

癌症援助提示

适应头部和颈部电疗的副作用—预防胜于治疗

国立癌症中心

治疗放射科

吴兹明主管医生

陈先生在四年前经诊断患上鼻咽癌，并接受了头颈部肿瘤的放射治疗。至今他已痊愈，但他的口腔仍然干燥，不论去哪里，随身都带着一瓶水。和其他头颈部癌症的患者一样，陈先生也面对许多电疗后的问题。

这些问题可能会一早或后来才出现。在电疗之前，医生会告诉患者电疗可能带来的问题，并教导他们一些预防的方法，开一些药物让患者在接受治疗期间及之后服用。患者经常会问一些关于辅助药物或其他药物的问题，不过很多这类药物的效用还有待证实。

如何帮助自己接受治疗

*不要吸烟和喝酒

*饮食均衡。服用蛋白质补充食品，确保营养充足

*保持良好的口腔卫生。使用不含酒精的漱口水，以避免口腔干燥。用软刷毛的牙刷刷牙。在接受电疗前，先看牙医，以检查是否有蛀牙和没用的牙

*运动颞骨可减少颞骨肌肉痉挛

*继续保持良好的鼻腔卫生，在电疗期间和之后使用小苏打漱口

医生也会开出一些有预防作用的药物给患者，例如 **pentoxifylline**（改善微循环和减少软组织纤维症）、生育酚（大剂量维生素 E，是可减缓思觉后续症和纤维症的抗氧化剂）、毛果云香碱（可减轻口腔干燥情况）。

就象陈先生的情况一样，患者学会改变自己的生活方式和饮食。复诊时很重要的，因为医生能找出一些严重问题，例如骨放射性坏死、感染、内分泌病、旧病复发和续发性肿瘤。

以下列表说明一些常见的问题和应付的方法：

初期副作用

部位

皮肤

粘膜

喉头

后期副作用

电疗后数个月或数年后才发作

部位

唾液腺

口腔蛀洞

颈项软组织和肌肉

骨骼

神经组织

耳朵

眼睛

甲状腺和脑下垂体

电疗部位

问题

红肿、落痂、感染

粘膜炎、进食和吞咽时疼痛、口疮、体重减轻

喉咙沙哑、失声

口腔干燥、唾液粘稠、口味改变

蛀牙

纤维症、活动受局限、牙关紧闭症

骨放射性坏死

头颅神经变形病、颞叶坏疽、莱尔米特氏综合征（短暂性皮肤感觉异常）

耳聋、耳朵堵塞

白内障、眼睛干燥、失明

激素不足

续发性肿瘤（罕见）

预防方法

避免使用剃须后乳液、含酒精的化妆品、剃须液、会摩擦皮肤的有领衣服、抓痒。轻轻洗脸和拍干

戒烟、避免吃辛辣食物和喝酒。多喝清澄的饮料和保持口腔卫生

少说话、慢慢和轻声说话、避免到多烟雾的地方、避免过度咳嗽和高声咳

毛果云香碱、无糖分的糖果和软糖

在电疗前接受口腔检查和清洁。使用含氟化物补充品和保持口腔卫生

运动颞骨、服用 pentoxifylline 和生育酚

避免拔牙

生育酚

治疗方法

润肤液、温和的类固醇乳液、抗生素

漱口水、抗生素、止痛剂。营养补充品。搅碎和软质食物

局部麻醉、漱口药、止痛剂、类固醇、抗生素

毛果云香碱、人造唾液、针灸

假牙、洗牙和检查牙齿

高压氧

去腐骨、类固醇、高压氧、抗生素

神经精神病类固醇、莱尔米特氏综合征会自然康复

助听器

开刀、耳药水

激素替代疗法

按个人情况而制定的治疗方法