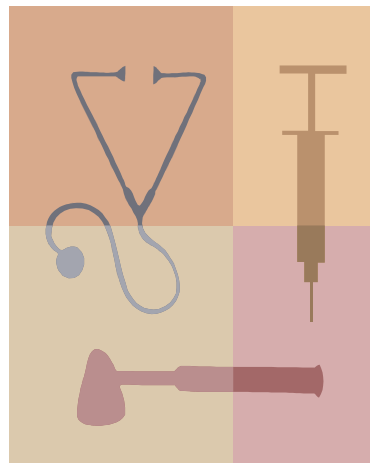


肝癌的治療



肝癌要怎樣治療？

- ❖ 肝癌治療的選擇除了評估**腫瘤的大小、位置**，還要評估您本身之**肝功能**情況，才能決定其適切的肝癌治療計畫。肝癌常見之治療方式如下：
 - ❖ **外科手術治療**
 - ❖ 傳統手術切除
 - ❖ 腹腔鏡手術切除
 - ❖ 肝臟移植
 - ❖ **局部注射治療**
 - ❖ 酒精注射
 - ❖ 射頻灼燒法
 - ❖ **經肝動脈栓塞治療**
 - ❖ **放射線治療**
 - ❖ **化學治療**
 - ❖ 系統性經靜脈化學治療
 - ❖ 口服化學藥物治療
 - ❖ 經肝動脈化學治療
 - ❖ 標靶治療
- ❖ 每個肝癌病人的腫瘤大小、發生位置、與週邊血管之關係、有無轉移、肝門靜脈有無侵犯等情況均不同，且每個病人之肝功能不同，是否能承受因治療肝癌所伴隨帶來的肝臟傷害是不同的。因此，肝癌之治療有多種選擇之方式，仍需**依不同病人而給予適合的治療計畫**。



我適合手術治療嗎？

手術的方法又有哪些呢？

- ❖ 目前認為**手術開刀切除**較能提供肝癌病人治癒的機會，為優先的治療方式。但您是否適合開刀治療，須多方評估，包括腫瘤的大小與數目、位置，與肝臟內血管的關係、有無轉移，切除後肝臟殘留的功能有多少等。同時需檢查凝血功能、血小板數目、黃疸指數等，一般而言，可分成下列手術方式：



- ❖ **傳統手術切除**

剖腹直接切除腫瘤部位。可一次完整取下腫瘤，並檢查腹腔內腫瘤周圍之血管、器官與淋巴結等有無被侵犯，傷口較大。適合於無肝硬化情形、肝功能良好且單一顆腫瘤的病人。

- ❖ **腹腔鏡式手術切除**

使用腹腔鏡式的手術方式，適合左側葉單一顆且較小型之腫瘤，傷口較小。如病人有輕微腹水情況時，亦可考慮採行此手術方式較優於傳統手術方式。

- ❖ **肝臟移植**

以手術方式將肝癌病人之肝臟摘除後，重新植入新的肝臟。通常是以活體肝臟移植或經腦死判定後之屍肝移植。依據UCSF研究：以單顆腫瘤小於6.5公分或腫瘤不超過三顆且最大不超過4.5公分為原則，可得到較佳的存活率。若有肝臟以外轉移、肝門靜脈侵犯之肝癌病人則不適合。

手術前我要準備什麼呢？



- ❖ 肝癌切除手術是較大的手術，術前的一切準備都是為了**避免手術併發症**的發生。因此，手術前的準備較為繁瑣，以下就各項說明：

抽血檢查

手術前必須抽血檢查相關項目，以確認病人目前之生理狀況是否適合手術，包括：

★ 血液檢查

因肝臟含豐富之血管，為避免增加手術中出血的風險，將於術前抽血評估，包含血色素、白血球、血小板、凝血功能、肝功能、腎功能檢查等，即使您曾於門診檢驗過，但為確保手術過程的安全性，仍會於您手術前再次抽血檢驗，必要時先輸血等治療，以確保您目前的生理狀況足以負荷手術治療。

★ 備血

因肝臟是富含許多血管的器官，故進行肝癌切除之手術仍有出血的機會。我們將於術前檢查您的血型並備血，於術前準備好屬於您血型的相關血品，以備手術中可使用。



★ 肝臟代謝機能檢查

將靛靛綠(ICG)染料依一定的劑量注射於靜脈，並於注射前、注射後五分鐘、注射後十分鐘、注射後十五分鐘時抽血檢驗。利用肝臟代謝原理，計算ICG的滯留比率，以反應出您實際的肝機能或肝硬化的程度，以估算切除後殘餘的肝臟是否足以負荷身體所需。

影像學與其他檢查

通常於手術前即完成肝癌診斷之相關影像學檢查，包括：

- ★ 超音波
- ★ 電腦斷層
- ★ 血管攝影檢查

目的是確認腫瘤部位、大小與週邊血管的關係，以決定手術的方式。

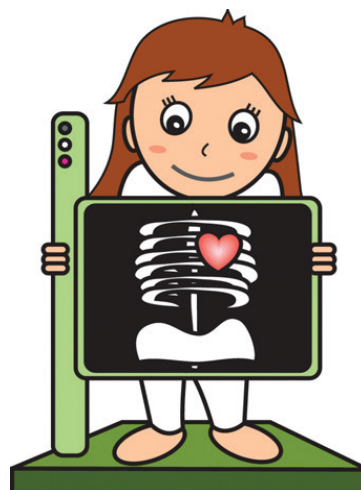
其他檢查

★ 胸部X光

用以確認術前有无肺部發炎或轉移情形。

★ 心電圖檢查

用以確認有无心律不整等心臟系統問題，如有異常情況，將於術前照會心臟專科醫師以再次評估您是否適合進行麻醉與手術，減少風險。



其他準備

★ 簽署手術同意書

您的外科醫師將於手術前向您說明手術的方式、風險、相關的合併症等供您參考，使您充分了解後，由您與家人討論決定是否接受手術治療。

★ 簽署麻醉同意書

如您已決定接受手術治療，將有麻醉科醫師於您術前進行訪視，向您與家人說明麻醉的過程與可能發生的合併症等，並向您說明手術後的疼痛控制問題。如您決定自費使用『自控式止痛器』，將為您說明自控式止痛器的使用方法。即使未使用自控式止痛器，我們的外科醫師仍會於您術後給予適度的止痛劑，幫助您舒適地走過手術後的疼痛過程。



★ 手術前8小時禁食

為了避免與預防您麻醉後可能發生嘔吐而噎到，請您配合手術前至少禁食(含所有食物和水) 8小時以上。從禁食那一刻開始，將給予您點滴輸注，避免您血糖過低或脫水。如有口渴情況，可以漱口。



★ 術後照顧指導

醫護人員將於手術前指導您與家屬如何於手術後照顧您。包括：如何翻身、如何拍痰、如何運用深呼吸咳嗽的方法將痰液咳出等。手術前的教導是為了幫助您與您的家屬可以在手術後更安心，知道如何度過手術後的不舒適。手術後若對術後照顧指導不清楚，仍可詢問您的醫護人員，為您解說。

如果您將採行**肝臟移植**治療肝癌，本院移植小組將為您做進一步的說明與聯絡，包括移植手術前應做的相關檢查與準備，移植後可能的問題與注意事項等，請洽詢電話：(06)2353535轉3640。



手術後要注意哪些事？



❖ 手術時間一般約 4 小時，當您手術結束後，將會安排至**恢復室**觀察，家屬可在手術室外的『**家屬等候室**』休息。當您的意識且呼吸、心跳與血壓等恢復後，將由專業人員與您的家屬一同護送您回原病房休息。如病情需要，可能會在手術後轉往**加護病房**觀察幾天，待病情穩定後再回普通病房休養。

❖ 手術後身上可能的管路

由於手術之需要，可能在您身上放置些管路。這些**管路都是有作用與功能**的，可能會造成您一些不舒服的感覺，等您的病況穩定許可下，將由醫護人員逐一為您拔除這些管路。請您翻身或下床活動時多加注意這些管路，**避免拉扯，勿自行拔除**。各管路之功能說明如下：

❖ **鼻胃管**：用以引流胃部分泌物或胃液，兼具減壓功能，避免腹脹造成您的不舒服。

❖ **靜脈導管（中心靜脈導管或週邊靜脈導管）**

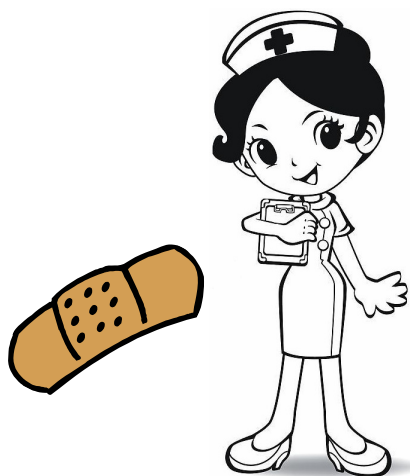
用以輸注點滴或血液時使用。中心靜脈導管會於手術時置放於您的頸部或鼠蹊處，週邊靜脈導管則於手術前由護理人員選擇適合的部位置放。

❖ **導尿管**：由於手術後下床不便且須監測您的排尿情形，故會於手術時放置導尿管引流尿液。當您病況穩定時將由醫護人員為您拔除。

❖ **引流管**：用以引流出腹腔的血水或引流液。會依您的病況放置一至兩條不等的引流管。當引流管的量慢慢減少後，將由醫護人員為您拔除。

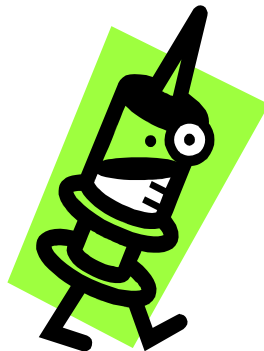
❖ 傷口

如您是採用傳統手術方式，傷口在您的**右腹肋下區**約**15~20公分**。如果是採用內視鏡手術，傷口有**三處**各約**2~3公分**。住院期間將有專業的醫護人員為您的傷口進行消毒、換藥與拆線。如果**傷口滲血厲害**，請立即告知護理人員為您處理。



❖ 疼痛

由於肝癌手術的傷口較大，因此**疼痛控制**對您是很重要的。手術後您可選擇**自費的『自控式止痛機』**使用，該機器可定時提供止痛劑，當您感到格外疼痛或翻身、傷口換藥前等，仍可自行按壓機器以提供您小劑量止痛藥以緩解疼痛。即使您未選擇自費的『自控式止痛機』，醫護人員仍會為您評估疼痛情況並**給予止痛劑**，幫助您緩解疼痛。





❖ 發燒

手術後三天的發燒，通常是因『痰』蓄積在肺部未能咳出所導致。請您與您的家屬配合手術前醫護人員教導的翻身、拍痰與深呼吸咳嗽的方法，加強排出痰液，可以幫助您改善發燒。發燒時，醫護人員會持續測量您的體溫，請您減少被蓋，可使用冰枕以降溫散熱。

若手術多天後仍有發燒的現象，醫護人員將為您評估是否有其他感染來源，給予抽血檢驗或抗生素使用，以改善發燒的現象。過程中如有任何不舒服或疑問，請向您的醫護人員詢問。



❖ 營養與飲食

手術後初幾天，因您的體力尚未恢復，會給予點滴靜脈輸注，幫助您補充水分與營養。當您可以開始進食時，建議您可採用『漸進式且少量多餐』的飲食方式進食。

『少量多餐』的飲食就是：每次少量但多次的進食方式。

『漸進式飲食』是指依下列逐步進行的飲食方式：

白開水或清流質（如：運動飲料、無渣果汁等）

➔ 流質（如：米湯、豆漿等）

➔ 軟質（如：稀飯、蒸蛋類）

➔ 一般飲食（回復您手術前的飲食狀態）

如您有飲食上的問題，醫護人員可為您聯絡本院營養師給予解答。

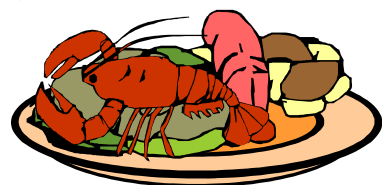
手術後返家要如何保養呢？



❖ 傷口自我照顧

出院後若您的傷口已全部拆線且癒合，可以沐浴洗澡，但**勿過度搓揉傷口處**。若尚未全部拆線，請遵照醫護人員教導您的傷口換藥方法，**每天換藥**。若傷口出現**發紅、腫、痛或化膿**，或**合併發燒**等現象，請於回診時**告知醫師**或**先行至急診就醫**。

有些病患手術後數個月內會有傷口內側感覺遲鈍、麻痺、傷口搔癢或疼痛情形，這是正常現象無須過度擔心。



❖ 營養與飲食

出院回家後可維持一般正常飲食，若您的肝腎功能正常、無糖尿病或心血管疾病，未有飲食限制的情況下，請多攝取**高蛋白質飲食**，以促進恢復體力與傷口修復。飲食上無特殊食材的限制，**新鮮無污染**即可。

❖ 運動與生活作息

出院回家後，不建議立即進行劇烈運動，尤其需運用腹部力量的運動，如：高爾夫球、爬山、籃球等，約**手術後六個月**再進行運動。但適度簡單的運動是可以幫助您體力的恢復，如：步行、定點式肢體運動等。

手術返家後**不建議您立即回到工作崗位工作**，尤其是**勞力性工作**。請視您的恢復情況與您的醫師討論回復工作崗位的時間。此外，應保持良好的生活作息，包括：**不熬夜、戒除菸酒、適度休息、不亂服成藥或來路不明的藥品**等。

如果不想開刀，還有別的治療方法嗎？

❖ 局部注射治療是藉由影像導引以局部注射藥物或灼燒等方式治療肝癌。治療的方法包括：經皮酒精注射法與射頻灼燒法。說明如下：

❖ 經皮酒精注射法(Percutaneous Ethanol Injection，簡稱PEI)

為目前局部治療肝癌最有效方法之一。適用於直徑小於3公分且三顆以下的肝癌。利用**百分之九十五以上的酒精**注射使細胞脫水、凝固性變質之特性，造成腫瘤內癌細胞的壞死，達到治療效果且對正常肝細胞的損害較小。




❖ 射頻灼燒法(Radiofrequency Ablation，簡稱RFA)

適用於直徑小於3公分的肝癌。利用導針插入腫瘤內，透過儀器使導針規律地**釋出熱能灼燒**使腫瘤壞死。如腫瘤位置過於接近血管時，則不適用。



進行局部注射治療（經皮酒精注射法與射頻灼燒法）要準備什麼呢？

- ❖ 由醫師向您說明治療的目的、過程與合併症，如您同意，請填寫治療同意書。如對治療有任何問題，請向您的醫師提出。
- ❖ 治療前必須抽血檢查相關項目，以確認您目前之生理狀況是否適合治療，包括：血色素、白血球、血小板、凝血功能、肝功能檢查等，即使您曾於門診檢驗過，但為確保治療過程的安全性，仍會再次檢驗，必要時將先給予輸血等治療，以確保治療過程的安全性。
- ❖ 治療前請您禁食4~6小時以避免檢查過程中您因噁心或嘔吐而嗆到，造成吸入性肺炎等傷害。
- ❖ 治療前會為您注射止痛劑以減輕您於治療過程中的疼痛。有些人對於止痛劑會有較明顯的噁心嘔吐感，如果注射止痛劑後有不舒服的感覺，請立刻告知您的醫護人員予以處理。
- ❖ 治療過程中請您配合醫師指示：呼吸閉氣的動作並平躺勿動，如過程中有任何不舒服請『大聲』說出來，勿移動您的手或腳以致破壞檢查無菌面，增加感染的危險。檢查當天請您的家人陪同前往檢查。



進行局部注射治療（經皮酒精注射法與射頻灼燒法）後要注意什麼事情？

- ❖ 治療後，**砂袋**會在您穿刺部位**加壓6小時**再移除，醫護人員會密切觀察您的脈博與血壓。加壓期間請您遵從醫師指示之姿勢（如：**右側躺或平躺**），如想解尿或解便，請於**床上使用尿壺或便盆**，請您不要自行下床以免增加出血的危險。如加壓6小時後仍有出血情形，將延長砂袋加壓時間以避免出血。砂袋移除後，您可坐起或翻身，下床時應避免做激烈活動造成穿刺部位出血。
- ❖ 治療後若您有**頭暈、心跳快速、腹痛厲害或傷口滲血厲害**等情形，請立即告知醫護人員為您處理。
- ❖ 治療後若無身體不適，即可進食，請家人協助進食避免因平躺進食而噎到。若有其他檢查，則依該檢查決定是否須繼續禁食。
- ❖ 如果您的傷口上有紗布，可在24小時後移除。傷口如一小針孔不需再換藥。您可沐浴洗澡，但**請勿過度搓洗傷口周圍**，有極小部分的病人可能因此再出血。在移除紗布前，宜保持紗布乾燥。
- ❖ 一般而言，完成局部注射治療後，將於醫院住院觀察一天，如未有不適情況，您可於隔天出院返家休息。有少部分的人會發生**發燒或腹痛**等情況，將給予您口服的解熱鎮痛劑以改善您的症狀。



動脈栓塞（化學）治療是什麼呢？

❖ 肝動脈血管栓塞術

目前治療肝癌的重要方式之一。肝臟的血液循環系統與其他器官不同，正常人肝臟的血液供應，有1/4來自肝動脈，3/4來自肝門靜脈。由於肝腫瘤幾乎完全由**肝動脈**供應，故將肝動脈栓塞使肝癌組織缺血造成壞死，但正常肝組織仍有門靜脈供應血流，不會壞死。



動脈栓塞（化學）治療前要準備什麼呢？

- ❖ 由醫師向您說明治療的目的、過程與合併症，如您同意，請填寫治療同意書。如對治療有任何問題，請向您的醫師提出。
- ❖ 抽血檢驗以確認您目前之生理狀況是否適合治療，包括腎功能、血小板與凝血功能情況，如有異常報告，治療前將先予以輸血等處理，以確保檢查過程的安全性。
- ❖ 治療前請您禁食至少8小時以避免治療過程中您因嘔吐而噎到，造成吸入性肺炎等傷害。
- ❖ 為您放置一週邊靜脈導管於手上，以供緊急狀況投藥用；治療前2小時將為您小量灌腸，並確保您已排便，避免因脹氣干擾血管攝影之品質。
- ❖ 治療前請您更換手術衣，脫去內衣褲，取下假牙、眼鏡、手錶、飾品、髮夾、隱形眼鏡等。醫護人員會將您雙側鼠蹊部的毛髮剃除，以避免治療過程破壞無菌面，增加感染的風險。將於雙足背脈動處做記號，以便治療後監測有無發生末梢血管阻塞。
- ❖ 為避免您於治療過程中想解尿的不便與可能污染治療台，治療前會為您放置導尿管或使用尿套。當治療結束可下床解尿時，醫護人員會拔除尿管。
- ❖ 治療過程中請配合醫師指示：平躺勿動，有任何不舒服請『大聲』說出來，勿移動您的手或腳以致破壞檢查無菌面，增加感染的危險。治療當天請家人陪同前往檢查。

動脈栓塞（化學）治療後要注意什麼呢？

- ❖ 治療後6小時內醫護人員會密切觀察您的傷口情形、雙足背脈動、脈搏與血壓。
- ❖ 治療後會使用**砂袋加壓**在您穿刺部位傷口上，加壓6小時再移除。如加壓後仍有出血情形，將延長砂袋加壓時間以避免出血。
- ❖ 若您無使用自費止血棉片，砂袋加壓6小時後，需**臥床休息24小時**再下床活動。若您有使用自費止血棉片，砂袋加壓4~6小時後，確認無出血之情形則可下床如廁活動，但仍建議**儘量床上休息**。
- ❖ 砂袋加壓期間請您遵從醫師指示**平躺**，並**維持床頭小於30度**，避免影響砂袋加壓的效果。如想解便請於**床上使用便盆**，不要自行下床以免增加出血的危險。
- ❖ 治療後六小時會幫您移除尿管，如尿管拔除六小時未解小便或解不出來需通知護理人員，將視情況給予導尿。
- ❖ 治療後您即可進食，但因於**床上進食**，請家人協助進食避免因平躺進食而噎到。若有其他檢查，則依該檢查決定是否須繼續禁食。
- ❖ 治療後若您有任何如：**頭暈、心跳快速、腹痛厲害或傷口滲血厲害**等情形，請立即告知醫護人員為您處理。
- ❖ 如果您未有腎臟或心血管等需限制水份攝取的疾病，建議您於**治療後多喝水**，以加速顯影劑的排出。
- ❖ 可下床活動時醫護人員將移除您傷口上的紗布，傷口如一小針孔不需再換藥。您可沐浴洗澡，但**請勿過度搓洗傷口周圍**，有極小部分的病人可能因此再出血。
- ❖ 治療後3天內，儘量不要從事劇烈運動或提重物。

- ❖ 治療後約24小時開始，您可能會有**腹痛、發高燒或寒顫**等現象，醫護人員將為您評估，提供適當的藥物以改善您的症狀。



- ❖ 腹痛主要是因血管栓塞造成腫瘤壞死導致的劇烈疼痛，當疼痛發生時，請告知您的醫護人員，為您做適當的疼痛處理，您不需刻意忍痛。
- ❖ 發燒通常是因腫瘤壞死引發的正常免疫反應，有時會併有寒顫情形而造成不舒服。

★當發生寒顫時，**請您多蓋件被子保暖或使用烤燈**（請避免燙傷），必要時可給予藥物以改善。

★**寒顫結束後可能會發高燒，請您移除過多的被子與烤燈並使用冰枕**以加強散熱，必要時醫護人員將予以抽血檢驗並使用抗生素治療。

- ❖ 出院返家後，**發燒或腹痛情況可能會持續7至10天**不等，醫師會開立口服止痛藥物給您帶回服用，請您遵從醫囑上的服用說明服藥。如**仍有高燒不退或劇烈疼痛的情形**，請您**先回醫院就診**，勿忍耐至下次回診時間。

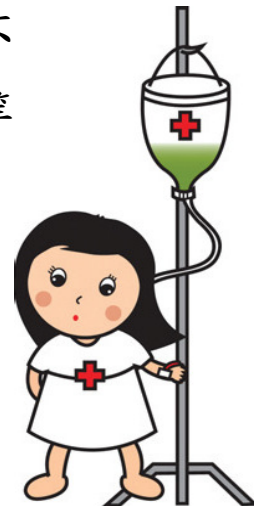
放射線治療是什麼呢？

- ❖ 放射線對肝癌治療是有效的，但因肝臟位於人體內部較深處，故**定位困難**，對**腫瘤治療效果不佳**，且會對肝癌臨近大範圍的正常肝臟組織造成傷害，故肝癌的放射線治療並非治療之主力，通常用於無法接受手術或血管栓塞治療的病人，或因腫瘤太大造成的阻塞性黃疸、肝門靜脈阻塞等，以放射線治療改善因腫瘤阻塞引起的症狀。隨著立體定位科技的進步，可有效的將放射線治療劑量侷限在肝癌組織而避免傷害肝癌附近的正常組織。
- ❖ 進行放射線治療前將由醫師向您說明治療的目的、過程與合併症，如您同意，請**填寫治療同意書**。如對治療有任何問題，請向您的醫師提出。
- ❖ 為了確保您每次進行放射線治療的位置固定，將於照射部位做記號。請您洗澡時**不要搓洗『記號』處**，以免造成記號脫落。若發生記號脫落的情況，請回放射腫瘤科，由專人為您處理，**千萬不要自行劃記任何符號**。
- ❖ 此外，進行放射線治療部位的皮膚，**不要過度搓洗或塗抹任何乳液**等保養品，以免造成皮膚刺激。
- ❖ 進行放射線治療後可能造成您的**腸胃不適**症狀，如：食慾不振、倦怠感等。極少數病人可能因照射部位鄰近其他消化道器官如：十二指腸或胃部等，造成腸胃道潰瘍或出血情形。當發生上述症狀時，請告知您的醫師，給予適切的處理以減輕您的副作用不適。



化學治療是什麼呢？

- ❖ 化學藥物主要是**針對癌細胞的生長進行破壞**，其他的正常細胞也可能受到影響而有副作用產生。
- ❖ 由於化學藥物對肝癌的治療效果相當有限，常用於無法接受其他治療病人的姑息性治療。主要是因肝癌細胞的**抗藥性較強**，化學藥物要**從肝臟進行代謝**，而多數肝癌病人本身的肝功能與體力較差，常常無法負荷化學藥物所帶來的副作用。目前化學藥物的療效並不顯著，但仍有許多可以抑制腫瘤血管增生等新藥研發或試驗中。



- ❖ 化學藥物的使用可分為三種：

- ❖ **系統性經靜脈化學治療**

經由靜脈注射化學治療藥物，由血液運送化學藥物，達到治療的效果。

- ❖ **經肝動脈化學治療**

經由肝動脈注射化學治療藥物，經由血液運送化學藥物直接到肝腫瘤處，使肝腫瘤接收較高濃度的化學藥物以達到治療的效果。

- ❖ **口服化學藥物治療**

經由口服化學治療藥物，經代謝後由血液運送化學藥物，達到治療的效果。

- ❖ 進行化學治療前將由醫師向您說明治療的目的、過程與合併症，如您同意，請填寫治療同意書。如對治療有任何問題，請向您的醫師提出。



- ❖ 由於化學藥物是由肝臟代謝，經腎臟排出體外，因此，進行化學治療前會抽血並檢驗您的尿液，以檢查您的腎功能是否足以負荷化學治療。
- ❖ 進行化學治療時，會一併給予您大量的點滴輸注以保護您的腎臟。因此，如果您未有腎臟或心血管等需限制水份攝取的疾病，建議您於治療後多喝水，以加速化學藥物的排出。



標靶治療是什麼呢？

- ❖ 標靶治療的原理是針對癌細胞進展過程中所涉及的突變、增殖或擴散的機轉，阻斷癌細胞生長或修復的必經路徑；或是藉由抑制腫瘤血管新生，剝奪其養分來源來達到抑制癌細胞生長、促進癌細胞死亡、防止癌細胞擴散的目的。
- ❖ 蕾莎瓦(Nexavar)是一種多重激酶抑制劑，屬於標靶治療的一種藥物，可藉由抑制癌細胞的血管跟細胞增生及過程，抑制腫瘤生長及擴散。
- ❖ 若您有肝、腎、高血壓、心臟方面的疾病，或有服用抗凝血劑(warfarin)時請告知醫師，因蕾莎瓦和某些藥物會引起藥物交互作用，可能會造成嚴重的副作用。
- ❖ 蕾莎瓦可能會危害胎兒，若您懷孕了，應立即告訴醫師。
- ❖ 蕾莎瓦為口服錠劑，請於空腹時(飯前 1 小時或飯後 2 小時)服用，並遵照醫師指示用藥。若忘記服藥，則跳過當次，於下次服藥期間再服用，勿服用雙倍藥量。
- ❖ 若您服用蕾莎瓦後有以下的症狀或現象發生，請儘快就醫：
 - ❖ 嚴重或持續的腹瀉、噁心、嘔吐或食慾不振
 - ❖ 出血
 - ❖ 胸痛、呼吸困難或心跳不規律
- ❖ 若您出現手足皮膚反應，如：紅腫、疼痛、手掌或腳底起水泡、燒灼感、皮膚乾裂或脫皮等，請儘快告訴醫師或醫護專業人員，及早治療即可避免症狀惡化。
- ❖ 蕾莎瓦治療期時也可能會出現皮疹、高血壓或倦怠感等情形，須告知醫師給予正確的治療措施以減輕您的副作用不適。