

# 認識白血病

## 一、何謂白血病？

白血病又稱血癌，是因骨髓造血細胞異常，使異常的白血球（白細胞）過度增生，並抑制正常血液細胞的生成，影響骨髓造血功能的惡性疾病；白血病的類型，根據病程和發病的白血球類型可以分為兩大類：

- 1.急性白血病：發病迅速，病程短，白血球分化不完全，增生迅速。
  - (1)急性淋巴性白血病（ALL）：最常見於兒童，影響淋巴細胞。
  - (2)急性骨髓性白血病（AML）：通常發生在成年人，影響髓系細胞。
- 2.慢性白血病：病程較慢，白血球分化較為成熟，進展較緩慢。
  - (1)慢性淋巴性白血病（CLL）：影響成熟的淋巴細胞，最常見於年長成人。
  - (2)慢性骨髓性白血病（CML）：影響髓系細胞，與特定基因變異（如：費城染色體）相關。

## 二、白血病會有哪些症狀？

- 1.發燒、畏寒和其他類似感冒症狀。
- 2.虛弱和疲倦。
- 3.時常發生感染。
- 4.食慾不振和體重減輕。
- 5.淋巴結、肝、脾腫脹或壓痛。
- 6.容易出血或瘀青。
- 7.皮膚下有為小紅點（被稱做瘀斑）。
- 8.牙齦腫脹或出血。
- 9.冒汗，特別在晚上。
- 10.骨頭或關節痛。

## 三、白血病要如何治療？

主要的治療為化學治療，但因著白血病種類不同，治療藥物有會有不同；醫師會依每個病人的白血病的種類及疾病的程度和過去是否曾治療過，也依病人的年齡、症狀和平時的健康狀況來決定合適的治療計劃，治療方式簡介如下：

- 1.**化學治療**：利用化療藥物殺死癌細胞，抗癌藥物可分口服、靜脈注射或皮下注

# 認識白血病

射；大部分化療藥物是以靜脈注射或皮下注射給予，如病人需接受許多靜脈注射治療時，藉由裝置人工靜脈導管，減少靜脈穿刺的機會，增加化療藥物給藥的安全。當病人的造血細胞受化學藥物作用，產生造血機能降低，導致抵抗力變弱，也容易出現瘀青、出血、毛髮脫落以及口腔黏膜破損等副作用。

**2.放射線治療：**可用於病人有淋巴腫大，或急性淋巴性白血病患者有中樞神經系統侵犯時；白血病的放射線治療，有兩種方式：一、是針對身體癌細胞聚集的部位，直接給予放射治療，如：脾臟或睪丸；二、在骨髓移植之前給予全身放射線治療，殲滅全身的癌細胞。

**3.免疫細胞療法：**透過基因修飾免疫細胞，增強刺激或植入新成分，強化免疫系統的正常功能，並尋找疾病相關的生物標誌，從而針對癌細胞進行精確治療，減少對正常細胞的傷害與副作用。

(1)單株抗體：藥物可精準地針對癌細胞表面的特定抗原，可直接攻擊癌細胞、並促使免疫系統攻擊癌細胞。

(2)免疫檢查點抑制劑：藉由免疫檢查點抑制劑激活免疫系統，增強對癌細胞的攻擊。

(3)CAR-T 細胞療法（嵌合抗原受體 T 細胞療法）：一種先進的免疫療法，將病人的 T 細胞取出並進行基因修改，使 T 細胞能夠識別並攻擊癌細胞。並將改造過的 T 細胞重新注入病人體內，專門針對癌細胞進行打擊。

**4. 血液幹細胞移植（骨髓移植）：**利用抽血方式進行細胞收集；通常在進行前會先注射白血球生長激素來促使細胞增加；通常確定要執行血液幹細胞移植前，一定會開家庭會議做病情解釋，讓病人及家屬對於病情及處理過程都了解後才執行。

**5.支持性治療法：**由於疾病本身及化學藥物的影響，病人常會出現：貧血、出血或細菌、黴菌或病毒感染等症狀。針對這些症狀之支持性療法如下：

(1)輸注紅血球可治療貧血。

(2)輸注血小板可治療出血。

(3)使用抗生素可治療感染。

(4)供給病人足夠營養。

(5)預防感染。

# 認識白血病

(6)止吐。

(7)疼痛治療。

## 四、白血病的追蹤

白血病的病人，須做血液檢查以確定疾病沒有復發，若是2~3年內沒有復發，表示復發機會相當低；若接受異體骨髓移植者，必須服用抗排斥藥至少半年，且須定期回門診追蹤；服用抗排斥藥時免疫能力會降低，應避免受感染；對病人而言，親朋好友的支持與鼓勵，是陪伴他們走出生命幽谷不可或缺的力量。

## 參考資料

蘇啓軒、李珮萱、許玉娟、姚明、陳佳慧（2021）。嵌合抗原受體 T 細胞（Car-T）治療的發展與護理。《台灣醫學》，25(3)，411-412。

呂欣瑜、呂亭緯、藍士勛、胡耕寧、孫國瑞、李婉瑄、羅旻諺、黃泰中（2021）。從2021 年看淋巴瘤與血癌的次世代免疫療法。《內科學誌》，32(5)，342-348。  
[https://doi.org/10.6314/JIMT.202110\\_32\(5\).05](https://doi.org/10.6314/JIMT.202110_32(5).05)。