

化療與放療病人的 口腔保健與護理



愛加倍全人關懷

吳怡明醫師

Clinical Professor, UCSF

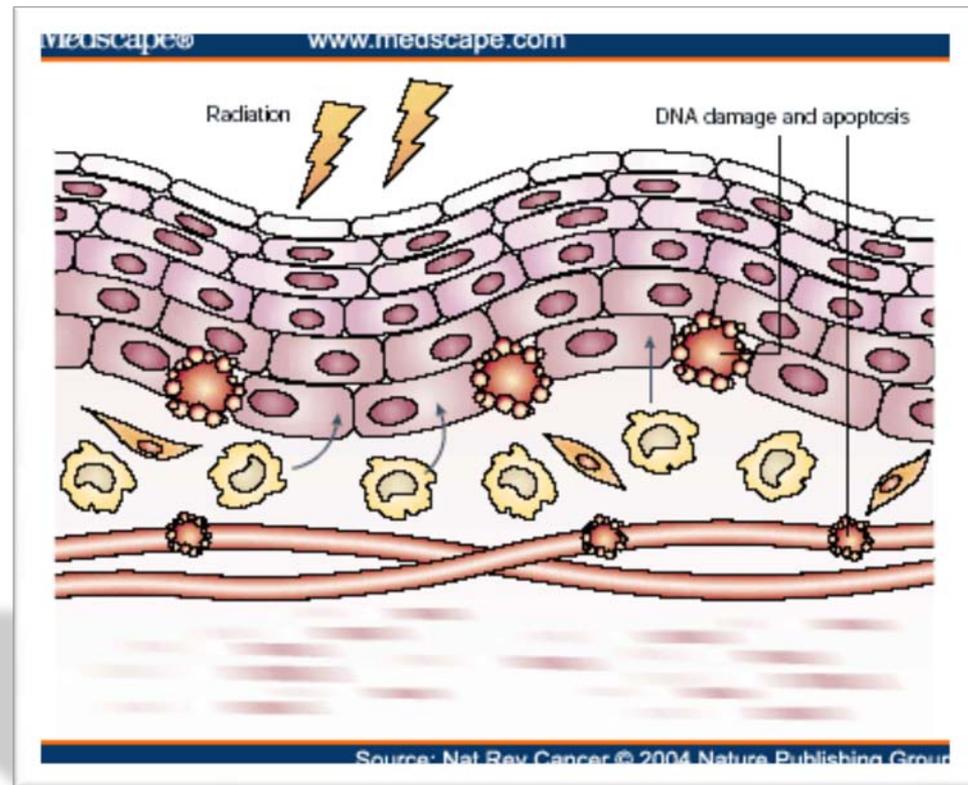


癌症治療所引發的 「口腔併發症」發生率

- 10 % 化療為輔助治療法的患者
- 40 % 化療為主要治療法的患者
- 80 % 骨髓移植，或造血幹細胞移植的患者
- 100 % 涉及口腔的頭頸部放射治療患者



「化療」和「頭頸部放射治療」經常會導致一些口腔併發症。





「化療」和「頭頸部放射治療」經常會導致一些口腔併發症。

1. 口腔黏膜的表皮細胞，可以非常快速地複製繁殖，所以可以快速癒合口腔中常有的磨損創傷。但許多抗癌藥物或治療方法，常會破壞此快速的細胞分裂，減緩新表皮細胞的產生，使得口腔黏膜層變薄或萎縮，並減緩因咀嚼磨損後的癒合。



「化療」和「頭頸部放射治療」經常會導致一些口腔併發症。

2. 許多化療藥物，也會引起口腔黏膜的表皮細胞釋放出「干擾素-1」(interleukin-1)及「腫瘤壞死因子- α 」(TNF- α)，引起局部的發炎反應及血管擴張，進而使該處的局部化學藥物濃度升高，造成口腔表皮紅腫發炎。



急性的「口腔併發症」，常發生在抗癌治療進行中。這類急性併發症，也常在化療結束後就消失了。

慢性的「口腔併發症」，是化療或放療結束後，仍繼續發展，從數月到整年都還有的併發症。



「化療」和「頭頸部放射治療」 「直接」導致的一些口腔併發症。

1. 口腔粘膜炎（Mucositis）及口腔疼痛
2. 口乾症（Xerostomia）或唾液腺功能障礙
3. 味覺變化
4. 顫顎關節疼痛張口不易
5. 發育中的兒童牙齒的成長和發育改變

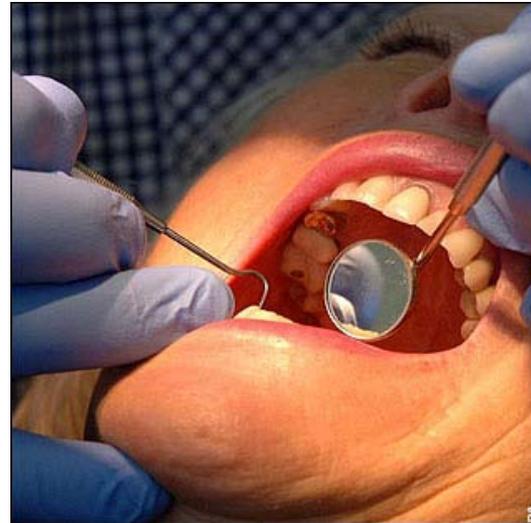


「化療」和「頭頸部放射治療」 「間接」導致的一些口腔併發症。

1. 蛀牙和牙周症
2. 在嘴裡的感染
3. 全身系統性的感染
4. 脫水
5. 營養不良



You need to see the dentist at least two weeks before chemotherapy begins.





A.

接受化療或放療病人
一般的口腔保健護理



1. 刷牙

- ✓ 每日兩次或三次，每次兩至三分鐘，用極軟毛牙刷刷牙齒和牙齦。
- ✓ 刷牙每隔15到30秒，可用熱的水沖洗牙刷，也可軟化牙刷刷毛。
- ✓ 如果使用泡棉牙刷，可以用抗菌漱口水一起刷洗。
- ✓ 使用含氟牙膏或選擇溫和性牙膏，有些加味的調味可能會刺激口腔粘膜。
- ✓ 如果牙膏會刺激口腔，可以用4杯水加1茶匙的鹽調成的鹽水刷牙漱口。



2. 漱口

- 避免使用含酒精的漱口水。選擇溫和的漱口水，或嘗試以下任一種自製的漱口水：
 - 4杯水加1茶匙鹽。
 - 1杯水加1茶匙小蘇打。
 - 4杯水加1/2茶匙鹽和2湯匙小蘇打。
- 牙周病患者，可使用抗菌漱口水，一天兩到四次。每次漱口一、兩分鐘。
- 口乾患者，餐後不可只是漱口，必須刷牙和使用牙線清潔牙齒。



3. 使用牙線

✓ 每天一次，輕輕地使用牙線。



4. 唇部護理

✓ 多使用唇膏，可以防止
嘴唇乾燥、開裂。





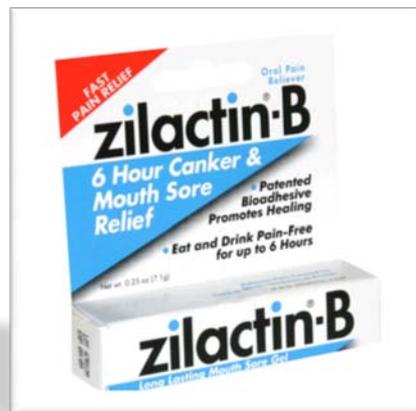
B.

接受化療或放療病人
特別的口腔保健護理



1. 口腔粘膜炎 (Mucositis)

- ✓ 類固醇的口內膏塗抹，以舒緩發炎疼痛的情況，例如：Triamcinolone orabase (Kenalog)、Dexamethasone orabase (Dexaltin)。
- ✓ 局部用止痛藥：Orajel、Zilactin-B、或Benzydamine (Difflam) spray噴霧劑。





2. 細菌感染

- ✓ 用 Chlorhexidine (Peridex[®], PerioGard[®]) 為一安全又有效的消毒液漱口水，具有強效的殺菌能力，可以殺死格蘭氏陽性、陰性及厭氧菌，防止細菌在潰瘍發炎的黏膜上增生。
- ✓ 一般用法為每次15ml不稀釋，在口內漱口1~2分鐘後吐掉，不要再漱水，漱口完2~3小時內避免進食，一天大約2-4次即可。





3. 黴菌感染

- ✓ 當合併有口腔念珠菌感染時，會使原來黏膜炎更加惡化。因此，需加上 Nystatin 漱口水，此藥會改變真菌的細胞膜通透性，進而殺死真菌。該藥本身不會由腸胃道吸收。因此可以吞下。
- ✓ 有些醫院沒有專門配好的 Nystatin 漱口液，則可以教導病人用 Nystatin 藥丸含在口內，使其自然溶解後，再用一杯溫水漱口。





4. 病毒感染

- ✓ 癌症病患接受化學治療，本身的免疫能力也會降低，因此，常會合併口腔內「單純疱疹病毒」(HSV-1)及「帶狀疱疹病毒」(VZV)復發，引起嚴重且疼痛的黏膜炎，此時早期使用抗病毒的藥物，如口服 Acyclovir (Zovirax)或Famciclovir抗病毒藥，效果皆不錯。





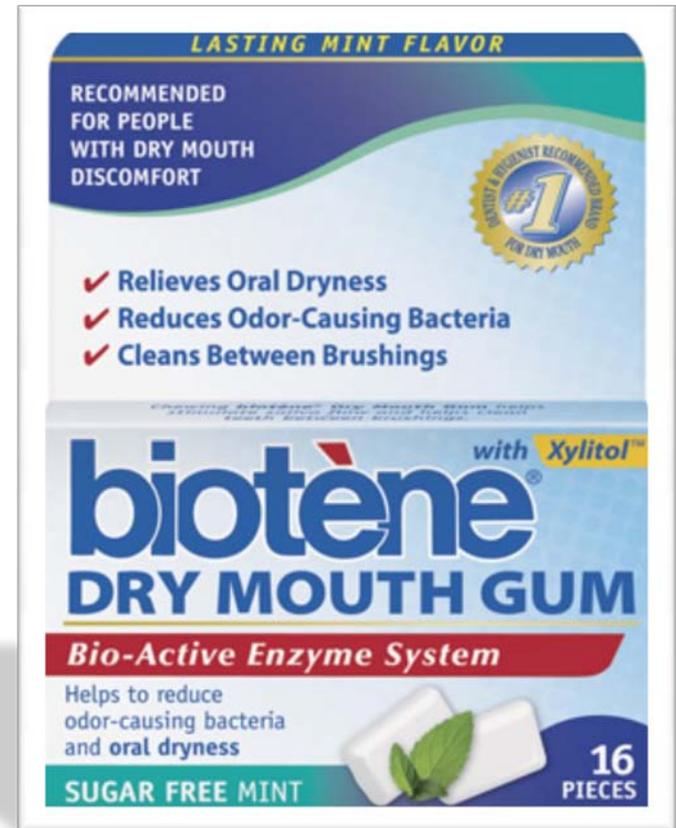
- ✓ 有些醫院也可以自行配製，用等容積的2% Lidocaine注射用液體，混合Zovirax液，及Maalox或Mylanta胃乳，以供漱口用。





5. 口乾症

- ✓ 口中常吸允碎冰、多喝水、或常吸吮非碳酸飲料的無糖液體以紓緩口燥。
- ✓ 常咀嚼不含糖、或含木糖醇（Xylitol）的口香糖、或不含糖的棒棒糖，來刺激唾液的產生。
- ✓ 使用人造唾液（羧甲基纖維素唾液）來濕潤口腔。





✓市面上也有一些食品或藥物被報告可以減緩黏膜炎，例如 L-glutamine、silver nitrate、topical misoprostol (Cytotec)，唯臨床醫師目前並未普遍使用，效果也仍未確定。







6. 味覺變化

- ✓ 硫酸鋅補充劑 (Zinc Sulfate Supplements) 可能使一些病人的味覺康復的更正常。
- ✓ 補充維生素、礦物質及選擇高熱量、高蛋白質食物。
- ✓ 不要猶豫，尋求營養輔導。





6. 顛顎關節硬化

- ✓ 放射治療，可能會影響病人的嘴和下巴，正常移動的能力。
- ✓ 口腔外科手術，也可能直接導致下巴剛硬。
- ✓ 顛顎關節硬化的護理可包括：

- ◆ 物理治療
- ◆ 口腔矯正器具
- ◆ 疼痛治療方法
- ◆ 藥物治療





6. 組織損傷和骨頭壞死

- ✓ 放射治療可能會導致組織損傷、或潰瘍，因此造成組織疼痛、或損失的感覺和受感染的危險。
- ✓ 如果骨組織受損，可能發生骨折、或骨頭壞死。
- ✓ 預防保健可以減輕組織和骨頭壞死的嚴重程度。
 - ◆ 均衡的飲食，不吸煙，不喝酒
 - ◆ 要儘快手術刪除壞死的骨頭
 - ◆ 接受高壓氧治療，有助於傷口表面的癒合

結論：



「口腔併發症」可能會影響一些病人是否能夠繼續接受癌症治療，甚或有時會造成病人必須停止治療。這一治療的中斷，是可以直接影響到病人的生存機會。因此，預防和護理「口腔併發症」是至關重要的，同時，也可以提高病人的生活品質，並確保他們獲得腫瘤治療的最大益處。