

# 頭頸部癌症病患 做放射線治療 更要加強口腔保健



頭頸部癌症患者做了放射線治療之後，常為各種口腔疾患所苦，生活品質大受影響。醫師逐項分析，提出叮嚀與呼籲。

文／牙醫部口腔病理科 主任 薛水上

**頭**頸部癌症的治療，因為放射線技術的提升與化學藥物的發展而有相當的進步，但是有一些患者因為急於接受治療，而忽略或放棄了事前的牙科準備工作與治療之後的口腔照護，結果雖然癌症治療成功，卻因為伴隨治療而來的種種口腔後遺症而終身困擾。

放射線治療是利用輻射線穿透人體組織，狙殺癌細胞，但也同時破壞了正常的人體細胞。因此放射線與化學治療雖然對於頭頸部腫瘤有良好的療效，然而治療中與治療之後所造成的副作用與後遺症，足以影響病患的生活品質，這是病患及家屬絕對不能輕忽的。

**做放射線治療  
必須小心防範的副作用與後遺症**

## 口腔黏膜炎

口腔黏膜炎（mucositis）是頭頸部放射線與全身性化學治療中，不可避免的短暫性副作用。近年來，由於高能輻射與其他放射線治療技術的運用，已經降低了口腔黏膜炎的發生率與嚴重度，不過患者在治療期間仍然必須少用活動假牙，並且注意假牙的消毒與清潔，特別是清除念珠菌的堆積。此外，保持口腔衛生與口腔濕潤，有助於降低口腔炎的嚴重程度與疼痛感；適時使用含有麻醉成分的噴劑，則可有效減緩疼痛。

## 味覺喪失

味覺喪失（taste loss）主要是因為輻射對味蕾的直接傷害與唾液減少的結果。大部分病患在放射線治療之後的1年內，味覺會慢慢恢復正常，因此通常不需要額外的治療。

在放射線治療結束之後，適當的攝取與補充鋅，可以加速味覺的修復。

### 口乾症

口乾症（dry mouth）主要是在放射線治療過程中，輻射線破壞人體三大唾液腺組織：腮腺、舌下腺與頷下腺，造成唾液分泌減少的結果。在放射線治療的過程中投予amifostine，可以避免治療後乾口症（xerostomia）的發生，不幸的是藥物雖然保護了唾液腺組織，卻也能夠保護癌細胞抵抗輻射線的破壞作用，不免因而降低對癌症的療效。

放射線治療之後使用交感神經藥物（如：pilocarpine），可以刺激殘餘的小唾液腺組織分泌唾液，然而隨著藥物作用衰退，唾液分泌也會隨之減少。此外，伴隨藥物作用而來的交感神經興奮作用，也常常讓病患覺得不適。人工唾液雖可以減緩口乾症狀，然而液態的人工唾液無法在口腔中維持長久的時間，因此必須長期且經常使用。合併使用人工唾液與口內凝膠可以維持口腔內的濕潤，飲水或喝茶同樣可以保持口腔濕潤，並且可以適時沖洗口腔內過量增生的細菌。

### 放射性齲齒

放射線治療之後，因唾液腺被破壞而使口水急遽減少，在口乾不適的狀況下，不但易生感染，更容易發生猛爆性放射性齲齒與牙周病。放射性齲齒（radiation caries）並非放射線直接對牙齒造成的破壞，而是因為唾液分泌減少，唾液成分的變化及口腔內細

菌分布的改變，才導致齲齒性細菌（如：S. mutans、Lactobacillus）的大量增生。

為了防範放射性齲齒的發生，病患在做放射線治療之前應評估牙齒狀況，不良補綴物應拆除，並且填補已經存在的齲齒。放射治療過程中及放射治療結束之後，更要注重口腔衛生，三餐飯後隨即刷牙，並且使用齒間刷加強齒縫的清潔，以及使用具有再礦化作用的漱口水來預防牙齒脫鈣，並清除口腔大量的細菌。每日刷牙之後還要塗氟1次，以預防齲齒發生。日常生活中，更要避免食用碳水化合物一類的食物以減少蛀牙機率。

除了猛爆性放射性齲齒之外，牙菌斑與牙結石的清除一樣重要。放射線治療之前，不論是因為嚴重蛀牙或牙周病無法治療的，以及未來治療上有困難的牙齒，都應該盡快拔除，以便拔牙傷口有足夠的復原時間（至少7天）。當口內的傷口初步癒合之後，才可以進行放射線治療。

### 放射線性骨壞死

放射線治療後，顎骨的局部血液循環會變差，可能因拔牙而使得骨頭無法癒合，引起「放射線性骨壞死」（osteoradionecrosis）的嚴重併發症。由於在放射線治療後不宜拔牙，所以預防牙周病在放射線治療之後更加重要，病患務必要避免陷入因牙周病非拔牙不可的處境。換言之，必須將放射線治療後的拔牙機率降到最低才行。

放射線治療結束之後，定期至牙科回

診，可以及早發現問題及時治療。病患不可以因為一時的忽略而使問題嚴重化，增加治療上的困難，甚至承受不必要的痛苦。更不可以貪圖方便，隨意在不明瞭病情的牙科診所就醫，若在未審慎評估下做任何拔牙或牙科手術，導致「放射線性骨壞死」的發生，可就悔之晚矣。

### 頭頸部及顏面肌肉結締組織纖維化

放射線治療之後，還會造成頭頸部及顏面肌肉結締組織的纖維化，導致日後脖子僵硬、張口變小，甚至張口困難的情況。因此放射線治療一旦開始，每日必須作張口練習，脖子自由轉動，以及按摩兩側顳顎關節。張口練習可以張口至最大，並以壓舌板撐住30秒鐘再鬆開。如果等到電療後才要練習張口，這時肌肉和周圍組織都已定型，張口運動的效果將會大打折扣！頸部的運動也一樣！

## 健康沒有僥倖

### 所有口腔保健原則要終身奉行

病患在放射線治療中可以每週回診1次；放射治療結束後的半年內，每月回診1次；半年後可間隔2個月或3個月作1次口腔檢查。即使沒有任何不適也要定期回診，並請和醫師保持聯繫，有任何小毛病或異樣即回醫院門診。如有製作假牙的需要，約在放射線治療後1年左右，等口腔內的黏膜都穩定了，醫師會給您適當的建議，不要操之過急，以免造成黏膜的傷害。

請記住，這些必要的張口運動和塗氟跟刷牙一樣，都是維持生活品質的重要保健工作，必須終身奉行才能有最好的效果！不要因為一時的忽略而破壞辛苦維持的成果，增添日後困擾。🌐