

# 頭頸部治療者之口腔保健

## 前言：

應用高能量的放射線來照射頭頸部腫瘤，是常見也是很好的治療方法。但此種治療會引起口乾、味覺遲鈍、牙關緊閉及暫時性的口腔黏膜炎等。因此我們需要耐心地照顧它，使不適的反應降到最輕，進而順利地完成全程治療，恢復健康。

## 治療前處理：

放射治療前，請先至本院特約牙科門診，仔細的檢查牙齒及妥善的治療(如因病情所需，必須拔牙，請於放射治療結束後再拔除，以預防出血、傷口難癒合情形)。健康的牙齒則需妥善的作好牙齒保護工作(如洗牙、塗氟等)。

## 治療中常見的反應與處理：

### 1. 口腔黏膜炎：

常見於治療第三週後出現，此時應避免煙、酸、辣等刺激性食物，應常以溫和鹽水或溫開水漱口，或使用醫師處方之漱口劑及藥膏等。

### 2. 口乾：

因照射治療的關係，口腔唾液分泌會減少，故會產生口乾的感覺，需隨時攜帶水壺漱口或飲用，避免口腔太乾所引起的不適。另可用醫師開立的人工唾液漱口劑來潤口，方法



是以1：1(人工唾液與溫開水)的濃度調配使用。先口含數分鐘再吞下，使其附著在口腔、喉嚨、食道之黏膜，效果更加。

### 3.牙關緊閉：

治療期間或治療結束後的病人，常有牙關較緊的情形。故在治療期間，即須開始練習張口運動，做下顎骨上下張合及向左、右之韻動。正常人的嘴巴張開時，可容納3-4橫指的寬度，每日練習數回，每回數次，可用手或器具幫助張口，並經常測量上下門齒間的距離，以得知進步情形。

### 4.味覺遲鈍：

因放射治療照射到口腔部位，導致舌頭上的味蕾對食物的味覺降低。此種現象發生時，可調整食物的口味，並耐心配合治療，應可漸漸恢復。恢復的程度，需視疾病程度及照射劑量而定。

### 治療後：

以上的治療反應，於放射治療結束後，部份情況會漸漸緩解或恢復，其中口腔牙齒之保健，最少需半年做一次定期牙科治療。放射治療結束後一、二年內儘量避免拔牙，非拔牙不可，亦需經醫師慎重檢查決定。任何型式之活動假牙的製戴皆要很審慎，最好一、二年不要戴活動假牙，以免刺激牙齦黏膜，造成不易復原的傷口。

祝您健康愉快！



北醫健康諮詢專線(02)2738-7416



臺北醫學大學附設醫院 95.7  
TAIPEI MEDICAL UNIVERSITY HOSPITAL 印製