

兒童常見的癌症及其症狀與治療

兒童癌症跟大人比起來雖然較不常見，但在現今少子化的臺灣，每個孩子都是寶貝，一旦家中的孩子發生這樣的疾病，對父母以至於整個家庭的衝擊是非常巨大的。尤其臺灣兒童的死亡率，仍是先進國家之冠¹，死亡的主因，除了意外事故為第一位外，兒童癌症則是高居第二位²，因此對於兒童癌症，我們不能不重視。

依據中華民國兒童癌症基金會多年的統計，臺灣 18 歲以下的兒童或青少年，每年罹患癌症的新發病個案數約 550 人。兒童癌症的種類與成人癌症有很大的不同，也間接反映出兩者成因的差異。在成人癌症，環境因素占較多的影響，因為長時間接觸外界環境的有害物質，逐漸累積成癌症病變，所以其癌症大多是源自上皮細胞組織，像是成人男性的肺癌、胃癌、大腸直腸癌、口腔癌等；女性則是子宮頸癌、乳癌等。至於兒童癌症則容易因為病童本身一些基因缺陷的影響，癌變的細胞組織多發生於中胚層、屬於非上皮細胞組織。依據中華民國兒童癌症基金會多年的統計，臺灣十大常見的兒童癌症為白血病（血癌）、腦瘤、惡性淋巴瘤、神經母細胞瘤、生殖細胞腫瘤、惡性骨肉瘤、軟組織惡性腫瘤、威爾姆氏腫瘤、惡性肝腫瘤及視網膜母細胞瘤。

另外，兒童癌症的特性還包括：1. 多以非特殊症狀表現：如發燒、腹痛、食慾不振及體重減輕等等。2. 多為瀰漫性：如惡性淋巴瘤、神經母細胞瘤等常為瀰漫性侵犯。3. 對化學治療敏感：如急性淋巴性白血病、威爾姆氏腫瘤、生殖細胞腫瘤等對化學治療敏感，所以治癒率較高。4. 早期治療其預後佳：越早期發現，使用手術治療可切除乾淨，其後之化學治療只要較短期或較輕之劑量便可治癒。5. 一旦復發，治癒率低。依過去之經驗，一旦腫瘤復發，則因有抗藥性之發生，二則癌細胞已有改變，尤治療中之復發，其預後變得更差。是以能按時就醫，與醫師合作乃治癒與否之重要關鍵。但事實上兒童有其特殊性，如表達能力較差、合作度不好，這使得兒童癌症的診斷往往是症狀很明顯了才發現，加之兒童器官功能比較不成熟，免疫能力亦較差，因此對於診斷後各種治療之耐受力亦較不好，使得醫師必須延後治療或減輕治療劑量，這當然影響了癌症之治癒率。惟一可慶幸的是兒童之再生能力強，是以雖然切除部分器官，卻可再生而能在以後之生活中有正常的功能。

因此，在這邊想特別強調兒童癌症的九大警徵，希望大家多注意，包括了：

1. 臉色蒼白：兒童非因偏食、營養不良、寄生蟲等原因而有貧血現象，應請教小兒科或小兒血液專科醫師。
2. 紫斑或出血傾向：如無碰撞或受傷，有突然出現之出血點或紫斑，亦應儘快找小兒血液專科醫師探究其原因。
3. 不明原因之發燒：尤超過二週以上無法找出原因之不明熱，應詳細檢查，以便及早發現原因。
4. 不明原因之疼痛：如腹痛、關節酸痛、頭痛等，尤其夜間睡夢中會痛醒者，必大有問題，應迅速就診。
5. 不明之腫塊：很可能為其他疾病之浸潤所致，應迅速檢查。
6. 淋巴腺腫大：小朋友在發育期間或因病毒之感染甚或細菌性感染均可造成局部或全身之淋巴腺腫大，

但在原因消除會慢慢變小甚或消失，如有持續迅速之無痛性淋巴腺腫大，應詳細檢查。

7. 肝脾腫大：如有腹脹、食慾不振，且有左、右肋下可摸到硬塊，很可能為肝脾腫大，應進一步檢查以了解其原因。
8. 神經方面之症狀：如頭痛、嘔吐、走路不穩、顏面神經麻痺、甚或抽搐等等，應請專家判斷造成之原因。
9. 眼睛有異常反射光（俗稱貓眼）：深邃的眸子，可見有白色物體，一定其內長了東西，應迅速找眼科醫師並會診小兒血液腫瘤科醫師，以決定治療之政策。

以上兒癌九大警徵，希望提供父母們於日常生活中多加注意，使不幸的孩童能被早期診斷，早期治療而提高治癒率。

兒童癌症的治療，主要為化學藥物治療、開刀手術及放射線治療。由於藥物以及技術的進步，整體而言，現今臺灣癌症病童 5 年的存活率已經超過 60%，依據中華民國兒童癌症基金會最新的統計，目前臺灣兒童癌症的治療成果，其 5 年存活率大約為：急性淋巴性白血病 82%、急性骨髓性白血病 56%、神經母細胞瘤 60%、惡性淋巴瘤 87%、惡性骨肉瘤 85%、惡性橫紋肌肉瘤 87%、威爾姆氏瘤 91%、組織球增生症 97%。只要能夠早期發現早期治療，罹患癌症的病童們還是有很高的機會可以被治癒的。因此我們誠摯地呼籲，兒童癌症並不是絕症，萬一自己的孩子真的有這方面的問題，只要家長跟醫師好好配合，讓孩子接受治療，這些孩子的未來仍是充滿著希望。

參考資料:

1. 2013.11.24 自由時報電子報：「兒童死亡率 我居先進國家之冠」
2. 衛生福利部民國 101 年死因統計年報
3. 中華民國兒童癌症基金會