



認識口腔癌

一、口腔癌的成因

許多因素跟口腔癌有關，其中最主要的就是嚼檳榔，台灣口腔癌患者中，八成以上有嚼食檳榔的習慣，而好發部位為頰黏膜及舌頭部位。除檳榔外，煙酒亦與口腔癌有密切關係，如同時有嚼檳榔、吸煙及飲酒等習慣者，則得到口腔癌之危險性更高。其他如口腔衛生不佳，長期溫度或化學物質的刺激，齒列不正或不適用的假牙，對舌頭、齒齦或咽頰造成慢性的傷害，口腔黏膜上的白斑，都可能在一段時間以後產生癌症。

二、症狀及診斷

正常口腔內膜是粉紅色或紅色柔軟黏膜，如有以下症狀，就需找耳鼻喉科中的頭頸腫瘤外科醫師檢查。

- (一)口腔內部或周圍發現腫脹、硬塊，或者長了腫瘤。
- (二)口腔內部發現白色脫屑的斑塊。
- (三)長久不能治癒的潰爛。
- (四)口腔附近部位有麻木或疼痛。
- (五)口腔內不明原因的流血，反覆發生。
- (六)最重要的診斷的方法便是病理切片檢查，此一切片不會造成癌症的擴散或惡化。如此才能早期診斷，正確治療而提高治癒機會。

三、治療及預後

手術切除是最有效的治療方式，依病灶大小、部位的不同而有不同程度的切除。一般而言，早期口腔癌可使用外科手術或是放射線治療，如已屬晚期，則常需接受外科手術、放射線及化學藥物等合併治療，才可有較高治癒機會。只要早期發現，現代的外科技術，可以把口腔癌完全的割除，而仍然保持正常的臉型及咀嚼食物的機能。

中心診所醫療財團法人中心綜合醫院



106 台北市大安區忠孝東路 4 段 77 號

(02)2751-0221 <http://www.clinic.org.tw>

只要接受正當的治療，早期口腔癌三年的存活率可達 80%，五年的存活率可有 60%，若是晚期(第三、四期)則存活率降至 50%以下。

口腔癌得復發大都在三年內，有 80%出現在原來的位子或頸部，20%則可能轉移到其他部位。

四、追蹤與檢查

患者治療後的第一年，每月應追蹤檢查一次，第二年每 2-3 個月追蹤檢查一次，第三年每 3-4 個月追蹤檢查一次，第四、五年以後可每半年追蹤檢查一次。值得一提的是，有 15-20%的口腔癌患者，會在口腔會附近黏膜發生所謂「第二原發癌」，因此即使原先癌症以治癒，仍須長期加以注意。

五、怎樣預防口腔癌

- (一)避免長期直接曝露於強烈得陽光下。必要時，戴寬邊的帽子，或是塗抹油膏。
- (二)避免菸草、紙菸、菸斗、檳榔等長期對唇、舌和口腔黏膜的刺激。
- (三)如果有不正的牙齒或假牙，對周圍組織有所磨擦，應該請牙醫生矯正。
- (四)口腔內發現有任何腫塊贅肉、脫皮落屑或是顏色變化，超過兩星期而未痊癒就應該就醫。
- (五)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，可以誘致癌病的發生。
- (六)避免長期使用熱度太高的食物和烈酒。
- (七)經常刷牙漱口，保持口腔衛生。

中心診所醫療財團法人中心綜合醫院



106 台北市大安區忠孝東路 4 段 77 號

(02)2751-0221 <http://www.clinic.org.tw>

六、口腔癌的自我檢查

- (一)臉部：摸摸臉的兩邊是不是一樣，同時注意膚色有無改變，是否有硬塊或麻木疼痛的部位。
- (二)頸部：以手指輕按，尋找是否有硬塊與觸痛。
- (三)嘴唇：把下唇拉下，檢查顏色與組織，上唇也同樣翻開檢查。
- (四)兩頰內側：用手指扳開內側，檢查是否有紅、白或深色斑點。以手指摸牙齒與臉頰間的部位，檢查是否有硬塊，是否平滑。
- (五)口腔頂：頭往後仰嘴巴張大、檢查顏色有無異樣，或有無硬塊。
- (六)舌頭：用一塊紗布，抓牢舌頭，儘量往外拉，以檢查上舌面，再把舌頭由嘴巴左端移到右端，檢查其靈活程度，同時檢查舌頭兩側。最後把舌尖抵著口腔頂檢查舌頭下面，每一步都要注意腫瘤或異常的顏色。
- (七)口腔底：檢查口腔底以一隻手指去摸就能檢查的很好，可以查出異常的硬塊或瘤。