



衛教編號:ENT-017

2005.11.17 訂定
2018.06.06(4 審)
2023.09.07(8 修)

認識口腔癌

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。

全人智慧 醫療典範
愛心 品質 創新 當責

經耳鼻喉科醫師或護理專家檢視
臺中榮民總醫院護理部編印

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

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

四、診斷依據

- (一) 臨床症狀：依病人的症狀作判斷。
- (二) 病理切片：確定良性或惡性病變。

(三) 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：

(一) 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。

(二) 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。

(三)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。

(四)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：

- (一) 外貌的改變、咀嚼不良、說話不清。
- (二) 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。
- (三) 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。
- (四) 預防受傷以防感染。
- (五) 治療期間感到疲倦，依身體狀況作適度的活動。
- (六) 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

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](https://www.mohw.gov.tw/cp-16-70314-1.html)

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>

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>

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、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。。

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