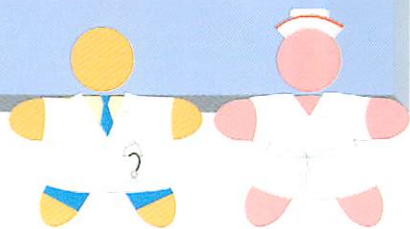


接受放射線治療的 口腔保健護理

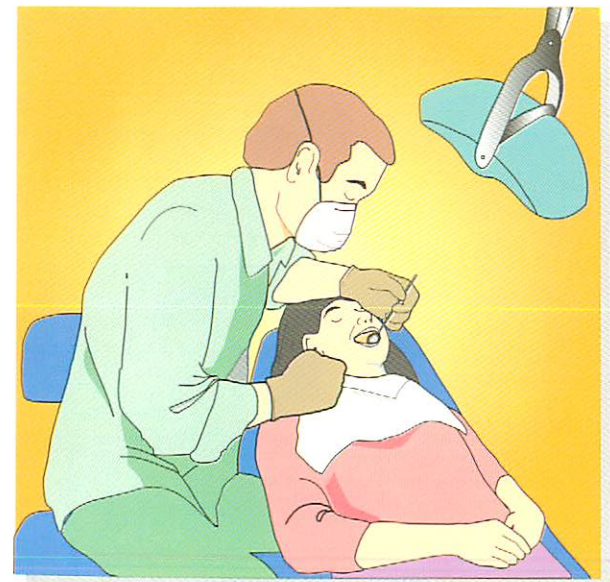
陳玉萍 護理長 撰稿
洪志宏 醫師

若有任何特殊問題
請電話與本科服務專線聯絡
(03)328-1200
轉 **2595**或**2596**



L869

3. 治療後：以上的治療反應，於放射治療後，會漸漸地緩解及恢復，其中口腔牙齒的保健，需3~6個月定期接受牙科醫師的檢查是絕對必要的，以檢查口腔衛生是否維持良好，有無新的蛀牙或病變。每6個月需接受一次洗牙及括除牙結石，平常注重口腔清潔衛生，每天睡前進行牙齒表面塗氟的工作，不但可以使口腔組織早日恢復，而且可能避免不良的併發症產生。治療結束後一、二年內儘量避免拔掉高劑量照野內的牙齒，以避免傷口癒合不良，造成骨頭暴露。若非拔牙不可，也需經過醫師慎重檢查決定。任何型式之活動假牙的製作裝戴皆須極為謹慎。放射線治療完畢之後，受到傷害的粘膜會慢慢恢復正常情況，但此時的粘膜較脆弱，最好一、二年內不要戴活動假牙以免刺激牙齦粘膜，而造成不易復原的傷口。待醫師檢查確認可以時，才去作假牙。



接受放射線治療的口腔保健護理

前言

應用高能量的放射線來治療頭頸部惡性腫瘤，是常見也是很好的治療方法；但在治療期間會發生不同程度的口腔粘膜炎、口乾、味覺遲鈍以及於治療結束後會因肌肉纖維化僵硬而引起的牙關緊閉等，是需要我們共同有耐心來照顧它，使反應的不適降到最輕，而能順利地完成全程治療，恢復健康。



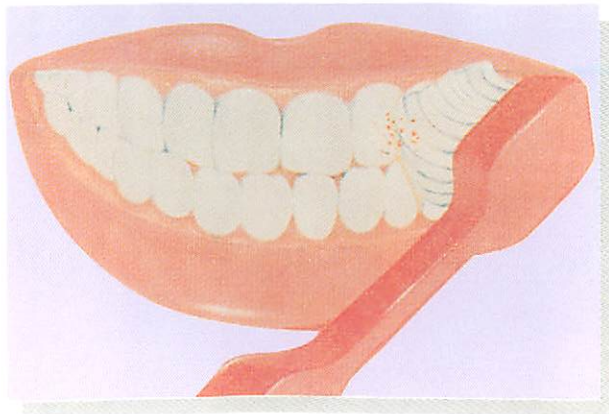
方法

1. 治療前：放射治療前請儘早依本科醫師指示至本院特約牙科門診，作好仔細的檢查及妥善的牙齒治療或適當的洗牙〔如預先拔除任何預後不良的牙齒，以防放射治療後才拔除牙齒而易造成的出血、傷口難癒合等情形〕。健康的牙齒則需妥善的作好牙齒保護工作（如洗牙、塗氟等）。

2. 治療中：常見的反應及處理如下：

口腔粘膜炎-常見於治療第三週後出現，治療期間應避免食煙、酒、酸、辣、太冷或太熱等刺激性食物；應常以溫和鹽水或溫開水漱口，或使用醫師處方之漱口劑及藥膏等。

口乾-因照射治療的關係，口腔唾液分泌會減少，故會產生口乾的感覺；需隨身攜帶水壺飲用或漱口，避免口腔太乾造成的不適，另可服用醫師開的刺激唾液腺之藥物或人工唾液漱口劑來潤口，方法是以1:1〔人工唾液與溫開水〕的濃度調配使用，先含數分鐘後再吞下，使其附著在口腔、喉嚨、食道之粘膜則效果更佳。



牙關緊閉-治療中或治療後的病人常有咀嚼肌肉發生纖維化僵硬和張口漸感困難的情形，故在治療當中下頷骨即需要開始練習張口運動。即嘴巴張大至最大的程度及下頷骨齒槽向左、右之運動，正常人口張開可容納3-4橫指的寬度；每日多回，每回50次以上；可用手或壓舌板等物品幫助張口，並經常測量上下門齒間的距離，觀看進步的情形。

味覺遲鈍-因照射治療口腔部位，會影響到舌頭上味蕾細胞的變化，使得對食物的味覺感降低。此種現象發生時，需配合調節食物的口味和增加食物的色香感，及耐心地等待治療結束後漸漸恢復。恢復的情況，需視疾病程度及照射劑量關係而定。

