

ມະເຮັງເຕົານມະຍະກະຈາຍ

ຮັກເຫາໄດ້ແບບອົງຄໍຣວມ

ศูนย์องค์รวมเพื่อการศึกษาและบำบัดโรคมะเร็ง สาขา
วิชามะเร็งวิทยา ภาควิชาอายุรศาสตร์ ร่วมกับศูนย์ถันยเวชช์ฯ
โรงพยาบาลลงขลานครินทร์ และองค์กรเอกชนภายนอก
มหาวิทยาลัยลงขลานครินทร์ จัดกิจกรรมให้ความรู้สำหรับผู้ป่วย
และผู้สนใจทั่วไป เรื่อง “มะเร็งเต้านมระยะระยะ รักษาได้
แบบองค์รวม” มุ่งเน้นให้ความรู้ในการรักษาผู้ป่วยมะเร็งเต้านม
ระยะระยะ แบบสหสาขาวิชา โดยมีวิทยากรบรรยายใน
หัวข้อ ดังนี้

ผู้ช่วยศาสตราจารย์แพทย์หญิงอรุณี เดชาพันธุ์กุล
อาจารย์ประจำสาขาวิชามะเร็งวิทยา ภาควิชาอายุรศาสตร์ ได้
ให้ความรู้ในหัวข้อ “การรักษามะเร็งเต้านมระยะระยะตัวภายนอก” ว่า มะเร็งเต้านมพบได้เป็นอันดับ ๑ ในผู้หญิงไทย
อุบัติการณ์ผู้ป่วยรายใหม่ ๑๕,๐๐๐ ราย ต่อปี และร้อยละ ๒๐
ของผู้ป่วยมักจะมาพบแพทย์ในระยะระยะตัวภายนอก ซึ่งไม่สามารถ
รักษาได้ทั้งหมดได้ แต่การรักษามีเป้าหมายเพื่อให้ผู้ป่วยมีชีวิต
ที่ยืนยาวและมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น การรักษามะเร็งเต้านม
ระยะระยะตัวภายนอก ๓ วิธีด้วยกันคือ การรักษาด้วยยาเคมีบำบัด
การฉายแสง และการรักษาแบบประคับประคอง ทั้งนี้ขึ้นอยู่
กับผู้ป่วยแต่ละรายตามแผนการรักษาที่เหมาะสมที่สุด ซึ่งใน
ปัจจุบันการรักษาด้วยยาเม็ด ๓ กลุ่มหลัก คือ ยาเคมีบำบัด ยา
ต้านฮอร์โมน และยาออกฤทธิ์แบบม่งเป้า

กลุ่มแรก คือ ยาเคมีบำบัด มีหน้าที่กำจัดเซลล์ที่เปลี่ยนตัวเร็ว มีทั้งแบบชนิดนีดซึ่งจะให้ทางหลอดเลือดดำส่วนปลายหรือในบางรายจะให้ทาง PORT-A-Cath ในกรณีที่ทำเล็บเลือดยาก และยาเม็ดแบบกิน การออกฤทธิ์ของยาเคมีบำบัดสามารถรักษาได้กับทุกชนิดของมะเร็งเด้านมและเนื้องจากยาเคมีบำบัดส่งผลทำลายเซลล์ปกติของร่างกายได้ เช่นเดียวกันกับเซลล์มะเร็ง จึงมีโอกาสเกิดผลข้างเคียงต่อผู้ป่วยได้ คือ ทำให้เกิดอาการแพ้เลี้ยง เบื้องอาหาร คลื่นไส้อาเจียน เจ็บปาก เจ็บคอ ผอมร่วง ชาปulary มือปaley เท้า เจ็บบริเวณเล็บเลือดดำแห่นงที่ให้ยาเคมีบำบัด มีการเลี่ยงต่อการติดเชื้อในกระแสเลือดได้ง่ายขึ้น เพราะยาเคมีบำบัดไปทำให้การสร้างเม็ดเลือดจากในไขกระดูกหนึ่งในนั้นคือเม็ดเลือดขาวลดลง ทำให้มีคุณภาพน้ำตาล



และเล่นเลือดอักเสบ ผลข้างเคียงดังกล่าวขึ้นกับชนิดของยาเคมีบำบัดที่ได้รับ ส่วนใหญ่มะเร็งเต้านมมีผลตอบสนองต่อการรักษาดีมากกับยาเคมีบำบัดเมื่อเทียบกับมะเร็งชนิดอื่นๆ มะเร็งเต้านมจัดเป็นหนึ่งในมะเร็งที่มีทางเลือกในการรักษา มียาที่ดีขึ้นทำให้มีผลการรักษาที่ดีขึ้นมากในปัจจุบัน

หั้นนี้ วิธีการปฏิบัติตัวเมื่อได้รับยาเคมีบำบัดเพื่อให้ผล
ข้างเคียงเกิดน้อยหรือเป็นอันตรายต่อชีวิตน้อยที่สุด ได้แก่ การ
รับประทานอาหารที่สุกและสะอาดปุงๆ อาหารโดยผ่านความร้อน
ล้างมือปอยๆ เพื่อลดโอกาสการติดเชื้อ หลีกเลี่ยงหรือไม่อญู
ใกล้กับคนที่เป็นหวัด ดูแลทำความสะอาดร่างกายตามหลัก
สุขอนามัย ดื่มน้ำอย่างน้อย ๒ ลิตรต่อวัน หากมีอาการจาก
ผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดรุนแรง เช่น คลื่นไส้อาเจียนหรือ
ถ่ายเหลวเกิน ๖ ครั้งต่อวัน ต้องรีบไปโรงพยาบาลที่ใกล้ที่สุด โดย
เฉพาะถ้ามีอาการไข้ร่วมด้วย เนื่องจากมีโอกาสเสียชีวิตจาก
การติดเชื้อรุนแรงได้จากภาวะเม็ดเลือดขาวต่ำ

กลุ่มที่สอง ยาต้านออร์โนน เนื่องจากมะเร็งเต้านม
ร้อยละ ๗๐-๘๐ ใช้ออร์โนนเพคทินกึ่งคือออร์โนนอลโลโดยเจนใน
ร่างกายกระตุ้นให้เซลล์มะเร็งโตขึ้น การรักษาคือ การใช้ยาเพื่อ^๑
ไปขัดขวางการสร้างออร์โนน หรือทำให้ออร์โนนที่สร้างขึ้นมา
นั้นทำงานไม่ได้ ซึ่งยาที่ใช้มีทั้งแบบฉีดและแบบกิน ยาดังกล่าว
จะมีผลข้างเคียงกับผู้ป่วยน้อยกว่ายาเคมีบำบัดแต่จะมีผล
ข้างเคียงที่อาจจะเกิดขึ้นได้ เช่น ทำให้มีอาการร้อนวูบวาน เหื่อง
ออกมาก ช่องคลอดแห้ง ตกขาวมากขึ้น ปวดตามข้อ กระดูกบาง
กระดูกพรุน ลิ้มเลือดดูดตัน และมีโอกาสเป็นมะเร็งเยื่อบุโพรง



modulusได้ หากผู้ป่วยมีอาการเลือดออกทางช่องคลอดผิดปกติ ควรรีบไปตรวจทันที การรักษาด้วยยาต้านອอร์โมนจะให้效พาะผู้ป่วยที่มีผลตัวรับออร์โมนเป็นวงกว้างเท่านั้น และจะให้ยาต้านออร์โมนในช่วงที่โรคสงบหรือให้หลังจากที่ผู้ป่วยรับยาเคมีบำบัดครบไปแล้ว

ก่อมุ่นที่สาม ยาออกฤทธิ์แบบมุ่งเป้า จะมีการนำขั้นเนื่อ มะเร็งไปตรวจเพื่อหาว่ามีตัวกระตุนหรือการส่งลัญญาณເອົ້າ-ຖຸນວກ (Her2+) ที่มีผลไปกระตุนให้ก้อนมะเร็งโตเร็วขึ้น โรคจะมีความรุนแรงกว่าปกติ การรักษาคือ การให้ยาที่ไปขัดขวางยับยั้ง การส่งลัญญาณ มะเร็งจะตายหรือเล็กลง ซึ่งยารักษาแบบมุ่งเป้า นี้สามารถรักษาร่วมกับยาเคมีบำบัดและยาต้านออร์โมนได้ในผู้ป่วยที่ตรวจพบເອົ້າ-ຖຸນວກ (Her2+)

นอกเหนือจากการรักษาที่ได้กล่าวมาแล้วข้างต้น ยังมีการรักษาที่สำคัญอีกทางหนึ่ง คือ การรักษาแบบประคับประคองตามอาการ โดยรักษาร่วมกับการรักษาตามมาตรฐาน เป็นการรักษาผู้ป่วยตามอาการเพื่อให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น โดยการใช้ยารักษาตามอาการหรือการรักษาด้วยวิธีอื่นๆ เช่น การใช้ยาในการรักษาอาการต่างๆ เช่น ยาแก้ปวด ยาแก้ไอ ยา nhuận ยาลดสมองบวมจะใช้ในกรณีที่มีการกระจายไปที่สมอง จะเป็นยากลุ่มสเตียรอยด์ ยาลดภาวะการแทรกซ้อนจากมะเร็ง กระจายไปที่กระดูกจะช่วยลดโอกาสการเกิดกระดูกหักหรือ

กระดูกกดทับไขสันหลัง การเจาะระบายน้ำในช่องปอดในกรณีที่ผู้ป่วยมีน้ำในช่องปอดเพื่อบรรเทาอาการเหนื่อยหิ้กผู้ป่วย

นอกจากนี้ **แพทย์หญิงรุ่งอรุณ จิระตราษฎ์** อาจารย์ประจำหน่วยรังสีรักษา ภาควิชารังสีวิทยา ได้ให้ความรู้เพิ่มเติมเรื่อง การรักษามะเร็งเต้านมระยะระยะต่อไปด้วยการฉายแสงว่า มะเร็งสามารถกระจายไปได้ทุกที่ทุกเซลล์ในร่างกาย และสามารถใช้วิธีการฉายแสงเพื่อบรรเทาอาการที่ดำเนินการเพื่อกระจายของมะเร็งได้เพื่อทำให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ซึ่งดำเนินการของกระจาดสามารถล้างเกตได้จากการแต่ละอย่างขึ้นอยู่กับตำแหน่งของก้อนที่กระจายไปว่าอยู่ตรงไหน ดังนี้

- มะเร็งกระจาดไปที่ต่อมน้ำเหลืองและผิวนัง จะมีตุ่ม ก้อนตามผิวนัง แพลเตก
- มะเร็งกระจาดไปที่ปอด จะมีอาการไอ เหนื่อย หอบเจ็บหน้าอก
- มะเร็งกระจาดไปที่ตับ จะปวดท้อง ตับโต ตัวเหลือง ตาเหลือง ตับอักเสบ
- กระจาดไปที่กระดูก ลักษณะอาการ คือ ปวดบริเวณหลัง กระดูก กระดูกหัก
- มะเร็งกระจาดไปที่สมอง ลักษณะอาการ คือ อ่อนแรง พูดชาลับสน ซัก เดินเซ ปวดหัว

สุดท้ายนี้ **ดร.นายแพทย์สกุล ลิงทะ** อาจารย์ประจำภาควิชาศัลยศาสตร์ และหัวหน้าหน่วยชีวันดาภิบาล ได้ให้ความรู้เกี่ยวกับ “Facing to the end of life” (การเพชิญความตาย) ผ่านกิจกรรมดนตรีบำบัด (Music Therapy) เพื่อให้ผู้เข้าร่วมกิจกรรมรู้สึกผ่อนคลาย และได้เล่าประสบการณ์เกี่ยวกับการดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยในภาวะใกล้ตาย แนะนำการเตรียมตัวในการเพชิญความตาย ช่วยผู้ป่วยระยะสุดท้ายให้ผู้ป่วยเพชิญความตายแบบดี ตอบสนองตามความต้องการของผู้ป่วยโดยการดูแลช่วยเหลือจากครอบครัวและบุคลากรทางสาธารณสุข ◆