

口腔癌附身 嗜嚼檳榔者的夢魘

文／口腔顎面外科 主治醫師 吳禕凡

「**醫**生啊！我嘴破了超過兩個星期還沒好，請你幫我看看有沒有問題？」

「醫師，我嘴巴裡有一些白白的東西，朋友跟我說是白斑。你看會不會是一些…不好的東西啊？」

類似詢問在每天的門診都會出現，患者往往帶著七上八下的心情前來就診，深怕醫師一句話就宣判了死刑。一旦知道病情不如原本想像的那麼嚴重，當醫師開始力勸別再抽菸或嚼食檳榔時，卻又不好意思地露出苦笑說：「唉！真的很難戒掉啊！」

抽菸嚼檳榔，無異引狼入室

口腔癌在台灣是青壯年男性最常罹患的癌症。有關檳榔對健康的危害，世界衛生組織設立的國際癌症研究總署（IARC）早在1987年即綜合各國研究結果，認定「嚼含菸草的檳榔」或「同時吸菸與檳榔」對人類有致癌性，致癌部位主要在口腔、咽及食道。2003年，IARC又邀集包括台灣代表在內的16位多國學者，按新有的研究證據，確認「檳榔子屬第一類致癌物」，即使不含任何添加物的檳榔子也會致癌。

根據最新的癌症登記資料和死因統計，近10年來，台灣每年罹患口腔癌的人數已增加2倍，每年約有5400名新診斷的口腔癌個案，2300人因口腔癌死亡，為台灣男性所罹患的主要癌症中，發生和死亡情形增加最快者。

許多民眾誤以為只有嚼檳榔的人會得口腔癌，其實只要口腔內組織長期受到不當的刺激，都有可能引發病變。除了檳榔以外，其他如口腔衛生不佳、長期受到溫度或化學物質的刺激、齒列不正或不適合的假牙等，對舌頭、齒齦或咽峽造成慢性傷害，在口腔黏膜出現的白斑，都可能會在一段時間之後導致組織病變，進而產生癌症。

口腔亮紅燈，趕緊就醫為妙

口腔癌令人害怕的主要原因在於不管接受治療與否，對病患的生活品質都會造成莫大影響。諸如外觀的改變及因外觀改變所導致的身心障礙、因口腔組織的嚴重破壞或切除而造成的食不知味等，都會讓人生失去很多樂趣。

一般而言，口腔癌的前期症狀可能有：口腔內部或周圍腫脹、有硬塊，口腔內部發

現白色或紅色的斑塊，長期無法治癒的潰瘍，口腔附近部位有麻木或疼痛感，反覆發生不明原因的流血等。因此，若能自我檢查，或是定期由醫師進行口腔檢查，只要提早發現異狀並早期治療，通常都能有較好的預後。

跨領域合作，提供完善治療

目前的口腔癌治療為跨領域的多團隊治療，包括頭頸外科、口腔外科、耳鼻喉科、整形外科、放射腫瘤科、血液腫瘤科、一般牙科等。各個次專科醫師良好的配合，方能讓患者從一開始的腫瘤切除、顏面重建，到術後的放射線治療、化學治療，以至於病情追蹤穩定後的口腔功能重建，獲得良好的醫療及生活品質。本院的頭頸癌治療團隊，在各科專責醫師的帶領之下，已然發展成熟，期許能為口腔癌患者提供更完善的醫療。

盼協助更多病患找回遺失的微笑

筆者擔任總醫師的職務時，需要負責全院住院患者的牙科會診。曾有一晚，在開刀房結束了一整天的手術，已經接近晚上10點，本想偷個懶，隔天一早再來看當天的會診病人，但看到會診名單上出現的竟是一位

熟悉的病患名字，他曾在本院接受口腔癌手術，但後來在不同的部位又發生第二原發癌，陸續接受了更大的手術與術後的放療及化療。這次是住在腫瘤科的病房，因為牙齒不適進行會診。

拖著其實已經有點疲憊的身軀，走進病房時心裡想著：如果患者已經睡著那就明早再來看他吧！沒想到一拉開床簾，他便笑著跟我打招呼：「吳醫師，這麼晚還沒休息啊！」他是一位超級樂觀的人，即使經歷多次的手術及放療、化療，每回在診間或是醫院的某個角落遇見他，總是能感受到在他那略顯憔悴的面容下流露出的對生命的勇敢。

那個晚上，在詳細檢查了他的口腔狀況並安排了後續治療的時間後，正打算離開病房，沒想到他反而關心起我的近況：「吳醫師，你爸爸最近恢復得還好嗎？」原來是先前我陪同父親在本院神經外科就診時，剛好遇到他，還記得當時只是簡短地寒暄，沒想到他卻牢記在心。他笑笑地對身邊的老婆說：「吳醫師關心了我這麼多年，我也應該要關心他一下啊！」

那晚的微笑，我想我這輩子不會忘記；也希望在我們的努力下，口腔癌的患者們都可以找回那遺失的微笑。☺

