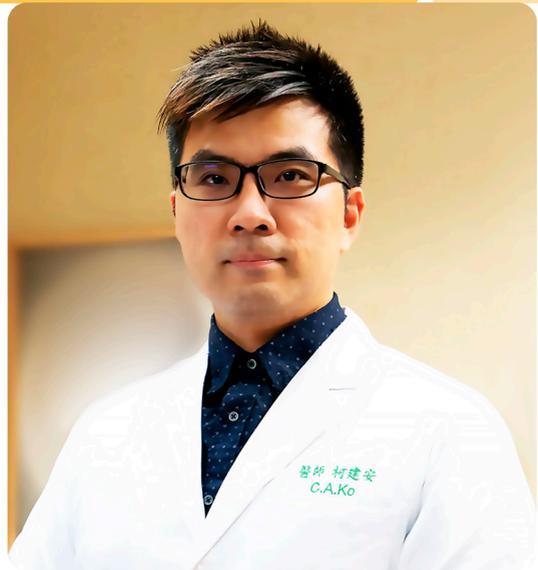


菸酒檳榔未沾，也可能罹患口腔癌？！

◎嘉義長庚耳鼻喉頭頸外科主治醫師 柯建安

嘉 義一名退休公務員，平時無抽菸、喝酒或吃檳榔的習慣。近半年右舌部經常因假牙咬合不正而破皮，且同個部位反覆發作，多次於診所拿藥後右舌潰瘍無癒合跡象。日前轉至嘉義長庚耳鼻喉科就診，醫師發現病人右舌後側緣潰爛，進一步切片檢查確診為第二期口腔癌。因病人無菸酒檳榔史，研判應是多年前配置的假牙因牙齦萎縮導致咬合不整，長久摩擦刺激反覆潰瘍而導致舌部癌性病變。經腫瘤評估後無遠端轉移，經開刀重建及放射線化學治療，目前穩定追蹤中。

口腔癌好發的年齡在 40 到 60 歲之間，且以男性居多。國人嚼食檳榔的習性伴隨著台灣社會的勞動文化屹立不搖，且檳榔及其添加物具有興奮中樞神經的功能，許多人藉此提振精神，調節心理壓力。國人吃檳榔的習慣斷不了，使台灣口腔癌罹患率世界第一。國健署調查指出，每 10 個口腔癌病人中，9 個有嚼檳榔的習慣；同時有吃檳榔、抽菸、喝酒習慣的人，罹患口腔癌的機率更是一般人的 123 倍。這些是大部分民眾都知道會導致口腔癌的危險因子，



專長 頭頸部腫瘤（腮腺腫瘤、下頷腺腫瘤、甲狀腺腫瘤）、鼻部病灶（鼻竇炎、過敏及肥厚性鼻炎、鼻中膈彎曲矯正、鼻咽腫瘤）、成人及小兒打呼喉部病灶檢查及診斷

然而蛀牙、斷裂尖銳的牙齒與不當的假牙，也是可能導致口腔癌的元兇之一。

發生在口腔部位的惡性腫瘤，如嘴唇、牙齦、舌頭、上顎等，都算口腔癌。其中最常好發在兩個部位，一個是舌頭，另一個則是口腔頰黏膜。除了菸、酒及檳榔等三大致癌因子外，蛀牙、歪的智齒、口腔衛生不佳、拔牙後殘留的牙根或是不適合的假牙等，都可能造成口腔粘膜反覆的刺激與摩擦，導



❶ 蛀牙、斷裂尖銳的牙齒與不當的假牙，也可能是導致口腔癌的元兇之一

致慢性潰瘍。起初只是細胞的慢性發炎，時間久了細胞會變性造成纖維化，導致像是紅斑、白斑、疣狀增生等癌前變化，然後進展至原位癌和侵襲性癌症。因此若口腔出現不正常腫脹、增厚或硬塊、口腔黏膜上出現無痛潰瘍，超過 10 天以上沒有癒合、口腔在沒有刺激的情況如剔牙、刷牙，出現不明原因出血、口腔有不明原因的疼痛或麻木、黏膜表面有白色或紅色斑塊、說話發音不清、沙啞，或者舌頭活動受限制、頸部摸到異常硬塊等，都可能是口腔癌的徵兆。

口腔癌的治療以手術切除為最主要治療方式。然而即使整形重建技術的進展，口腔及顏面結構的受損往往伴隨著不可逆的功能缺損，治療所帶來的後遺症，如咀嚼、吞嚥、構音的困難、頸部僵硬水腫、顏面缺損、骨壞死，對病友來說除大幅影響生活品質，也影響社交



❷ 口腔出現不正常腫脹、增厚或硬塊、口腔黏膜上出現無痛潰瘍，超過 10 天以上沒有癒合，請早期就醫尋求協助及治療

溝通，造成病友們巨大的心理壓力。且中壯年男性的罹癌可能迫使其需要離開職場，面對家庭經濟支柱的突然倒下，家人如何同心協力共同面對這些轉變，將是重大課題。

因此，呼籲民眾務必戒菸、酒、檳榔，拒絕菸、酒、檳榔對自身健康的步步侵蝕。除此也應加強口腔衛生，有配戴假牙者也應定期半年至一年於牙科追蹤假牙配戴情形。如出現口腔或頸部腫塊、及兩週以上未癒合的口腔潰瘍，請早期就醫尋求協助及治療。👉

