



主办单位：北京爱谱癌症患者关爱基金会
中国抗癌协会康复分会

重视乳腺癌术后随访



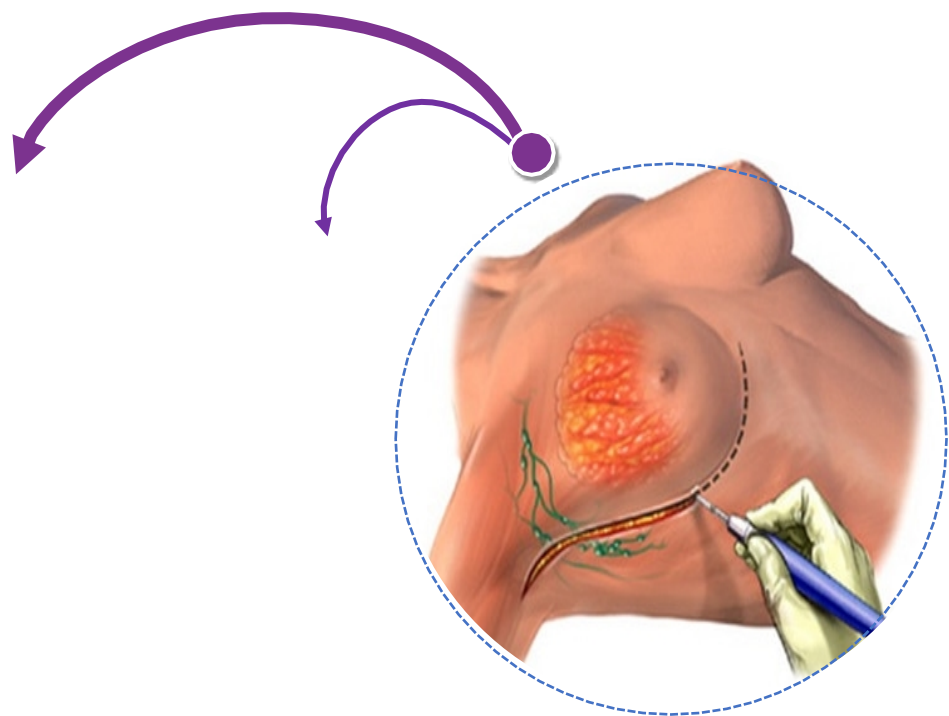
* 该课件仅用于爱携航院内课堂患者教育；如需用于其他用途，请与基金会联系获得授权。

什么是随访？



- **随访**是指乳腺癌治疗结束后仍需保持规律的复诊与复查，其目的是为了监测乳腺癌治疗后总体的生理、心理状况以及治疗产生的并发症，对疾病的复发和转移予以早期诊断；复查时还可以满足患者的心理康复需求、给予心理支持，帮助患者重塑人生并回归正常生活。

近期随访的重要性

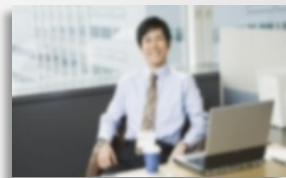


检查手术**伤口愈合情况**

监督术后**辅助治疗的实施情况**

评估**用药疗效与不良反应**

远期随访的重要性



检查有无复发与转移症状，以便及时治疗

**改变患者不良生活方式，提高生活质量，
延长生存期**

建立资料档案，筛选出更有效的治疗方法

确保治疗策略的正确实施

随访的内容和频率

初始治疗后前2年
每3个月进行一次
此后3年，每6个月进行一次
5年后每年进行一次

体格检查

每月进行一次

乳腺自检

每3-6个月进
行一次

每年一次

乳腺超声

乳腺钼靶

每年一次

胸部CT



随访的内容和频率



- **腹部超声**：每**6-12个月**一次

- 存在腋窝淋巴结转移4个以上等高危因素，行基线骨扫描检查，术后有症状时可复查
- 血常规，血液生化，乳腺癌标志物的检测：可每**6-12个月**一次



患者是否需要制定个体化的随访策略？



需要。

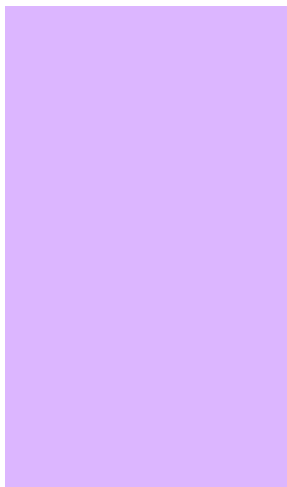
每个患者都有自己的疾病，身体与情绪情况，因此需要与医生一起讨论，在医生的帮助下，制定出合适的随访计划，这样不仅有助于患者了解随访的必要性和可能需要的检查和费用，做好充分的准备，设定合理的期望，缓解患者焦虑的情绪，还能帮助患者提高内分泌治疗的药物依从性，只有足疗程的内分泌治疗才能减少远期复发的风险。

我国目前内分泌药物依从性现状

- **2015年**，中国抗癌协会乳腺癌专业委员会在北京发布“中国乳腺癌患者选择性雌激素受体拮抗剂(SERM)类药物治疗状况的多中心、横断面调查研究”结果研究发现：
- 国内**39.1%**的乳腺癌患者未能坚持为期五年的规范化内分泌辅助治疗



不能忽视的内分泌治疗药物依从性



乳腺癌已被世界卫生组织定义为慢性终身性疾病，需终身随访治疗。激素受体阳性的患者存在长期的复发和死亡风险，有一半的复发事件发生在手术5年后



内分泌治疗在防止乳腺癌复发转移中有着不可忽视的作用，是激素受体阳性患者必不可缺的治疗方法。



辅助内分泌治疗一般至少需要**5年以上**，有些患者甚至需要十年。因此按时按量服药才能有效预防乳腺癌复发转移。转移性乳腺癌内分泌治疗直到疾病进展或者患者不能耐受由药物引起的不良反应。

影响药物依从性的因素

患者持续用药率低的最主要原因为



01

不良反应

02

使用方便性、药物可获得性

03

疾病认知

04

患者自我管理

影响药物依从性的因素

注

1
内分泌药物的不良反应总体比化疗药物要轻，在医生的指导下，大部分患者可以耐受。

2

化疗药物的不良反应

胃肠道反应，骨髓抑制，对心肝肾的毒性

内分泌药物的不良反应

骨不良反应，妇科不良反应、血脂异常等

化疗产生的不良反应的处理

胃肠道反应

01

- 预防性使用药物
- 饮食清淡，少食多餐**
- 食用易消化食物
- 均衡营养

骨髓抑制

02

- 可使用针对各种骨髓抑制类型的药物

心肝肾的毒性

03

- 化疗前需对器官检查

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：
<https://d.book118.com/757121040006006065>