

## 早期口腔癌的治療選擇

### 前言

當醫生臨床上診斷您罹患了早期口腔癌，您該如何選擇最適合自己的治療方式呢？本表單將幫助您瞭解有哪些治療選擇，請跟著我們的步驟，一步步探索自己的需求及在意的事情，希望能幫助您思考適合自己的選擇。

### 適用對象 / 適用狀況

早期口腔癌(第一期或第二期)，腫瘤局限於頰黏膜、上下齒(牙)齦、臼齒後三角區、口腔底部、硬顎、舌前三分之二，而且腫瘤最長徑 $\leq 4\text{cm}$ 、侵犯深度 $\leq 1\text{cm}$ ，無頸部淋巴以及遠端轉移的情形。

### 疾病或健康議題簡介

口腔癌是男性常見的癌症，在台灣是國人最常見之頭頸部癌病，口腔癌排名十大癌症死因的第五位，它也是我國青壯年(25-44歲)男性最容易發生的癌症，平均死亡年齡為54歲。

臺灣地區的口腔癌則以頰黏膜癌和舌癌佔大多數且其發生常和「香、檳、酒」(即抽香菸、嚼檳榔及喝酒)息息相關，約九成口腔癌患者都有嚼食檳榔的習慣，而男性罹患率更是女性的10倍以上，相差非常懸殊。

口腔癌的發生大都歷經一段很長時間的醞釀刺激，起初只是細胞的慢性發炎，時間久了細胞會變性產生纖維化及粘膜表層形成白斑或紅斑，最後才演變成癌症。「白斑」或「紅斑」乃「癌前期病變」，有白斑的人日後約有2~3%的機率可能會轉變成口腔癌，而紅斑症更有高達65%的癌變機會。口腔癌的症狀主要為口腔內出現紅色或白色斑塊、潰瘍、硬塊、或伴有頸部淋巴腫大，由於症狀初期不一定有疼痛或出血的情形，反而易使人輕忽，造成延遲就醫。

### 醫療選項簡介

早期口腔癌原則上以手術切除為主，手術以廣泛切除口腔腫瘤病變處為原則；若腫瘤侵犯深度大於3mm，因為隱藏性淋巴轉移的機率較高，強烈建議合併選擇性頸部淋巴廓清手術；小於3mm的腫瘤侵犯深度，視病情需要合併選擇性頸部淋巴廓清手術。

#### ■ 選擇性頸部淋巴廓清手術

頸部的淋巴結分為五個層次，根除式及改良式頸部廓清術皆是針對這第一~五個層次的淋巴結而加以切除；而選擇性頸部廓清術則須視原發部位的不同，而「選擇」其最可能轉移的淋巴結來作選擇性的切除。口腔癌最容易轉移的頸部淋巴結為第I、II、III層次，所以會選擇這些層次的淋巴結予以徹底切除。

選擇性頸部廓清術的優點當然是因為手術的範圍小，切除的淋巴結少，對病人的傷害也小，這對脊索神經的功能保留而言，最具意義。脊索神經是負責胸鎖乳突肌及斜方肌運

動的神經，一旦在根除性頸部廓清術切除或在改良型頸部廓清術中牽扯而造成傷害，則病人常患有肩痛、肩膀下垂、手臂無法舉高的後遺症。

您目前比較想要選擇的方式是：

- 口腔腫瘤廣泛性切除術
- 口腔腫瘤廣泛性切除術合併選擇性頸部淋巴廓清術
- 目前還無法決定，原因：

---



---

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一、選項的比較。

選項 考量	口腔腫瘤廣泛性切除術	口腔腫瘤廣泛性切除術 合併選擇性頸部淋巴廓清術
要做的事	1. 需要住院接受全身麻醉評估 2. 頭頸部血管密佈，手術過程中或術後均可能發生出血的情形，嚴重時可能需要輸血 3. 術後會因考慮口腔傷口而須暫時放置鼻胃管餵食	1. 需要住院接受全身麻醉評估 2. 頭頸部血管密佈，手術過程中或術後均可能發生出血的情形，嚴重時可能需要輸血 3. 術後會因考慮口腔傷口而須暫時放置鼻胃管餵食 4. 術後頸部有引流管引流傷口的分泌物
術後恢復時間	住院約 7 天	住院約 10 天
腫瘤的控制	早期口腔癌頸部隱藏性轉移的機率約 2-3 成。	選擇性頸部廓清術會增加整體存活率及降低局部腫瘤復發的比率。
缺點	沒有頸部淋巴結檢體，無法發現隱藏性頸部轉移，導致頸部淋巴結腫瘤惡化。	頸部淋巴廓清術的相關副作用： ◆ 淋巴循環不佳造成術後水腫 ◆ 頸部傷口結疤影響外觀
優點	無頸部結痂傷口，不影響外觀。	得到較好的局部控制腫瘤外，還可以提供較完整的病理分期，使病人得到最合適的治療。

**步驟二、您對醫療方式的考量？**

考量項目	在意程度						備註：如果您非常在意這件事，建議您可以考慮選擇的方案
	完全不在意					非常在意	
住院天數	0	1	2	3	4	5	不合併頸部淋巴廓清術
治療療程時間	0	1	2	3	4	5	不合併頸部淋巴廓清術
頸部外在疤痕	0	1	2	3	4	5	不合併頸部淋巴廓清術
隱藏性淋巴結轉移未處理導致腫瘤進展	0	1	2	3	4	5	合併頸部淋巴廓清術

**步驟三、對於上面提供的資訊，您是否已經了解呢？**

題目	選項		
	對	不對	不確定
腫瘤侷限在口腔，無頸部淋巴轉移情形，稱為早期口腔癌。			
早期口腔癌治癒率很高，以手術切除為主。			
若腫瘤侵犯深度大於 3mm，因為隱藏性淋巴轉移的機率較高，強烈建議合併選擇性頸部淋巴廓清手術。			
口腔癌最主要的致癌因子為檳榔，故不論選擇哪一種治療方式，病患都應開始戒檳榔。			

**步驟四、您現在確認好醫療方式了嗎？**

我已經確認好想要的治療方式，我決定選擇：(下列擇一)

口腔腫瘤廣泛性切除術

口腔腫瘤廣泛性切除術合併選擇性頸部淋巴廓清術

我目前還無法決定

我想要再與我的主治醫師討論我的決定。

我想要再與其他人 ( 包含配偶、家人、朋友或第二意見提供者... ) 討論我的決定。

對於以上治療方式，我想要再瞭解更多，我的問題有：

---



---

瞭解更多資訊及資源：

1. 財團法人台灣癌症基金會



## 參考文獻

1. Ferlito A, Rinaldo A, Silver CE, et al. Elective and therapeutic selective neck dissection. *Oral Oncol.* 2006;42(1):14-25.
2. Gad ZS, El-Malt OA, El-Sakkary MAT, Abdal Aziz MM. Elective Neck Dissection for Management of Early- Stage Oral Tongue Cancer. *Asian Pac J Cancer Prev.* 2018;19(7):1797-1803.
3. Hutchison IL, Ridout F, Cheung SMY, et al. Nationwide randomised trial evaluating elective neck dissection for early stage oral cancer (SEND study) with meta-analysis and concurrent real-world cohort. *British Journal of Cancer.* 2019;121(10):827-836.



出版日期/更新日期：2021 年 01 月 29 日

完成以上評估後，您可以列印及攜帶此份結果與您的主治醫師討論。