較累，下午會小憩半小時，無需服用安眠藥。1/24個案顯疲倦，表示：「一開始知道自己得癌症後，晚上都翻來翻去睡不好，一天約睡5-6小時。」，依醫囑給予精神神經安定劑Larpam (2mg/tab) 0.5# HS服用。2/7回診時表示：「半夜會因咳嗽醒來，睡不著才會吃安眠藥，但沒有每天吃，吃了藥才比較好睡一些。」，有睡眠中斷情形，夜眠約5-6小時/天，觀察個案精神疲倦，經以上評估，確立有「睡眠型態紊亂」健康問題。

### 六、認知感受型態

個案意識清醒，視、聽、嗅、觸正常，可正確辨別人、時、地；表達口齒清晰、思考邏輯及溝通正常。有老花眼，有配戴老花眼鏡；左耳重聽，說話音量需大些才聽得到，門診醫護人員會貼心位於右側解釋病情；年紀大，記憶力不好，常常忘東忘西，常需要提醒；1/24於門診醫師講解病情時，個案會用紙筆記錄，也會提醒案孫幫忙記。1/24表示：「咳嗽時胸口會痛，還能忍受。」，呼吸約20-22次/分，評估疼痛指數3-4分，依醫囑給予止痛劑Acetaminophan 500mg 1# po BID使用。2/7個案語氣平穩表示：「咳嗽時胸口有比較沒那麼痛了。」，疼痛指數1-2分。2/21咳嗽情形明顯改善，疼痛指數1-2分。

### 七、自我感受與自我認知型態

個案表示平日自己很隨和，愛漂亮，常去髮廊洗頭梳理頭髮。1/24個案看診時，神情落寞，語氣沉重表示：「頭皮都長疹子且起膿包，一碰到就流血，都不敢去髮廊洗頭了。」；2/7回應醫師的問診，態度顯消極，拉著護理師的手哭泣哽咽表示：「身上長疹子又乾又癢很難受，胃口也變更差，沒想到吃標靶藥物會這麼不舒服，想不要治療了。」、「身上都是疹子，活著還有啥意義？」、

「很想就不要治了，反正也好不了。」，經以上評估，確立有「無望感」健康問題。

### 八、角色與關係型態

個案表示平日家人都住一起，三代同堂，相處和睦；與鄰居及朋友互動良好；平常不喜歡麻煩人家，兒孫有自己的事要忙，自己也還能照顧自己，所以洗腎都自己去。1/24案次孫陪同回診，觀察個案與案次孫互動溫馨，個案表示：「吃藥後感覺身體較虛弱，所以孫子都會陪我來看診，讓我較放心。」；案次孫表示：「我時間上比較能配合，所以都由我陪奶奶來。」、「希望奶奶吃標靶藥可以穩定控制病情，能多陪伴我們。」。1/24-4/18主要照顧者為案次孫，案子偶會輪流陪伴個案看診，對於個案病情及治療都會詳細詢問了解。

### 九、性與生殖型態

個案育有2個兒子，案夫已經過世29年，約47歲停經，無婦科方面疾病；自覺自己沒有婦科方面問題，所以沒有定期接受乳房及抹片檢查。1/24觀察生殖器外觀無異常，無分泌物。

### 十、適應與壓力耐受型態

個案表示自己個性樂觀，平日會藉由散步或和鄰居聊天抒發壓力，若遇到事情或壓力大時，會找家人商量及討論。1/24個案表示一開始知道自己可能罹患癌症非常擔心害怕，還好有家人陪伴一起面對。1/28電訪時，表示：「身上疹子越長越多，不知道怎麼辦才好？」；2/7回診時表示：「我怕如果標靶藥繼續吃，疹子、膿包會更嚴重！該如何是好？」，評估對藥物造成之副作用不知所措，併入「無望感」健康問題處理。

### 十一、價值與信念型態

個案信奉一般民間信仰，平日有念經的習慣，會去廟裡拜拜祈求神明保佑，非常重視祭祖，每逢節慶一定要全員到齊祭祖；認為平安就是福。觀察個案每天會拿起手上戴著佛珠，念阿彌陀佛。2/21表示：「這次生病有去廟燒香拜拜，祈求佛祖保佑治療順利。」

### 問題確立及護理計劃

綜合以上評估，確立有「皮膚完整性受損/與服用標靶藥物導致的副作用有關。」、「睡眠型態

紊亂/因癌症造成身體不適及擔憂有關。」、「營養狀態改變：少於身體需要/與服用標靶藥物導致食慾不佳有關。」、「無望感/與治療副作用導致身體不適有關」健康問題，考量照護需求優先順序，及礙於篇幅，故僅針對以下三項健康問題進行探討，提供護理計劃如下：

**問題一、皮膚完整性受損/與服用標靶藥物導致的副作用有關（1/24訂）**

|                      |  |
|----------------------|--|
| <p><b>主/客觀資料</b></p> | <p>S：1/24個表示：「身上都起疹子，又乾又癢，好不舒服，會忍不住去抓。」、「吃標靶藥物2-3天左臉頰邊及頭皮都有出現紅色疹子，這兩天變成膿包了。」、「洗頭時一碰到疹子就流血。」</p> <p>O：1/24觀察個案下嘴唇有0.2cm小破皮，皮膚顯乾黑暗沉無彈性，且有脫屑情形，全身有多處抓痕及發紅破皮情形。</p>  |
| <p><b>護理目標</b></p>   | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 2/7個案能執行皮膚照護措施至少3項。</li> <li>2. 3/21個案皮膚乾癢改善且舊破皮傷口癒合。</li> <li>3. 4/4個案能表達舒適感增加，無新破皮傷口產生。</li> </ol>   |
| <p><b>護理措施</b></p>   | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 1/24提供「肺癌的標靶治療」衛教單張，針對皮膚照護加強說明，並用螢光筆做註記，讓個案和案次孫了解標靶藥物所造成的皮膚狀況及照護注意事項。</li> <li>2. 1/24教導個案皮膚癢時可以用輕拍方式或指腹按壓，勿用手抓。</li> <li>3. 1/24教導個案洗頭時，用指腹按壓頭皮方式，不要用指甲抓洗頭皮，避免頭皮抓破皮。</li> <li>4. 1/24衛教個案用溫水沖澡，勿用毛巾太用力擦拭皮膚，避免造成皮膚損傷。</li> <li>5. 1/24請案次孫檢視並將個案目前使用之乳液、沐浴乳及洗髮精更換成無含酒精成份的。</li> <li>6. 1/24會診皮膚科依醫囑給予外用副腎皮質荷爾蒙劑（抗炎症）親水軟膏Topsym（10gm）1 tube返家使用，並教導先清潔皮膚再塗抹藥膏（2-3次/天）。</li> <li>7. 1/28電訪請案次孫幫個案購買清潔用品要注意成份標示，選擇無酒精性成份的清潔保養品，並詢問是否有按照之前教導清潔皮膚的方式。</li> <li>8. 1/28電訪衛教可以用無酒精性保濕乳液擦拭全身，避免皮膚乾燥。</li> <li>9. 2/7請案次孫購買選擇無酒精成分保濕的護唇膏給個案滋潤嘴唇，避免嘴唇乾燥脫屑。</li> <li>10. 2/7衛教指（趾）甲不要剪太短，修剪後可塗凡士林保護及穿舒適合腳的包鞋，預防甲溝炎。</li> <li>11. 2/16電訪建議個案外出時可擦防曬乳及戴帽子及穿寬鬆舒適的薄長袖，不要直接曬太陽。</li> <li>12. 2/16電訪建議個案洗碗時可以戴上手套，避免雙手手指頭受傷。</li> </ol> |
| <p><b>護理評估</b></p>   | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 2/7案次孫陪同個案回診，表示：「我已經檢查奶奶用的清潔用品，有一瓶乳液有含酒精成份，我把它丟掉重買沒有含酒精的保濕乳液給奶奶用了。」；觀察個案穿著寬鬆薄長袖衣服，個案表示：「我現在都改溫水沖澡，輕輕擦；洗頭沒有用指甲抓頭皮；洗好澡都會擦乳液，會比較不癢，舒服些。」</li> <li>2. 3/21個案回診時戴著帽子，下嘴唇無破皮、臉頰及四肢紅疹改善、膿包破皮處乾燥已結痂。表示：「我現在都會隨身帶著乳液，方便隨時擦。」；案次孫表示：「奶奶皮膚狀況好多了，聽她抱怨身體癢的次數有減少，也沒看到她去抓。」</li> <li>3. 4/4個案回診觀察身體無新的破皮，個案回診表示：「皮膚癢的問題好很多，感覺舒服多了。」、「舊的傷口結痂慢慢掉了，還好都沒有破皮。」</li> <li>4. 4/18療程結束，病情控制穩定，皮膚照護良好，表示：「臉頰和頭皮疹子很少了，只剩輕微脫屑。」，安排每2週回門診追蹤，並由個管師持續每2週追蹤關懷服藥情形及皮膚狀況。</li> </ol>   |

問題二、營養狀態改變：少於身體需要/與服用標靶藥物導致食慾不佳有關（1/24訂）

|               |  |
|---------------|--|
| <p>主/客觀資料</p> | <p>S1：1/24表示：「吃標靶藥後開始會覺得噁心、吃不下，更沒食慾了。」、「覺得嘴巴都怪怪的，吃什麼都覺得沒有食慾。」；案次孫表示：「奶奶這幾天胃口不好，吃不多。」<br/>S2：1/28電訪時，表示：「這幾天還是一直都沒胃口，吃不太下。」<br/>O1：1/24早餐吃1/4個肉包和喝350cc的奶茶，午餐只吃半碗湯麵，顯疲倦，唇色蒼白、雙下肢水腫（+），體重約42.0公斤；蛋白質攝取約35公克/天，熱量攝取約950-1,000大卡/天，水分攝取約為500ml/天。<br/>O2：1/25及1/27血液透析前約41.0-42.0公斤，乾體重約40.0-40.5公斤，較平日減輕約2.0公斤。</p>   |
| <p>護理目標</p>   | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 2/7個案能執行促進食慾的措施3項。</li> <li>2. 3/7個案食慾改善，進食量增加，蛋白質攝取可達45公克/天，熱量攝取可達1,200大卡/天。</li> <li>3. 4/18蛋白質攝取可增加至65公克/天，熱量攝取可達1,600大卡/天，乾體重可維持41.0-41.5公斤。</li> </ol>  |
| <p>護理措施</p>   | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 1/24會診營養師、腎臟個管師評估飲食習慣和食慾狀況，並與個案共同討論擬定飲食計畫。</li> <li>2. 1/24教導煮飯時可加蘋果或鳳梨等天然水果增加料理的味道，以減少鹽分攝取及增加食慾。</li> <li>3. 1/24衛教個案進食前可用漱口水或刷牙，以減少口中異味感。</li> <li>4. 1/28電訪建議少量多餐，請案子用較小的餐碗準備每餐吃的量，以控制及評估每餐食用量，標示，並詢問是否有執行之前教導飲食料理的方式。</li> <li>5. 1/28電訪提供營養師諮詢專線，讓個案或案次孫方便做營養諮詢。</li> <li>6. 2/7請案次孫抽空陪伴個案一起用餐，營造愉快的進食環境，增加食慾，增加進食量。</li> <li>7. 2/16電訪衛教早餐可改喝200cc牛奶及三餐多吃豆腐、魚、雞肉或蛋等，睡前可喝一瓶（237毫升）亞培普寧勝透析配方奶，增加蛋白質攝取。</li> <li>8. 2/21利用食物圖卡讓個案了解魚、肉及蛋的蛋白質含量，衛教每餐吃約一個手掌大小的肉品，大約是3份蛋白質。</li> <li>9. 2/21衛教案次孫選購水果時，挑選個案喜歡吃的鳳梨、蘋果及蓮霧等低鉀水果，衛教低鉀水果以食用整顆為主，每日不超過2份（一份為拳頭大）。</li> <li>10. 2/21請案次孫每天用手機拍下個案三餐飲食照片，傳給護理師，以記錄及評估飲食狀況。</li> <li>11. 2/21請個案固定每天早上飯前量體重，以評估體重變化。</li> </ol> |
| <p>護理評估</p>   | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 2/7案子幫忙準備一小包堅果給案次孫帶著，讓個案在候診等候時有點心吃，個案表示：「我兒子買了小碗跟小碟子裝我要吃的東西，有比較可以控制吃的量。」；個案表示：「煮肉時加些蘋果一起燉，吃起來甜甜甜甜的，有比較好吃，會多吃幾塊肉。」、案次孫表示：「奶奶每餐進食前會刷牙，減少口中不好的味道，會吃比較多食物。」</li> <li>2. 3/7案次孫開心表示：「奶奶每餐都有吃魚或雞肉，睡前有時喝一瓶普寧勝，現在有吃比較多了。」、個案表示：「這幾天都有把兒子準備的飯菜吃完。」；案次孫將個案一天的飲食照片傳給護理師，評估個案蛋白質攝取約45公克/天，熱量攝取約1,200大卡/天。</li> <li>3. 4/18血液檢驗報告白蛋白3.0g/dl，體重41.0公斤，個案表示：「現在胃口好很多，吃得下東西，昨天兒子幫我準備吃的，我都有吃完。」；案次孫拍攝個案飲食內容，早餐1份肉蛋土司和200cc牛奶、點心吃5顆蒸餃；午餐吃1份鮮蝦乾炒義大利麵，點心吃1份蒸蛋，晚餐吃1碗蔬菜鮭魚飯，蛋白質攝取約65公克/天，評估約1,650卡/天。提供營養諮詢門診表，持續營養照護計畫，有任何問題隨時可諮詢營養師。</li> </ol>   |

問題三、無望感/與治療副作用導致身體不適有關 (2/7訂)

|                      |  |
|----------------------|--|
| <p><b>主/客觀資料</b></p> | <p>S1：1/24語氣沉重表示：「頭皮都長疹子且起膿包，一碰到就流血，都不敢去髮廊洗頭了。」</p> <p>S2：1/28電訪時，個案表示：「身上疹子越長越多，不知道怎麼辦才好？」</p> <p>S3：2/7回診時，表示：「我怕如果標靶藥繼續吃，疹子、膿包會更嚴重！該如何是好？」、「身上長疹子又乾又癢很難受，胃口也變更差，沒想到吃標靶藥物會這麼不舒服，有想不要治療了。」「身上都是疹子，活著還有啥意義？」、「很想就不要治了，反正也好不了。」</p> <p>O1：1/24觀察個案看診時，神情落寞。</p> <p>O2：2/7看診時，回應醫師的問診，態度顯消極；拉著護理師的手哭泣哽咽。</p>   |
| <p><b>護理目標</b></p>   | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 2/21個案能執行2項正向因應的方法。</li> <li>2. 3/7個案能表達認知及接受治療引起的副作用。</li> <li>3. 4/4個案能主動表達正向態度面對治療。</li> </ol>  |
| <p><b>護理措施</b></p>   | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 2/7每次門診時主動陪伴個案10-15分鐘，引導個案情緒表達給予支持。</li> <li>2. 2/7請醫師向個案解釋說明標靶藥物治療副作用前3個月會較明顯，確實做好皮膚照護及營養照護措施，副作用會漸趨緩解。</li> <li>3. 2/7衛教有任何不適可回診時提出與醫師討論，醫師會做評估並適時給予適當處置。</li> <li>4. 2/7提供標靶藥物治療前後皮膚照護成效良好案例照片，讓個案了解落實皮膚照護預期狀況，增加信心。</li> <li>5. 2/16電訪引導個案說出藥物副作用造成的外表改變及對於未來治療的看法。</li> <li>6. 2/16電訪衛教案子記錄個案每天飲食量和次數，飲食方面問題可利用營養師諮詢專線，協助做飲食調整及控制。</li> <li>7. 2/21教導案次孫當個案哭泣時，以輕觸肩膀、握手等肢體語言，讓個案感受被關心。</li> <li>8. 2/21鼓勵案次孫在個案體力許可下陪同個案外出散步，轉移負向情緒。</li> <li>9. 2/21建議個案外出時可選擇戴喜歡的帽子，增加外在自信心。</li> <li>10. 2/21介紹服用標靶藥物治療成效不錯的病友陳女士分享經驗及心路歷程，增加治療的意願並提升治療的信心。</li> <li>11. 3/1電訪鼓勵案子及案次孫睡前10-15分鐘陪伴，讓個案感受家人的支持。</li> <li>12. 3/1電訪建議個案心情低落時，可聆聽熟悉的佛經，讓內心平靜。</li> </ol> |
| <p><b>護理評估</b></p>   | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 2/21個案回診時會主動將飲食紀錄及皮膚照片給醫師評估，觀察隨身攜帶乳液擦拭乾癢的皮膚，個案表示：「我都有按護理師教的，保護皮膚，希望副作用能快一點改善。」、「吃的方面有打電話請教營養師，慢慢調整，有可以比較吃得下東西。」</li> <li>2. 3/7個案回診時能分享照護進展之感受，個案開心表示：「我拿一個月前的皮膚照片跟現在比，皮膚狀況真的有明顯改善，安心許多。」、「我知道副作用是無法避免的，好好配合治療，慢慢會改善。」</li> <li>3. 4/4個案皮膚紅疹及進食狀況皆有改善，個案表示：「目前身體狀況感覺蠻好的，心情上也比較釋懷，我會勇敢面對，好好配合治療。」</li> <li>4. 4/18療程結束，安排每2週回診一次及個管師每2週持續追蹤關懷服藥及副作用改善情形。</li> </ol>   |

## 結論與討論

本文是探討一位69歲女性因長期洗腎又面臨罹患肺癌服用標靶藥物治療，出現皮膚癢、紅疹、化膿副作用，導致皮膚完整性受損；亦因藥物副作用導致食慾不佳，營養攝取不足，體重減輕；面對藥物副作用引起的身體不適，情緒低落、哭泣，產生無望感健康問題。護理過程中，運用[8]及[10]文獻提及，教導適當皮膚照護，減緩紅疹搔癢之不適感，改善皮膚問題。運用[3]與[13]文獻中提到，透過個管師及營養師跨團隊照護，教導維持口腔清潔、在食物調味上多做變化，增進食慾；並教導少量多餐及攝取適量蛋白質，提升足夠的營養攝取。又運用[7]及[8]文獻提及，提供標靶藥物治療及照護相關資訊，教導因應措施，落實皮膚照護及改善飲食狀況，以克服藥物副作用所造成身體的不適感，增加對治療的信心，能正向面對疾病過程，改善其無望感。

4/18個案於療程結束後，仍須持續治療並每2週回門診追蹤，每3個月追蹤一次電腦斷層檢查，並由個管師每2週持續追蹤關懷一次。7/25追蹤電腦斷層檢查顯示腫瘤無變大情形，病情控制穩定。經由此次照護經驗，了解長期洗腎病人面臨突如其來罹癌措手不及的困境，面對治療產生的副作用及心理衝擊，需護理人員協助了解治療期間的生理、心理造成的影響，提升對疾病與治療過程的正確認知，並教導因應措施，給予適當的陪伴和支持，以獲得良好的照護。而此次門診照護過程中，除提供衛教照護及回應個案對疾病治療方面等問題外，還須有效運用溝通技巧，引導個案面對負向情緒，較難於門診看診之短時間達到預期成效，為本篇照護困難與限制。因此建議能與跨團隊合作設計一套完整的衛教光碟及照護手冊，以利病人及家屬返家後能學習正確的照護；亦建議臨床護理人員可多參與身心靈與溝通技巧相關課程，提升專業溝通能力，使病人能獲得更完善的照護。

## 參考文獻

1. 衛生福利部：2021年國人死因統計結果。

2022。Retrieved from <https://www.mohw.gov.tw/cp-16-70314-1.html>

2. Cryer AM, Thorley AJ: Nanotechnology in the diagnosis and treatment of lung cancer. *Pharmacology & Therapeutics* 2019; 198: 189-205.
3. 洪佩如：長期血液透析患者之健康促進照護需求。彰化護理 2020；27（3）：17-19。
4. 簡淑慧：癌症病人的護理。最新實用內外科護理學（上冊6版）。台北市：永大書局。2021：97-106。
5. 何昭中：呼吸系統疾病病人的護理。最新實用內外科護理學（上冊6版）。台北市：永大書局。2021：160-162。
6. 柯獻欽、鄭高珍：晚期非小細胞肺癌之化學治療與標靶治療。內科學誌 2018；29（3）：143-152。
7. 曾麗娟、翁麗雀、王智亮等：探討晚期非小細胞肺癌接受標靶治療不同階段的患者皮膚毒性嚴重度差異。長庚護理 2020；31（1）：12-25。
8. 陳芷葳、張皓媛、賴裕和等：接受標靶治療的肺癌病患治療副作用與自我處置之初探。腫瘤護理雜誌 2019；19（2）：5-22。
9. Chan JC, Lee YH, Liu CY, et al.: A correlational study of skin toxicity and quality of life in patients with advanced lung cancer receiving targeted therapy. *The Journal of Nursing Research* 2019; 27(6): 51.
10. 林怡君、龔昱如、宋瑞蘭等：提升腫瘤科護理師執行標靶藥物引發皮膚反應之衛教正確執行率。腫瘤護理雜誌 2019；19：157-167。
11. 李宜學、吳培甄、吳志仁：老年血液透析病人的營養與自我或家屬照護衛教。腎臟與透析 2021；33（4）：187-191。
12. 馮馨醇：癌症病人的營養評估與照顧。台大護理雜誌 2019；15（1）：5-17。
13. 周佩君、劉錦燕、林素珍：癌症食慾不振和惡病質症候群之處理策略。元培學報 2019；24：18-25。
14. Ravindran OS, Shankar A, Murthy T: A comparative study on perceived stress coping quality of life and hopelessness between cancer patients and survivors. *Indian Journal of Palliat Care* 2019; 25(3): 414-420.



# Outpatient Care of a Hemodialysis Patient Under Targeted Therapy for Lung Cancer

Yun-Xuan Lei<sup>1</sup>, Shu-Hao Chang<sup>2</sup>

Department of Nursing<sup>1</sup>, Chest Medicine<sup>2</sup>, Cheng Ching General Hospital

## Abstract

This study discusses the outpatient care of a 69-year-old female patient on long-term kidney dialysis who also underwent targeted therapy for lung cancer. She experienced skin itching, rashes, and suppuration, which led to poor appetite, malnutrition, depression, and a sense of hopelessness. Gordon's Eleven Functional Health Patterns were used as an assessment tool during her care period from January 24 to April 18, 2022. Multiple health issues were identified via outpatient care, observation, interviews, and phone calls. Owing to the length limitations and the need to prioritize care needs, this study focuses on three specific health problems: "Impaired skin integrity," "Altered nutritional status: below body requirements," and "Sense of hopelessness." The care process included providing information about targeted therapy and its side effects, along with skin care measures to mitigate skin issues. An interdisciplinary team including case managers and dietitians used food cards and models to educate and encourage the patient to eat small, frequent meals. To improve her dietary awareness and increase nutritional intake, the patient was taught methods of stimulating her appetite to ensure that she received adequate nutrition. Information on targeted therapy care and coping skills was also provided to overcome the discomfort caused by drug side effects. Additionally, sharing experiences among patients promoted a positive attitude toward treatment, which increased her confidence in therapy and alleviated her sense of hopelessness. Various health educational approaches such as digital videos, group education, and educational leaflets should be used during outpatient care to provide disease information, enhance patients' understanding of disease care and management regimens, and improve the quality of care. (Cheng Ching Medical Journal 2024; 20(4): 37-45)

**Keywords :** *Long-term dialysis, Lung cancer, Outpatient care*

Received: September 2023; Accepted: November 2023