

一般外科癌症患者對另類療法使用 情況之研究 — 以某區域醫院 外科門診患者為例

侯毓昌¹ 丁漢祥¹ 曾韻潔¹ 謝一紅² 黃仲諄¹

¹衛生署桃園醫院 中醫科

²長庚醫院 中醫分院

桃園，台灣

(95年3月10日受理，95年6月10日接受刊載)

本研究以人員配合問卷訪視某區域醫院一般外科門診癌症病患 110 位之資料進行分析，探討一般外科癌症患者對另類療法使用狀況。

結果顯示本次研究以女性人數佔多數 (73.6%)，癌症種類以乳癌 (63.6%) 及大腸直腸癌 (31.8%) 佔多數。癌症患者在確定罹患癌症後對另類療法使用狀況有明顯增加，由罹癌前之 39 人 (35.5%) 增至罹癌後的 56 人 (50.9%)；自我檢查發現癌症之病患在癌症確診後使用另類療法的比例 (62.0%) 明顯高於非自我檢查的病患 (41.7%)。癌症確診後另類療法的使用頻率，以每天使用另類療法一次以上 (含一次) 的患者 47 人 (42.7%) 最多；使用另類療法每月花費的平均費用則以一萬元以下 (73.2%) 佔最多數，且其中多數人 (53.6%) 使用的時間超過半年以上；使用另類療法的理由，以朋友介紹 19 人 (33.9%) 最高；而各式另類療法中，以使用中草藥之人數 (30 人，53.6%) 居冠；癌症確診後使用另類療法之病患滿意度為 51.8%。一般外科癌症患者在接受現代西方醫學治療的同時，仍有超過半數以上的患者採用另類療法配合治療，值得衛生主管機關正視此一問題。

關鍵詞：癌症，另類療法，中草藥。

前 言

根據美國國家衛生研究院對另類醫療的定義，凡未廣泛地在西醫學院被教導或為西醫醫院接受的醫療處置皆可狹義地認定為另類醫療；廣義來看，另類醫療是指現行主流專業醫療照護體系共通觀點以外的任何處置、技術、或醫療體系。美國國家衛生研究院輔助與另類醫療中心將另類醫療大致分為五大範圍：

聯絡人：黃仲諄，桃園醫院中醫科，桃園市中山路 1492 號，電話：03-3699721 轉 2204，E-mail：d6753wc@ms72.hinet.net

(1)另類醫療系統 (Alternative medical systems): 包括草藥、東方按摩、針灸、氣功等；(2)精神-身體介入療法 (Mind-body interventions): 包括冥想、催眠、音樂與藝術療法；(3)生物學基礎療法 (Biological-based therapies): 包括特殊飲食療法；(4)按摩治療方式 (Manipulative and Body-Based methods); 5)能量療法 (Energy therapies): 包括某些氣功。

依據衛生署所公佈的統計數字顯示，癌症一直高居十大死因的首位，民國九十二年更增加至 35201 人，與民國九十一年相比增加了 3.13%；癌症死亡人數佔全部死亡人數之 27.10%，每死亡 4 人當中即有 1 人是因為癌症，且逐年增加中¹。因為癌症罹患率及死亡率的居高不下，使得許多癌症病友及家屬在面臨癌症侵襲時，轉而尋求各種的「另類療法」輔助。

近年來另類醫療在歐美逐漸受到重視，市場日益廣大。Eisenberg 在 1993 年發表的一項調查統計顯示，美國民眾在非正式醫療部門以外的健康問題求助對象裡，有三分之一的患者每年至少有一次以上尋求另類醫療的諮詢，其中三分之一與另類醫療提供者有實際的接觸，平均醫療次數一年超過十九次，遠超過尋求一般基層醫療的總數，而患者以慢性病患居絕大多數，都曾經或同時正在接受正式的主流醫療。其單純另類醫療花費估計每年約在一百三十億美元以上，也遠超過全國住院費用，各項調查結果均高於過去的研究報告²。1997 年光在美國一地，使用另類醫療者已達 6.3 億人次，花費至少 270 億美元³。根據 1998 年 Wetzel 等人發表之調查報告，美國 125 個醫學院之中已經有 61 個學校開課教授另類醫療，有些甚至將它列為必修課程，不少保險公司也提供另類醫療適當的給付⁴。

在台灣，林淑文等於 1997 年在台大醫院訪問正在門診接受或已接受放射治療的 221 名頭頸部及中樞神經系統癌症病患，其中包括 117 名放射治療中病患及 104 名門診追蹤病患，在 221 名受訪病患中，有 141 人 (64%) 在最近一年內有使用另類醫療⁵。另外，陳玉萍等於 2005 年追蹤長庚醫院放射腫瘤科接受放射治療之癌症病患 338 位，使用中醫或另類療法至少 1~2 種之病患 156 位 (46.1%)，而其中 108 位 (32.0%) 乃以中草藥為主；個案花費在中醫或另類療法的時間大部分以三個月為主，金錢花費也以十萬元為最多⁶。國家衛生研究院癌症臨床研究中心亦曾連續對 100 個接受臨床試驗治療之晚期癌症病人做橫斷式調查，也發現 64% 之病人在同時服用中草藥，其中約有 70% 之病人，每月大約花費 40-200 美元，有 50% 之病人使用另類療法的時間少於三個月⁷。

不容否認另類醫療在台灣亦已產生一股很大的風潮，值得衛生主管及健保機關正視此一問題，但台灣有關一般外科癌症病患實際上使用另類療法的種類、頻率、原因為何、花費金額等本土資料研究均付之闕如。本研究藉由實際門診患者之調查，希望了解一般外科癌症患者使用另類療法的原因、採用的型式、使用頻率及所花費的金額，可作為相關政策的建議及參考。

研究材料與方法

本研究以人員訪視配合半開放式結構性問卷，自民國九十四年三月至民國九十四年九月期間，調查台灣北部某署立區域醫院外科門診就診之乳癌、食道癌、胃癌、肝癌、大腸直腸癌之一般外科癌症病患，在徵詢醫師及病患同意後進行訪視，藉此了解一般外科癌症病患使用另類療法之原因、種類、頻率、金額，

並探討個人變項，包含性別、收入、教育程度、宗教信仰等因素是否對另類療法之使用及選擇上產生影響。資料經收集建檔後，以 SPSS 12.0 統計軟體呈現數值，同時根據虛無假說應用 χ^2 test、McNemar test 及 Fisher's exact test 等方法檢驗假說，取 $p < 0.05$ 視為有統計學上之差異。由於本研究立意取樣於台灣北部某署立區域醫院外科門診之一般外科癌症患者，且調查時間為橫斷性之資料，故推論範圍有所限制。

表 1 研究對象個人資料分析表

	人數	百分比 (%)
性別		
男	29	26.4
女	81	73.6
婚姻狀況		
未婚	3	2.7
已婚	99	90.0
離婚	5	4.6
喪偶	3	2.7
教育程度		
未受教育	9	8.2
小學	36	32.7
國中	22	20.0
高中職	30	27.3
大專	12	10.9
研究所以上	1	0.9
宗教信仰		
沒有任何宗教信仰	42	38.2
佛教	43	39.1
道教	13	11.8
一貫道	1	0.9
基督教	4	3.6
天主教	7	6.4
目前職業有無		
無	74	67.3
有	36	32.7
癌症種類		
乳癌	70	63.6
胃癌	3	2.6
大腸直腸癌	35	31.8
肝癌	2	1.8
發現路徑		
自我檢查	50	45.5
例行健康檢查	16	14.5
持續不舒服症狀	40	36.5
其他	4	3.5
月收入		
二萬元以下	10	9.1
四萬元以下	14	12.7
八萬元以下	10	9.1
十六萬元以下	2	1.8
家人供給	66	60.0
不願回答	8	7.3

研究結果

本次問卷共發放 123 份，回收問卷 113 份，有效問卷共計 110 份，其中女性 81 人 (73.6%)，婚姻狀況大部分為已婚 (90.0%)，教育程度以小學 36 人 (32.7%) 為最多；宗教信仰之分佈狀況以沒有任何宗教信仰 42 人 (38.2%) 及佛教 43 人 (39.1%) 佔多數；研究對象平均年齡為 58.13 歲，最小者 33 歲，最大為 91 歲；目前還有工作者有 36 人 (32.7%)，無工作者 74 人 (67.3%)；其收入則由家人所供給最多，沒有固定之數目；所罹患之癌症以乳癌為最多佔 63.6%，大腸直腸癌次之 (31.8%)。研究對象中所罹患之癌症其發現路徑以自我檢查最多 50 人 (45.5%)，持續不舒服症狀次之 (36.5%)。(表 1)

罹患癌症前沒有使用另類療法有 71 人 (64.5%)，有使用另類療法者 39 人 (35.5%)；其所使用之另類療法的頻率以每天一次以上 (含一次) 為最多 (17 人，43.6%)；使用另類療法的時間則以六個月以上 (26 人，66.7%) 佔最多數。(表 2)

癌症確診後沒有使用另類療法之病患 54 人 (49.1%)，有使用另類療法的有 56 人 (50.9%)。其所配合使用之另類療法種類以中草藥為最多 (53.6%)，次之為保健食品 (30.4%)。癌症確診後會使用另類療法的理由為朋友介紹最多 (33.9%)、家屬鼓勵及醫護人員推薦次之 (均為 21.4%)；其所使用之另類療法的頻率以每天一次以上(含一次)為最多 (83.9%)；使用另類療法的時間及每月花費的平均費用則以六個月以上 (53.6%) 及一萬元以下 (73.2%) 佔最多數；癌症確診後使用另類療法之病患滿意度為非常滿意與滿意者合計為 51.8%。(表 3)

以個人變項如性別、婚姻狀況、教育程度、宗教信仰、職業有無、月收入等項目探討上述變項對一般外科癌症病患罹癌前後對另類療法採用的意願、種類、頻率、原因及花費金額是否有明顯差異，經統計分析結果，上述變項對一般外科癌症病患是否採用另類療法的意願、種類、頻率、原因及花費金額並無明顯統計學上的意義。

若將癌症發現路徑歸成自我檢查與非自我檢查二類，其中自我檢查發現癌症者有 50 人，而非自我檢查發現者則有 60 人；比較其癌症確診後是否使用另類療法之間有無統計學上差異，研究顯示自我檢查發現癌

表 2 罹患癌症前使用另類療法的人數、平均頻率及使用時間表

	人數	百分比 (%)
罹患癌症前是否使用另類療法		
沒有	71	64.5
有	39	35.5
使用另類療法的平均頻率		
每天一次以上 (含一次)	17	43.6
每星期一次以上 (含一次)	8	20.5
每個月一次以上 (含一次)	3	7.7
其他	11	28.2
使用另類療法的時間		
六個月以下	7	17.9
六個月以上 (含)	26	66.7
無法確定使用時間	6	15.4

表 3 癌症確診後使用另類療法的人數、種類、理由、平均頻率、使用時間及每月平均費用表

	人數	百分比 (%)
癌症確診後是否使用另類療法		
沒有	54	49.1
有	56	50.9
配合之另類療法種類 (可複選)		
中草藥	30	53.6
針灸	1	1.8
推拿	3	5.4
氣功	9	16.1
保健食品	17	30.4
靈療	0	0
芳香療法	0	0
自然飲食	10	17.9
其他	3	5.4
使用另類療法的理由 (可複選)		
自己願意	10	17.9
家屬鼓勵	12	21.4
朋友介紹	19	33.9
醫護人員推薦	12	21.4
媒體廣告	2	3.6
其他	1	1.8
使用另類療法的平均頻率		
每天一次以上 (含一次)	47	83.9
每星期一次以上 (含一次)	5	8.9
每個月一次以上 (含一次)	1	1.8
其他	3	5.4
使用另類療法的時間		
六個月以下	20	35.7
六個月以上 (含)	30	53.6
無法確定使用時間	6	10.7
使用另類療法的每月平均費用		
一萬元以下	41	73.2
二萬元以下	3	5.4
四萬元以下	3	5.4
八萬元以下	1	1.8
不願回答	8	14.2
確診後使用另類療法滿意度		
非常滿意	1	1.8
滿意	28	50.0
尚可	21	37.5
不滿意	6	10.7

症之病患在癌症確診後使用另類療法的比例 (31 人, 62.0%) 明顯高於非自我檢查的病患 (25 人, 41.7%)。

(表 4)

比較癌症確診前後與是否使用另類療法之間有無明顯差異, 結果發現癌症確診後使用另類療法的病患
有明顯增加, 由罹癌前之 39 人 (35.5%) 增至罹癌後的 56 人 (50.9%)。(表 5)

表 4 發現途徑與癌症確診後是否有使用另類療法比較表

	癌症確診後是否有使用另類療法	
	沒有	有
發現途徑*		
自我檢查	19	31
非自我檢查	35	25

χ^2 test; * $p < 0.05$

表 5 罹患癌症前與癌症確診後是否有使用另類療法比較表

	癌症確診後是否有使用另類療法	
	沒有	有
罹患癌症前是否有使用另類療法*		
沒有	41	30
有	13	26

McNemar test; * $p < 0.05$

討 論

本研究所收集的完整 110 例個案中有 81 人 (73.6%) 為女性，而在癌症種類方面也以女性的乳癌 70 人 (63.6%) 最多，大腸直腸癌 35 人 (31.8%) 居次，由於本研究於台灣北部某區域醫院外科門診以人員訪談問卷調查方式進行，其中乳癌病人之比例較高，可能與醫院為一區域醫院及醫師個人專長因素有關。

本研究 110 位一般外科癌症病患之中，在癌症確診後，超過一半以上 (50.9%) 之病患曾採用另類療法來輔助現代醫學之治療。吳就君研究臺灣地區居民社會醫療行為發現合併使用中醫和西醫者，都市是 23.9%，鄉鎮是 40.2%⁸；王廷輔研究台中地區居民的醫療行為取向時發現有 31.6% 的人經常合併使用針灸或中醫內科療法⁹；而康翠秀等人研究北投社區居民對醫療型態利用時，發現有 29.1% 的民眾是中西醫合用¹⁰；李法豈等調查中區 155 位脊髓損傷病人發現，解決泌尿系統問題同時中西醫合用之比例最高，其比例為 34.8%¹¹。Friedman 等於 1997 年發表 65% 的癌症兒童會尋求另類療法之輔助治療¹²。而 Lee 等人在 2000 年發現約 50% 的乳癌患者也會尋求另類療法之幫忙¹³。此多項研究之間似乎指出癌症患者使用另類醫療之高利用率，不容衛生機關忽視此一問題。

罹患癌症對於病患使用另類療法有否影響呢？研究結果表示，罹癌前採用過另類療法只有 39 人 (35.3%)，而知道自己的癌症病情後採用另類療法人數則增為 56 人 (50.9%)，有明顯統計學上的意義；這樣的結果可能是現代醫療的手術、化學藥物治療及放射線治療等方式，帶給患者身體或心理上的不適及恐懼，加上不可確知的預後，許多患者作出其他方式的選擇。而在另類療法的使用上以中草藥 30 人 (53.6%) 居冠，其餘依序是保健食品 17 人 (30.4%)，自然飲食療法 10 人 (17.9%)。但在 1997 年林淑文之研究 221

名頭頸部及中樞神經系統癌症病患中，141 人（64%）在最近一年內有使用另類醫療，其中則以保健食品/特殊飲食配方的使用率最高，在 141 人中有 72 人（51%）使用，其次是使用中藥 67 人（48%）⁵。而陳玉萍於 2005 年追蹤長庚醫院放射腫瘤科接受放射治療之癌症病患 338 位，使用中藥或另類療法至少 1~2 種之病患 156 位（46.1%），而其中 108 位乃以中草藥為主⁶。三研究之間使用另類療法之比例似乎差異不大。本研究癌症確診病患在另類療法中草藥的使用比例最多，我們認為可能與中醫納入全民健保給付之中應有一定相關。

本研究癌症確診病患使用另類療法的時間及每月花費的平均費用則以六個月以上（53.6%）及一萬元以下（73.2%）佔最多數；而陳玉萍研究個案花費在中醫或另類療法的時間大部分以三個月為主，金錢花費也以十萬元為最多⁶。國家衛生研究院癌症臨床研究中心之研究個案，每月大約花費 40-200 美元⁷。顯示病患對於另類療法之支出並不吝嗇，可能與病人對另類療法之期望值有一定的相關，值得對其背後之原因作更進一步之探討。

在癌症的發現路徑上有 50 位（45.5%）是經由自我檢查發現異狀而就醫，自我檢查發現異常的比例偏高，可能是因為研究案例中乳癌患者比率偏高，但也因此證實了乳房自我檢查的重要性。在自我檢查後發現癌症的患者，其使用另類療法的比例亦顯著偏高，此項結果可能是與會自我檢查的患者對健康的關心度較高，所以當其罹患癌症後，會尋求更多的醫療資源及醫療方式來維護自己的健康。

癌症患者使用另類療法的原因中以親友介紹 31 人（28.2%）最多，家屬鼓勵及醫護人員推薦各有 12 人（10.9%），顯示另類療法的使用仍偏向於口耳相傳方式。本研究結果也顯示，有部份的正式主流醫療從業人員開始接觸、瞭解並轉而介紹患者使用另類療法。

而此次調查中並無患者表示曾採用過宗教療法或靈療，推究其原因可能是病患認為宗教治療過於另類，而刻意避開此選項，至於真實情況如何值得更進一步之研究來揭開答案。

結論與建議

本研究以人員配合問卷訪視某區域醫院一般外科門診癌症病患 110 位之資料進行分析，探討一般外科癌症患者對另類療法使用狀況。結果顯示本次研究以女性人數佔多數（73.6%），癌症種類以乳癌（63.6%）及大腸直腸癌（31.8%）佔多數。癌症患者在確定罹患癌症後對另類療法使用狀況有明顯增加，由罹癌前之 39 人（35.5%）增至罹癌後的 56 人（50.9%）；自我檢查發現癌症之病患在癌症確診後使用另類療法的比例（62.0%）明顯高於非自我檢查的病患（41.7%）。癌症確診後另類療法的使用頻率，以每天使用另類療法一次以上（含一次）的患者 47 人（42.7%）最多；使用另類療法每月花費的平均費用則以一萬元以下（73.2%）佔最多數，且其中多數人（53.6%）使用的時間超過半年以上；使用另類療法的理由，以朋友介紹 19 人（33.9%）最高；而各式另類療法中，以使用中草藥之人數（53.6%）居冠；癌症確診後使用另類療法之病患滿意度為 51.8%。一般外科癌症患者在接受現代西方醫學治療的同時，仍有超過半數以上的患者採用另類療法配合治療，值得衛生主管機關正視此一問題。

誌 謝

感謝衛生署桃園醫院研究經費之支持（計畫編號：PTH94016），衛生署桃園醫院外科主治醫師之協助及趙珮喬小姐資料收集，謹此致謝！

參考文獻

1. 中華民國九十四年版公共衛生年報，行政院衛生署，台北，p. 110，2005。
2. Eisenberg DM, Kessler RC, Foster C, Norlock FE, Calkins DR, Delbanco TL. Unconventional medicine in the United States. *N Engl J Med* 328: 246-252, 1993.
3. Eisenberg DM, Davis RB, Ettner SL, Appel SMS, Wilkey S, Van Rompay M, Kessler RC. Trends in alternative medicine use in the United States, 1990-1997: results of a follow-up national survey. *JAMA* 280: 1569-1575, 1998.
4. Wetzel MS, Eisenberg DM, Kaptchuk TJ. Courses involving complementary and alternative medicine at US medical schools. *JAMA* 280: 784-787, 1998.
5. 林淑文，另類療法在癌症放射治療病患之研究及對生活品質之影響 — 以台大醫院頭頸部及中樞神經系統癌症為例，國立台灣大學醫學院藥學研究所碩士論文，台北，台灣，1998。
6. 陳玉萍，癌患接受西醫、中醫與另類療法的相關性調查分析，元智大學管理研究所碩士論文，桃園，台灣，2006。
7. Liu JM, Chu HC, Chin YH, Chen YM, Hsieh RK, Chiou TJ, Whang-Peng J. Cross sectional study of use of alternative medicines in Chinese cancer patients. *Jap J Clin Oncol* 27: 37-41, 1997.
8. 吳就君，台灣地區居民社會醫療行為研究，*公共衛生*，8:25-49，1981。
9. 王廷輔，臺中地區居民中西醫療行為取向之研究，*公共衛生*，17:21-33，1990。
10. 康翠秀、陳介甫、周碧瑟，台北市北投區居民對中醫醫療的知識、信念與行為意向及其對醫療利用型態之影響，*中華衛誌*，17：80-92，1998。
11. 李宏豈、畢柳鶯、周碧瑟，脊髓損傷患者對傳統中醫的知識、態度與行為意向之探討，*中華復健醫誌*，29：15-24，2001。
12. Friedman T, Slayton WB, Allen LS, Pollock BH, Dumont-Driscoll M, Mehta P, Graham-Pole J. Use of alternative therapies for children with cancer. *Peds* 100, December 1997, p. e1.
13. Lee MM, Lin SS, Wrench MR, Adler SR Eisenberg D. Alternative therapies used by women with breast cancer in four ethnic populations. *J Natl Cancer Inst* 92: 42-47, 2000.

STUDY OF APPLICATION OF ALTERNATIVE MEDICINE IN CANCER PATIENTS — SURVEY OF A REGIONAL HOSPITAL SURGERY OUTPATIENT DEPARTMENT

Yu-Chang Hou¹, Han-Hsiang Ting¹, Yun-Chieh Tseng¹,
Y-Houng Hsieh² and Chung-Chun Huang¹

¹*Department of Chinese Medicine, Taoyuan General Hospital, Department of Health*

²*Center for Traditional Chinese Medicine, Chang-Gung Memorial Hospital*

Taoyuan, Taiwan

(Received 10th March 2006, accepted 10th June 2006)

The aim of this research was to study the application of alternative medicine in general surgery cancer patients. In total, 110 cancer patients from surgery outpatient department in a regional hospital were personally interviewed with questionnaires. The results showed that most of the patients were female (73.6%) and the majority of the cancer types were breast cancer (63.6%) and colonrectal cancer (31.8%). The trend of application of alternative therapy was increased significantly after the confirmation of cancer. The number of patients who used alternative therapy before cancer being diagnosed was 39 (35.5%). It increased to 56 (50.9%) after the confirmation of cancer. The application rate of alternative therapy of self-examined cancer patients (62.0%) was significantly higher than that of non-self-examined cancer patients (41.7%). The most prevailing application rate of alternative therapy after the confirmation of cancer was at least once a day (42.7%). The majority of alternative therapy duration was at least half year (53.6%), and the average expense was less than 10 thousand dollars per month (73.2%). The major reason for adopting alternative therapy was the recommendation from friends (33.9%). The most popular type of alternative therapy was Chinese herbal medicine (53.6%) among all. The satisfaction rate toward the curative effect of alternative therapy after the confirmation of cancer was 51.8%. In summary, at least half of cancer patients in general surgery department used alternative therapy while accepting western medical treatment, which should deserve serious consideration by the health authority.

Key words: Cancer, Alternative therapy, Chinese herbal medicine.