

遠離口腔癌

[發表醫師] :牙科部 醫師(牙科部)

[發布日期] :2004/5/22

什麼是口腔癌

發生在口腔及口腔相關組織的一些惡性腫瘤的總稱，大部分（88%）皆屬鱗狀細胞癌，可出現在口腔的任何部位，包括唇、舌、口底、頰黏膜、齒齦、顎部、上顎竇及顎骨。

口腔癌的預防

- 1.每半年到一年給牙醫師作口腔健康檢查。
- 2.口腔內發現有任何腫塊贅肉、脫皮落屑或顏色變化，超過兩星期未好轉的潰瘍，應該要讓醫師看看。
- 3.飲食要正常，食物營養要均衡，有時維他命或其他營養要素缺乏所造成的口腔黏膜變化，可以誘致癌症的發生。
- 4.張口困難及黏膜燒灼感要注意口腔硬化症。
- 5.不正常的牙齒或假牙對口腔組織造成摩擦，形成慢性刺激，應請牙醫師治療。
- 6.減少菸、酒、檳榔等長期對唇、舌和口腔黏膜的刺激。
- 7.避免長期食用熱度太高的食物和烈酒。

口腔癌的成因

慢性刺激是口腔癌發生的重要成因

- 1.以嚼食檳榔為主要
- 2.吸菸
- 3.喝酒
- 4.梅毒
- 5.過度的陽光照射（唇癌）
- 6.長期營養缺陷
- 7.口腔衛生不良
- 8.尖銳的蛀牙、殘根及製作不當或破損的補綴物（如各式假牙）

口腔癌前期病變

口腔各處黏膜之白斑症、紅斑症、黏膜下纖維化（口腔硬化症）、疣狀增生 慢性潰瘍癌前期病變本身並非口腔癌，長期置之不理或刺激源一直存在時，以後有極高之可能性發展成口腔癌。

口腔癌的治療

根據臨床診斷之分期，來決定使用單獨手術，或合併放射線治療以及化學藥物治療。第二、三期的腫瘤廣泛性手術切除，必要時作預防性或治療性頸部淋巴擴清術。

口腔癌的治療前準備

- 1.癌症病人的心理輔導。
- 2.手術療法腫瘤的廣泛性手術切除，有時會造成口腔及顏面組織的缺損及凹陷，會造成咀嚼機能問題，口鼻相通或口顏面變形（所謂破相），術前需與患者及家屬溝通及心理

建設。

3.需瞭解放射線治療及化學藥物治療的併發症。

4.放射線治療前會診牙科作「放射線治療前口腔預防措施」，可以大大減少放射線骨壞死的機率及維護口腔健康品質。

5.家屬的全力支持，社會的關懷。

由於療程辛苦，患者要保持樂觀，周邊的支持共度難關，由於可能面對術後臉及口腔變形（破相），家屬及社會的關心愛護相當重要。

!!健康文章內文主要提供民眾降低對疾病因不了解產生之不安和恐懼，但不可取代實際的醫療行為，所以身體如有不適請您前往醫院就醫治療。