

認識鼻咽癌

國泰綜合醫院 耳鼻喉科 編印 著作權人：國泰綜合醫院
本著作非經著作權人同意，不得轉載、翻印或轉售

■ 定義

發生在鼻咽部的鱗狀上皮細胞癌，依其分化的程度和角質化的程度可以分成三大類，國人以未分化的上皮癌最多見，發生率每十萬人中約有 7.7 例，對放射線治療的效果佳。

■ 病因

鼻咽癌的病因，根據研究可能與病毒、種族遺傳體質及環境有關。許多研究顯示，EB 病毒檢查陽性的人，得鼻咽癌的機會較一般人高，這機會並非絕對的，也就是說許多 EB 病毒檢查陽性的人，並沒有得到鼻咽癌，只需每年定期檢查即可。環境因子中以飲食的影響最大，尤其食用鹽醃製的魚，會提高 2~3 倍的機會。抽煙的影響目前未明，遺傳體質表示鼻咽癌病人可能有家族史的相關性。

■ **症狀** 因為鼻咽癌的發生位置特殊，症狀複雜，所以早期診斷，有賴患者提高警覺，下列 6 點為常見的症狀：

- 側頸部有逐漸增大的腫瘤或硬塊。
- 單側中耳積液而耳朵悶塞感。
- 耳鳴、聽力受損。
- 口鼻常滲出血，或鼻涕帶出血絲。
- 鼻腔堵塞。
- 原因不明的半邊頭痛及無法解釋的眼球內斜、複視、上眼臉下垂，或臉部知覺麻痺。

■ **診斷**

- 鼻咽鏡檢查：

又可分為前鼻鏡和後鼻鏡。所謂前鼻鏡檢查就是利用一種前端有燈光的觀察鏡，由鼻孔觀察鼻甲、鼻道、鼻中膈等部位的方法。醫師使用後鼻鏡時，會將圓形平面鏡深入口咽部，利用鏡子的反射觀察後側鼻孔的方式。

■ 鼻咽硬氏或軟式纖維內視鏡檢查及切片：

內視鏡的管徑，前端有裝置攝影機，可以藉由深入鼻咽部的管子，在螢幕上清楚的看到病變的部位，醫師會先在鼻黏膜表面局部麻醉，然後再將內視鏡由鼻孔伸入，深入後可以看見鼻咽處是否有腫瘤，必要時需做鼻咽的切片來確定診斷。

■ 核磁共振（MRI）：

是現在常用的檢查鼻咽癌方法之一，可將鼻咽癌的原發部位侵犯情況及頸部淋巴轉移情況加以分期以利後續治療。

■ 胸部 X 光 腹部超音波 全身骨掃描：

用於檢查是否有遠處轉移。

■ 治療

■ 鼻咽癌細胞對放射線治療特別敏感，所以目前公認為最有效的療法，以放射線治療為主，化學治療或手術為輔。而放射線治療的副作用、併發症或後遺症，也隨放射線治療的進步而減少。

■ 一般治療，是採一天一次的放射線治療，配合輔助性抗癌藥物治療，原發腫瘤部位給予 66-72cGY，

治療分次共計 22~39 次。整個放射治療過程約需兩個多月。通常在放射線治療的頭幾天，會出現噁心、嘔吐、頭暈、倦怠等一些症狀，這是因為開始接受放射線的關係，幾天之後，就會適應而情況改善；在開始放射線治療兩星期左右，口腔黏膜會有發紅、灼痛等發炎的症狀，這段時間宜少吃刺激、辛辣的食物，但在可忍受的範圍內，宜多攝取食物，補充體力；對於這種放射線引起的口腔黏膜炎，雖無特別有效的治療方法，但一些口服藥物以及局部麻醉止痛漱口水的使用，可減輕痛苦以利飲食。

■ 口腔唾液也會因放射線治療而分泌減少，變得很稠很黏進而失去了正常唾液的功能，不僅不利於食物的吞嚥，而且促使蛀牙和牙周病的發生；為了保持口腔衛生，要隨時補充水分，保持口腔濕潤，並經常用漱口水或生理食鹽水漱口，刷牙時則務必小心使用軟毛牙刷或牙線。治療約四周以後，對酸甜等的味覺會漸漸喪失。但等治療結束，味覺會有機會恢復。

■ 放射治療過程中，耳鼻部若有分泌物或腫脹，宜給耳鼻喉科醫師治療；當聲帶腫脹、聲音沙啞時，宜

少說話，多做蒸汽吸入治療，可加速消腫及痰液的排出。

- 頭頸部皮膚也會隨放射線治療之進行而出現皮膚炎，此時患部要儘量保持乾燥，不能用肥皂或其他任何有刺激性物質清洗及塗抹，更不可塗抹含有重金屬的藥劑，以免增加皮膚的傷害。若皮膚發癢，千萬不可用指甲抓，以免皮膚破損細菌感染。在放射線治療一段時間後，皮膚會有變黑、脫皮的現象，此時宜讓其自然脫落，不可因其有礙觀瞻而勉強撕除。劃在臉部或頸部的治療記號，是放射線治療師治療範圍、部位、大小的依據，不可隨意抹掉或擅加描畫。
- 由於放射線治療會引起肌肉、關節等的纖維化，所以治療期間，也應做張口運動及頸部柔軟運動，以防牙關閉鎖導致張口不足，也可確保頸部不致僵硬。
- 放射線治療結束後，也宜按照規定日期到耳鼻喉科及放射腫瘤科及血液腫瘤科接受定期追蹤檢查，以免病情復發或遠處轉移發生而不知，一般而言，放射線治療後的前兩年，每一、二個月檢查一次，第

三、四年，則每三、四個月檢查一次；第五年以後，便可半年追蹤檢查一次。除此之外，也要定期回牙科複診，作好牙齒保健。

■鼻咽癌容易發生遠處轉移，據統計，約有 7% 病人於初次就診時就已有遠處轉移。放射線治療結束後 5 年內沒有局部區域性復發及遠處轉移，就可以說是非常安全了，但長期下來 10 年的存活率還是會逐漸下降。

■如果發生遠處轉移，則以骨骼、肺臟和肝臟最為常見，此時病人即屬晚期；除了對骨骼轉移引起的疼痛可施予放射線治療控制疼痛之外，放射線治療對肺臟和肝臟的轉移是無效的，此時需接受緩解性的化學療法。此種治療性的化學療法，可以有效的減輕疼痛、控制或減慢病情的發展。

■ 預防保健

■鼻咽癌部分有遺傳因子相關，若家人有鼻咽癌，可以定期追蹤。

■醫師與病人都要提高警覺，常見的鼻咽癌症狀。

- 接受治療時體重的維持：可以提高病人的體力來接受放射線治療與化學治療，修復身體尤其必須仰賴蛋白質的養份，所以如果治療中因為喉嚨疼痛而沒有足夠的營養份，這時候正常的組織修補不好，則口腔破損的情況無法改善，進而造成惡性循環，所以要建議病人儘早勤漱口，讓口腔破損情況在控制中，飲食盡量能夠接近正常，則治療過程會非常順利，治療時急性副作用輕微的話，長期副作用也會減少。如果無法進食可以利用鼻胃管或胃造瘻管的裝置來餵食，以達到維持體重的目的。
- 接受治療時牙齒的保健：牙齒的保健非常重要，吃完食物後一定要漱口刷牙，每天睡前牙齒要用塗上氟膏的牙套來保護牙齒，在治療中以及治療後都必須持續進行，因為唾液的減少使得齲齒的機率增加，必須維持至少半年一次牙科檢查。

此資料僅供參考，關於病情實際狀況，請與醫師討論

若有任何疑問，請洽

國泰綜合醫院 (02)27082121 轉 5035-5037

新竹國泰綜合醫院 (03)5278999 轉 5035

汐止國泰綜合醫院 (02)26482121 轉 5026

我們將竭誠為您服務！

國泰綜合醫院關心您！

AG100.157.2023.06 八修