

Melanoma of the skin fact sheet

資料表 黑素瘤

何謂黑素瘤？

黑素瘤系指皮膚異常細胞失控生長。

皮膚是人體最大的器官。它主要包括兩層結構：表皮層（或外層），和真皮層（或內層）。¹

黑素瘤有哪些類型？

黑素瘤是皮膚上一種名為黑色素細胞的細胞癌。黑色素細胞可令皮膚變黑。

黑素瘤可發病於皮膚（皮膚性黑素瘤），粘膜（比如嘴唇）或在眼部（眼內或眼睛黑素瘤）。¹

黑素瘤會有哪些症狀？

黑素瘤的最常見症狀有：

- 現有痣改變大小，形狀或顏色¹
- 長出一塊邊或棱角不規則的痣¹
- 長出一塊多種顏色的痣¹
- 長痣處發癢¹
- 色斑皮膚發生變化¹
- 在現有痣的旁邊長出一顆新痣 - 名為衛星痣。¹

可能造成這些症狀的疾病有很多種，並非只有黑素瘤。如果出現了其中任何症狀，一定要同醫生探討一下。

黑素瘤會有哪些風險因素？

風險因素是指與特定健康狀況（例如黑素瘤）出現機會增加相關的因素。風險因素有很多種，有些能夠改變，有些則不能。

需要注意的是，身具一種或多種風險因素並不是意味著一定會患上黑素瘤。很多人都具有最少一種風險因素，並從未患上黑素瘤；而其他患有黑素瘤的病人也許並不具備任何已知的風險因素。即便一個患有黑素瘤的病人身具某種風險因素，通常也很難知道這些因素對其患病有多大影響。

由於黑素瘤的病因尚未完全探明，有數種因素與致使該疾病的風險相關。這些因素包括：

- 黑素瘤或其他皮膚癌症的病史²
- 皮膚上生有幾個大的或許多小瘡子（即「痣」） - 黑色素痣²
- 皮膚白嫩，包括淡色，金色或紅色頭髮，淡色眼睛及/或容易滋生雀斑的白皙皮膚^{1,2}
- 暴露在陽光或其他紫外線光源下，比如日光浴床²
- 家族病史中有黑素瘤。²

如何診斷黑素瘤？

或需進行多項檢查以便查明黑素瘤的症狀並確認診斷結果。部分較常見的檢查包括：

- 皮膚檢查以發現痣，胎記和其他皮膚色素積澱，包括：
 - 皮膚鏡檢查 - 使用手持放大鏡觀察皮膚²
 - 連續數位成像 - 包括在一段時間對同一顆痣拍攝一系列圖像以發現變化²
- 在顯微鏡下切除黑痣或皮膚的異常區域（活體組織切片或切除手術）²

治療方案

治療和照顧癌症患者的通常為一組職業醫生 - 名為「多學科綜合治療小組」。

黑素瘤的治療取決於疾病階段，症狀嚴重程度以及病人的總體健康狀況。治療方案通常包括手術切除黑素瘤。有時會使用放射療法及/或化學療法。²

人們正在找尋新的方法診斷和治療不同類型的癌症。有的病人可能有機會選擇參加臨床試驗，以檢驗治療黑素瘤的新方法。

尋求支援

確診癌症後，人們常常感到不知所措、害怕、焦慮和心煩。這些都是正常的感覺。

在癌症診斷和治療期間與之後擁有實際和情感支援非常重要。可向家人朋友、醫療專業人員或特別支援服務尋求支援。

此外，State and Territory Cancer Councils 提供與癌症相關的一般資訊，以及有關當地資源和相關支援群體的資料。在澳洲境內任何地方都可以透過撥打 **13 11 20**（只需本地電話費），與 Cancer Council Helpline 通話。

若要獲得與尋求支援相關的更多資訊，請造訪 Cancer Australia 網站 www.melanomapatients.org.au 或 Melanoma Patients Australia www.melanomapatients.org.au

CanTeen 是一家針對 12 至 24 歲癌症患者的全國性支援組織 www.canteen.org.au

參考資料

1. National Cancer Institute（澳洲癌症研究所）。Melanoma treatment (PDQ) – patient version（黑素瘤治療(PDQ) - 病人版）。摘自 <http://www.cancer.gov/cancertopics/pdq/treatment/melanoma/Patient/page4> [於 2012 年 7 月摘錄]。

2. Australian Cancer Network Melanoma Guidelines Revision Working Party（澳洲癌症網路黑素瘤指引修訂工作小組）。Clinical Practice Guidelines for the Management of Melanoma in Australia and New Zealand（澳洲與紐西蘭黑素瘤治療臨床實踐指南）。Cancer Council Australia and Australian Cancer Network, Sydney and New Zealand Guidelines Group, Wellington (2008)（澳洲癌症理事會與澳洲癌症網路雪梨與紐西蘭指引小組，威靈頓（2008 年））。

雖然 Cancer Australia 基於現有最佳實例材料編寫本材料，但本資料無意取代獨立醫療專業人士的意見。對於因使用或依賴本文檔所含資訊而產生的任何傷害、損失或損害，Cancer Australia 概不負責。© Cancer Australia 2013.

MLNA(c)

