

各位患者

关于新冠肺炎感染症（COVID-19）

NCGM 中心医院乳腺中心的对策

关于 COVID-19 流行期间 NCGM 乳腺中心乳腺癌的诊疗方针

(ver 1.0 ; 2020/4/28)

COVID-19 的疫情流行不仅影响到我们的日常生活，而且对通常的诊疗也带来影响，正在接受乳腺癌治疗的患者，及乳房出现肿块的患者对是否能接受诊断和治疗而感到不安，也担心实际上无法去医疗机构就诊。虽然存在个体差异，但是癌症是进展性的疾病，必须避免由于过于担心因去医疗机构接受诊治，而怕被染上 COVID-19 新冠肺炎，以致延误必要的乳腺癌诊断及治疗。

本院，作为 COVID-19 感染症指定医院立于首要位置，同时作为区域癌症诊疗协同基地医院，即使在 COVID-19 流行期间也在安全地采取癌症治疗对策，使患者安心就诊。

< 影像诊断 >

1. 无症状时的检查及定期检查等，可判断为非紧急的影像诊断，有可能会要求延缓检查。
2. 怀疑罹患乳腺癌的诊断或疑似复发等紧急性的影像评估及活检时，检查照常进行。

< 手术 >

1. 即将进行乳腺癌治疗的患者，需制定诊疗计划，常规就诊。
2. 有关良性肿瘤等癌变以外的乳房诊察，希望手术的患者，先电话问诊，确认症状后延期就诊，或者提案去诊所诊疗。
3. 术后，出院后的切口确认正常门诊就诊。
4. 术后的门诊追踪复查，先通过电话确认好身体状况无异常后，有时要求延期就诊。有症状的情况下，通过电话来判断是否需要就诊。即使可以就诊，可能会建议去合作诊所就诊。

< 手术适应 >

1. 根据乳腺癌的大小和淋巴结转移评估进展程度（病期）、经过活检明确乳腺癌种类（激素受体和 HER2 受体的发现状态），进而考虑手术计划、术前化疗、术前激素疗法。
如果现阶段判断以手术为最佳的乳腺癌，将进行手术，乳腺癌的手术并不是全部不可以做。
另外，住院日或手术日出现发烧等疑似 COVID-19 的症状时，有变更手术日期的可能。
2. 非乳腺癌诊断，不典型病变等高危病例，良性病变的手术基本上建议手术延期，但是根据病变的变化会采取应对措施，请咨询。
3. 对于遗传性乳腺癌·卵巢癌综合症低风险，建议手术延缓。

< 药物治疗 >

由于抗癌剂的药物治疗会降低免疫力，因此新冠肺炎流行期间需谨慎进行治疗。症状稳定的情况下注意保持一定的诊察间隔等措施来减少感染的风险。如果继续按预定计划治疗时，也会注意感染的风险进行治疗。

另外，就诊当天看起来有发烧等，疑似 COVID-19 的状况时，治疗的日程有变更的可能。

· 早期乳腺癌治疗

1. 现在未接受点滴和内服药物治疗，只观察经过的患者，可能会建议延期预约。如果有各种症状时不要忍耐，请给负责医生打电话，听取详情后判断是否需要诊查。
2. 术后进行的激素疗法需要开长期处方。病情稳定的情况下不需要来院，可通过电话诊疗开处方。
3. Lupron、Zoladex 等激素治疗注射，使用 3 个月或 6 个月的制剂。
4. 术后的抗癌药物治疗，根据疫情流行的状况有时会延期。负责医生会按照病状来判断。
5. 已接受术前・术后的抗癌药物治疗的患者请按预定计划进行治疗。

· 转移乳腺癌治疗

1. 现在未接受点滴和内服药物治疗，只观察经过的患者，可能会建议延期预约。如果有各种症状时不要忍耐，请给负责医生打电话，听取详情后判断是否需要诊查。
2. 只接受激素疗法口服药治疗的情况，如果病情稳定也会考虑开长期处方。
3. Capecitabine、TS-1 等杀细胞的口服药、Ibrance、Verzenio、Afinitor 等靶向口服药因需要确认药物的不良反应，不开长期处方。
4. Faslodex 注射按预定计划进行。
5. 点滴及口服抗癌药物治疗也按预定计划进行。
6. Ranmark、Zometa 等骨转移治疗，为接受其他治疗来院的情况照常进行。只接受 Ranmark 或者 Zometa 治疗的情况可能会延期。
7. 即使因某些原因延期 1、2 次治疗，对治疗效果也不会有很大影响。

※长期处方最长期限为 99 天。

< 乳房重建 >

虽乳房重建治疗与新冠病毒感染的风险无关，但去医院及看诊会增加与他人接触的机会，因此尽可能考虑延期。

1. 希望伴随乳腺癌手术做乳房重建的情况，先进行乳腺癌手术之后，错过新冠时期再进行重建手术。
2. 如果人工植入乳房等出现问题时，请联系说明。

< 放射线治疗 >

放射线治疗本身原则上与新冠病毒感染的风险无关。由于术后的放射线治疗几乎不照射肺部，因此认为也与新冠病毒感染加重的风险没有关联。因去医院及看诊会增加与他人接触的机会，能延期的情况下考虑延期。

1. 关于需要放射线治疗的患者按常规介绍给放疗科医生。
2. 认为保乳术后的放射线治疗即使延期也不会对治疗效果带来很大影响，因此对可以延期的协商延期。
3. 寻求能在短时期内进行治疗的方法计划。

< 遗传医疗 >

遗传医疗本身与新冠肺炎感染的风险无关。但去医院和看诊会增加与他人接触的机会，因此可延期的情况下考虑延期。

1. 有关术前的遗传咨询、遗传学检查等紧急性高的项目，正常照例介绍去临床基因组科就诊。
2. 为判断对于转移性乳腺癌能否使用 Olaparib 而进行的遗传咨询、遗传学检查，正常照例介绍去临床基因组科就诊。
3. 有关癌症基因 panel 检测不受理初诊。检查再开时可能比通常花费更长时间。
4. 关于术后的遗传咨询、血缘家属的遗传咨询，可认为紧急性较低，有可能延期介绍去临床基因组科就诊。

< 临床试验 · 临床研究 >

根据治疗的内容，临床试验 · 临床研究可能与新冠肺炎感染的风险有关。本院在对新冠肺炎感染采取严谨措施的基础上，进行临床试验 · 临床研究。

< 缓解护理及日常生活方面的咨询 >

对于需要控制日常性出现症状的患者来说，为了减少利用公共设施来院机会，建议您与区域医疗机关协调，或者利用家访诊疗及上门看护等医疗服务。癌症咨询支援中心的咨询工作人员将会帮助您与医疗机关进行协调，及解答有关日常生活方面的咨询。

< 工作人员的应对 >

由于 COVID-19 在城市中蔓延，因此 NCGM 正在加强控制院内感染的措施，全体工作人员将会密切注意有关冠状病毒从城市带入医院之事。本院非常重视员工的身体状况管理，并彻底实施以下措施以防止院内感染。如果万一工作人员疑有 COVID-19 的症状时，将会对该工作人员进行 PCR 测试等，采取适当的应对措施。

另外，院内将疑染新冠肺炎感染症患者的治疗区和其他患者的治疗区完全分开，因此在 NCGM 内不会存在因接受治疗而染上新冠肺炎感染症的风险。目前，乳腺中心工作人员尚未接触过患有 COVID-19 阳性的患者，所以感染的风险不会比平常高。

1. 所有的 NCGM 工作人员在上班前都要在家测量体温，出勤时汇报后方可工作。如有发烧不可上班，在家等候。
2. 在门诊开诊之前，用酒精对电子病历终端，桌椅等进行消毒。
3. 诊察时必须戴上医疗用的口罩，每次诊察后需洗手并且用酒精对手指进行消毒。
4. 对所有的患者在进入医院之前要求测量体温。
5. 基本上要求患者一人进入诊室。必要的情况下，原则上只准一人陪同入室。

<怀疑患者或家属出现 COVID-19 的症状时>

由于 COVID-19 在城市中蔓延，考虑到所有患者都有感染的风险，因此我们进行了应对措施。NCGM 院内将疑染新冠肺炎感染症患者的治疗区和其他患者的治疗区完全分开，因此在 NCGM 院内接受治疗时不会造成 COVID-19 感染的风险。但是有必要注意通过利用公共设施等定期去医院看诊时导致感染的风险。此外，出现无法否认患者及家属是否感染 COVID-19 的时候，一旦不小心进入医院，就可能会导致其他患者及医务人员受到感染的风险，因此如果出现令人担忧的症状，请务必事先与我们商量一下。

NCGM 对新冠病毒的测试和治疗具有完备的体制，因此，对万一出现疑染新冠病毒的患者，会采取适当的应对措施。

1. 如果正在接受抗癌药物治疗的患者，除了发烧以外没有其他症状，并且事先已开了抗菌药的情况下，请开始服用该抗菌药。如果在 48 小时之内没有退烧到 37.5° C 以下时，请立即与我们联系。将介绍去感染内科就诊。
2. 现在正在接受抗癌药物治疗的患者，有发烧以外的其他症状（尤其是上呼吸道症状），并且事先没有开抗菌药的患者，请立即与我们联系。将介绍去感染症内科就诊。
3. 现在处于术前检查中，只接受激素治疗的患者，术后追踪复查的患者，如出现发烧的情况下，将介绍去感染症内科就诊。
4. 居住较远的患者，也有可能要求您去您所在地区的医疗机构就诊。请通过电话咨询您的担当医生。
5. 目前，作为预防因 COVID-19 引起的院内感染的措施，原则上禁止住院探视。如果需要，医生会与您联系。并且，如果您的家人想要咨询的情况下，请告诉病区的医护人员。

以上