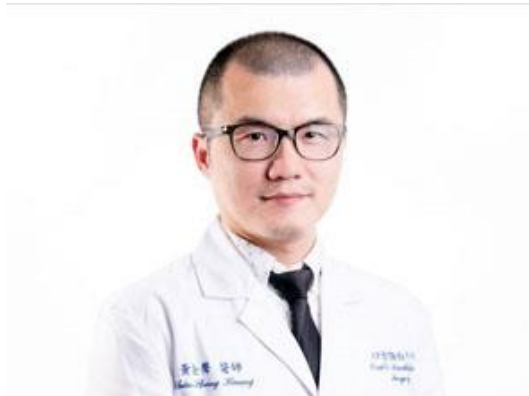


雙和醫院口腔顎面外科黃金聲醫師，呼籲民眾定期接受口腔黏膜篩檢

55 歲的陳先生，是當地環保局清潔隊隊員。從年輕開始，工作空檔會與同事一起抽菸、吃檳榔來打發時間。最近幾個月發覺左下區域牙齦偶而會有疼痛感，自行去藥房買消炎止痛藥解決，過了一個月症狀仍然沒有改善。在家人陪同下，前來雙和醫院口腔顎面外科求診。

臨床表現是牙齦上有紅色斑塊，輕壓伴隨疼痛感，X 光影響顯示齒槽骨邊緣不連續，當次門診即在局部麻醉下進行切片檢查。1 週後病理報告顯示為鱗狀上皮細胞惡性腫瘤，即最常見的口腔癌型態。之後安排全身檢查，確認病灶範圍後，建議其進行廣泛性腫瘤切除手術、頸部淋巴廓清手術與顯微皮瓣重建手術。所幸確診為口腔癌第 3 期，術後僅加做放射線治療，無須化學藥物治療。術後 3 個月恢復良好，順利返回工作崗位，與同事分享抗癌經過，並鼓勵親友戒菸、戒檳榔，及積極接受口腔黏膜篩檢，遠離癌症的侵害。【右圖：雙和醫院口腔顎面外科黃金聲醫師】



雙和醫院口腔顎面外科黃金聲醫師表示，依照衛生福利部國民健康署資料統計，口腔癌是每年男性癌症發生人數的第 4 位，同時也是男性癌症死亡人數的第 4 位。一年新增加將近 7,000 個案例數，有 2,700 名患者死於口腔癌，是近 10 年來男性癌症中發生與死亡增加最快的。口腔癌好發年齡多集中在 50~60 歲，比其他癌症患者低 10 歲。每年案例數有逐漸上升的趨勢，而且年輕案例不斷增加。【左圖：同時抽菸、嚼食檳榔、喝酒的民眾得到口腔癌的機率較高】【右圖：檳榔中的檳榔素目前已被國際健康組織定義為第一級致癌物】

針對患者生活飲食習慣的調查，其中有將近九成有嚼食檳榔的問題。檳榔中的檳榔素目前已被國際健康組織定義為第一級致癌物，且有造成咽喉癌、食道癌、肝癌的機會。國內研究指出，同時抽菸、嚼食檳榔、喝酒的民眾得到口腔癌的機率是沒有 3 種

習慣民眾的 123 倍。為了能夠找出早期口腔癌及癌前病變，國健署提供 30 歲以上有嚼檳榔或抽菸民眾每 2 年一次口腔黏膜篩檢，若有嚼檳榔習慣的原住民篩檢年齡提早至 18 歲，並由牙醫師與其他合格訓練醫師，以目視或觸診口腔黏膜，找出病灶並切片檢查。每年約有 100 萬人次接受檢查，檢查出 4,000 名口腔癌前病變與 1,000 名早期口腔癌。

早期發現、早期治療，只需要小型手術，避免臉部變形，進食發音功能受損，更能提升患者的存活率。另外也從衛教工作加強宣導，目前全國有 200 多家醫院，開設戒菸門診與戒檳課程，鼓勵民眾建立規律生活作息與均衡飲食，遠離誘惑，改用嚼錠和貼片等替代物，邁向健康之路。

(文/黃金聲，雙和醫院口腔顎面外科醫師)