



# 口腔癌防治

家庭暨社區醫學部

99.





## 口腔癌現況

- 根據2005年癌症登記年報，口腔癌的發生率排在女性第十五位，男性第四位；死亡率在女性排第十五位，男性第四位
- 台灣地區的口腔癌年齡標準化發生率及死亡率在男性部分逐年上升





## 口腔癌的成因

- 口腔癌的發生與口腔長期受到刺激，而產生細胞變性有密切的關係，其中以嚼食檳榔為最主要的原因
- 其他如：吸菸、喝酒、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、破損的補綴物、製作不當的假牙與牙套…都是造成口腔癌的可能原因。





## 口腔癌的主要因子

- 檳榔中所含的檳榔鹼有促癌能力，是促進細胞變性的主要因子，約有88%的口腔癌患者有長期嚼食檳榔的習慣。
- 抽菸也是造成口腔癌的元兇之一，更有報告顯示抽煙斗的人特別容易罹患唇癌，且研究發現慢性及大量飲酒的習慣亦會增加罹患口腔癌的危險，因此**檳榔、菸、酒是誘發口腔癌的三大危險因子**。





## 口腔癌與檳榔的關係

- 在台灣，檳榔與口腔癌關係密切，約九成(88%)口腔癌患者都有嚼食檳榔的習慣
- 嚼食檳榔者的口腔癌罹病率，較未嚼食檳榔者，高出28倍。嚼食檳榔且有抽菸習慣者，口腔癌罹病機率是常人89倍  
合併有吸菸、飲酒行為者，其罹患口腔癌是常人的123倍
- 婦女嚼檳榔也可能導致生殖危害，懷孕時引起胎兒死產、流產或畸形之機會，為一般不嚼檳榔孕婦之2.9倍
- 就檳榔而言，檳榔本身含有檳榔素、檳榔鹼，有些檳榔中還會夾入荖花，它含有大量的黃樟素，此成分也有致癌性；另外石灰等添加物，會刺激口腔黏膜。所以，長期嚼檳榔極易造成口腔癌等疾病，有害健康





## 口腔癌的臨床症狀

- 口腔癌的臨床症狀有以下五種：
  1. 口腔內黏膜表面顏色變白或出現紅色斑塊
  2. 口腔內有不明原因的腫塊，觸摸時不一定有疼痛感
  3. 口腔內有超過兩週以上未癒合的黏膜潰瘍
  4. 口腔有不明原因的出血，頸部可摸到硬塊
  5. 舌頭的活動性受到限制，舌頭半側知覺喪失或有麻木感





## 口腔癌的篩檢

- 目前口腔癌的篩檢方式分為視診及觸診兩種
- 一般民眾只要發現帶有血液的唾液或痰，或是口腔內有兩星期以上不易癒合的潰瘍或不明腫塊，便應尋求耳鼻喉、頭頸外科、口腔顎面外科或整型外科醫師進行診察





# 口腔癌的治療

## 1. 手術治療

切除口腔中的小腫瘤，通常不容易造成任何後續的問題。但這樣的手術便會改變人的咀嚼、吞嚥或說話的能力，而且外表看起來也可能會有所改變





# 口腔癌的治療

## 2.放射線治療

相對於手術治療，放射線治療較可滿足對美觀及保留功能的需求，但缺點是放射線治療對正常組織有傷害

## 3.化學治療

化學治療的副作用要視所施打的藥物而定，但患者可能會產生抵抗力降低等副作用出現。目前應用於口腔癌的化學治療，主要是用於輔助放射治療，其劑量較一般根治性化學治療為低，其副作用也較小





## 口腔癌的預防

1. 避免菸草、紙菸、煙斗、檳榔、酒等長期對唇、舌和口腔粘膜的刺激
2. 避免長期直接曝露在強烈陽光底下，必要時戴帽子或塗防曬品
3. 如有不正的牙齒或假牙，對周圍有所摩擦，應立即前往牙醫矯正
4. 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，也有可能誘致癌症發生
5. 避免長期食用太熱或太辣的食物。
6. 早期發現，正確治療：早期口腔癌的治癒率可達八成以上





## 口腔癌的篩檢

目前政府補助30歲以上嚼檳榔或吸菸民眾，每兩年可以免費做一次口腔檢查





## 口腔癌篩檢的瓶頸

- 口腔癌高危險群在台灣地理的分布差異非常大，較難對高危險群進行追蹤、衛生教育及篩檢，因此缺乏初段預防，加上個案轉介順從率較低，預後一般都較不理想

