

我/我的家人癌症末期進食減少時，需要打營養針嗎？

前言

當癌症進展至末期，身體面臨諸多因素易導致病人食慾變差，進食量越來越少，容易感到疲憊、虛弱、沒有力氣，我們會擔心營養不足想增加營養來源，此時會想詢問打營養針是否合適，我們的文化常以餵食表達關心，當親人進食減少時會感到擔心且焦急，而打營養針是否有幫助或是維持現況，期望透過以下的資訊，共同討論最適合的營養選擇。

適用對象 / 適用狀況

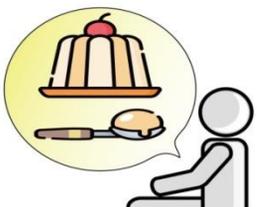
癌末病人出現進食減少或是消瘦等現象，考慮使用營養針者。

疾病或健康議題簡介

一、癌症末期病人出現體重嚴重減輕、消瘦的可能原因

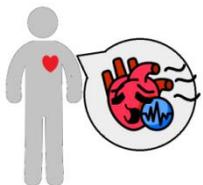
您會不會有疑問，為什麼我/我的家人即使有吃東西卻越來越瘦？因為除了治療引起的副作用外，腫瘤也會分泌激素或發炎物質，導致身體賀爾蒙、新陳代謝異常，這會將脂肪及肌肉分解，所以出現體重減輕、倦怠無力、進食減少等問題，這個叫做**癌症惡病質**，因惡病質造成的身體極度消瘦，目前研究指出在癌症生命最後三個月，即使增加進食量或靜脈營養皆無法改善。

二、下面有兩種給予營養的方式，提供給您做選擇

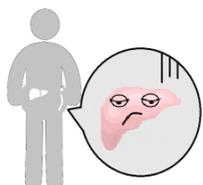
	 <p>注射水分 或營養針</p>	 <p>依病人 意願進食</p>
途徑	以人工血管或其他部位靜脈注射。	由口少量多餐進食，當吞嚥功能下降改以軟質或添加食物增稠劑進行調整，方便吞嚥。
營養成分	水分、醣類、脂質、胺基酸、白蛋白、電解質或礦物質等。	由口進食補充營養素。

三、各種營養針有不同的使用禁忌症，一般而言對於患有嚴重心臟衰竭、肝臟受損、代謝功能異常、合併嚴重敗血性休克以及輸液禁忌症(如：水分過多、肺積水)等，並不合適使用大量營養製劑。

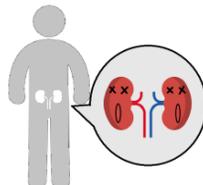
我/我的家人與醫療團隊討論後，我知道我/我的家人有以下狀況：



慢性心衰竭或心臟功能不佳



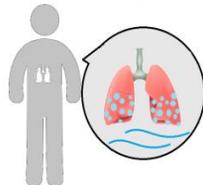
肝硬化或肝衰竭合併腹水



慢性腎衰竭或腎功能不好



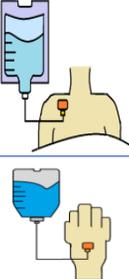
水腫



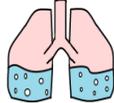
肺部積水

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一：選項的比較

選項	注射水分或營養針	依病人意願進食
營養補充方式	 <p>由人工血管、中心靜脈導管注射：水分、脂質、醣類、胺基酸、白蛋白、電解質、礦物質或微量營養素等高濃度靜脈營養。</p> <p>由其他部位施打靜脈留置針注射：水分、葡萄糖、胺基酸、白蛋白或電解質等周邊靜脈低濃度營養。</p>	<p>研究指出癌末時飢餓感會減少，可依食慾狀況進食，少量多餐，可以軟質/細碎/泥狀/流質等飲食進行補充準備您/您的家人喜愛的食物。</p>
生活品質	<p>活動能力</p> <p>注射靜脈輸液或高濃度營養液時常需以機器控制滴注速度，活動時較受拘束。</p>	<p>無額外管路影響。</p>
延長生命	<p>目前未有醫學證據顯示注射適當的營養針或水分可以增加及延長生命期。</p>	<p>尊重進食意願，依情況由口進食，但不強迫，讓生命順其自然。</p>
症狀改善	<p>疼痛</p> <p>靜脈注射可能會導致局部疼痛不適。</p>	<p>沒有扎針的疼痛。</p>
	<p>疲累</p> <p>給予適當的靜脈輸液無法有效改善疲累症狀。</p>	<p>鼓勵適當活動、運動，依自身狀態調整作息，或合併精油、音樂、療育犬等輔助療法，但不勉強下床或叫醒他。</p>
	<p>昏睡</p>  <p>給予適當的輸液後，約有83%病人可改善因脫水造成的昏睡症狀。</p>	
	<p>意識混亂</p> <p>脫水時給予適當的輸液在起初給的前幾日可改善夜間定向感(人、時、地)及注意力，但無法有效改善幻覺及意識混亂情形。</p>	
	<p>口渴</p> <p>目前醫療證據給予適當的輸液24小時後可緩解口渴症狀，但48小時後改善效果有限。</p> <p>➤ 當您/您的家人出現疲累、昏睡、意識混亂或口乾等症狀時，建議與您的醫療團隊先討論導致的原因，辨別是否因脫水才產生的，再決定相關介入措施，需要時可會診營養師，依狀況給予飲食建議。</p>	<p>常口渴時可口含冰塊(自製或甘草冰塊)、以噴瓶裝開水或綠茶噴霧、自購口腔保濕凝膠、嘴唇塗抹護唇膏或食用油避免水分揮發，緩解口渴症狀，可請教您的護理師口腔護理方式。</p>

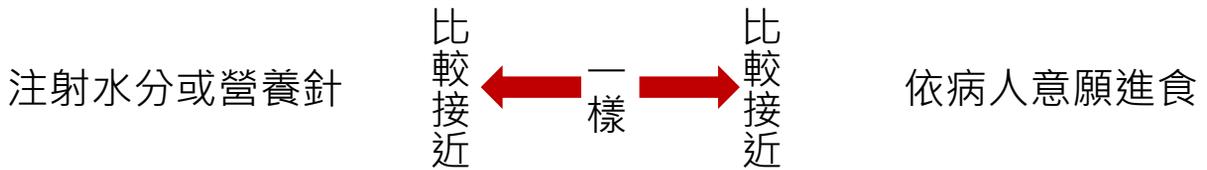
醫療證據指出，處於生命末期階段病人給予額外輸液補充可能增加以下情形：

可能缺點		給予額外輸液會有15%機率會增加肺部積水。	即便沒有額外補充輸液仍有5.4%機率會產生肺部積水。
		給予額外輸液會有29%機率會增加腹水。	即便沒有額外補充輸液仍有8.4%機率會產生腹水。
		給予額外輸液會有44%機率會增加手腳水腫。	即便沒有額外補充輸液仍有29%機率會產生手腳水腫。
感染風險	因侵入性管路置入可能增加血流感染風險，本院分析癌症病人血流感染率大約為3%(取自臺北榮總血液腫瘤科108年血流感染率)。		減少侵入性管路留置，避免增加血流感染率。
	因病程進展、癌症惡病質，免疫力下降，仍有其他感染風險之虞。		

注射水分或營養針減用時機：目前醫療證據顯示，當疾病迅速進展，注射水分或營養針使用超過4天以上對於疲憊、意識改變無法得到有效幫助，因此建議，當補充營養針或水分注射未達到明顯效果，且出現不舒服的症狀時，您可以隨時向醫療團隊提出並討論，適時做出減少輸液的決策。

步驟二：您對於醫療方式的考量

以下列出您在選擇時可能的考量，就您所在意的程度進行圈選



我/我的家人最近很虛弱，我知道注射水分或營養針對於延長生命研究證據有限，但我仍希望可以試試看

< < < = > > >

我/我的家人這段時間很辛苦了，我不希望再注射水分或營養針

我/我的家人最近吃得很不好，我希望可以注射水分或營養針來補充營養

< < < = > > >

我希望尊重自己/我的家人的意願來決定吃多少東西，不注射水分或營養針

我/我的家人很虛弱且疲累、昏睡、意識混亂，但我希望可以嘗試注射水分或營養針來改善此狀況

< < < = > > >

我/我的家人很疲累、昏睡、意識混亂，但我不希望注射水分或營養針來增加額外的負擔

我了解注射水分或營養針可能會帶來肺積水、腹水、水腫的副作用，但仍希望試試看

< < < = > > >

我知道注射水分或營養針可能會造成肺積水、腹水、水腫副作用，我不希望增加額外的負擔

其他：_____

其他：_____

步驟三：對於上面提供的資訊，您是否已經了解呢？

1. 注射水分或營養針一定可以延長生命 是 否 不知道
2. 注射水分或營養針通常可以改善病人的活動能力及減少疼痛不適 是 否 不知道
3. 注射水分或營養針可以緩解疲累、口乾等症狀 是 否 不知道
4. 注射水分或營養針不會導致肺積水、腹水及水腫的機率 是 否 不知道

步驟四：您現在確認好醫療方式了嗎？

經過以上分析，我已了解末期階段「注射水分或營養針」、以及「依病人意願進食」的好處及缺點，所以我決定要：

- 維持尊重我/我的家人僅意願由口進食
- 接受經由周邊血管注射水分及營養針，並視狀況調整
- 接受經由中心靜脈導管/人工血管注射水分及營養針，並視狀況調整
- 我還無法決定，因為：
- 我還需要和我的主治醫師、醫療團隊討論
 - 我需要和我的家人討論後再決定
 - 我想要再瞭解更多，我的問題有：_____

瞭解更多資訊及資源：

如果您還需要更多資訊，請掃描下面的QR code連結或與您的醫療團隊聯繫：



癌症病人營養



末期病人之
營養與水分



臥床病人
口腔清潔指導



當病人末期時減少
進食有哪些選擇？

完成以上評估後，您可以列印及攜帶此份結果與您的主治醫師討論。