

## 第四章 研究結果與分析

本章先將受訪研究對象基本資料作介紹與分析，再以時間序列分別探討未婚女性乳癌患者之復原歷程，包括：懷疑期 - 發現異常症狀到就醫檢查的情形、確定期 - 診斷確定乳癌至治療前的情形、治療期 - 治療過程的情形、治療期 - 治療過程的調適、復原期 - 治療療程結束至復原的情形、復原期 - 治療療程結束至復原的調適等，最後探討生病經驗得到的意義啟示。

### 第一節 受訪研究對象之基本資料分析

本研究最主要在探討未婚女性乳癌患者復原歷程，先將十六位受訪研究對象之基本資料作整理（如表 4-1），並簡單說明如下：

- 一、年齡方面：受訪者年齡大多集中在 41-50 歲之間，其中年紀最長為 56 歲，最年輕為 36 歲。
- 二、教育程度方面：在十六位受訪者當中，以大專教育程度居多，其次為高中職。一位國小教育程度，二位國中教育程度，五位高中職教育程度，六位大專教育程度，二位碩士。
- 三、職業方面：係指目前受訪者的職業。大部分受訪者沒有工作，這些沒有工作的受訪者，有些則因生病關係選擇離開職場，進而從事助人之行列 - 志工。有四位沒有工作，四位在公家單位擔任公務人員，三位從事服務業，二位從商，二位為教師，一位為工。
- 四、宗教信仰方面：指目前所信仰的宗教，有些人在生病後，找到心靈的寄託。從資料中顯示，有六位受訪者沒有宗教信仰，五位是民間信仰，三位信仰佛教，二位為基督教。
- 五、罹病距今時間：從十六位受訪者資料顯示，罹患乳癌至今 1-3 年共有九位，是受訪中最多的一群。其次分別為 4-6 年有四位，7-10 年有二位，11 年以上有一位。
- 六、罹病當時年齡：係指受訪者當時罹患乳癌的年齡。30-40 歲罹患乳癌有六位，41-50 歲罹患乳癌有八位，51-60 歲罹患乳癌有二位。
- 七、罹病期數：癌症期數共分為四期。有二位受訪者表示不知道，也不想知道自己癌症期數為第幾期。從資料顯示，零期至一期有六位，二期有七位，三期

有一位。

八、手術方式：分為全部切除與局部切除。大部分受訪者為全部切除，共計十二位；有四位受訪者為局部切除。

九、接受化學治療與否：在十六位受訪者中接受化學治療有十二位，沒有接受過化學治療有四位。由此可知，大部分受訪者有接受化學治療的療程。

十、接受乳房重建與否：十六位受訪者中有二位有接受過乳房重建，其餘十四位未曾接受乳房重建手術。

4-1 受訪者個人基本資料整理表

資料收集期間：94年2月至94年4月

編號	年齡	教育程度	職業	宗教信仰	開刀距今幾年	乳癌期別	手術方式	輔助性治療	乳房重建	生病期間主要照顧者	重要的支持者
01	44	高中職	無(已退休)	無	2年	二期	局部切除	CT、RT & HT	無	母親	家人
02	47	大專	商	民間	3年	二期	全部切除	CT、RT & HT	無	母親、妹妹	家人、朋友
03	49	國中	無	民間	3年	二期	全部切除	CT、RT & HT	無	自己	自己、朋友
04	48	高中職	服務業	無	2年	三期	全部切除	CT、RT & HT	無	父母、姐姐	父母、姐姐
05	55	高中職	公	民間	2年	不知	全部切除	CT、RT & HT	無	姐姐	家人、朋友
06	40	大專	工	無	3年	二期	全部切除	CT、RT & HT	無	家人	家人、朋友、同事
07	37	高中職	服務業	基督	6年	一期	全部切除	CT	無	自己	上帝
08	45	國中	商	民間	9年	不知	全部切除	CT	無	自己	家人
09	56	國小	無	佛教	3年	零期	全部切除	HT	無	朋友	弟弟、朋友
10	41	大專	教師	佛教	4年	一期	局部切除	RT	無	父母	父母

編號	年齡	教育程度	職業	宗教信仰	開刀距今幾年	乳癌期別	手術方式	輔助治療	乳房重建	生病期間主要照顧者	重要的支持者
11	43	大專	教師	佛教	2年	一期	局部切除	CT	無	父母	朋友
12	53	大專	服務業	基督	11年	二期	局部切除	CT、RT	無	姐姐	家人、朋友
13	46	大專	公	無	5年	零期	全部切除	無	有(一次)	父母	父母、朋友
14	36	碩士	公	民間	6年	零至一期	全部切除	HT	有(四次)	父母	父母、自己
15	46	高中職	無	無	1年	二期	全部切除	CT	無	母親	家人、朋友
16	40	碩士	公	無	9年	二期	全部切除	CT	無	父母	家人、病友

C/T : Chemotherapy 化學治療。 R/T : Radiation therapy 放射療法。 H/T : Hormonal Therapy 荷爾

蒙治療

## 第二節 懷疑期 - 發現異常症狀到就醫檢查的情形

此節探討未婚女性乳癌患者從發現異常症狀至就醫檢查，這段期間所經歷的一些事情與反應，因此，將此階段界定為懷疑期。以下就分為發現異狀的情形、發現異狀的反應、延遲就醫的原因、決定就醫的原因、確定乳癌前的困擾、如何因應與解決困擾等作探討。

### 一、發現異狀的情形

受訪者在發現乳房異常症狀的情形，有的受訪者是「自己發現的」，有的受訪者是由「醫生檢查發現」，但也有少數受訪者是「他人無意間發現」。大多數的受訪者是自己無意間發現，如：洗澡、穿衣服、睡覺時不小心摸到異常的腫塊，甚至有些受訪者發現時，乳房的外觀已明顯地異常。也有一些受訪者因為自己是高危險群或乳房有纖維囊腫，因此會定期回診作追蹤，經由醫生檢查發現有異狀。有人在偶然的機會下，醫生安排為她作乳房篩檢，而檢查出有異狀。少數幾位受訪者是與男朋友發生親密關係時，被男友發現到她們的乳房有異狀；也有受訪者是由按摩業者在幫她們按摩時，發現到乳房有異常的狀況。因此，受訪者發現異狀的來源是多方面的。

### 二、發現異狀的反應

發現乳房有異常的情況時，未婚女性乳癌患者在情緒、認知、行為方面會有一些不同的反應。

#### (一) 情緒反應

從十六位受訪者中發現，她們在發現異狀時的情緒反應分為下面三種，分別是緊張、擔心、自責等情緒狀況。情緒反應是複雜的，有的受訪者會產生二種以上的情緒反應。

##### 1. 緊張

*那手就去摸到這個怎麼硬硬的，害我嚇一跳，很緊張。(03, 49歲, 二期, 全部切除)*

*真的有摸到一顆，而且還是蠻大一顆，那個時候我就好緊張。(07, 37歲, 一期, 全部切除)*

##### 2. 擔心

那一整晚都睡不著，本來是很累了，很想睡覺。(03, 49歲, 二期, 全部切除)

我又才覺得是說這個東西怎麼，越來越大，而且硬硬的，那時候我就有一點點擔心了..。(12, 53歲, 二期, 局部切除)

只是會有點擔心，可是因為我覺得有些事情，不必說一直往壞的方面去想啦，也許不是...不會像我們想的那麼糟糕阿。(13, 46歲, 零期, 全部切除)

### 3.自責

因為在這個當中也都沒有感覺到說胸部有什麼異樣，因為從來不會覺得我也覺得很納悶喔，不曉得是我太大意了，還是怎麼樣，我沒有定期做檢查(07, 37歲, 一期, 全部切除)

## (二) 認知反應

從十六位受訪者中，探討發現異狀時的認知反應，有否認、疑惑、認命等三項。

### 1.否認

有些受訪者認為異狀是沒有問題的，不會特別注意或想像它是不好的，且她們會告訴自己外觀看起來沒有差很多，應該是沒有問題。

有凸出來一塊，不認為會有毛病，後來有問題。當初不認為那是毛病。(02, 47, 二期, 全部切除)

我覺得那是生理期要來之前，胸部會漲會痛，我會認為是那種情況，那個要來的狀況，所以我就不是很在意。覺得說沒什麼嘛，又不會痛，也沒感覺說是那個東西。(04, 48歲, 三期, 全部切除)

我大概也過了三、四個月，就是說發現以後，那我..幾乎每個月摸都可以摸到，我都摸到。可是一般人家都講說本來就左右大小不一樣阿，那我本來就左邊會比較大，所以我會覺得說一般講說左右大小本來不一樣，看不出來，其實不是很明顯。(13, 46歲, 零期, 全部切除)

當時，可能也是神經滿大條，就覺得可能是不是我不小心撞到了還是怎麼，因為剛好沒有想到生病，而且它並不是每天都有，就是有時候會有一點，過幾天又沒有。那時候根本沒有想很多，沒有想到會是..。(14, 36歲, 零至一期, 全部切除)

也有些受訪者認為「不可能是我」，更不會認為這是罹患惡性腫瘤，她們覺得自己不會那麼倒楣。

只是我認為我沒那麼衰。(06, 40歲, 二期, 全部切除)

沒有想到說會是我, 可能會是惡性腫瘤。(12, 53歲, 二期, 局部切除)

我也想我應該不會那麼倒楣。我想說應該也不會, 可是真的是有摸到。我大概太樂觀了, 我會覺得我只要樂觀, 我一直到開刀前都一直相信我不是。我就認為我就是好的阿, 我不可能阿, 因為我覺得我沒有什麼。除了會比較 有時候會熬夜, 然後比較喜歡吃西式的東西, 其實我生活正常, 算蠻正常的阿, 而且我沒有家族史。(13, 46歲, 零期, 全部切除)

## 2. 疑惑

有些受訪者對硬塊感到懷疑與不確定。

我就有一天洗澡才去摸到 摸一摸, 怎麼這麼大。我就自己很納悶, 奇怪! 我都自我檢查啊! 怎麼突然間就長這麼大, 不可能啊! 那沒有多久, 突然間就長這麼大。心裡就是怪怪的, ..心裡面就是有一個疙瘩, 那個東西不曉得是什麼。(05, 55歲, 全部切除)

咦..奇怪! 這不是硬塊嗎? 就覺得說, 怎麼今天突然摸到一塊硬塊呀!(11, 43歲, 一期, 局部切除)

就覺得好像有點硬塊, 我那時候算是懷疑阿。(13, 46歲, 零期, 全部切除)

有些受訪者直覺就覺得這個硬塊非比尋常, 所以她們就有惡性腫瘤的心理準備。

因為我就想說可能這是癌喔, 反正就是不對勁。因為很多不正常, 這邊(指乳房)是這樣子, 那邊(指另外一邊乳房)是那樣子阿。感覺起來, 這邊沒有咧, 阿那邊有阿, 自己就會說實在會胡思亂想。(03, 49歲, 二期, 全部切除)

因為我怕死阿, 因為會緊張是因為看到馬雨沛是惡性的阿, 因為我覺得那個是惡性的, 因為我覺得他 我從來沒有摸過(指腫塊), 突然間就長得一顆這麼大, 去摸才知道。(07, 37歲, 一期, 全部切除)

## 3. 認命

有的受訪者是用認命的想法作解釋, 認為如果真的發生什麼事情, 也是自己的命。

那個時候心理就是這麼想, 我就跟我妹妹講說, 可能都已經這樣啦, 如果真的壞運氣到了, 吃多少就算多少, 那時候心理就是這樣啦。順其自然吧, 假如怎樣那也是自己的命阿, 我那時候的心態就是這樣想啦。(08, 45歲, 全部切除)

### (三) 行為反應

十六位受訪者中，發現異常狀況的行為反應分別為面對型、不理會型、逃避型。

#### 1. 面對型

面對異常的狀況，會想要解決或瞭解為何會有此異常症狀的發生，或許還沒有想到是癌症，但這段期間受訪者表示會想去處理。有的人是向親友求助，有的人是趕快就醫檢查。

*我就問朋友，朋友的姪女是當護士的，請她幫忙問醫生。經朋友的姪女的介紹去找醫院的醫師檢查。(02, 47, 二期, 全部切除)*

*我就跟我媽媽說，我說：「媽媽，我怎麼會有黑黑的，那個瘤怎麼會..會淤血，這樣看就看得得到，就是黑黑青青的。」(08, 45歲, 全部切除)*

*我就問我同事，因為我同事有這樣子的經驗，她們在醫學上蠻注意的，也有這樣的碰過這樣的症狀，我就去問她。(10, 41歲, 二期, 局部切除)*

*我的朋友以前她是護士，我就去她家，我記得去她家地下室，她就把我帶到她家，因為她家是樓層，她就叫我躺在那裡她就幫我摸，她看到以後她就跟我說，妳應該去看一下。(12, 53歲, 二期, 局部切除)*

有的受訪者迫不急待地往醫院去就醫，顯得相當積極。

*我睡不到天亮，那個醫院的車子，會從我家經過嘛，我就趕緊去了。(03, 49歲, 二期, 全部切除)*

*那隔天我就想說我要去..去檢查這樣子，我是蠻積極的阿。(07, 37歲, 一期, 全部切除)*

#### 2. 不理會型

有受訪者表示，當時發現時並沒有馬上處理。有的人是不想理會它，有的人是遲疑要不要就醫檢查。

*我發現的時候是有這個東西啦，我就想說要不要去看醫生阿，因為一直很遲疑，很不想去阿。(04, 48歲, 三期, 全部切除)*

*應該我是三月份就發現這個，然後沒有馬上去做處理。(05, 55歲, 全部切除)*

#### 3. 逃避型

有受訪者明知道有異狀要看醫生，但她們就是不願意面對。

我媽就說：「你還不趕快給醫生看」，她就一直唸了。我就想說不理它啦，管它啦，我就不理它啦。(08, 45 歲, 全部切除)

那個時候就覺得有點怪怪的，可是呢 那個時候摸起來就硬硬的，可是我就一直沒有時間去管它。(12, 53 歲, 二期, 局部切除)

受訪者發現異狀的情緒反應，大多數的人會感到擔心，也有人覺得很緊張，少數人會責怪自己太大意。在認知反應方面，多數人會有否認的反應，認為乳房上的異常症狀應該是沒有問題，覺得自己不會這麼倒楣；有些人會對異狀產生懷疑與不確定；少數人以認命的想法看待異常的狀況。在行為反應方面，選擇面對的人比較多，她們的方式是向親友求助或趕緊就醫檢查；也有人是不理會異狀的存在，因此沒有馬上處理；但也有人會選擇逃避，不想處理。

### 三、延遲就醫的原因

從十六位受訪者中發現她們會延遲就醫是因為缺乏相關知識導致沒有警覺、拖延就醫、迷信三方面。

#### (一) 缺乏相關知識導致沒有警覺

有些受訪者平時沒有涉略乳癌相關知識，對癌症相關的疾病並不瞭解，因此她們沒有警覺到腫瘤的可怕。

當初不認為那是毛病，報章雜誌有說這些東西，沒想到是那東西，以為是胖了！我沒有這方面的知識啦。(02, 47, 二期, 全部切除)

我對這個醫學沒有概念，就是喔..就是到我後來我得到這種病喔。我已經得到這種病，我卻不曉得說自己得到這種病，我很天真耶。(08, 45 歲, 全部切除)

那時候對癌症的知識真的不夠多，在那之前我媽媽曾經乳房長一個腫瘤，就去開，結果是良性的，所以在我的感覺中，大概都認為那就是良性的，所以就沒有什麼特別的去注意它。(12, 53 歲, 二期, 局部切除)

受訪者 14 早期診斷是良性腫瘤，當時她沒有注意良性轉成惡性腫瘤的可能性，因而疏忽。

我就是想到良性的，可是，我那時候我根本完全沒有想到會它轉變成惡性的，只是想啊就是那個腫瘤，腫瘤的關係，那個腫得大，就是想沒有那個意識，所以就太單純了。(14, 36 歲, 零至一期, 全部切除)



## (二) 拖延就醫

受訪者提到自己會拖延就醫，可能是沒有人陪伴就醫，也有受訪者覺得自己是未婚女性，讓醫生看自己的乳房覺得不自在，也有人就是不想理會它。

*應該算是逃避吧，應該都會吧，那就一直拖拖拖拖，可是二、三個月它那個..橘部那個地方好像越來越大，本來是這樣子，後來變這樣，擴大了。(04, 48歲, 三期, 全部切除)*

*應該我是三月份就發現這個，然後沒有馬上去做處理。(05, 55歲, 全部切除)*

*我未婚，為什麼要去看這個病怪怪的啦。(08, 45歲, 全部切除)*

*可是她..叫我去轉診掛的時間，就是排班表，醫生排班表格，我的時間來不及，在我出國之前來不及，來不及。(11, 43歲, 一期, 局部切除)*

*那只是就心裡面就把這個問題放在心裡面，後來正好就出國嘛。我這個人不是很積極，我雖然說會有這個疑問說..恩！好像怪怪的，可是如果說不是很急迫的話，我也不會馬上去檢查。(13, 46歲, 零期, 全部切除)*

## (三) 迷信

受訪者 08 以問神的方式找尋解答，一方面也是因為她不想去面對自己的疾病，而神明回應她結婚就沒事，讓她以此作為理由迴避正規治療。

*我嬭嬭有帶我去問神啦，聽他們說長一個瘤去問神說怎樣怎樣，就好了啦，結果人家跟我說那不是啦，說我們女孩子有時候荷爾蒙過剩還是怎麼樣，..我是沒有去給他在意啦，祂說嫁一嫁就好了。我心理就想說或許她們說的嫁一嫁就好了生小孩就好了。(08, 45歲, 全部切除)*

大部分的受訪者明知道有異狀，仍會「拖延就醫」；但也有是因為「缺乏相關知識導致沒有警覺」，因而延遲；有一位受訪者是因為「迷信」的關係，逃避西醫體系的治療。因此，未婚女性乳癌患者大多是因為個人的因素而延遲就醫。

## 四、決定就醫的原因

受訪者決定就醫的原因有二項，分別為覺得不能拖延了，及親友建議快找醫生檢查。

### (一) 覺得不能拖延了

有些受訪者是因為乳房的異常狀況已經變得較為嚴重，甚至橘皮組織有日

漸擴大的傾向，及乳頭已經出現分泌物，才趕緊就醫檢查。受訪者 08 發現自己身體的抵抗力與免疫系統似乎有受到腫瘤的影響，因而決定就醫檢查。因此，從延遲就醫到決定就醫的歷程中發現，身體異常狀況的嚴重性會影響受訪者是否決定就醫。

好像拖了二個月，二、三個月以上，可是二、三個月，它那個..橘部那個地方好像越來越大。本來是這樣子，後來變這樣，擴大了，那我就想說不行喔，怪怪的，我就跑到醫院去。(04, 48 歲，三期，全部切除)

那一天我感冒，忽然間不知道為什麼我一直發燒都不退，..差不多三十九度半啦，我就覺得怎麼會這樣，..我感冒從來，我又沒有在看醫生，都是不藥而癒，都是讓它自然好就是啦。我就在想說這樣不行，我就覺得不行、不行，我一定要去看醫生，我就在想是不是我這個瘤的身體，怕說影響到我的身體啦。(08, 45 歲，全部切除)

大概過了二個禮拜，又發現還是有一點，就是有點像流血，一點點，..就是咖啡紅色這樣子，過了二個禮拜，大概就是還有一點點，那我就有試著去按那個原來那個硬塊的那一個部份，那就分泌物就會更多一點出來，我才確定說，啊！那是原來那個地方有問題。當時沒有想太多，然後就馬上就去醫院檢查了。(14, 36 歲，零至一期，全部切除)

## (二) 親友建議快找醫生檢查

從親友方面獲得一些資訊的過程中，可能會了解到事情的嚴重性。然而，親友面對此事件的態度如果是正向的，就能帶給受訪者就醫的動力與決定。

有一天我同學來，我跟我同學講。我同學說：「我認識一個專門在看這個地方（指乳房）的醫生，在醫院，現在過去那邊」。我就說好，然後就跟他約時間，然後就去看。(05, 55 歲，全部切除)

發現我的身體一直不好，常常感冒，..就覺得怪怪的，我就想說，跟我媽媽講說：「媽媽，我這個瘤好像比較大，就是變長啦」，本來是這樣，後來變這樣，我媽就說：「你怎來不快去檢查」，我就跑到醫院去檢查阿。(08, 45 歲，全部切除)

他（指朋友）叫我去找醫師檢查。(10, 41 歲，二期，局部切除)

正好就出國嘛，出國的話就去看我們一個朋友，在 然後就跟她聊天聊起來，她就聊到她的狀況，她是纖維瘤，她就有講說她是纖維瘤，不過她建議我說回國以後還是檢查比較好。我沒有逃避，我想說..就先出國，出國回來以後，然後就找時間去做檢查。(13, 46 歲，零期，全部切除)

剛好朋友講，所以就趕去看醫生。(16, 40 歲，二期，全部切除)

有些受訪者因為乳房外觀的改變或異常狀況更加嚴重，及感覺身體比以前更差，所以感覺自己已不能再繼續拖延，而趕緊就醫檢查。另一方面，因為受訪者將自己的疑惑與週遭的親友分享，從他們那邊獲取一些訊息，而決定就醫診斷。

## 五、確定乳癌前的困擾

在接受診斷前，受訪者面對到的困擾就是「不知選掛哪一專科類別」。有些受訪者認為子宮與乳房應該是屬於婦產科的範圍，直覺就走向婦產科去就醫。

受訪者 03 不知道要掛哪一科，詢問櫃檯小姐時，因為掛號民眾相當多，她也覺得很不好意思用口語方式表達自己乳房有異常的情形，而以比手畫腳的方式表達，讓她面臨此窘境。

*就不知道要怎麼比，不知怎麼講起阿。那個櫃檯那個小姐，她就看我的樣子，好像很難很難講出來阿，又很不好意思講。她就跟我說，你阿 他看我在比阿，這樣阿，比一下，一個手勢這樣阿，我講不出來阿，我也不會講阿。(03, 49 歲，二期，全部切除)*

有些受訪者誤認乳房方面的疾病是由婦產科處理，因此由婦產科作為入口。當婦產科醫生表示受訪者看錯科別時，隨即通知她們應該要掛乳房外科。

*那又不知道怎麼掛，阿就掛錯科了，我去掛婦產科..，然後..就婦產科的醫生問我，你有什麼..症狀什麼毛病呀？我說，我因為..好像覺得有硬塊。那他(指醫生)說，那你掛錯科。(11, 43 歲，一期，局部切除)*

*我先掛 D1 醫生的，對，我就掛 D1 的，結果看完了以後，他(指醫生)就跟我說，這個不歸他管..。(12, 53 歲，二期，局部切除)*

醫院的櫃檯小姐被受訪者諮詢某類疾病應要掛哪一科別。然而，可能因為專業訓練不足，使受訪者掛錯科別。

*我就到醫院去，當我到醫院去，我也不曉得要找那個醫生，我就直接問櫃台小姐，..她就有跟我講說，某某醫師，他是婦產科醫生。我覺得我..那個完全是看錯，就覺得滿懊惱說，我幹嘛給那個看，因為覺得是多看的，好像也沒好處(14, 36 歲，零至一期，全部切除)*

有些受訪者表示當初就醫時，不知選掛哪一專科類別。其中有受訪者覺得要向他人說出自己是因為乳房異常症狀而來就醫，她感到困窘；也有些受訪者是因為掛錯科別後，再由婦產科醫生轉介到乳房外科。

## 六、如何因應與解決困擾

受訪者獲得「專業人員的指引」，以解決掛錯科別或不知道要掛哪一科的就醫困擾，此專業人員可能是由第一線的櫃檯小姐或是由婦產科醫生明確告知受訪者，建請她們改掛乳房外科。

*他(指醫院的櫃檯小姐)就跟我說你要掛一般外科說 喔..這樣 然後,我就去了。*

*(03, 49歲, 二期, 全部切除)*

*那他(指醫生)說, 那你掛錯科, 你必須要轉科。不過我才知道, 原來這是掛什麼科。(11, 43歲, 一期, 局部切除)*

*他(指醫生)就跟我說, 這個不歸他管, 他說肚臍以下歸我, 肚臍以上一般外科。但他說, 你這東西我摸起來不是好東西, 他有..他有觸摸, 他跟我說他就馬上幫我報另一位醫生的。(12, 53歲, 二期, 局部切除)*

專業人員的正確指引有利於受訪者減少就醫的阻礙, 尤其沒有此方面知識與訊息的受訪者, 更是需要專業人員提供指引, 以減少她們等待與延遲治療的時間。

### 小結：

受訪者發現異狀的情形, 大多數是自己發現, 但有部分受訪者是經由醫生檢查發現。大多數的受訪者發現異常狀況的反應是感到擔心, 有否認的現象, 但還是會面對, 了解身體異狀的原因。

大多數的人延遲就醫的原因是拖延就醫, 有些受訪者是因個人缺乏相關的知識導致沒有警覺。大多數受訪者決定就醫是因為她們向親友求助的過程中, 親友建議她們盡快找醫生作檢查; 也有些情況是受訪者自己覺得不能再拖延, 因而決定就醫檢查。

在確定乳癌之前, 受訪者遇到的困擾在於就醫時不知選掛哪一專科類別, 因此, 透過櫃檯小姐的指引, 或是由婦產科醫生為她們轉診, 請她們重掛號, 使她們的困擾得以解決, 順利就醫。

### 第三節 確定期 - 診斷確定乳癌至治療前的情形

本節分別探討未婚女性乳癌患者「如何確定為乳癌」、「診斷確定為乳癌時的情緒反應」、「認知反應」與「行為反應」、「在確定乳癌後至乳房切除前對身體改變的反應」、「面對他人對自己疾病與身體可能改變的反應,乳癌患者的反應」、「診斷確定為乳癌至治療前的壓力與困擾」及「如何因應壓力與解決困擾」等八方面。

#### 一、如何確定為乳癌

從十六位受訪者中得知有二類,一種是切片檢查報告出爐得知,另一種是因為醫生在開刀過程中取細胞化驗發現是癌細胞,而直接動手術接除乳房,因此會有受訪者表示,她是開刀醒來才知道自己罹患乳癌。大多數的受訪者是由切片檢查報告得知自己罹患癌症;也有少數受訪者是一次完成。前者,受訪者仍有心理準備面對即將要失去的乳房;後者,受訪者開完刀才得知自己罹患乳癌,她們根本沒有心理準備,則要瞬間面臨失去乳房的事實,衝擊較大。

#### 二、診斷確定為乳癌時的情緒反應

從十六位受訪者中發現,當醫生診斷確定她們罹患乳癌時,她們的反應有感到震驚、生氣、難過、害怕、沒有感覺等五種反應。情緒是一個複雜的反應,有些人有二種以上的反應。

##### (一) 震驚

醫生宣判受訪者罹患乳癌,她們對於突然其來的消息,感到錯愕與訝異。

*醫生沒話說,第二期啦,我一聽都傻眼了(指聽到診斷時),一直哭..(01, 44歲,二期,局部切除)*

*那時候其實也被癌症嚇到,也不曉得要怎麼說。(07, 37歲,一期,全部切除)*

*為什麼這樣子阿,我沒有感覺阿。因為他(指醫生)是說照起來裡面有 有好像..像是腫瘤那種的阿,那時候很驚訝(09, 56歲,零期,全部切除)*

*很突兀阿,突兀也來不及說要怎麼緊張,只知道事情要解決這樣子。(10, 41歲,二期,局部切除)*

*醫師說你這個是 乳癌,聽得時候就覺得五雷轟頂。(12, 53歲,二期,局部切除)*

## (二) 生氣

受訪者 01 從醫生口中得知自己罹患癌症時，她的反應是生氣與責怪醫生沒有早一點發現。等到發現時，也已經是第二期了，比她想像中還嚴重。

*問題是每年檢查，你（指醫生）還給我發現到這樣，就是我..我是氣、是氣這  
個。（01，44 歲，二期，局部切除）*

## (三) 難過

大部分受訪者聽到自己的病情是癌症時，會感到難過。她們對未來感到茫然與不知所措，更不知道如何面對。

*他（指醫生）就跟我講說全部開刀（指乳房全部切除）。所以那天晚上，我就  
很難過。（05，55 歲，全部切除）*

*當醫生跟我說我是惡性腫瘤時，我當場就流淚 就哭，後來醫生起身他看到我  
哭，拿起病歷一看才知道我是未婚的。（06，40 歲，二期，全部切除）*

*那時候聽起來就覺得心理快崩潰了一樣。做完超音波哭著回來，哭著回到公司  
去了，然後回到公司，不過那時候心理面就開始 很難過，不曉得要怎麼面對。  
（07，37 歲，一期，全部切除）*

*聽了很難過阿！當然有，聽到眼淚就掉下來了。然後 然後我只知道喔..我眼  
淚就..就往下掉啦！（11，43 歲，一期，局部切除）*

*那時候當然是很難過，就是醫生宣布說..建議我要切除..。雖然那時候，他一講  
的時候，我是一直哭，真的，那時候就一直哭鬧，就是我們要不要，就是不要，  
可是沒辦法啊。（14，36 歲，零至一期，全部切除）*

## (四) 害怕

受訪者 07、15 覺得自己離死亡很近，以為自己快死了，所以感到害怕。

*覺得好可怕喔，怎麼一下子忽然間死亡離自己這麼的近。（07，37 歲，一期，  
全部切除）*

*當我聽到醫生說，醫生宣判後，我跟她（指朋友）見面，第一句話我就跟她說；  
「我好怕我好怕，我好怕我好怕」，就這樣子，我怕我快死了吧，應該是這樣。  
（15，46 歲，二期，全部切除）*

## (五) 沒有感覺

有些受訪者面對醫生的宣判，反而是鎮定的。她們會想事情終究是要解

決，所以還是要去面對它。

*我還很鎮定說：「喔 這樣」，我都是很茫然，我就：「喔 這樣」。反正不會說很緊張，不會說很痛苦。我覺得說怎麼講，不要慌啦，該來的總是會來。(03, 49歲，二期，全部切除)*

*情緒也不會很激動，很穩定。我那時候算很鎮定，不會很緊張，可是我覺得面對了 既然來了，就面對這樣子。我那時候很穩定，我就 真的異常的冷靜，就知道你告訴我，我得 cancer，不好，對不對，我是惡性腫瘤。(10, 41歲，二期，局部切除)*

確認是乳癌之後，受訪者情緒反應屬於感到「難過」較多，她們會感到不捨、失落；有一些受訪者面對突然的訊息感到「震驚」，被驚嚇到，覺得很突兀；也有一些受訪者反而「沒有感覺」，不會覺得緊張，情緒很穩定；也有少數受訪者會「生氣」醫生發現太慢，也有受訪者覺得死亡離自己太近，因而「害怕」死亡。

### 三、診斷確定為乳癌時的認知反應

從受訪資料中分析發現，受訪者當初知道自己罹患癌症時，會有一些想法，以下分為絕望感、不能接受、醫療上的期待、準備面對切除的後果等四項。

#### (一) 絕望感

有些受訪者在知道自己罹患乳癌時，感到死亡離自己是如此接近；有的受訪者覺得自己的世界完了。

##### 1. 感到死亡離自己是如此接近

*確定惡性時，覺得反正就死了，就想說就是死了而已。(02, 47, 二期，全部切除)*

*覺得好可怕喔，怎麼一下子忽然間死亡離自己這麼的近。死亡離我們不遠，就是會有一種很害怕的一種心境出現。我覺得會恐懼死亡，因為這輩子從來沒有離死亡那麼近，因為我也很少會想到死亡，我覺得離我們太遙遠了。(07, 37歲，一期，全部切除)*

*心情喔，就覺得可能就..要回去，剩下的時間不多阿。我到底還有多少時間，因為我慌已經沒有..無濟於事了，我就問他(指醫生)，我有多少時間，我心理就盤算我該怎麼把後事交代好。萬一我走了，一團亂怎麼辦，所以我就有這種感覺。我的直覺就問他(指醫生)，我還有多少時間，意思就知道可能是絕症。(10, 41歲，二期，局部切除)*

就是很怕阿，很怕還 覺得還可以活多久？對阿，就想說就快死了，我死了，我要到另一個世界，是不是會到另一個世界，那個世界是怎樣阿？我不要阿，我自己一個人我覺得從來沒有想過這個問題，因為我覺得，這死亡在我來講，好像年紀大的才會死阿，才會生病阿，我沒想到我這年紀 我覺得我從來沒有考慮到這個這個原因，怎麼就這樣突然就宣判我好像 這種病阿 。（15，46歲，二期，全部切除）

## 2.覺得自己的世界完了

我就看一下自己，完了，就覺得說我的世界真的是完了。因為我之前活得很快樂，因為我未婚嘛，很多時間，想玩、想去那就去那，自己買房子，什麼通通有，哦..完了，我就說我的世界都完了。（04，48歲，三期，全部切除）

那我就感覺到很嚴重哦！ 他（指醫生）會叫我馬上開刀，那就代表事情很嚴重哦！（05，55歲，全部切除）

有一位護士小姐打電話過來給我說：「你安排開刀喔，你下午可以來辦住院」，我就覺得奇怪，我剛剛十點多時後回來而已，你還跟我說時間二個禮拜，我就很嚴重嗎？不然為何你要幫我安排病房，我就這麼想我是不是很嚴重。（08，45歲，全部切除）

我第一醒來也是問現在幾點，她想說 12 點，那完了，那就是了。（13，46歲，零期，全部切除）

## （二）不能接受

受訪者不能接受的反應，分為「怎麼可能」、「為何會是我」、「懷疑醫生誤診」、「期待幻滅」、「難以接受」等五項。

### 1.怎麼可能

他（指醫生）就跟我講說那是癌，我說：「怎麼會這樣子？」（05，55歲，全部切除）

我想一般人都是想說 怎麼可能，對，然後 大概就是這種想法吧，怎麼可能。（13，46歲，零期，全部切除）

他（指醫生）一講我就開始哭了，然後就..怎麼會這樣。（14，36歲，零至一期，全部切除）

應該不會吧！（15，46歲，二期，全部切除）



## 2.為何會是我

會覺得..為何會是我，有點倒楣。(02, 47, 二期，全部切除)

被宣布，阿你那是..惡性腫瘤，就是所謂的我們說的「癌」這樣。那聽到的時候，就會覺得 不敢相信呀，那 不會吧！怎麼會是我呢？哼哼！我覺得任何人應該都需要反應，不會吧！怎麼會是我呢？(11, 43歲，一期，局部切除)

為什麼就是我，就是我，為什麼就是我得到這種病。(15, 46歲，二期，全部切除)

## 3.懷疑醫生誤診

當然會否認啊！我都會在想說，會不會幫我檢查錯誤了。(05, 55歲，全部切除)

怎麼有可能，對，所以我才會再去問醫生..所以我才會說我是懷疑說醫生是不是誤診。(13, 46歲，零期，全部切除)

因為我都有做檢查阿，就是那個纖維囊腫什麼的那個的都是良性，都沒有問題，我想說沒有就怎樣阿，就 就想說會不會有什麼錯，還是什麼的，他(指醫生)會不會有什麼錯阿 他會不會搞錯阿。(15, 46歲，二期，全部切除)

## 4.期待幻滅

期待自己是良性的，當醫生說惡性，就想說就是死了而已。(02, 47, 二期，全部切除)

我覺得有些事情，不必說一直往壞的方面去想啦，也許不會像我們想的那麼糟糕阿。對，後來落差很大，所以說當時我醒來的時候，那一刻 那一刻真的很難接受。恩..應該講比較失望是不是，應該是這樣，那種那種感覺...總是覺得好像 應該是失落感比較重，蠻難過的。(13, 46歲，零期，全部切除)

他(指醫生)總是要化驗嘛，那初期的化驗，我當然是很期待他跟我說：「阿，還好啦，就這樣就沒事了」，可是不是。我就是 而且那時候的感覺是怎麼這樣 一項一項，就是我一次一次還抱著希望，可是你一次一次幻滅我的希望這樣子，然後到最後就是，就是宣布說不能這樣。(14, 36歲，零至一期，全部切除)

## 5.難以接受

沒有辦法去想像那個東西是不好的，因為它(指腫瘤)就是..胸部這樣看這就是正常阿，也沒有凸出來、也沒有什麼流汁、流膿什麼都沒有。(07, 37歲，一期，全部切除)

我一聽到說 12 點的時候，我的眼淚就是往下掉，那一刻很難接受啦。(12, 53 歲，二期，局部切除)

即使無法接受乳房即將要被動手術，但最後仍是面對生命正受到威脅，因此有百般的不願，仍要接受。

我父母啊 我阿姨啊 什麼阿，就是那些親戚就一直勸我，其實我就是不願意，我就一直沒出院啊，就一直躺啊，然後，後來就是一直不能接受，不能接受。雖然那時候，他（指醫生）一講的時候，我是一直哭，真的，那時候就一直哭鬧，就是我們要不要，就是不要，可是沒辦法啊。最後，還是要同意啊，這樣子。(14, 36 歲，零至一期，全部切除)

剛聽到的時候，不能接受。我這個病阿，我從來都沒有想過，真的也不能接受阿，可是也是沒有辦法阿，到後來也是一直哭 哭 哭。(15, 46 歲，二期，全部切除)

### (三) 醫療上的期待

有些受訪者對醫療有些期待，認為將病醫好比較重要，因此會將自己托付給醫生，希望可以讓病情不再惡化，盡量維持自己的健康。

我們那時候真的是也會想到說，我要保住我的健康。我那時候就不考慮那個乳房，我就心裡在想說，因為醫生當然會是採取最好的方式來幫你處理嘛！他既然這樣講，一定是有他的需要嘛！(05, 55 歲，全部切除)

既然得了，檢查都是不好的，你就開阿，不然你要怎樣，你再傷心也要開阿。既然已經成事實了，那你要怎麼樣。我還跟醫生講說，反正沒有在用全部拿掉。(09, 56 歲，零期，全部切除)

因為我不會很在意這些（指外觀上的改變），我覺得 我感覺我責任未了，我還有父母，所以我會覺得安全比較重要。還有父母在怎麼可以，我是跟他（指醫生）說我的安全為第一優先。(10, 41 歲，二期，局部切除)

醫生就跟我們講一些什麼開刀的細節，手術的細節，那我們也不懂，就問我要不要全部切除或者是要可以保留怎麼樣阿，那我們也不懂阿，我那時候，我第一個想法就是說全部切除，因為我覺得說這樣比較安全，那我也不懂阿，我就說 全部切除。(15, 46 歲，二期，全部切除)

### (四) 準備面對切除的後果

在診斷確定為乳癌之前，有些受訪者沒有抱持好的希望，她們有心理準備去接受檢驗是不好的結果。

我之前 還沒有聽到他（指醫生）跟我講說惡性的，我就心裡有準備好說這個

可能要動手術了，這個乳房一定要割掉阿，我就已經有這個算說。心裡已經有那一種底了。(03, 49歲, 二期, 全部切除)

他(指醫生)會切片化驗，假如不好的話就看你要保留還是要全切，那假如說，問你切片的話，當場那邊要半小時而已，假如說良性的就給你縫起來就不開，就等麻醉就可以出院這樣子阿，那我沒有期待會好的。(09, 56歲, 零期, 全部切除)

在認知反應方面，大部分受訪者會有絕望感，如：感到死亡離自己是如此接近，或是覺得自己的世界完了，也有人期待幻滅，或在此時發覺事情的嚴重；也有很多受訪者不能接受，會覺得為何會是自己，怎麼會這樣，難以去接受自己會罹患癌症；甚至有受訪者懷疑醫生是否誤診；也有一些受訪者對醫療有所期待，她們覺得病醫好比較重要。

#### 四、診斷確定為乳癌時的行為反應

受訪者在知道罹患乳癌時所作的行為反應有些許不同。從受訪者資料呈現，診斷確定為乳癌時的行為反應分為下列幾種：「面對型」、「退縮型」、「責怪他人型」四類。

##### (一) 面對型

從受訪者的訪談資料中發現，受訪者對於醫生具有相當高的期望與信賴，她們也相當期待自己的疾病可以獲得控制。癌細胞的成長速度是不容忽視的，因此受訪者知道自己身體上有不好的腫瘤時，大部分的人會希望快開刀解決，免得它轉移到其他器官或有擴散的傾向。所以，聽取醫生的建議決定開刀，切除乳房。

那他(指醫生)說明天住院、後天開刀，我就說好。後來就是手術趕快給他解決掉阿，還等什麼。這個不能等啦，不然癌細胞會長得很快(01, 44歲, 二期, 局部切除)

我的姐姐是護士嘛，..那我姐姐就直接就叫我到那個醫院去開刀，到那個醫院直接去做切片是惡性的還是良性，那做了以後，大概二個小時，驗出來就是惡性的，馬上作全部切除。(07, 37歲, 一期, 全部切除)

醫生就跟我說，要我回去考慮要不要開刀，我就跟醫生說：「醫生你什麼時候有時間，我就那個時候來開刀」，..我對醫生很信賴有十足的信賴。(10, 41歲, 二期, 局部切除)

那 就很快安排要安排手術。醫生還要安排手術時間，就叫我先回家，然後就電話再跟我連絡什麼時候住院，住院以後就馬上開刀了。(15, 46 歲，二期，全部切除)

知道乳房要全部切除時，有受訪者無法接受即將要失去乳房，因此她們會較關心乳房的完整性。所以有些受訪者在開刀之前找尋乳房重建的訊息，試圖想要彌補失去的乳房。

因為我直接的想法，我要做重建。我再趕快跑去那個護理站。我就趕快跑去護理站，我就說 我說：「護士小姐，我要做重建，那我要怎麼做？」(05, 55 歲，全部切除)

## (二) 退縮型

受訪者 08 在門診小手術後，傷口的清理不順利，且因傷口的血沒有順利排出，住院醫生用棉花棒作清除血塊的過程，讓她感到相當地疼痛。因此，在化驗報告出爐時，得知自己要再動第二次的大手術，而有退縮的反應出現，抗拒再開一次刀。

我只想到住院醫師去清我的傷口那種痛的結果，醫生就說看我怎樣啦。我就傻住，我說我不要啦。(08, 45 歲，全部切除)

## (三) 責怪他人型

受訪者覺得醫生太慢發現她有惡性腫瘤，且癌症的期數傾向較為嚴重，讓她無法接受，因而責怪醫生發現太慢。

我對醫生說：「你怎麼發現這麼慢，我每一年都給你檢查耶，今年是第三年耶，你才給我發現，九十、九十一、九十二年嘛，你怎發現這麼慢！」所以我當初也是有怪醫生。我每年都定期給你(指醫生)看，現在第三年了，你才給我發現，而且是第二期。若發現是原位癌我沒話講，問題是已經第二期啦，說實在的，我第二年有發現，第二年在這邊，是鈣化點，說實在的我定期檢查，他(指醫生)當然要給我仔細看，我信任他阿。(01, 44 歲，二期，局部切除)

行為方面，大部分受訪者決定面對，她們會立即決定開刀或是詢問醫生將自己的病情問清楚，避免過度的猶豫讓癌細胞蔓延，所以她們認為此病應盡快處理；也有少數受訪者會有退縮反應，拒絕開刀治療；也有人會責怪醫療人員。

## 五、在確定乳癌後至乳房切除前對身體可能改變的反應

乳房對女性而言是具有重要的意涵，面對即將要手術將乳房作切除時，受訪

者的反應分為難過、哀悼即將失去的乳房、不能接受、有條件的接受等四項。

### (一) 難過

受訪者認為乳房是女性的象徵之一，在開刀之前得知可能會失去乳房時，心理是相當難過的。

*他（指醫生）就跟我講說全部開刀（指乳房全部切除）。所以那天晚上，我就很難過。我們心裡還是會痛啊！還是會捨不得啊！就是說 到時候真的就會像怪物一樣 那時候真的是心裡很難過。（05，55歲，全部切除）*

### (二) 哀悼即將失去的乳房

預知明天一進手術房，再出來時，乳房可能已不完整了，因此在開刀前有心理準備知道它會有所改變。

*開刀的前一天晚上，還會一直看自己的胸部說，這個明天就要被切除了，心裡面會有很大的那種，好像是今天晚上的月亮跟明天晚上的月亮是不太一樣的。（07，37歲，一期，全部切除）*

### (三) 很難接受

受訪者表示很難接受失去乳房的事實，無法想像失去乳房後身體所呈現的樣子，或許是未婚的關係，所以會感受到失去乳房對未來婚姻是具有威脅。

#### 1. 失去身體的完整性，很難接受

受訪者認為失去乳房就如同失去身體某個重要器官，面對即將要失去的器官，就感覺是有缺陷的，讓受訪者難以接受。

*他（指醫生）說要全部切除..，我比較不能接受要全部切除，癌症還好，我不能接受乳房要全部切除..，沒有乳房..我花很多時間調適。（06，40歲，二期，全部切除）*

*我只是想說你突然想到開刀二個字啦，又想到乳房啦，今天如果開別的地方，我不會覺得怎樣啦，就是覺得說 覺得突然自己要去開這個，是怎麼樣？（08，45歲，全部切除）*

*那時候的想法就是覺得會是缺陷 那種感覺，就覺得說「嗯 好，不美沒關係，但至少完整的阿，但這樣子就不完整了，我不太能接受這樣子」。（14，36歲，零至一期，全部切除）*

#### 2. 因為未婚，很難接受

面對即將要失去乳房，受訪者考量到自己是未婚的女性，擔心為將來的婚姻有所影響，因此很難接受。

*那個時候腦袋一片空白，我心情就很煩，就一直想說醫生叫我開刀，要我全部拿掉，全部拿掉我又是未婚，我以後怎麼辦。我還蠻天真的以為全部拿掉就是清理乾淨了，就是因為想到會少了乳房，所以也不想再開阿，我要怎麼結婚啦，機會真的就不一樣。(08, 45歲, 全部切除)*

*他(指醫生)建議我還是要全部拿掉，就是有一邊要全部切除。那當時，我就不能接受了，..我覺得我未婚啊，那時候我真的很不能接受。(14, 36歲, 零至一期, 全部切除)*

#### (四) 有條件的接受

即使有些受訪者對於失去乳房會感到難過，同時，她們會找一些理由說服自己去接受即將切除乳房的事實。

##### 1. 乳房小，乳房全部切除沒有關係

有受訪者覺得自己切除之前胸部看起來就是很平坦，即使切除後，也看不出來。

*我就跟醫生開玩笑說我也不大，像小籠包一樣，比小籠包還..比較..像荷包蛋那種的，那乾脆切了就全切啦。(09, 56歲, 零期, 全部切除)*

##### 2. 沒有要結婚不用在意外表，乳房全部切除沒有關係

有些受訪者覺得自己沒有結婚，不需要面對伴侶或配偶，所以乳房切除並沒有很大的影響，因此不在意。

*那因為那個醫生就講說要全切還是要保留，那我..我就考慮想說那全切好了，那我就不考慮阿，我就說全切阿，因為我是說，我也沒有結婚阿..，我的心態就是說我沒有結婚阿..。(09, 56歲, 零期, 全部切除)*

*我就說 全部切除，因為我沒有結婚阿，我不會在意什麼，我也沒有覺得不方便。(15, 46歲, 二期, 全部切除)*

##### 3. 沒在在用，乳房全部切除沒關係

受訪者 09 因為沒有男友，也沒有與他人發生親密關係，認為沒有在用，自己也不在意，不用考量到他人對自己失去乳房的感受。

*既然已經成事實了，那你要怎麼樣 我還跟醫生講說，反正沒有在用全部拿掉。(09, 56歲, 零期, 全部切除)*

#### 4.不想作放射線治療，選擇乳房全部切除

受訪者 15 表示當初醫生說如果要局部切除，則需要作放射線治療，因此她寧可切除乳房，也不願意做放射性治療。

*醫生就說那你要保留就要做放射性治療，那什麼一個禮拜要做五次，還要做多久 多久，我聽了都頭大了，每天都要來，那我說我不要了，全切好了，那就不用做放射性治療。( 15, 46 歲, 二期, 全部切除)*

#### 5.局部切除可以接受

當初醫生認為受訪者 05 只要局部切除就好，受訪者 5 一聽到局部切除即感到高興，她認為至少可以保留乳房，不用將整個乳房拿掉。

*他(指醫生)就跟我說局部的，所以我就感覺賺到了。但是妳長了癌 我跟妳講，那時候妳感覺到說，他只要給妳拿局部，哦！就感覺到好高興哦！我已經感覺到說，哦！已經比這一邊的好了。( 05, 55 歲, 全部切除)*

#### 6.對抗生命，必須接受

受訪者認為除了身體外觀的考量，面對癌細胞侵略身體時，為了讓自己的生命可以延續，終究還是要開刀治療，盡量挽救自己的生命。

*但是我們那時候真的是也會想到說，我要保住我的健康。我那時候就不考慮那個乳房，我就心裡在想說，因為醫生當然會是採取最好的方式來幫妳處理嘛！他既然這樣講，一定是有他的需要嘛！( 05, 55 歲, 全部切除)*

*至於全切或者局部都不在意。我覺得就是要去面對這個問題，阿 命保留下來，我覺得還可以做很多事阿。( 10, 41 歲, 二期, 局部切除)*

*那時候講到生命，對抗的是生命，這個字眼的時候，那時候就已經覺得說..那還有什麼比生命更重要，就覺得說好像 就只能接受了。( 14, 36 歲, 零至一期, 全部切除)*

在確定乳癌後至乳房切除前對身體可能改變的反應方面，大部分受訪者是有條件的接受乳房切除，她們會有一些理由說服自己去接受。也有很多受訪者表示自己的確很難接受，難以接受是因為將面臨失去身體的完整性，感覺是個缺陷，也因為未婚的關係，及因為是乳房，所以難以接受要失去這個賦有女性意義的器官。少數幾位會感到難過，甚至有受訪者在開刀前，哀悼即將失去的乳房。

## 六、他人對未婚乳癌患者的疾病與身體可能改變的反應

從十六位受訪者的訪談資料中呈現他人對受訪者生病此事的反應有「親友的緊張、擔憂與難過」、「親友提供支持」、「醫生漠視的態度」三項。

### (一) 親友的緊張、擔憂與難過

受訪者的親友得知受訪者罹患癌症的消息，有的人很驚訝，覺得怎麼可能；有的人會擔憂受訪者的身體狀況；有的人會感到難過。

有受訪者的母親關注受訪者是未婚的身分，她擔心乳房切除會影響女兒未來的婚姻。

*醫生說如果要在開就要全部拿掉，我媽媽的反應是：「阿，可是她還沒嫁呢」，醫生說：「還沒嫁，那也沒有辦法阿」。我媽媽就打電話給我妹妹，叫他過來帶他啦，去醫院啦，再問一次醫生看啦，問我是什麼情形為什麼要再開一次刀啦。  
(08, 45 歲, 全部切除)*

親友知道受訪者罹患乳癌，出現的反應是驚訝的，心情也是與受訪者當初一樣，有出乎意料之外的感受。

*因為我是電話講啦，他(指妹妹)就說怎麼會這樣阿，當然也只能面對阿。(10, 41 歲, 二期, 局部切除)*

父母親對女兒的不捨，也無能為力去拯救，除了擔心也只能盡量提供一些幫助與陪伴。

*我覺得 我爸媽比我還緊張。我父母親比我還緊張，我覺得啦，對！我覺得他們是比我還緊張。(11, 43 歲, 一期, 局部切除)*

*我媽的朋友告訴我，她說你媽媽說，他聽到..這個消息的時候，她說她捨不得自己的小孩嘛，然後 這麼早就被宣布，阿就很捨不得，心很酸。(11, 43 歲, 一期, 局部切除)*

*我說：「醫生說是乳癌」，我外甥女當場就放聲大哭，哭得我已經不知道怎麼辦好，我說你不要哭，你不要哭，醫生說要開刀。(12, 53 歲, 二期, 局部切除)*

面對自己員工罹患癌症，受訪者 12 的老闆娘也感到緊張。

*我就馬上打電話告訴我老闆娘，說我明天不要去上班，他..他..他說為什麼，我就跟她講說，醫生跟我說那個是 breast cancer，而且是 cancer，cancer，她就很緊張，然後，我老闆娘跟我說：「明天我要跟你去」。(12, 53 歲, 二期, 局部切除)*



什麼開刀的同意書回去嘛，我們家人也是嚇一跳，我父母他們一來，就是我們家從來沒有這樣癌症的病史，然後，平常我們就是雖然身體瘦瘦的，可是就是平常也不太生病，連感冒也很少，所以我自己也蠻驚訝說，我自己會嚴重到說要開刀，我爸媽就更擔心啊，就是家裏很少有人家開過刀嘛。(14, 36歲，零至一期，全部切除)

他們(指父母)就是說：「對啊，醫生也是這樣講阿，你如果不同意的話，萬一轉移怎麼辦？」什麼什麼，就是會講說它的危險性啦。雖然其實我相信誰也不能夠保證說，不切就一定百分之百會再復發或是轉移，可是，可能這樣事就是這樣啊，誰知道誰會生病，所以父母、長輩嘛也比較會擔心阿。(14, 36歲，零至一期，全部切除)

## (二) 親友提供支持

受訪者的親友竭盡所能提供幫助，為了就是希望受訪者可以順利度過難關，所以會提供精神上的支持或是實質的幫助。

知道這個結果的時候，我下班回家，朋友(有此經驗的朋友)就打電話，馬上給我做心理建設。(05, 55歲，全部切除)

他(指老闆娘)說：「那你今天晚上，我們就打電話給我在史丹佛大學醫學中心的一個朋友，因為他們是我的朋友，他也是一個 breast cancer 的專家，他說我會把你的情況問他..」。然後呢，他傳真一些 information 給我，明天拿了就去找醫生看。(12, 53歲，二期，局部切除)

他們(指父母)給我的力量就是說 嗯，他們就一直陪伴在我身邊，然後，就是感覺上，我會覺得那個時候好像也不會去想一些什麼其它的事情了。(14, 36歲，零至一期，全部切除)

受訪者 03 同時面對二種聲音建議她選擇另類治療或正規治療。其中一位親友因為她的家人是尋求另類治療獲得治癒，因而將此經驗告知受訪者。另一位是受訪者的乾爹，告訴她要找尋正規的西醫治療。

我另外一個朋友他看我這樣，跟我說：「我跟你說喔，你不要..不要開刀喔」，他就拿那個什麼健康食品，哪一種之類的，他就跟我說，說他爸爸也是吃那個，他們現在全家都是吃那個喔，阿吃那個就好了..。(03, 49歲，二期，全部切除)

我要去手術阿，..他(指乾爹)就會鼓勵我，他就會跟我說，我要去面對現實，「你要去聽醫生的話喔，你不要亂吃喔，你不要自己這樣做主意」，自己算說自己自做主張就對了喔，人家如果報什麼就吃什麼，他的話..他對我影響蠻大，就是這個看醫生。(03, 49歲，二期，全部切除)

受訪者的親友建議她多看幾家醫院或多看幾位醫生，聽取各方意見作考量，選擇最適合的處遇方式，同時也避免醫生的誤診所造成的後果。或是尋求名醫，找尋具有專業與權威的名醫，為自己的疾病作處遇。

*有人跟我講..講說，你怎麼馬上就決定要開，你怎麼不多幾家喔，有的人會搞什麼哪一家..再哪一家，再看看啦。(09, 56歲, 零期, 全部切除)*

*我就剛好遇到我一個朋友，他是護士，他看到有人哭，到隔壁看怎麼是我，他說：「你們在幹麻？」，我講給阿姨聽，他說：「喔..沒關係，我幫你再去找一個醫生」。(12, 53歲, 二期, 局部切除)*

### (三) 醫生漠視的態度

有受訪者表示醫生對她表現得很不在意，讓她有種不被重視的感覺，似乎覺得她這位病人是可有可無；有些受訪者覺得醫生在診斷過程中，沒有注意到她個人的感受，令她感到不舒服。

*我就一直解釋說我不要開，醫生就說要我考慮看看啦，我很生氣就是這句話啦，他說：「沒關係啦，不然你就考慮看看啦，不然你要等到我二個禮拜後，我現在要出國啦，我要二個禮拜才會回來，你要等我回來再開也是可以啦，你不要給我開，不然你要給別人開也是可以啦」。(08, 45歲, 全部切除)*

*我是覺得那個醫生，我自己認為他非常沒有醫德，..就是觸診嘛，他就壓我那個硬塊的部份喔，而且他很用力的壓，然後，我那個血就有跑出來了嘛，那天他這樣壓我，我就說：「醫師我覺得很痛了，不要再壓了，而且血已經跑出來了」，他還不斷的在那邊說：「唉，這樣不好唉，這樣不好唉，這樣子」，就把我嚇到了，那個我本來抱著單純的心，應該沒有什麼大問題嘛，然後他就一直壓，而且我已經跟他講，我不要再壓了，他還繼續壓，壓了好幾次，他還一直不斷的在那邊嚇病人，意思就是說很不樂觀。(14, 36歲, 零至一期, 全部切除)*

受訪者的親友得知受訪者罹患乳癌時，會感到緊張、擔憂與難過；其次是會提供支持，包括精神上的支持與資訊上的支持，如：提供心理建設或是協助找尋相關資訊、建議多找幾家醫院再做選擇；也有一些受訪者表示開刀前醫生以漠視的態度對待她們，讓她們感到不舒服。

## 七、面對他人對自己疾病與身體可能改變的反應，乳癌患者的感受

在診斷確定為乳癌時，他人對受訪者疾病與身體可能改變的反應，受訪者的反應分為人際方面、醫療方面的感受。

## (一) 人際方面

受訪者在人際上的感受，包括「讓家人放心」、「感到無奈、難過」。

### 1. 讓家人放心

受訪者 15 面對家人的擔心，她決定要開刀，讓家人可以放心。

後來在醫生的分析下，看到父母這樣子，那當時的反應就是覺得，其實並不是說我自己多麼多麼愛惜我的身體，而是說我會認為說我的父母他們會捨不得我，那萬一我真的怎麼樣啊，我現在不同意切除，可是以後一輩子要這樣擔心，那我父母會..會很難過，他們會跟著我這樣擔憂，那與其是這樣，那我不如接受他們現在的建議阿，那就把它切除，以後再說阿，然後至少我父母目前是比較安心的，這樣子。我當時的想法是覺得這樣，因為看到我父母那麼擔憂，我也覺得就很不忍心。(15, 46 歲，二期，全部切除)

### 2. 感到無奈、難過

讓我發現她們在去找醫生時，我那時候心肝在滴眼淚耶，..我那時候的心態就覺得說，我今天沒事我一個瘤好好的，為什麼要把它放成這樣？還要開二次刀，還讓我們家的大人這麼擔心，還打電話叫我妹妹去請教醫生，我那時候真的很難過，就是有點自責，然後就是說我今天如果不用開刀，我媽媽也不會這麼煩惱。(09, 56 歲，零期，全部切除)

我跟我媽媽的感情很好，當然 沒辦法，知道說她們為我們捨不得阿，那我們也沒辦法阿。(11, 43 歲，一期，局部切除)

## (二) 醫療方面

受訪者在醫療方面的感受，包括「堅持己見」、「不滿醫生的態度」、「尋覓良醫」。

### 1. 堅持己見

面對他人所提供的建議，有些受訪者仍會堅持自己的意見，就如受訪者 08 認為尋求西醫治療是最佳途徑，另類治療她覺得不可靠；受訪者 10 認為換醫院作檢查，讓決策過程拉長，她反而會更難過，因此她堅持自己的意見，找尋自己信賴的醫生作治療。

不會相信那個(指另類療法或偏方)，我不愛。因為我相信我心裡在想說，吃那個就好，幹麻要醫生阿，阿那個要讀七年耶。喔，阿那些醫院幹麻這麼阿大間。我不會去想說，像人家說私底下去吃..找秘方啦，阿去聽人家說去吃草藥、中藥阿，我不會。我會想說，我既然相信這位醫生，我讓他手術了，我就

是把我整個都交代，這個醫生我就是會信任，所以我才會手術，我就是給這個醫生，我就要信任他，要不然你說，當初你就都不要，我會這樣，我的個性是這樣子信賴醫生。(03, 49 歲，二期，全部切除)

我不喜歡這樣子啦，因為我是覺得說這是大醫院嘛，他也不會隨便給你開刀阿，..因為有超音波檢查又有什麼的，你已經檢查很多次了，你還再重新開始檢查什麼的，我覺得這樣子很累，我覺得我就比較喜歡快刀斬亂麻這樣子，該怎樣就怎樣。那一天這邊檢查說要開，不好的，你假如說叫我去別家去檢查，中間那個過程我一定會很難過。有的人就檢查二、三家，那種我一定會難過。就馬上決定馬上弄一弄，就是不會想太多，就是因為又要去哪邊檢查、又要去哪邊檢查阿，就是想太多了才會那麼難過。(10, 41 歲，二期，局部切除)

## 2.不滿醫生的態度

受訪者表示對於醫生的態度感到不滿，不喜歡醫生沒有將她們放在眼裡，似乎對她們可有可無的感覺，覺得不受到重視。

我那時的心態覺得醫生很缺德耶，我是你的患者，你怎可以這麼說「你不要給我開，給別人開也是可以」這一句話，像你可以不要我的那種感覺，我那時當時沒有很生氣啦，我就說我不要開刀啦。(09, 56 歲，零期，全部切除)

受訪者 15 對醫生的生氣在於她不滿醫生不尊重病患的感受，沒有以較婉轉的口氣陳述罹病的事實，而是過於直接的方式告訴病患罹病的可能，讓她受到驚嚇。

我會覺得醫生很差勁，當時我是非常生氣。他（指醫生）的意思當然就是指說這個是不好的，只是惡性的意思，但是我認為他都沒有檢查，..就憑他這種這樣子，觸診跟他的判斷，他就這樣子下這樣的斷語，我覺得對病人來講真的很不好，對，那很不好受啦。(15, 46 歲，二期，全部切除)

## 3.尋覓良醫

受訪者 15 認為醫生不能僅用觸摸方式就判斷病人身上的腫瘤是不好的，應該要經過化驗結果才能宣布，否則只是在嚇唬病人而已。因此，她重新找尋親切的醫生，找遵守醫療程序的醫生，才讓她覺得較安心。

我那一天晚上，我同樣在那個醫院，就看了另外一個醫生，我就跟他說我下午看某某醫生，..我就把過程跟他講，後來晚上這個醫生他還滿親切的。醫生他我相信他心理也是認為這個不是很好的不是良性的，但是至少但是他的態度，讓你覺得比較安心，就是等開刀、化驗才能確定這樣，他是建議我不要拖這樣，他說你可以再找別醫生看看，但是我建議你不要托時間這樣子。那我覺得態度，這樣病人比較能接受。(15, 46 歲，二期，全部切除)

受訪者在人際的感受方面，少數受訪者感到無奈、難過；也有受訪者覺得不應讓家人擔心，決定接受手術讓家人放心。在醫療上的感受，有些受訪者有自己一套看法與觀點，對於醫療的決策她們堅持己見，他人的建議似乎不影響她們的決策；也有受訪者對於醫生的態度感到不滿，因此有人換醫生，決定尋覓良醫。

## 八、診斷確定為乳癌至治療前的壓力與困擾

在確認為乳癌後至開刀前，受訪者表示遇到的困擾是不知道可以活多久與不知如何面對。

### (一) 不知道可以活多久

當受訪者知道自己罹患的是乳癌時，就與絕症、死亡作連結，以為自己的生命已經結束了，有不久於世的擔心與恐慌。

*我那個時候我就問醫生說我還有多少時間，醫生就說不要想這麼多。(02, 47, 二期, 全部切除)*

*就覺得可能就..要回去, 剩下的時間不多阿,..擔心我萬一走了, 我父母怎麼辦? 我煩惱這個, 其他不會。(10, 41歲, 二期, 局部切除)*

*醫生宣判後, 我跟他(指朋友)見面, 第一句話我就跟他說我好怕我好怕, 我一直哭一直哭, 我怕我快死了吧。(15, 46歲, 二期, 全部切除)*

### (二) 不知如何面對

受訪者表示事件來得過於突然，任誰也沒有想到會有這一天，所以一知道癌症時，心理受到很大的衝擊，不知怎麼去面對。

*我一檢查出來, 然後我心裡還沒調整好..。(05, 55歲, 全部切除)*

*醫生宣判後, 我跟他(指朋友)見面, 第一句話我就跟他說我好怕我好怕, 我一直哭一直哭, ..我怕我快死了吧。(15, 46歲, 二期, 全部切除)*

從受訪者的資料呈現，讓她們感到困擾的是不知道自己的生命有多長，對死亡感到恐慌，顯然她們也將癌症想得過於嚴重。再者，對於罹患乳癌的事件讓她們不知如何去面對。

## 九、診斷確定為乳癌後至開刀前，如何解決困擾

從上述瞭解到受訪者在此時期所面對的困擾是不知道可以活多久與不知道如何面對。此階段，受訪者採取「問題取向」的因應方式，解決壓力與困擾，以下區分為「自我方面」、「醫療團隊方面」、「親友方面」三部分。自我方面是指受訪者如何藉由自己以因應壓力與困擾；醫療團隊方面是指受訪者如何藉由醫療團隊的專業以解決自己的壓力；親友方面是指受訪者如何藉由親友的協助以因應壓力與困擾。

### (一) 自我方面

受訪者 10 擔心手術有些意外，且認為自己可能快離開人世間，因此在知道自己罹患癌症後，她即將「開始計畫後事」，將她最放不下的事情作些妥善的安排。

*我就開始計畫說，如果我走，我父母應該怎麼交代啦，所以我就開始計畫 問醫生：「告訴我，我有多少時間，我要作事後、生後的一些計畫。」(10, 41 歲，二期，局部切除)*

### (二) 醫療團隊方面

#### 1. 尋求醫生解答疑惑

受訪者認為瞭解醫療狀況，可以避免自己的不正確猜測與認知，同時也為將來可能會面臨的情況作準備，減少焦慮。

*醫生跟我說不 不是這樣，他說 cancer 不是一定會怎麼樣，他說早期發現早期治療，那 他給我的意見就是找就是有經驗的人，那我才知道說 他給我的解釋就是說它是慢性病，只要早期發現，做好治療，追蹤檢查，就沒有問題了。(10, 41 歲，二期，局部切除)*

*他(指醫生)其實也有講，其實 你也可以不要切，但是這樣變成你隨時帶著不定時炸彈在身上，他是屬於比較傳統的觀念，他覺得這樣子 他說也有可能，有的人他這樣一輩子就沒事，可是那樣心理就會很擔心；那有的人萬一因為這樣子復發了，復發也許是到別的器官 轉移到別的器官，他說那時候就就很危險，而且可能會危及生命。那他就是分析滿多這種可能性啦，最後我們家人就站在醫生那邊一直勸我。(14, 36 歲，零至一期，全部切除)*

#### 2. 信任醫生

受訪者將自己的身體交付給醫生，透過醫生的專業知識提供治療，才是幫助自己的不二法門。

我蠻信賴他（指醫生）的，我覺得他也很好的 就是說心理準備很充實這樣子，我對醫生很信賴有十足的信賴。（10，41歲，二期，局部切除）

受訪者 14 覺得家裡沒有從事醫療工作者，因此家人對癌症的瞭解也不多，所以當時也只能將希望托付給醫生。

基本上我是跟他們對這個病是一樣的瞭解度，並不是 我們沒有人從事醫生嘛、護士嘛，所以就是並不是那麼瞭解說這個病是怎麼一回事，他有可能發生的是什麼樣子的狀況，變成當時就是完全的信任醫生。（14，36歲，零至一期，全部切除）

### （三）親友方面

一些受訪者在此時期有「親友的協助與陪伴」，幫助她們面對未來在治療上的問題，親友會提供一些資訊與慰藉，安撫受訪者以減輕心中的焦慮。

受訪者 05 的朋友是一位乳癌患者，她提供一些經驗予其分享，給予心理的支持。對受訪者而言受益良多，減少過多的擔心。

我一檢查出來，然後我心裡還沒調整好的時候，我回到家，朋友（有相同經驗的朋友）就打電話給我。哦！然後她給我心理建設，然後我住院的時候，她就陪我。（05，55歲，全部切除）

受訪者 12 的老闆娘曾經是醫護人員，且她有照顧乳癌病患的經驗，所以她自告奮勇陪伴著受訪者面對醫療的決策，減少受訪者的恐慌。

我老闆娘就說，我要開刀的時候，她要在場，她說她要在場，她要在外面等，她說：「你要告訴我，你要做什麼，ok！她躺在裡面不知道，可是我是她的家屬。」（12，53歲，二期，局部切除）

朋友提供宗教上的慰藉，讓受訪者心中有依託，平穩情緒。

醫生宣判後，我跟她（指朋友）見面，第一句話我就跟她說我好怕我好怕，我一直哭一直哭，..我怕我快死了吧。他就說，不要怕，她就把師父的一些話告訴我。然後她，隔天要手術，她就送我一個觀世音菩薩的像，讓我戴在身上..。（15，46歲，二期，全部切除）

受訪者採取「問題取向」的因應行為，以處理問題所產生的壓力與困擾，在自我方面，受訪者認為自己離死亡很近，便開始計畫後事。醫療團隊方面，受訪者不清楚瞭解醫療狀況，而透過醫療人員以解答疑惑；或是信任醫生，將自己的身體托付給醫生。在親友方面，有人不知如何去面對此事件，藉由親友的協助與陪伴，降低緊張的情緒。

小結：

大多數受訪者知道自己罹患乳癌的情緒反應是難過，甚至哭泣；也有不少受訪者是震驚的反應；認知反應方面，大部分的受訪者表示自己比較不能接受罹患乳癌的事實；行為反應方面，大多數的受訪者知道自己罹患乳癌時，決定面對醫療的處遇。多數受訪者面對身體可能改變的反應是有條件的接受乳房接除，也有很難接受的。

他人對未婚女性乳癌患者的疾病與身體可能改變的反應，大部分受訪者的親友會感到緊張、擔憂與難過，她們會捨不得、擔心受訪者；再者是親友提供支持，如：精神上的慰藉或是提供一些資訊給予受訪者；也有少數受訪者不能接受醫生漠視的態度。有些受訪者面對親友的擔心，則是感到無奈、難過；有的人為了讓家人可以放心，決定接受手術。有些受訪者堅持己見，相信自己在醫療決策上的決定；有的受訪者對於醫生的態度感到不滿，甚至決定換醫生治療。

此外，在這段時期，她們所面臨到的困擾有「不知道還可以活多久」與「不知如何面對」。為了因應此困擾，大部分受訪者所採取的方式是問題取向的因應方式，有的人決定要開始計畫後事；有的人尋求專業的協助，減少不必要的焦慮；或是藉由親友的協助與陪伴，降低自己的不安。