

放射治療小組

放射治療造成口腔粘膜炎

口腔粘膜炎評核標準（依據 WHO）－

G0：無徵象及症狀。

G I：粘膜乾、充血。

G II：粘膜出現黃白斑塊，但病灶不連續，可進食固體食物。

G III：粘膜黃白斑連成一片，僅能攝取流質飲食。

G IV：粘膜出現潰瘍或有點狀出血及滲出物及嚴重疼痛且無法進食。

口腔護理

清除食渣及牙垢

潤滑口腔粘膜

減少口腔異味產生

減少牙齦、口腔粘膜浮腫與出血

減少細菌在口腔內滋生

預防口腔感染

改善口腔粘膜狀況



口腔護理隨身攜帶物品

促進口腔之舒適

放射治療造成皮膚反應

常見反應:

- 1.皮膚起紅疹，從輕微之發紅到皮膚色素沉著般之發黑。
- 2.對熱敏感性增加，如過度曝曬陽光後的局部皮膚，出現紅疹、腫、熱、痛等症狀。
- 3.乾性脫屑，局部皮膚有乾燥搔癢脫屑等症狀。
- 4.濕性脫屑，表層的上皮組織脫落、疼痛，且局部有漿液性滲液。
- 5.局部脫髮，局部毛囊細胞受破壞，影響毛髮生長，尤其當照射部位於頭部時。

照護重點:

放射治療可能有的皮膚反應。

每天自我檢視皮膚的顏色、完整性、濕潤度、溫度及是否脫皮。

減少局部皮膚刺激；

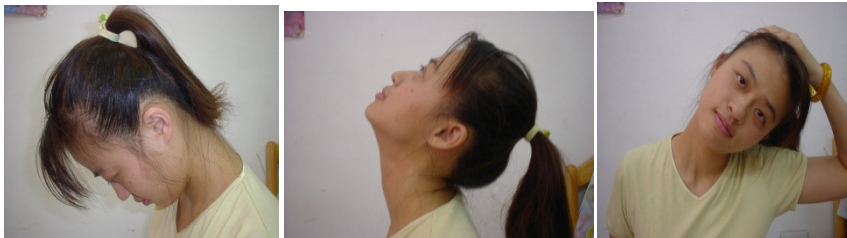
- a.以溫開水輕拍方式清潔，盡量避免使用肥皂，減少皮膚乾燥，若需使用肥皂則以不含香料之中性肥皂為主。
- b.任何含香料之化妝乳液、香水、除臭劑、油性膏劑等均不能使用。

- c.未經醫師許可不可使用任何藥膏。
 - d.局部所畫標記勿自行清除；若標記以不清楚則應向醫護人員報告，勿自行描繪。
 - e.局部物直接用熱或冷且避免貼膠帶。
 - f.穿著吸汗之 100%棉質衣服，且勿用太緊的束縛
 - g.長期副作用－頸部及顳顎關節僵硬
- 頸部及顳顎關節之復健運動



第一步：顳顎關節運動：

- a.張口運動：將嘴巴慢慢張開,停頓 5 秒後,再慢慢閉合。
- b.張口抗阻力運動：以手置於下巴下方,並向上施力,然後再慢慢用力張開,抵抗施力
- c.下顎運動：將嘴巴微張,下顎向左慢慢移動到底,此時可以用手掌做協助,推向對側再移到原位；之後向右做相同動作。
- d.下顎運動：將嘴巴微張,下顎向左慢慢移動到底，此時可以用手掌做協助,推向對側再移到原位；之後向右做相同動作。
- e.扞斗運動：將下巴慢慢向前伸移到底,做扞斗狀後,再慢慢回到原位。



第二步：頸部拉筋運動：

- a、點頭－仰頭運動：將頭向前傾約 5 秒後,再將頭向後仰維持 5 秒為一回合。
- b、左右拉頸：將頭向左傾且輕輕用力,感到頸部的肌肉緊繃為止,並停頓 5 秒；之後向右做相同運動。



第三步：口顎拉筋運動：做完上述二步運動後，再做下列運動，以不發生疼痛為原則，將肌肉拉到略緊繃為止。

a、使用手指張口運動：將食指及中指分別捲上紗布，放在上下排牙齒中間，再將食指、中指盡量互相打開，使口腔拉開。

b、使用輔助器具張口運動：將壓舌板包妥紗布，或用張口器置入口中，撐開口腔，漸進式增加置入物的厚度，活動肌肉與關節。