



做出如何治疗乳腺癌的决定

尽可能多了解

花时间尽可能多了解关于你的乳腺癌和治疗备选方案的信息。在你准备好之前，不要让任何人催促迫使你做出决定。

与医生谈谈，制定方案。去看医生时，带上一位朋友或家人。

不妨另找一位医生获得更多诊断意见。

治疗类型

乳腺癌治疗包括外科手术、放射疗法、化学疗法、荷尔蒙疗法和/或靶向疗法等的组合。治疗乳腺癌的目标是消除癌细胞，防止复发。

外科手术类型

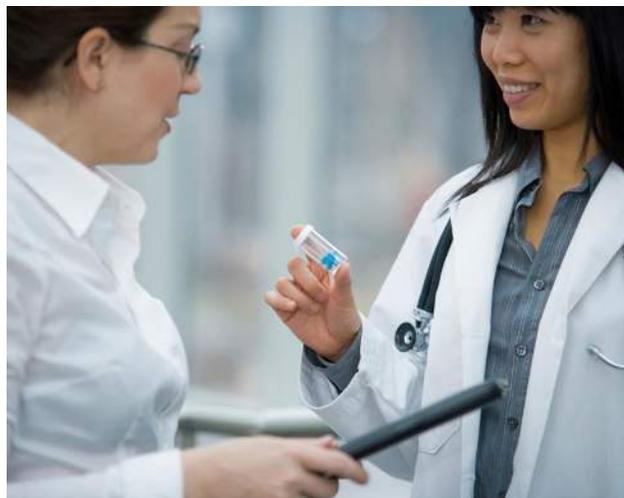
外科手术可以是乳房肿块切除术（也称为乳房保留术），也可以是乳房切除术。不论采用哪一种乳房手术，腋下区域的一些淋巴结（腋下淋巴结）可能被切除，检查是否含有癌细胞。

乳房肿块切除术切除肿瘤和肿瘤周围的一些正常组织，保留乳房的基本形状和乳头区域。

乳房切除术则是切除整个乳房。

乳房肿块切除术加放疗的总体存活率与乳房切除术相同。

两种手术的副作用包括：疼痛、麻木，以及如果淋巴结切除的话，淋巴水肿。淋巴水肿是液体积聚，导致胳膊、手或其他区域肿胀。



放射疗法

放射疗法使用高能量X射线，杀死手术后可能残留的癌细胞。放射疗法降低复发的可能性。

乳房肿块切除术后，一般总是做放疗，有时候乳房切除术后也做。

疲乏等副作用可能在放疗开始几个星期内出现，放疗结束后消失。在治疗期间，接受治疗的乳房可能皮肤粗糙、发红（像晒伤）、肿胀、酸痛。

化学疗法

化学疗法使用药物杀死全身的癌细胞。通常每3到6个月为一个疗程，两次治疗期间有几天或几周的间歇。这样让身体有机会恢复。化疗时间表取决于药物组合。

短期副作用可能包括脱发、恶心呕吐、手指甲脚趾甲脆弱、口腔溃疡、疲乏、白细胞减少。

长期副作用可能包括绝经提前、体重增加、记忆力和注意力问题（有时候称为“化疗脑”）。

荷尔蒙疗法

荷尔蒙疗法药物防止癌细胞获得生长所需的荷尔蒙，从而放慢或阻止荷尔蒙受体阳性肿瘤的生长。他莫昔芬和芳香酶抑制剂是荷尔蒙疗法药物，每天以药片形式服用，持续五到十年。包含卵巢抑制的荷尔蒙疗法，使用药物疗法或手术防止卵巢产生雌激素。

最常见的副作用包括潮热等更年期症状（如果使用芳香酶抑制剂，会有关节和肌肉疼痛症状）。

靶向疗法

靶向疗法药物杀死具有某些特征或蛋白的癌细胞。比如，曲妥珠单抗（赫赛汀）治疗HER2阳性乳腺癌。可以通过静脉注射方式给药，每三周一次，持续一年。

副作用可能包括心脏问题，但是大多数出现心脏问题的人在停止用药后状况改善。

如果你遇到任何副作用，立即告诉医生。医生可能可以治疗你的副作用症状，或者修改治疗方案减轻症状。

完成你的治疗方案

与没有完成治疗方案的人相比，完成治疗方案的人存活几率更高。所以，遵循医生制定的药物和其他疗法治疗方案很重要。

如果你遇到任何副作用，立即告诉医生。医生可能可以治疗你的副作用症状，或者修改治疗方案减轻症状。

临床试验对我合适吗？

临床试验是一种临床研究。自愿参加临床试验提供尝试乳腺癌新治疗方式的机会，并有可能从中获益。将来也有可能帮到别人。

事先询问医生临床试验对你是不是好的选择，这很重要。

资料

Susan G. Komen®

www.komen.org/translations