

# 高雄榮民總醫院護理部護理指導單張

科 別	耳鼻喉頭頸部	編號：7830016
主 題	認識鼻咽癌	2002.09.27 訂定
製作單位	83 病房	2025.05.05 八修

## 一、什麼是鼻咽癌？

鼻咽癌是生長在鼻咽部之上皮細胞癌症，由於鼻咽腔位於頭部深處，一旦發生病變，不容易早期被診斷。

## 二、誰容易得鼻咽癌？

鼻咽癌是華人好發的癌症，尤其是中國大陸東南沿海及台灣地區相當常見，罹患年齡以40~50歲最多，男女之比約2~3：1，根據衛生福利部國民健康署2022年公布的癌症年報，鼻咽癌發生率排名於男性為第15名、女性為第21名，死亡率排名於男性為第12名、女性第21名。

## 三、為什麼會得到鼻咽癌？

鼻咽癌發生原因複雜，非單一因素造成，一般認為與下列因素有關：

- (一) 遺傳因子：家族中若有人罹患鼻咽癌，其家人罹患此病機率相較於一般人增加七倍。
- (二) 病毒感染：EB病毒是很常見的第四型人類疱疹病毒，主要傳染方式藉由唾液或飛沫感染，EB病毒抗體檢查陽性的人，得鼻咽癌的機會較一般人高，但這機會並非絕對，只須每年定期檢查即可。
- (三) 環境因素：空氣污染；吸入化學藥品或不明原料；常食用鹹魚、醬製或醃製食品等飲食，主要源於其中所含亞硝胺有關；抽菸或吸二手菸等。

## 四、鼻咽癌會有什麼症狀呢？(如圖一)

- (一) 頭痛和臉麻：此種頭痛通常是單側性；如第五對腦神經（三叉神經）受損，會造成臉部皮膚感覺麻木。
- (二) 視力模糊、複視：如第六對腦神經（外展神經）受損，會造成眼球運動障礙而產生複視現象。
- (三) 鼻部症狀：慢性鼻塞、原因不明的流鼻血或鼻涕或痰中帶血絲。
- (四) 耳部症狀：有阻塞感、聽力減退、聽力喪失及耳鳴、中耳積水現象。
- (五) 頸部腫塊：不明原因的頸部腫塊，因癌細胞進入頸部單側或雙側淋巴結，外觀可見頸腫塊，病人皮膚顏色無特殊變化，淋巴結沒有觸痛感。



圖一、鼻咽癌症狀

## 五、醫師會依您的病況不同，安排需要的檢查：

- (一)軟式鼻咽內視鏡檢查及鼻咽切片：確定診斷。
- (二)檢測血清抗 EB 病毒抗體及 EBV DNA 濃度。
- (三)頭頸部磁共振造影或電腦斷層掃描檢查：了解鼻咽腫瘤範圍、大小及是否有頸部淋巴結轉移。
- (四)胸部 X 光：檢查有無肺轉移。
- (五)上腹部超音波：檢查是否有肝臟轉移。
- (六)全身性骨骼造影檢查：檢查是否有骨頭轉移
- (七)正子掃描：檢查全身器官是否遠端轉移。
- (八)收集 24 小時尿液檢查腎臟的過濾率來評估腎臟功能。

## 六、如何治療？

鼻咽癌治療以放射線照射治療為主，化學藥物治療為輔，對於中晚期病人可合併放射線照射與化學藥物治療、標靶治療、免疫療法，提高治癒率、降低轉移率，依照癌症分期不同，由醫師解釋相關治療建議。

## 七、日常生活注意事項

### (一)放射線治療後居家照護須注意：

- 1.照射部位的標記保持完整，不可自行清洗掉或畫線。
- 2.頭頸癌病人行放射線治療有 30-60%會出現放射性口腔黏膜炎，須維持口腔清潔，並告知醫師可開立止痛藥或麻醉型止痛漱口水，選擇棉棒或軟毛牙刷清潔口腔。
- 3.在接受常規外照射治療時，由於腮腺受到高劑量照射，導致腮腺功能損害嚴重，唾液分泌減少，常出現口乾症，因此要常漱口，保持口腔清潔衛生；而由於唾液分泌減少，食物容易黏附在牙齒上，尤其是牙齒頸部位置，因此容易引發放射性齲齒（蛀牙），需要特別注意清潔。
- 4.照射部位出現放射線皮膚炎，只有在照射部位會出現，可能會紅腫、癢、痛，甚至出現脫皮，皮膚發黑，請您不要抓癢患部，穿著寬鬆衣服，避免曬太陽。
- 5.照射部位皮膚清潔以清水為主，勿使用肥皂清潔。

### (二)化學治療後居家照護須注意：

- 1.噁心嘔吐：建議飲食採少量多餐，進食軟質或流質飲食及高熱量、高蛋白飲食，維持足夠營養攝取，並按時服用醫師開立的止吐藥物，可以減輕不適症狀。
- 2.口腔黏膜炎：接受化學治療的病人，有 30-75%會出現口腔黏膜炎症狀，通常會在用藥後 4-7 天發生、建議您時常保持口腔清潔，進食後多漱口，選擇軟毛牙刷清潔口腔，必要時使用棉棒或紗布清潔口腔，避免刺激性的食物如：酸辣、堅硬食物，避免菸、酒，嚼檳榔。
- 3.抵抗力降低：化學治療後會造成骨髓造血細胞的抑制，白血球會降低，容易有感染及發燒症狀，建議您戴口罩、多洗手、減少出入公

- 共場所，勿吃生食或半熟食物，也避免和有感冒症狀的家人接觸。
- 4.在接受常規外照射治療時，由於腮腺受到高劑量照射，導致腮腺功能損害嚴重，唾液分泌減少，常出現口乾症，
  - 5.掉髮：化學治療會影響頭部毛囊細胞而出現掉髮，化療終止後會再長出。
  - 6.容易倦怠及無力:建議您多休息，活動採漸進式(如圖二)，預防發生跌倒。



圖二、漸進式下床

(三)標靶治療後居家照護須注意：

注射標靶藥物有些病人會出現皮膚反應，如痤瘡性皮膚炎或甲溝炎，嚴重者須投以抗生素治療，平時也須避免陽光曝曬，傷口感染。

參考資料：

高雄榮民總醫院(2023，07月24日)．放射線治療—頭頸部腫瘤。

[https://org.vghks.gov.tw/HE/pdf/4700008\\_1.pdf](https://org.vghks.gov.tw/HE/pdf/4700008_1.pdf)

衛生福利部國民健康署（2025，04月18日）．III年癌症登記報告。

<https://www.hpa.gov.tw/Pages/List.aspx?nodeid=269>

蔡麗絲、黃士滋（2023）．眼、耳、鼻、喉疾病病人之護理．於陳夏蓮總校閱，  
內外科護理學下冊（1091-1094頁）．華杏。

Li, M., Zhang, J., Zha, Y., Li, Y., Hu, B., Zheng, S., & Zhou, J. (2022). A prediction model for xerostomia in locoregionally advanced nasopharyngeal carcinoma patients receiving radical radiotherapy. *BMC oral health*, 22(1), 239. <https://doi.org/10.1186/s12903-022-02269-0>

圖一、「鼻咽癌的症狀」高雄榮民總醫院門診楊婉琴(2023)繪製授權使用。

圖二、「行為-C007-漸進式下床」取自高雄榮民總醫院小兒加護病房沈以涵(2022)繪製授權使用。

備註：每年審閱一次

所有衛教資訊內容僅供參考使用，無法提供任何醫療行為和取代醫師當面診斷，若有問題，請向門診醫師或原住院病房諮詢！