

北醫大與東京齒科齒科大學舉辦國際癌症口腔照護研討會，希望提升國人對癌症患者口腔併發症的認識

臺北醫學大學口腔醫學院與東京醫科齒科大學大學院醫齒學總合研究科，為了提升國人對癌症患者口腔併發症的認識，並進一步了解口腔照護的方法，於 2021 年 11 月 7 日，共同舉辦國際癌症口腔照護研討會，主要探討癌症治療過程中，口腔健康常見的問題，如口腔粘膜炎、念珠菌感染、口乾等，並提出解決方法。



【上圖：左起北醫附醫牙科部吳家佑主任、口腔衛生學系周幸華主任、口醫醫學院鄭信忠院長、北醫附醫邱仲峯院長】

癌症患者的口腔照護容易被忽略，尤其在化學與放射治療過程中，大部分患者因為口腔黏膜受傷出現口乾、吞嚥困難、疼痛、口腔粘膜炎等問題，此時一旦疏忽照護，不僅原本已受損的口腔黏膜更難癒合，甚至延宕治療引發感染危及生命。

本校口腔醫學院鄭信忠院長指出，日本的研究顯示，頭頸部晚期癌的患者，如有接受口腔照護，手術後口腔併發症發生率大幅降低，造血幹細胞移植中的患者，若能好好照護口腔，也可降低口腔粘膜炎的發病率及降低重症率，而研討會中，學者除了討論口腔癌患者如何照護、清潔口腔，也會分享其他癌症患者常見的口腔清潔問題及應對方法，現場也邀請到口腔癌患者現身示範，如何正確清潔口腔避免感染等問題。

傷疤可能不易張口，放射治療更會導致唾液減少、顎骨血液循環不良，一旦出現蛀牙、牙周病等齒源性感染必須拔牙，可能導致「放射性骨壞死」，嚴重者不僅會失去咀嚼能力，甚至引發敗血症危及生命。也因此，在患者治療前應先評估口腔健康，拔掉嚴重感染的牙齒，或在治療過程甚至治療後可能引起問題的牙齒也應先拔除。【右圖：張口困難的患者清潔不易，可利用小頭牙刷配合專業人員指導深入清潔】



事實上，除了口腔癌患者，其他癌症患者在口腔清潔護理的部分亦不容輕忽，尤其癌症已連續蟬連國內 39 年 10 大死因之首，2020 年罹癌人口已高達 11 萬人，且有 4 成以上的病患在接受化療或放療後會引發口腔黏膜炎，口腔或口腔周圍部位進行放射線治療的癌症患者，百分之百都會出現口腔問題，造血幹細胞移植治療血癌患者 80% 的比例有口腔問題，部分癌症患者甚至會因為口腔併發症太嚴重必須中斷治療。

吳家佑主任指出，口腔黏膜很脆弱，許多患者自認為的良好照護可能會加遽惡化，例如有些患者會沖泡鹽水漱口，或選擇較含有酒精的漱口水為口腔清潔消毒，但反而適得其反，只是刺激、延緩黏膜的癒合，甚至有患者聽信偏方，用茶水漱口，但實際上不僅沒有清潔消毒作用，牙齒還可能變黃，另外，也有患者認為用硬毛牙刷較能清潔牙齒，這都是錯誤的迷思。

本校口腔衛生學系周幸華主任強調，癌症患者在治療前、中、後都應執行正確的口腔保健，每名患者的對應狀況各有不同，在治療過程中有醫護人員提醒及指導，較不會出現問題，但許多患者回家後都忽略了口腔照護的問題，患者若能正確潔牙、需要時塗氟保護牙齒、並時常保持口腔黏膜的清潔與濕潤，皆有助於預防口腔黏膜炎的發生，也避免後續導致口腔感染性疾病如蛀牙、牙周病、真菌感染等問題。

同時，患者也應積極做口腔與頭頸部的運動，確保口腔說話、咀嚼、吞嚥等相關的肌肉機能不會退化。因此，在口腔黏膜完整且沒有任何不適的情形下，民眾就應該建立正確的口腔保健習慣，醫師並建議癌症患者在治療期間能依醫囑定期就診檢查口腔，以免誤用口腔護理方法不自知，而延宕治療。【下圖：國際癌症口腔照護研討會盛況】



(文/口腔醫學院·秘書處)