



腫瘤病患營養認知調查

結果公佈

主講人：

國家衛生研究院 行政處處長、癌症組 研究員

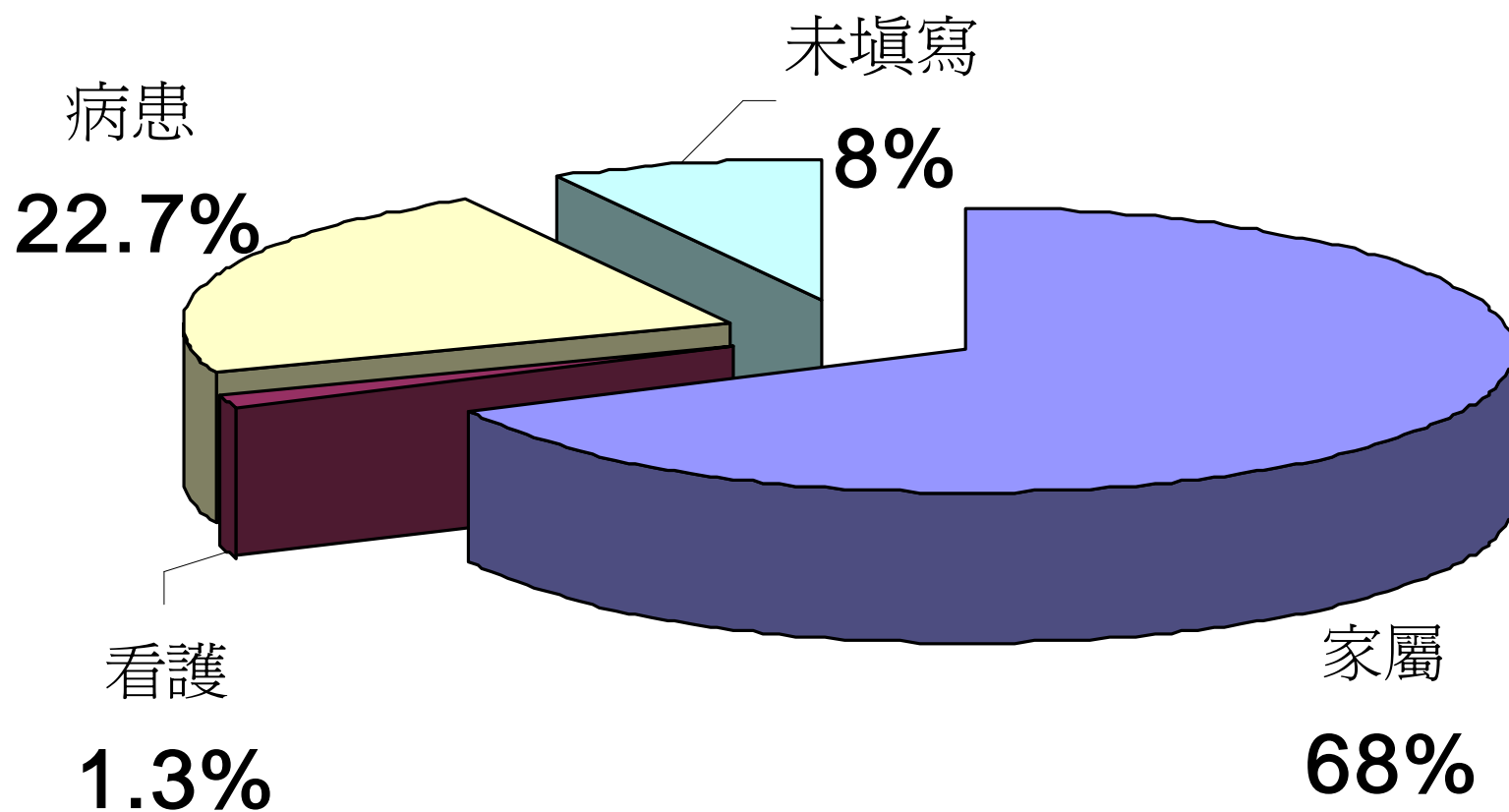
財團法人台灣癌症基金會 執行長

賴基銘 醫師

時間：94年9月16日



受訪者和病患的關係



有效樣本數: 150 名

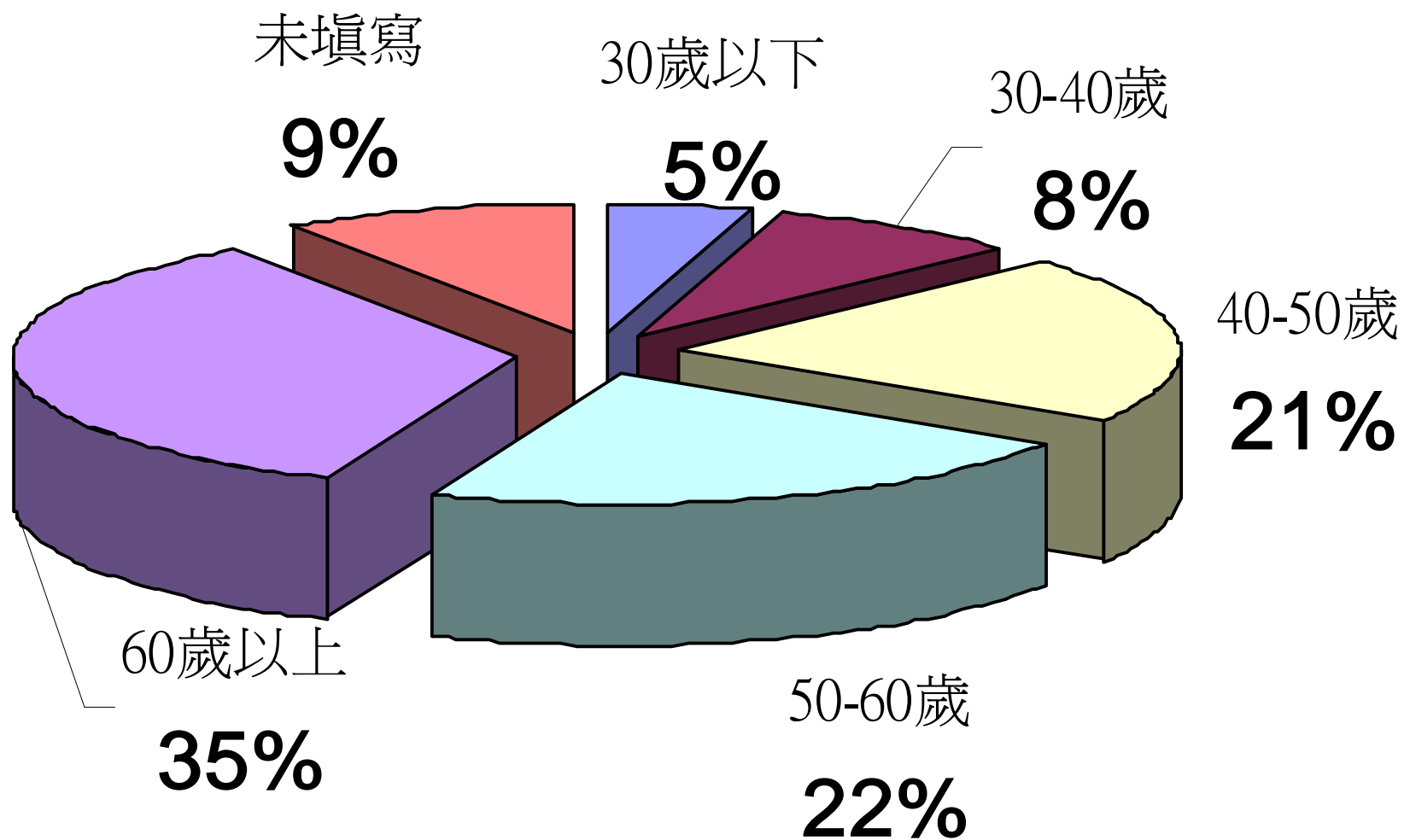


癌症病患基本資料分析



癌症病患平均年齡：51.3歲(12~91歲)

平均罹癌時間：2.9年(0.5~19年)

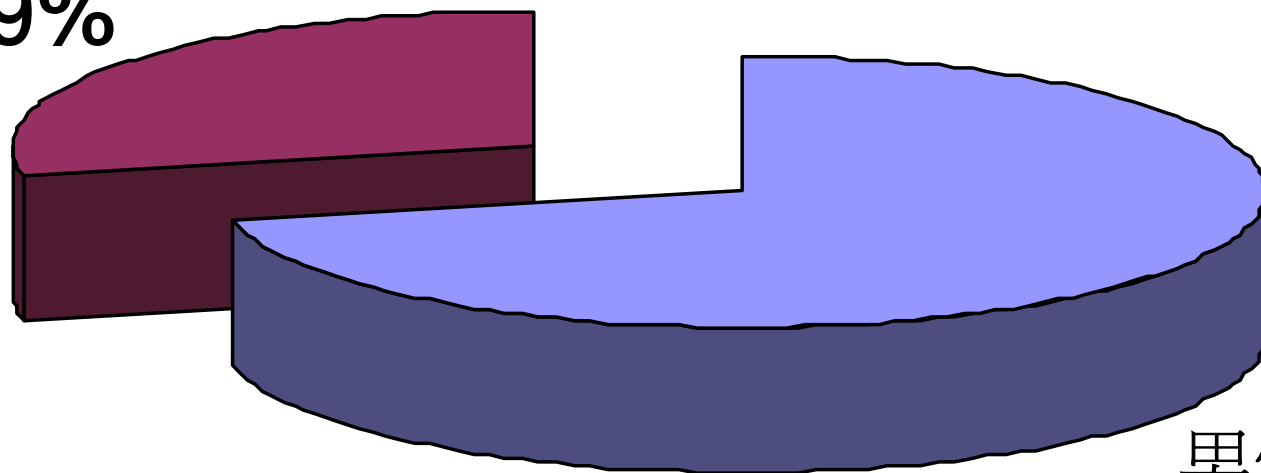


癌症病患年齡超過40歲，佔超過八成



病患男女性別比 7 : 3

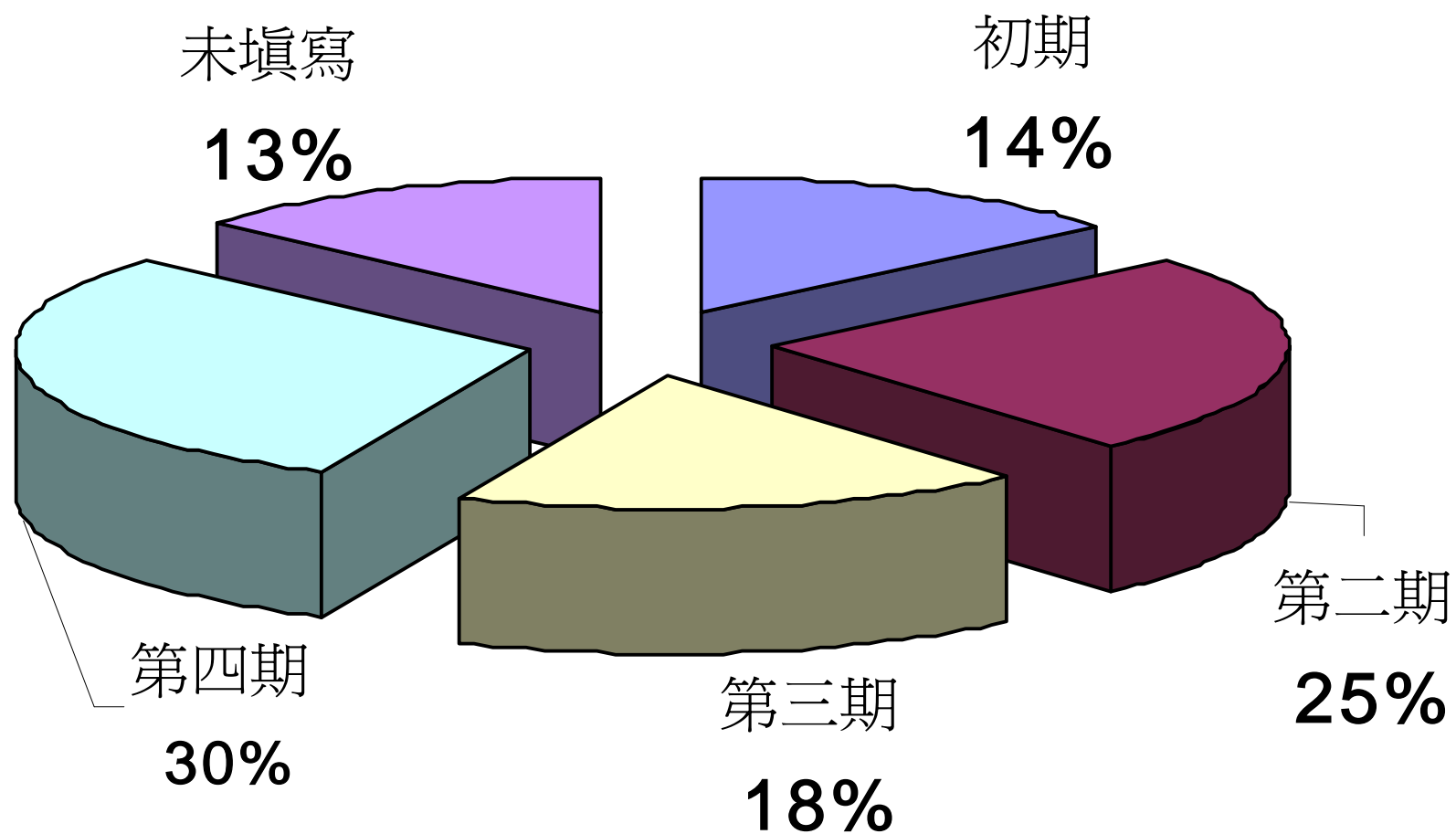
女性
29%

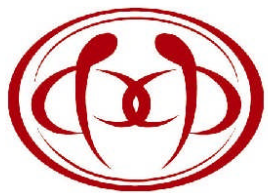


男性
71%



病患診斷期別





病患病情現況

未填寫

25%

末期

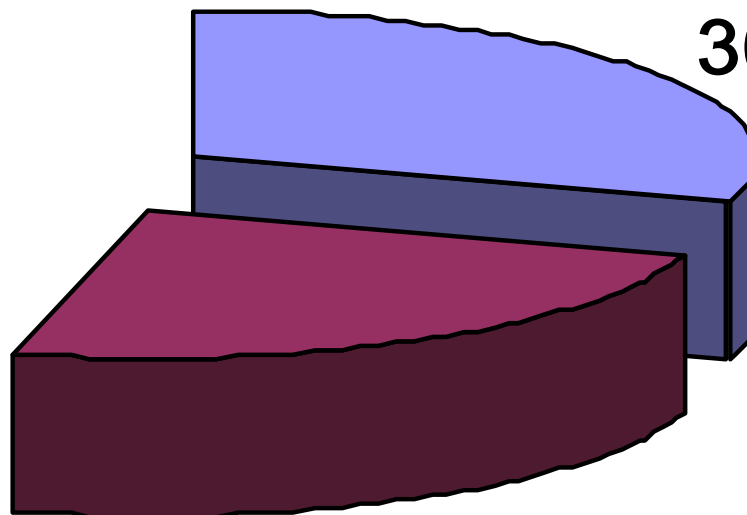
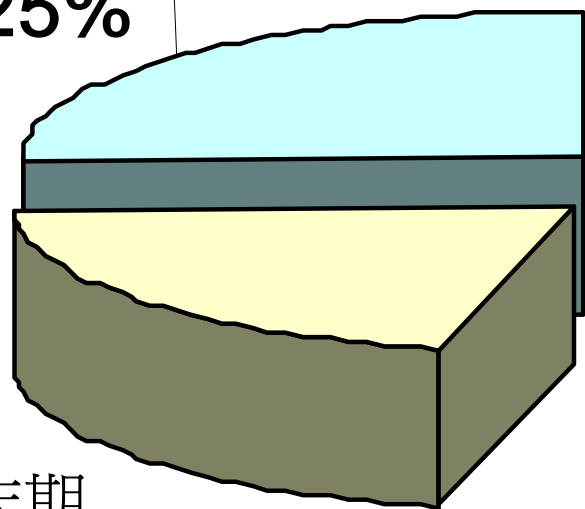
21%

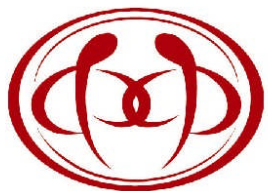
未再發

30%

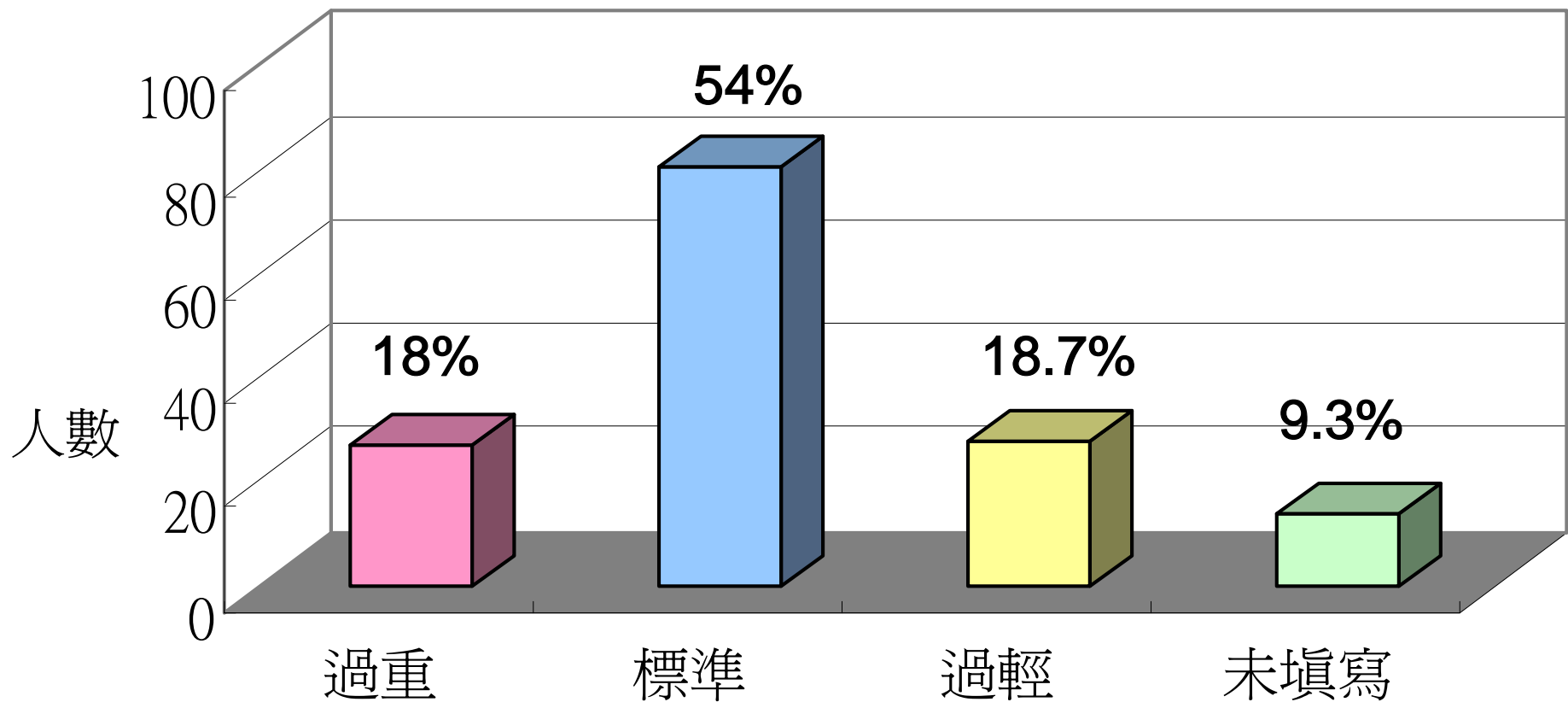
再發

24%





病患BMI (Body Mass Index) 指數



BMI標準值 $18.5 \leq \text{BMI} < 23$

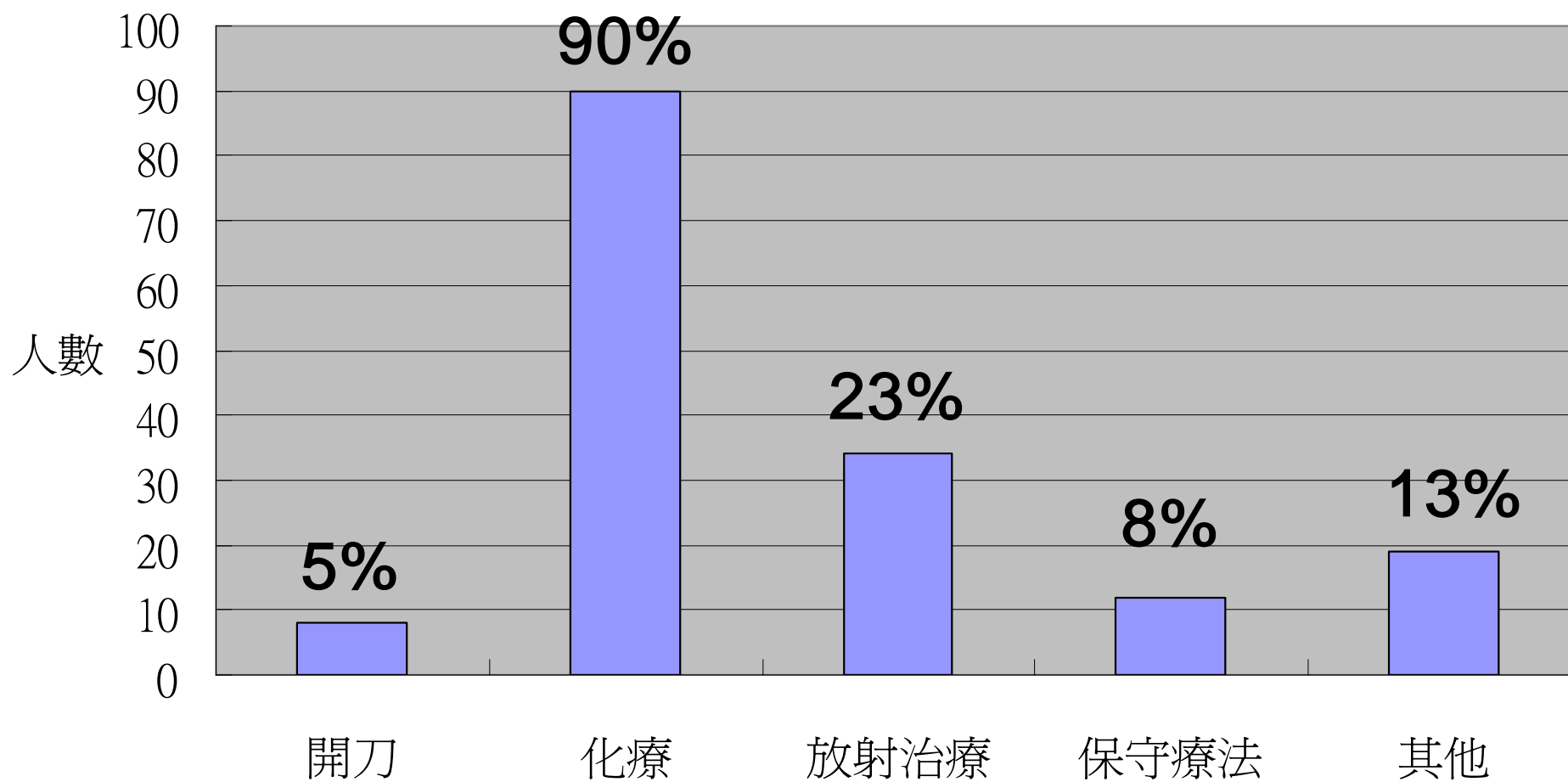


病患罹癌種類之分佈

種類	百分比	人數
乳癌	32.1%	47
胸、肺腺癌	10.3%	15
大腸直腸癌	9.6%	14
肝膽癌	7.5%	11
鼻咽癌、頭頸癌	7.5%	11
血癌、淋巴癌	6.9%	10
胃、食道癌	6.9%	10
攝護腺癌	4.1%	6
骨癌	3.5%	5
胰臟癌	2.7%	4
子宮頸癌	2.1%	3
卵巢癌	2.1%	3
甲狀腺癌	1.4%	2
皮膚癌	0.7%	1
子宮內膜癌	0.7%	1
腎臟癌	0.7%	1
縱隔腔腫瘤	0.7%	1
多種	0.7%	1

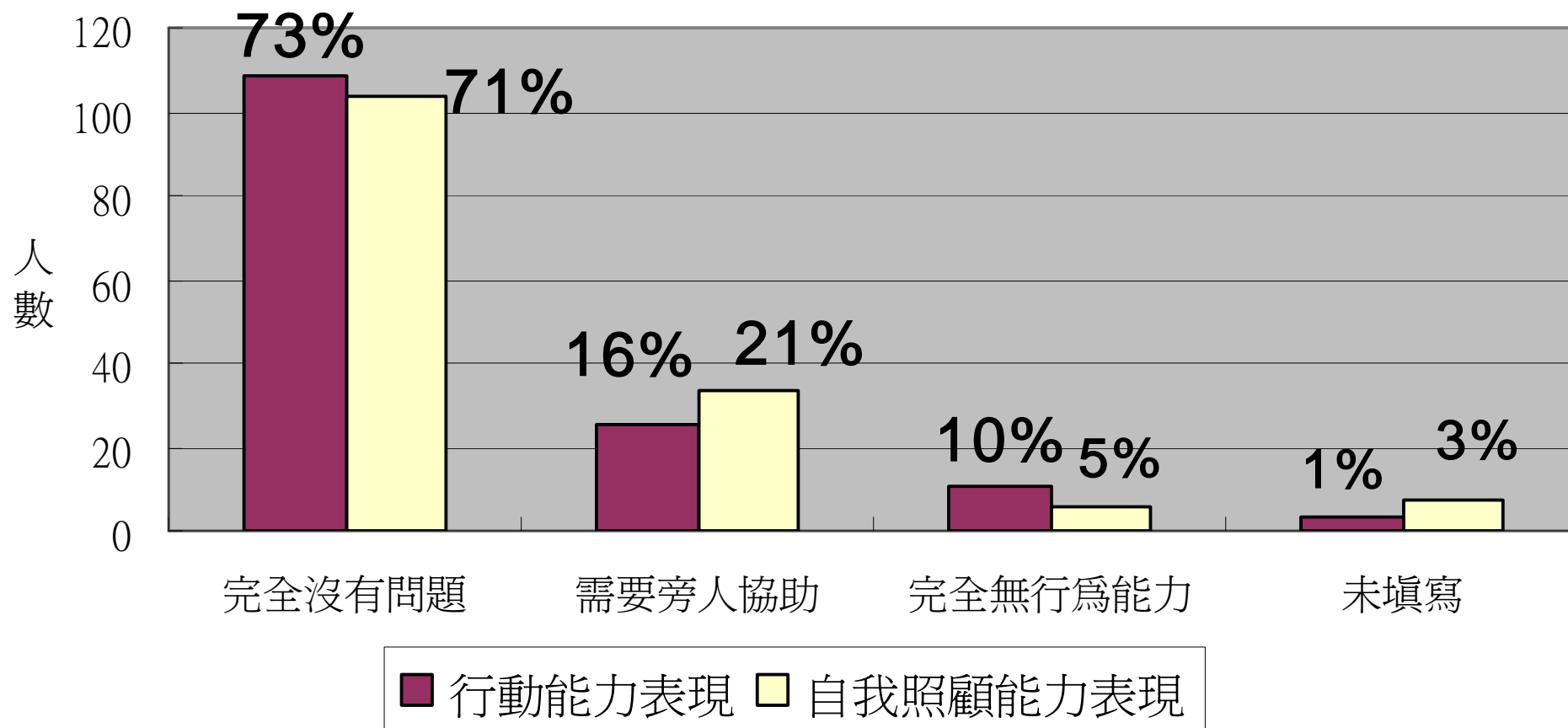


病患目前接受的治療方式





病患的生活品質



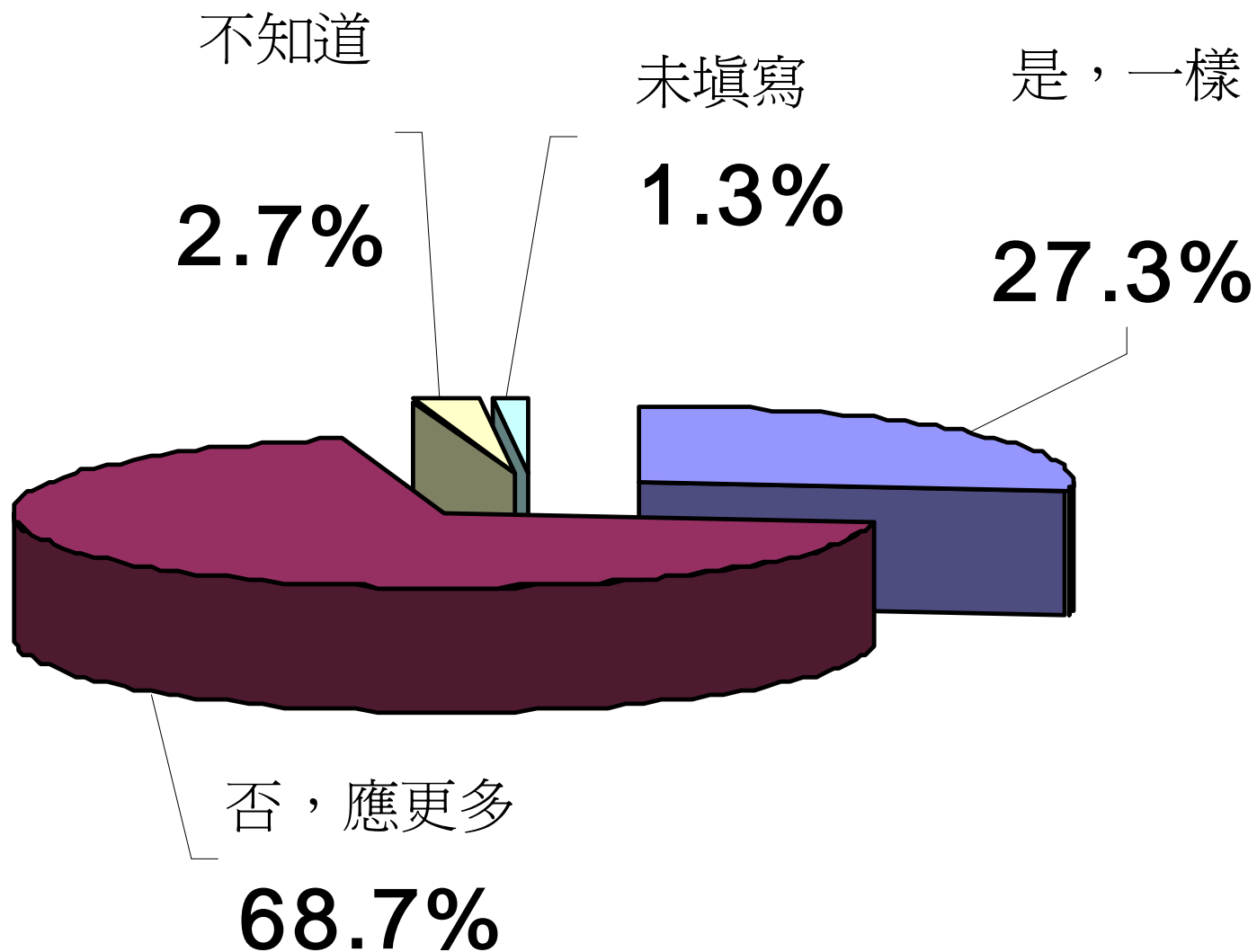
有七成的病患在生活自主性是良好的



癌症病患家屬及看護之營養迷思



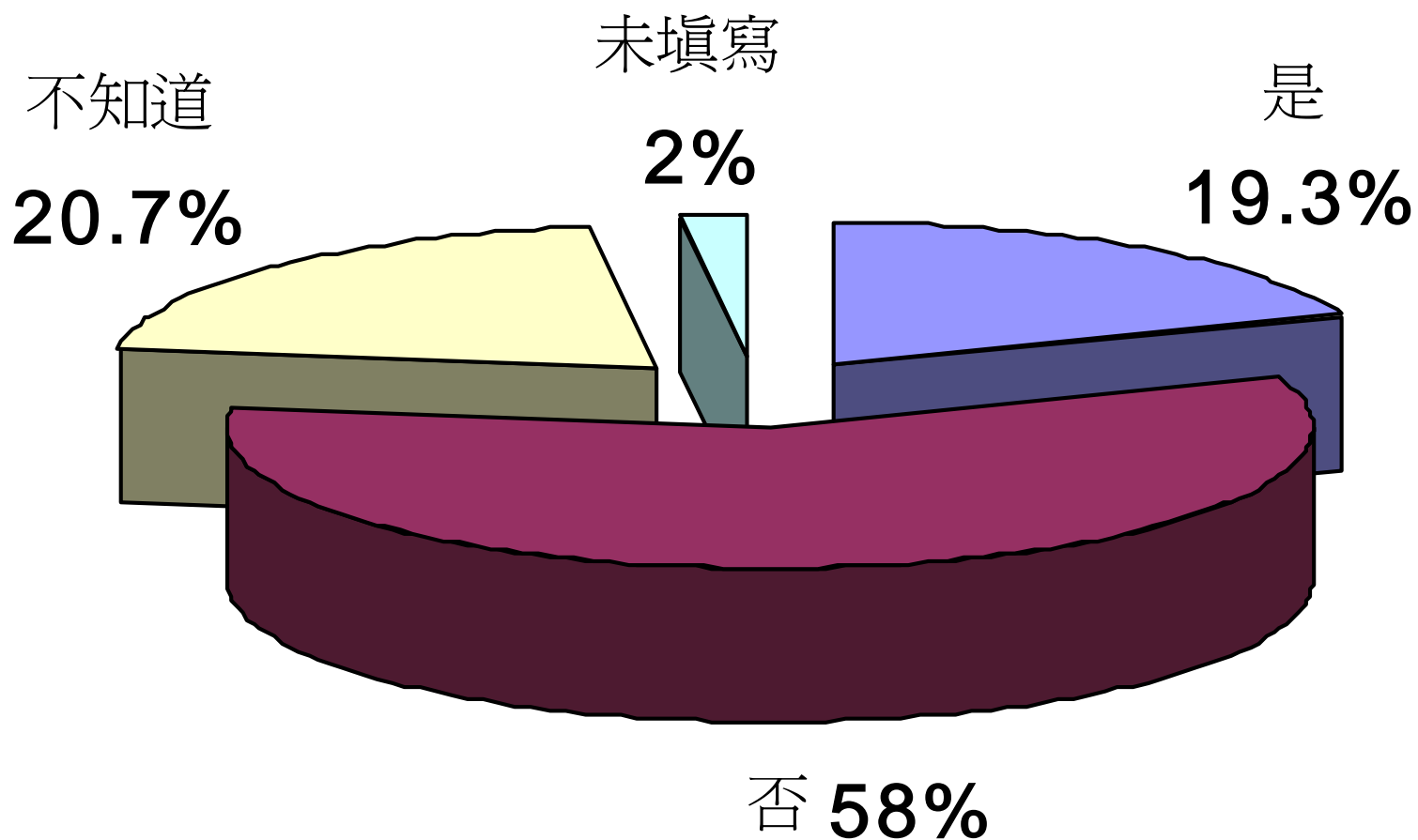
癌症病患對營養的需求量和一般人是否一樣？



近七成以上的人認同癌症病患的營養需求與一般人不同



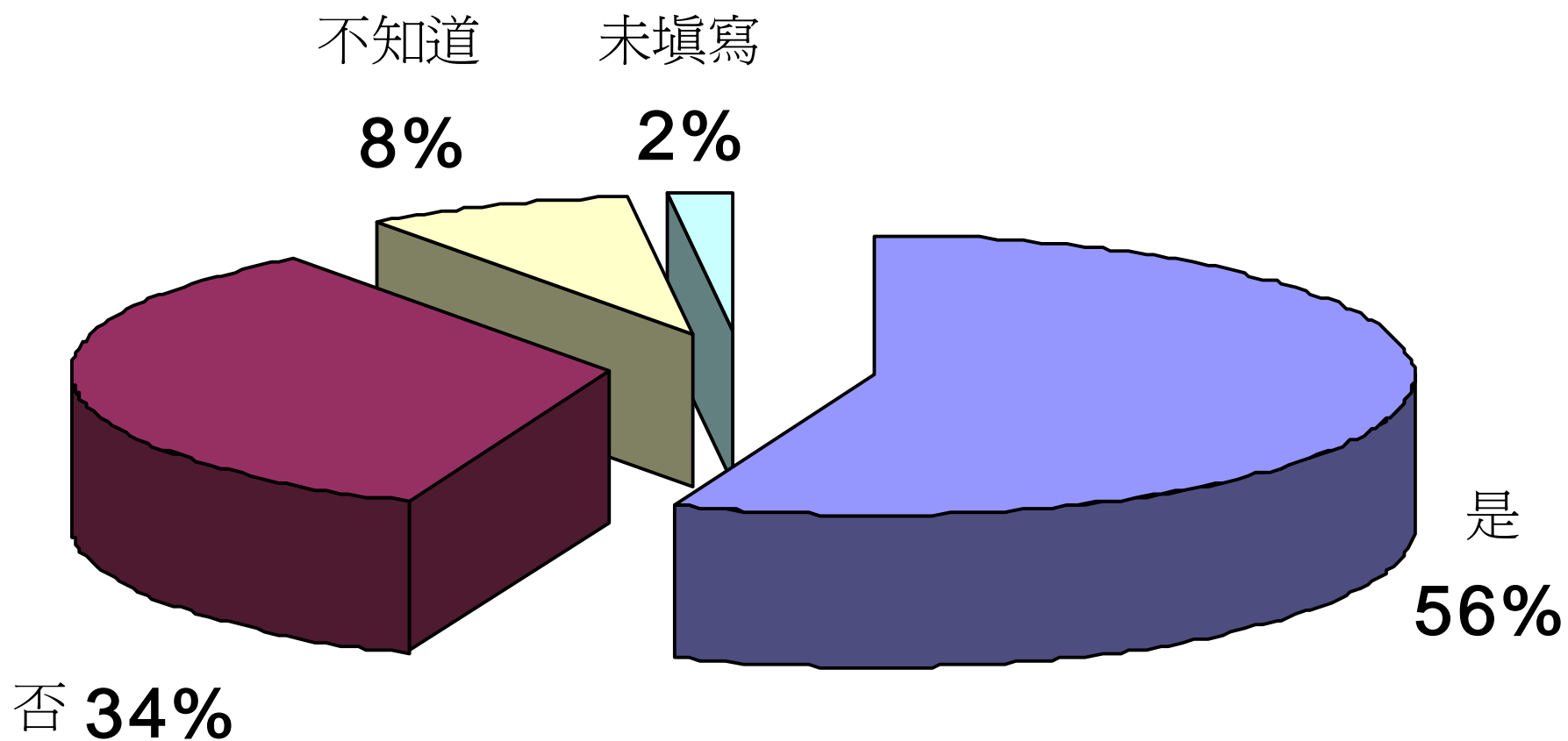
癌症病患如果吃得太營養將使腫瘤長得更快？



四成受訪者仍有「吃太營養將使腫瘤長的更快」錯誤認知



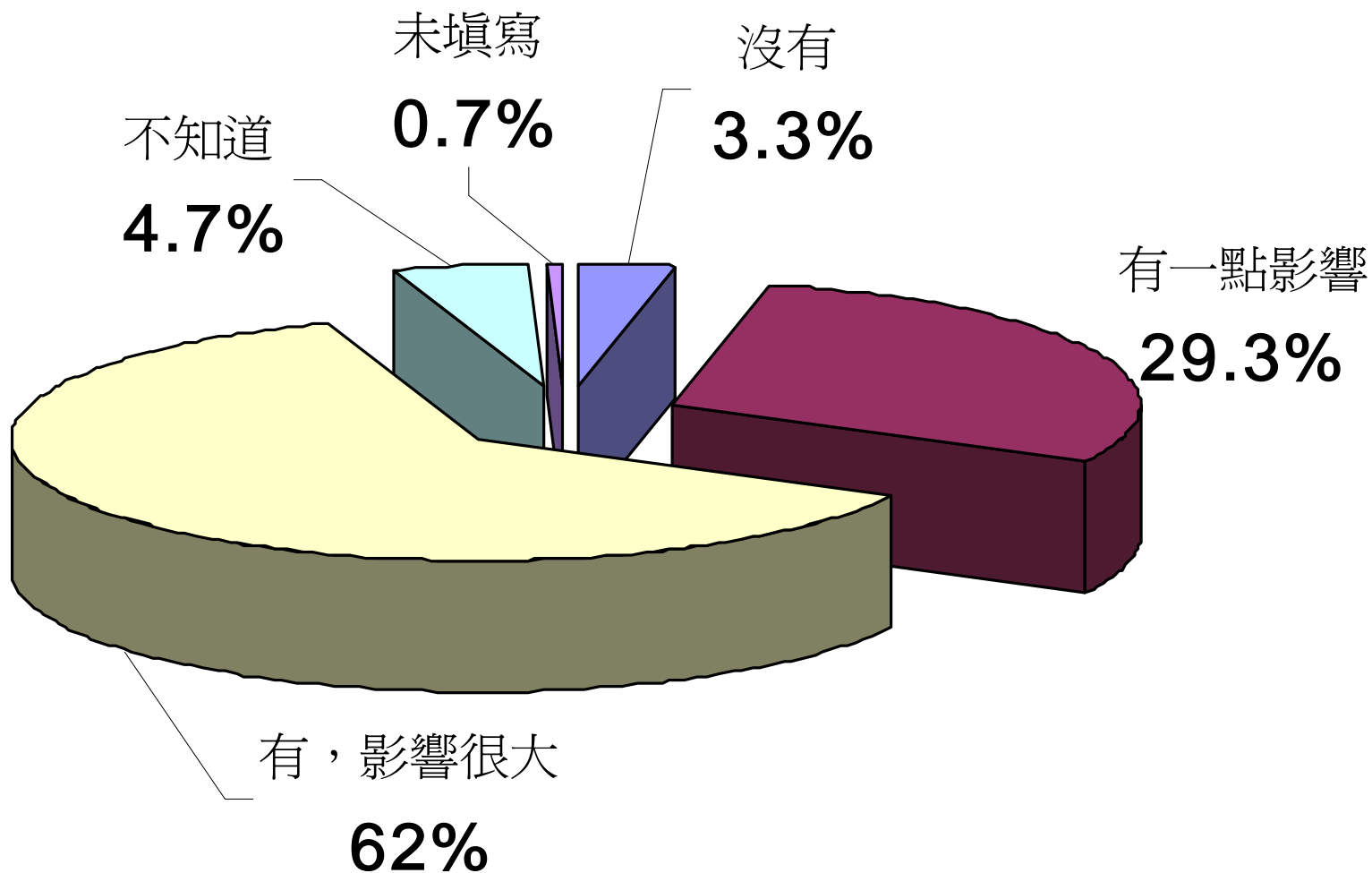
癌症病患的體重減輕是必然的現象?



近六成的人認為體重減輕是必然的現象



體重減輕對正在進行治療中的病人有無影響？



九成的病患家屬均認同體重減輕會影響病患的治療



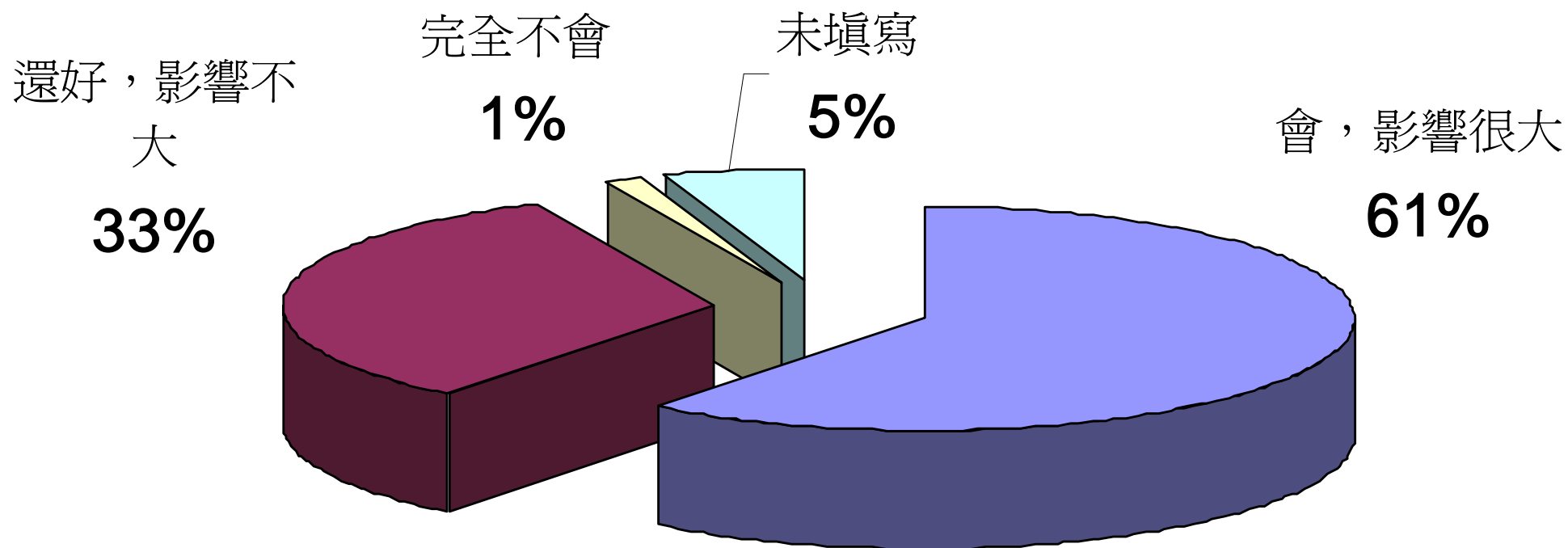
病患治療時營養不足及日益消瘦的主因為何？

原因	百分比	人數(複選)
治療的影響(化療、放療)	83.3%	125
心情不好、情緒沮喪	72 %	108
因腫瘤影響的食慾減退	61.3%	92
吃的食物不夠多	60.7%	91
營養被腫瘤細胞吸收	24.7%	37
癌症病人相信忌食/斷食有助於病情改善	24.7%	37
因腫瘤成長導致的新陳代謝率的增加	20.7%	31
未填寫	1.3%	2

八成受訪者認為治療的影響是病患營養不足的原因



癌症病患會因為營養狀況而導致心情不好與情緒低落？



超過六成的人認為營養狀況明顯導致心情低落



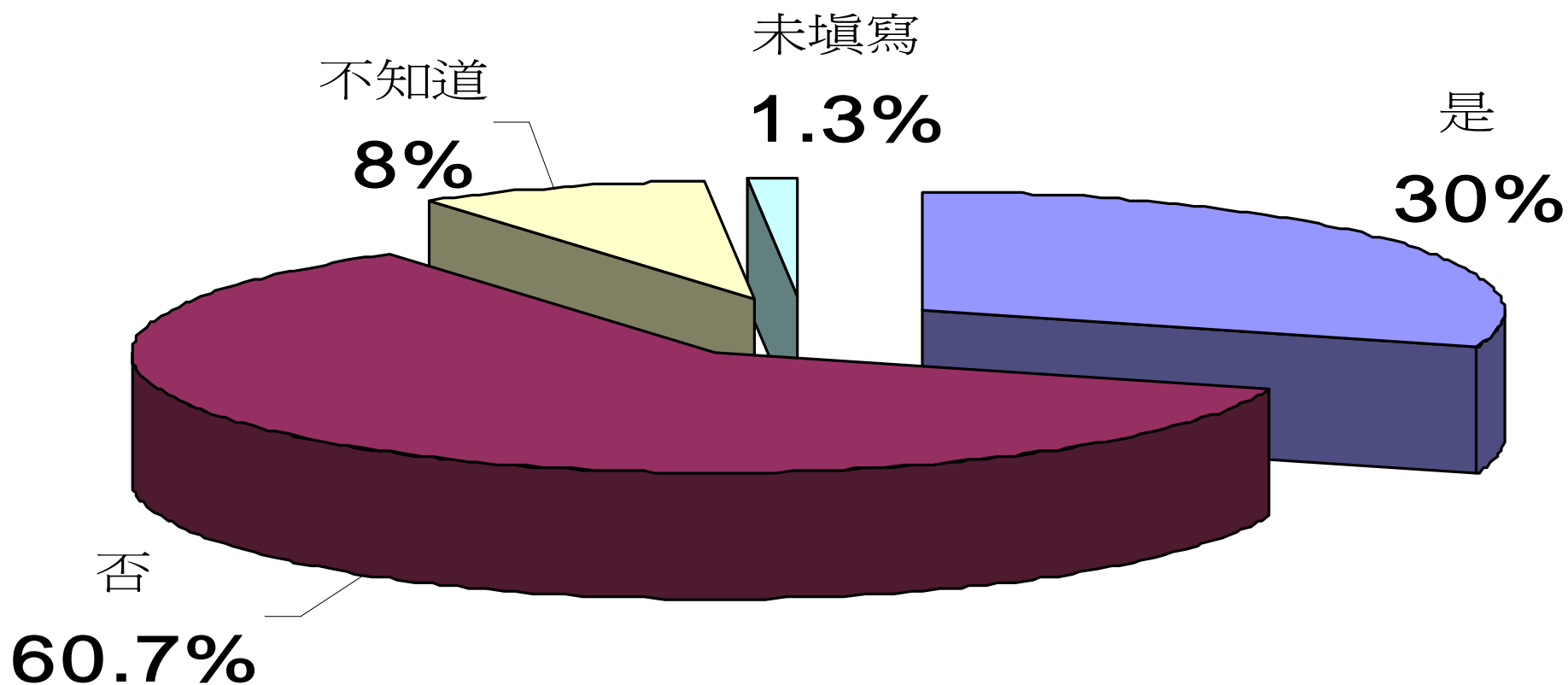
癌症病患認為下列哪些食物會導致病情惡化 而有所禁忌不敢吃？

種類	百分比	人數(複選)
鴨肉	65%	98
蝦、蟹	51%	77
芒果	45%	67
冰涼食物	39%	58
茄子	35%	52
竹筍	25%	37
都可以吃	18%	27
牛肉	16%	24
只能吃素	13%	20
魚肉	8%	12
蔬菜	4%	6
水果	4%	6
未填寫	2%	3
其它	0.6%	1

六成五受訪者將鴨肉視為禁忌食物



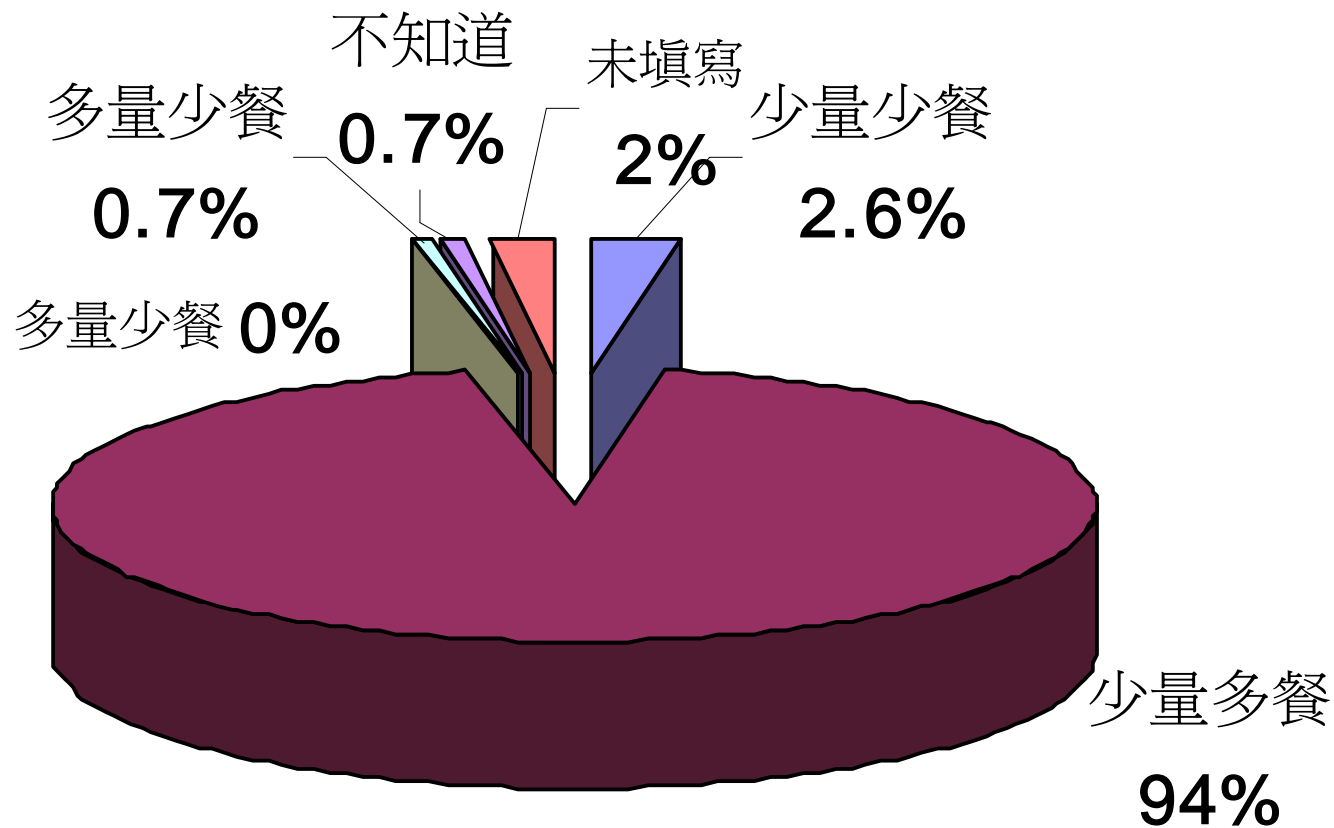
要幫助病人增加體重的方法，就是吃越多越好？



6成受訪者認為吃的量並非增加體重之方法



癌症病患適合的飲食方式為何？



超過九成相信『少量多餐』是最適合病患的飲食方法



如果病人體重減輕，應給予下列哪些食物？

原因	百分比	人數(複選)
專家規劃	90%	135
高熱量、高蛋白飲食	59.3%	89
流質食物	20.7%	31
不知道	1.3%	2
未填寫	0.7%	1
煎、炸食物	0%	0

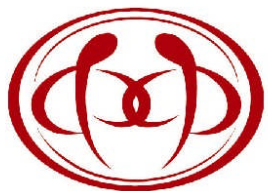
九成受訪者認為病患體重減輕應請專家規劃飲食



你目前是用哪些方式補充病人的營養？

營養補充品種類	蔬果產品	營養均衡奶粉製品	多種維他命	提高免疫力產品	高蛋白奶粉	生機飲食	抗氧化產品	市售營養補充品	靈芝	樟芝	巴西蘑菇	中藥燉補	鯊魚軟骨產品	其它	都看不出有任何幫助	親朋好友介紹的偏方	人參	未填寫
目前使用方式	55%	46%	43%	39%	35%	27%	25%	19%	14%	12%	11%	11%	10%	6%	6%	1%	1%	1%
認為最有幫助使用過	48%	27%	36%	38%	33%	28%	19%	16%	9%	11%	12%	10%	7%	3%	8%	1%	3%	3%

近五成民眾認為蔬果產品對病患最有益



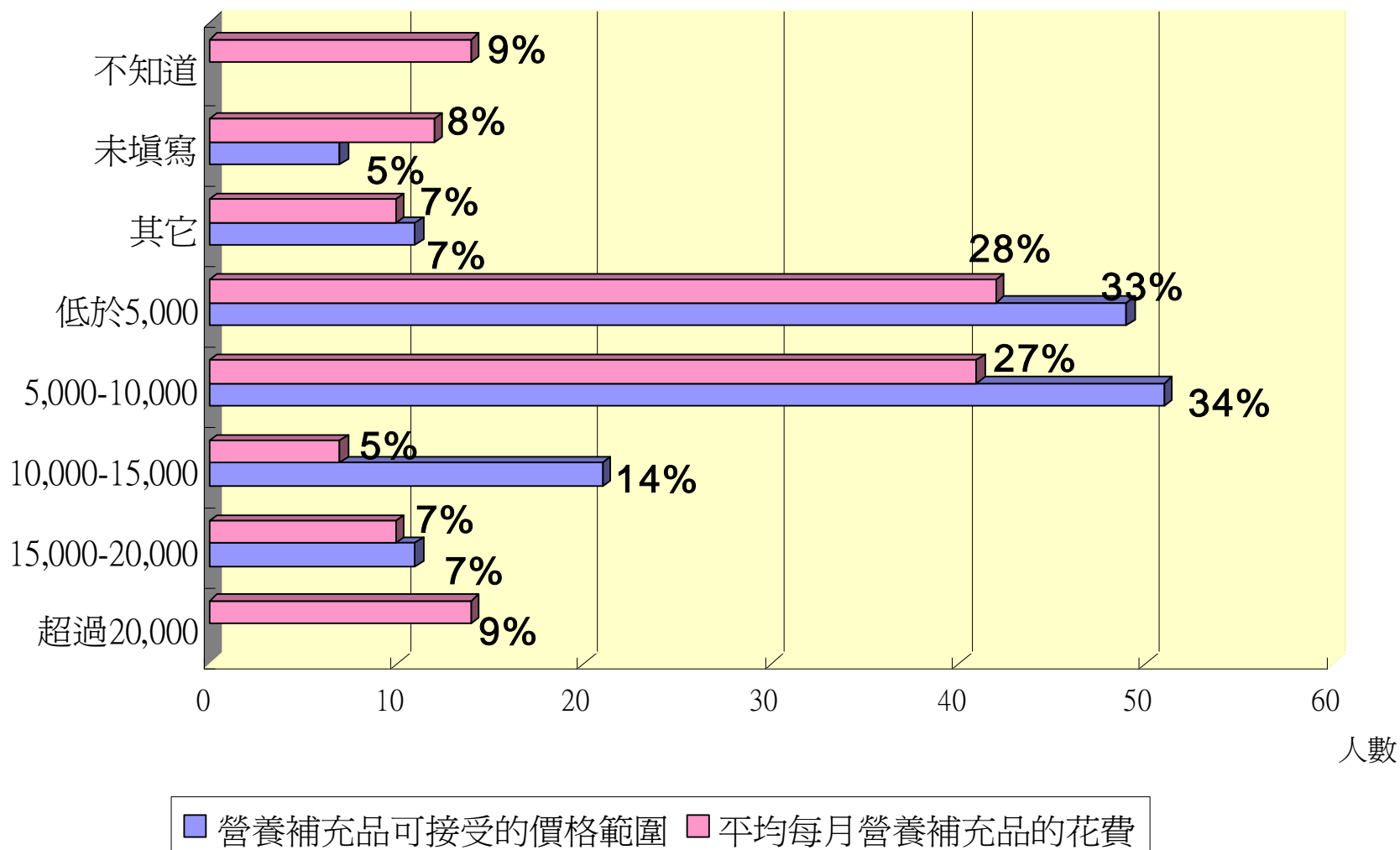
您選用的營養補充品對病人最大的幫助在哪些方面？

項 目	百分比	人數(複選)
較有體力	72%	108
精神變好	52%	78
氣色變好	38%	57
體重增加	32%	48
食慾增加	27%	41
睡眠品質好	20%	30
可以自己行動, 不用別人攙扶	18%	27
其它	6.6%	10
未填寫	4.7%	7

七成受訪者認為營養補充品最大幫助為使病患較有體力



你覺得營養補充品每個月可接受的花費是多少？



近七成希望每月營養補充品的花費不超過10,000元



購買營養補給品的主要考量順序為何？

(1=9分,2=8分依此類推，加權算法)

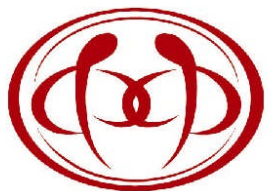
排 名	考 量 原 因	積 分
1	醫師推薦	856
2	臨床實驗證明	652
3	病患見證	507
4	價格	367
5	親友推薦	324
6	政府認證	239
7	著名藥廠製造	213
8	名人代言	11



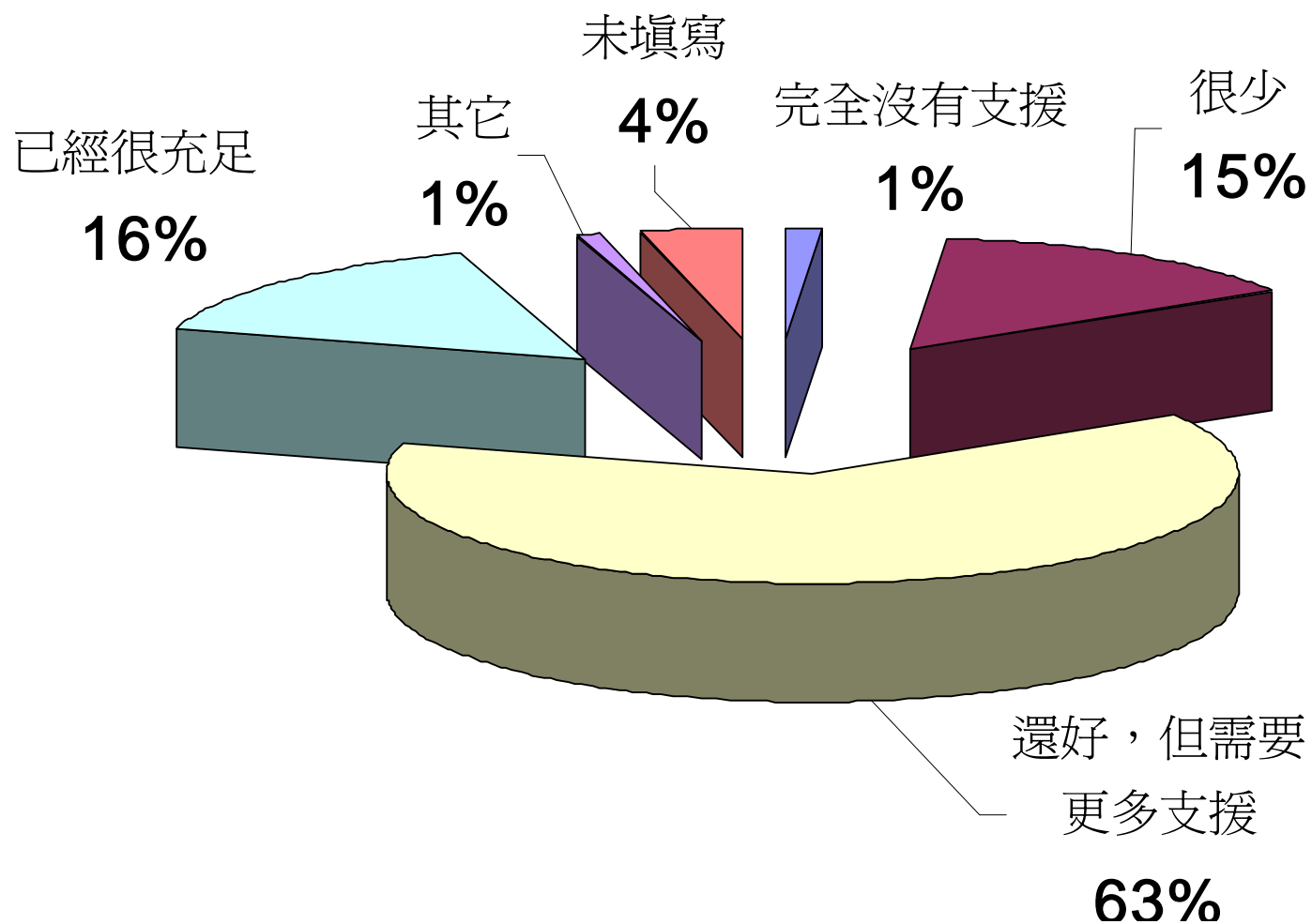
通常您取得癌症相關營養資訊的管道？

(1=9分,2=8分依此類推，加權算法)

排 名	考 量 原 因	積 分
1	醫護人員及營養專家	779
2	報紙、雜誌	588
3	網站	544
4	文宣、手冊	507
5	親朋好友	442
6	電視	329
7	廣播	138



目前在營養的諮詢上，是否獲得充足的支援？



近八成的人認為需要更多的營養資訊



受訪者所需求的資訊管道及內容？

(1=6分, 2=5分依此類推，加權算法)

排名	考量原因	積分
1	癌症相關之基金會或協會	571
2	癌症營養網站	503
3	諮詢專線	399
4	衛教手冊	390
5	文宣、手冊	249

(1=5分, 2=4分依此類推，加權算法)

排名	考量原因	積分
1	正確的營養觀念	500
2	營養師的建議	440
3	飲食習慣及方法	385
4	營養補充品的選擇	310



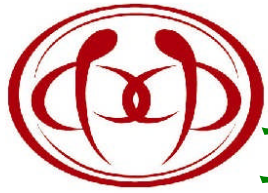
癌症病患體重減輕的臨床問題

- 普遍性(~80%病患)不受重視 (醫師、家屬)
- 往往無法進一步治療 (開刀、放療、化療)
- 增加治療的合併症及感染率
- 減低放療、化療的治療效果
- 延長住院日數
- 減低存活率
- 失去接受新治療及參與臨床試驗的機會
- 營養改善的成效有限，尤其是惡病質(**cachexia**)



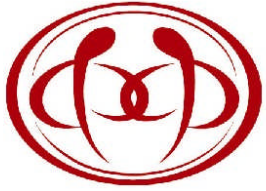
癌症病患體重減輕的原因

- 腸胃道阻塞
- 異常體內能量代謝
- 食慾不振
- 嘔心
- 味覺改變
- **惡病質(Cachexia)---**
 - 日益消瘦、無法逆轉、
 - 脂肪及肌肉組織嚴重消失



惡病質(Cachexia)形成的分子機制

- 產生誘導發炎的細胞激素(proinflammatory cytokine, IL1,IL6,TNF- α)，增加蛋白質及脂肪的解體與異常能量代謝
- IL6活化APPR(急性期蛋白反應)，導致CRP、fibrinogen、 α -1-antitrypsin增加而減少albumin、prealbumin、transferrin
- Cortisol、glucagons增加而insulin減少
- 產生PIF(蛋白溶解誘導因子)伴隨ubiquitin-proteasome上升，導致肌肉蛋白質解體



Cachexia 的治療

- Steroids
- Megace(megesterol acetate)
- NSAIDs
- EPA(eicosapentaenoic acid) ---
new science-based approach,
derived from fish oil, 可以減少誘導
發炎的細胞激素及APPR的產生，
進而降低蛋白質及脂肪的解體，穩
定體重