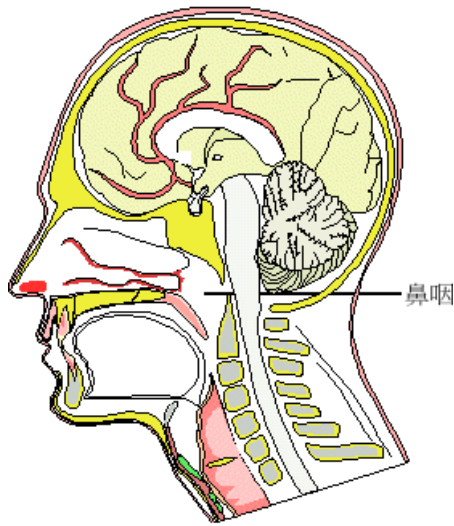


認識鼻咽癌



高雄醫學大學附設中和紀念醫院

耳鼻喉科病房

鼻咽癌是耳鼻喉部最常見的癌症之一，但鼻咽腔位於頭部中央部位不易發現異狀，許多病人開始時並無症狀，下列介紹解疾病相關的治療及照護。

一、常見症狀

1. 頸部腫塊：大部分以頸部淋巴腫塊為最早出現的症狀。
2. 鼻部症狀(包括鼻塞、膿鼻涕、惡臭分泌物、分泌物帶血絲等)。
3. 單側耳鳴、悶脹感、聽力下降、單側性頭痛。
4. 臉部皮膚感覺麻木、嘴角歪斜、複視現象。

二、治療

1. 放射線治療是主要治療的方式。
放射線照射治療：分直線加速及螺旋刀。
照射範圍：鼻咽部、附近組織及頸部淋巴區。
2. 化學治療：在縮小腫瘤範圍及輔助放射線治療。
3. 鼻咽癌第三及第四期，以化學治療合併放射線治療效果較佳。

三、護理照護

(一)放射線照護

1. 口腔照護：
 - (1)照射前應先由牙科評估，並治療牙周問題。
 - (2)餐後皆要清潔口腔，可選擇體積較小的軟毛牙刷

清潔，且使用不含刺激性的漱口水或 0.9%生理食鹽水漱口。

(3) 避免菸酒及刺激性食物。

(4) 每天攝取 2000~3000cc 水分，維持口腔黏膜濕潤。

(5) 口腔黏膜破損，給予抗生素使用或口內膏，合併使用局部止痛噴劑，促進傷口癒合。

2. 營養提供：

(1) 避免燙口及刺激性飲食如：酸、辛辣、油炸類食物、咖啡等。

(2) 依病人咀嚼情況，採普通飲食或軟流質，可將食物拌入湯汁或調味品，以促進食慾。

(3) 補充高蛋白及高熱量食物。

(4) 進食前可先使用局部止痛噴劑，給予心理支持及保持心情穩定。

3. 牙關緊閉及肩頸僵硬：因長期照射造成張口困難及頸部轉動不易，可執行張口、肩頸運動，每回 20 下，每日至少 4-5 回。

4. 皮膚照護：

(1) 照射部位標示線不可清洗掉。

(2) 治療部位使用清水或中性清潔劑清潔。

(3) 避免塗抹藥物、化妝品及日曬。

(4) 定期修剪指甲避免抓傷。

- (5) 穿著棉質易通風衣物。
 - (6) 男性病人刮鬍子時應使用電動刮鬍刀。
 - (7) 皮膚若有乾癢，以手指輕拍方式、局部冰敷或按壓，不可用指甲抓癢，減少皮膚受損。
 - (8) 治療部位傷口未癒合，需經醫師評估是否繼續接受治療或視情況停止 1~2 週。
5. 每日依體能狀況進行適當活動，如散步、伸展等。

(二)化學治療照護

1. 飲食注意事項與放射線治療相同，若白血球低於 3000，應避免吃未煮熟之食物。
2. 治療期間避免至公共場所、接觸寵物及感冒者，必要時應配戴口罩。
3. 注意洗手及清潔衛生，避免腸胃道、泌尿道感染。
4. 若有裝置人工靜脈輸液管套(注射球)，則該側肢體不可過度伸展，避免管路移位。
5. 注意有無出血徵象如:解黑便、血尿、身上不明瘀青等為血小板低下情形，應回診檢查。
6. 若有發燒情形應立即回診處置。

參考文獻

梁棉榮(2007)．鼻咽癌之防治．防癌之聲，117，7-10。

李雅惠、梁穎、楊易宏、簡于芬、翁新惠(2012) 接受放射線治療病人皮膚臨床照護指引．榮總護理，29(4)，305-404。

制定:87/05；修訂:105/10；審閱:106/03.108/05/02