

口腔黏膜檢查

根據衛生署的癌症登記報告，口腔癌(包含口咽及下咽癌)是國人男性十大癌症罹患人數及死亡人數上升最快的癌症，目前一年約有五千人罹患口腔癌，約兩千多人死於口腔癌，同時口腔癌也是青壯年(二十五至四十四歲)男性最容易罹患的癌症！罹患口腔癌之後將面臨長期的醫療以及家庭照顧和經濟上的壓力，而且患者手術後，可能會留下明顯的功能缺損及美觀問題，若太晚發現則預後不良，五年存活率不到 50%。

相關研究顯示，戒檳榔和定期篩檢可以大幅降低罹患口腔癌的危險性。國健局目前提供 30 歲以上國人紅唇族或吸菸者每兩年接受乙次”免費”口腔黏膜檢查，但往年民眾接受篩檢的比率都不高；此外根據國民健康局調查，約九成的口腔癌患者在被診斷為口腔癌的前三年未曾接受過口腔黏膜檢查，因而錯失早期發現、早期治療的先機。

口腔癌的發生，與口腔長期受到刺激而產生細胞變性有密切的關係，尤其在台灣口腔癌患者中，八成以上有嚼食檳榔的習慣。此外，抽煙、喝酒的習慣亦與口腔癌有密切關係，如同時有嚼檳榔與抽菸喝酒三種不良習慣，則罹患口腔癌的機會可高達一般人的 123 倍，這也是衛生署訂 12 月 3 日為檳榔防制日的由來。其他如口腔衛生不佳，長期化學物質或溫度的刺激，不適合的假牙或齒列不正，對口腔黏膜造成慢

性的傷害，都可能會在一段時間後產生癌症。

正常口腔黏膜是粉紅色且柔軟的黏膜，如有以下症狀，例如：

1. 兩個星期以上癒合不良的潰瘍；
2. 口腔內部或周圍發現腫脹、白/紅色斑塊、白色條狀網狀紋路病灶或是腫塊；
3. 口腔附近部位有麻木或疼痛及口腔內不明原因的流血；
4. 長期咽喉異物感或吞嚥疼痛等情形，就需要找醫師進行檢查。

一般口腔黏膜檢查時間只需幾分鐘，很多醫院及診所都有提供此服

務，醫師會依序檢查口腔各個部位，同時也會檢查頸部是否有硬塊。

若民眾有以下特殊情形，例如張口不易，或懷疑病灶可能不在口腔，

而在更深的口咽或下咽部時，則可能須由耳鼻喉科醫師安排進一步

的喉鏡或纖維內視鏡評估。當黏膜檢查發現有疑似病變時，醫師會

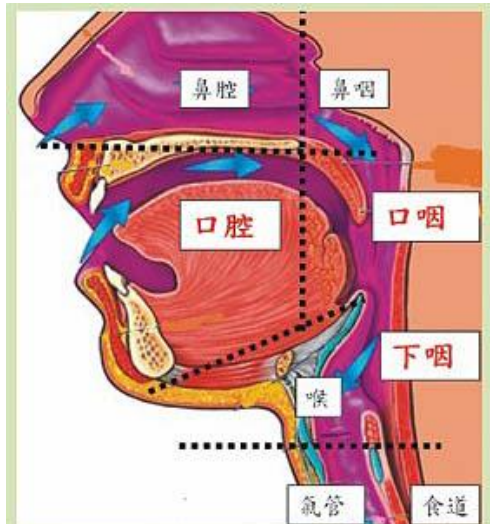
安排病理切片的檢查；切片檢查是為了確定診斷，並不會造成癌症

的擴散或惡化。早期口腔癌的治癒率可達八成以上，若能早期診斷，

並經由正確的治療，就會有很高的治癒機會。

最好戒除嚼檳榔或抽菸、喝酒的習慣，並請務必定期接受口腔黏膜

檢查，來保障您的健康及家人的幸福。



圖一 口腔癌(包含口咽及下咽癌)是國人近年來罹患人數及死亡人數上升最快的癌症。

各不良習慣與患口腔癌之危險機率

抽菸	酗酒	嚼檳榔	患口腔癌危險機率倍數
否	否	否	假定不抽菸、不酗酒、不嚼檳榔的危險率為1
是	是	否	10倍
是	是	否	18倍
是	是	是	22倍
是	是	是	28倍
是	是	是	54倍
是	是	是	89倍
是	是	是	123倍

根據研究：嚼檳榔者比不嚼檳榔者罹患口腔癌的機率高出28~123倍



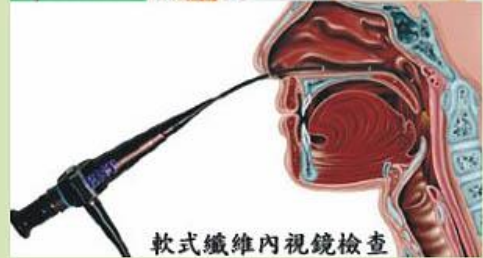
圖二 初期舌癌：口腔中不痛不癢的白色斑塊都可能是口腔癌。



圖三 初期扁桃腺癌：口咽部的癌症有時不易察覺，常以異物感或吞嚥疼痛表現。



喉鏡檢查



軟式纖維內視鏡檢查

圖四 喉鏡或纖維內視鏡可用於評估深處的口咽或下咽部病變。

口腔自我檢查法

1 觀面



◎有無對稱、腫脹、張口困難。

2 翻臉



常發生部位

3 弄唇



常發生部位

4 舔舌



常發生部位

5 看顎



常發生部位



常發生部位

◎頰膜有無變白、潰瘍、突出物、粗糙或硬塊。