



頭頸部腫瘤/口腔癌病友的口腔保健

2018.03 制定

放射線治療前的牙科治療計畫包括：(1)口腔檢查。(2)全口 X 光片攝影。(3)擬定治療計畫，進行口腔衛教、牙結石清除、拔除無保留價值的牙齒、拆除不良補綴物、填補齲齒、根管治療、製作氟托、塗氟等牙科治療。

放射線治療中的口腔照護則以減輕症狀為主。放療後一至二週內即會出現口腔黏膜炎的症狀(口內多處潰瘍)，此時可以局部塗抹口內膏、消炎劑，使用局部麻醉劑以減輕疼痛，幫助吞嚥進食。二至三週起可能出現口乾症狀，可口含小冰塊、常漱口或使用人工唾液來保持口腔濕潤。為避免口腔念珠菌症，可用抗黴菌劑來預防。每餐飯後用軟毛牙刷刷牙，以及每日一次使用氟托塗氟，可以減少感染或蛀牙的機會。為避免電療後張口受限的情形，每日做張口及頸部運動更是不可少。

放射線治療後的口腔照顧重點是避免齲齒及傷口感染。病友須保持每日塗氟且適當維持口腔濕潤的狀態，減少甜食和含糖果汁飲料的攝取，積極預防蛀牙。而假牙製作必須於放射線治療後半年以上才能評估。

頭頸部癌症手術治療病友：如口腔癌或扁桃腺癌等等經口腔進行手術者，較易發生手術後張口受限的情形，此類病友的進食和口腔清潔方法往往較難，須由牙醫師視個別狀況加以指導。除了選用軟毛且刷頭較小的牙刷外，不含酒精的漱口藥水(預防蛀牙及牙周病)等等都是很好的輔助工具。

化學治療中的癌症病友：口腔狀況易因所選用藥物而發生輕重不等的口腔炎和潰瘍。化學治療的直接效應是使組織細胞死亡，口腔則出現黏膜炎、黏膜紅腫、出血、潰瘍和口乾等症狀。甚至引起繼發性感染。溫和的潔牙動作，避免傷及牙齦是基本原則。口內的潰瘍嚴重時，可用棉棒沾不含酒精的漱口水(0.12% Chlorhexidine)來潔牙。免疫力低下時，口腔念珠菌感染時有所見，可用含抗黴菌成份的漱口水來預防。化學治療後的病友待血球的狀況恢復正常時，口腔狀況通常也會恢復，此後口腔保健即為三餐飯後刷牙，並用牙線或牙間刷；再加上每半年做一次例行的口腔檢查。

癌症病友，尤其是頭頸部手術後和放射線治療後的病友，其口腔照顧比一般人要困難，千萬要好好照顧自己的口腔健康，若有任何問題可以隨時諮詢您的牙醫師。

● 諮詢時間：週一至週五上午9：00-12：00，下午2：00-5：00

● 諮詢電話：牙科櫃台(06)2353535轉2955

口腔顎面外科櫃台(06)2353535轉2964

我們樂意為您服務。祝您 平安健康