列印日期: 2024/09/16 臺中榮民總醫院護理衛教

護理衛教 / 目錄總覽 / 耳鼻喉科

認識口腔癌

制訂日期: 2005-11-17, 最近修訂: 2024-02-18, 編號: ENT-017

【學習重點】

- 1. 罹患口腔癌的危險因子包括抽煙、喝酒及嚼檳榔、口腔衛生不良、刺激性飲食等。
- 2. 口腔癌的治療依腫瘤部位、大小、侵犯範圍、期別、病人年齡、健康狀況和其他因素而訂定。
- 3. 口腔癌病人治療後復健是很重要的,復健包括營養師、牙科、語言或吞嚥治療等。

一、前言

口腔癌為發生在口腔的惡性腫瘤之總稱。絕大多數的口腔癌是由黏膜上的鱗狀上皮細胞惡化形成,在台灣地區以舌癌與頰黏膜癌佔大多數。根據衛生署公佈,癌症蟬連39年為國人十大死因第一名,口腔癌於民國110年已躍居國人10大癌症死因之第6位。以目前的醫療而言,多數的癌症只要早期發現治療,其預後十分良好。

二、造成口腔癌原因

口腔癌的發生與口腔長期受到刺激,而產生細胞變性。罹患口腔癌的危險因子是:抽煙、喝酒及嚼檳榔,其他如:梅毒、 過度陽光照射、長期營養缺陷、口腔衛生不良、長期食用過熱、太辣等刺激性的食物、尖銳的蛀牙、製作不當的假牙與牙 套都是造成口腔癌的可能原因。

三、常見症狀

- 1. 嘴唇或口腔有慢性不癒合的潰瘍。
- 2. 嘴唇或口腔內部有腫塊。
- 3. 口腔黏膜有白斑或紅斑出現。
- 4. 口腔內任何一部份發生不明原因出血、疼痛或麻木感。
- 5. 喉嚨感到有異物,經久不癒的咽喉痛。
- 6. 吞嚥、咀嚼時感覺困難或疼痛。
- 7. 牙齦腫脹造成假牙固定不良或不適。

四、診斷依據

- 1. 臨床症狀:依病人的症狀作判斷。
- 2. 病理切片:確定良性或惡性病變。
- 3. 影像學檢查:電腦斷層或核磁共振可協助診斷口腔腫塊位置及大小,胸部X光、腹部超音波、骨頭掃描、正子造影等檢查可做為輔助判斷腫瘤有無轉移。

五、治療方式

在確定診斷及分期後,醫師會依病人情形決定選擇適合的治療計劃,口腔癌的治療依腫瘤部位、大小、侵犯範圍、期別、病人年齡、健康狀況和其他因素而定。治療方法有:

- 1. 外科手術:手術是常見的治療方法。當癌症有明顯的頸部淋巴腺擴散,醫師將會把與病灶同側之頸部的淋巴結一併切除。經由手術切除口腔小腫瘤,不會造成永久性的問題,而較大的腫瘤,醫師需切除部份上顎或下顎、舌頭、口腔頰黏膜,術後,臉部可能會腫脹,通常在數週後會漸漸改善,但會影響病人咀嚼、說話功能及造成外貌的改變,可藉由術後語言、吞嚥復健改善。
- 2. 放射線治療:對於不適合接受手術的病人,可考慮先用放射線治療或合併化學治療;若較大的腫瘤需進行手術後再 行放射線治療。放射線療程通常是1星期5天到醫院門診進行治療,持續6至7星期,目的是將放射線量每次分成小劑

量的照射,以保護健康的組織。治療前需先會診牙醫師,做完善的口腔保健及治療,放射線治療後咀嚼、說話、外觀等功能,也可能發生障礙,部分可藉由語言、吞嚥復健加以改善。

- 3. 化學治療:目前化學治療在口腔癌治療上屬於輔助治療,通常合併放射線治療一起進行,若腫瘤已轉移或無法根治,可考慮以姑息性化學治療控制腫瘤生長。傳統化學治療的副作用較大,目前有標靶治療藥物,其副作用較小,對於無法接受局部治療之復發或轉移性頭頸部鱗狀細胞癌,且未曾申報過標靶治療之病人健保可給付。
- **4.** 免疫治療:針對既有治療已無效或復發轉移的病人,其副作用較小,但目前仍為第**2**線治療,且非完全由健保給付。

六、治療後副作用

因治療的型式、範圍及不同的區域而有所不同,醫師在治療時,皆會儘量將副作用減到最低,並密切觀察、協助處理因治療產生的不適症狀,治療後可能之副作用如下:

- 1. 外貌的改變、咀嚼不良、說話不清。
- 2. 破壞唾液腺、口腔潰瘍, 唾液減少造成吞嚥及咀嚼困難, 牙齒敗壞等, 有可能是永久性的。可飲用大量液體、少量 多餐進食及準備軟質溫和滋潤的食物,如:奶製品、豆製品、蔬果汁,並保持良好的口腔衛生。
- 3. 照射部位的皮膚可能永久性成黑或紅銅色,需保持通風及避免日曬,非經醫師指示不要使用任何乳液或冷霜。
- 4. 預防受傷以防感染。
- 5. 治療期間感到疲倦, 依身體狀況作適度的活動。
- 6. 食慾不振、噁心嘔吐。

七、復健治療

口腔癌病人治療後復健是很重要的,復健包括營養師的飲食調配指導、牙科修補術、語言或吞嚥治療及其他服務。健康照顧團隊儘可能幫助病人恢復正常的生活及增加舒適感。

八、結論

當發現口腔內長瘤,應該勇敢面對,唯有早期治療,才不會延誤病情,口腔癌病人接受根治性治療後,仍有可能會在數年內復發,應早期戒除菸、酒及檳榔,醫師也會密切觀察您復原過程及注意癌症的復發,故定期追蹤檢查是非常重要的。

九、參考資料

- 1. 衛生福利部統計處(2022 · 6月30日) · 110年死因統計年報 · https://www.mohw.gov.tw/cp-16-70314-1.html
- 2. Kavarthapu, A., & Gurumoorthy, K. (2021). Linking chronic periodontitis and oral cancer: A review. Oral Oncology, 121, 105375.

https://doi.org/10.1016/j.oraloncology.2021.105375

3. Sun, L., Liu, X., Weng, X., Deng, H., Li, Q., Liu, J., & Luan, X. (2022). Narrative therapy to relieve stigma in oral cancer patients: A randomized controlled trial. International Journal of Nursing Practice, 28(4), e12926.https://doi.org/10.1111/ijn.12926

認識口腔癌簡易測驗

讓我們來進行測驗,以確認您已充分了解

- 1. 治療後會出現,外貌的改變、咀嚼不良、說話不清。
 - 是 否 不知道
- 2. 治療後會破壞唾液腺導致減少,宜採少量多餐並保持良好的口腔衛生。
 - 是 否 不知道
- 3. 照射部位的皮膚可能永久性成黑或紅銅色,需保持通風及避免日曬,可以自己使用乳液或冷霜。

- 是 否 不知道
- 4. 治療後,要預防受傷以防感染。
 - 是 否 不知道
- 5. 治療期間感到疲倦,依身體狀況作適度的活動。
 - 是 否 不知道

評語



臺中榮民總醫院 407219臺中市西屯區臺灣大道四段1650號 總機: (04)2359-2525

全人智慧 醫療典範 愛心品質 創新當責

本站內容為臺中榮民總醫院所有·未經允許請勿任意轉載、複製或做商業用途 臺中榮民總醫院護理部 著作權所有