患者及照护者教育

晚期口腔癌

本信息将帮助您了解晚期口腔癌，包括其风险因素、症状、诊断和治疗。

关于口腔

口腔包括：

- 嘴唇
- 脸颊
- 牙齿
- 舌
- 牙龈
- 上颚
- 下颚

癌症可能发生于口腔的任何部位。 晚期口腔癌可累及附近的组织、肌肉和骨骼。 更晚期的癌症可能会扩散到颈部淋巴结。

晚期口腔癌的风险因素

晚期口腔癌的风险因素包括：

- 吸食香烟或其他烟草制品。
- 咀嚼烟草。
- 饮酒。
- 年龄增长。 口腔癌多发于 65 岁至 74 岁的人群。
- 男性。 男性患口腔癌的几率是女性的两倍。

晚期口腔癌的症状

可能会出现以下任何症状：

- 无法愈合的嘴唇溃疡、口腔溃疡或两者
- 嘴唇、颈部或口腔内出现肿块且不消退
- 牙龈、舌头或脸颊出现白色或红色斑块
- 口腔出血、疼痛或麻木感久久不退
- 无法愈合的喉咙痛
- 喉咙有异物感
- 咀嚼或吞咽困难
- 咀嚼或吞咽时疼痛
- 肿胀导致假牙不合适或引起不适
- 声音改变
- 耳朵疼痛
- 无法张嘴

晚期口腔癌的诊断

要确认自己是否患有口腔癌，需要进行活检（采集少量组织样本的程序）。 在活检过程中，医疗保健提供者将从可能的癌症所在部位采集少量组织。 然后将对这些组织进行检测，确认是否存在任何异常或癌细胞。 至少需要 5 个工作日才能收到活检结果。 届时，医疗保健提供者会向您解释诊断结果。

医疗保健提供者可能会让您进行其他检查，如计算机断层扫描 (CT)、磁共振成像 (MRI) 或正电子发射断层扫描 (PET)，以确认癌症是否已扩散到身体的其他部位。

关于晚期口腔癌的手术治疗

手术是晚期口腔癌最常见的治疗方法。 手术的目的是切除所有癌变组织。 根据手术情况，您可能需要进行组织、肌肉或骨骼重建。 如果需要，整形外科医生将与头颈部外科医生合作完成治疗。

头颈部外科医生可能还希望您去看牙科和颌面外科医生。 他们会检查您的牙齿，并在需要的情况下制作假体。 假体用于替代身体被切除的部分。

手术的范围取决于头颈部外科医生切除癌变组织的方式。

- 有些肿瘤需要通过下颌部位的切口（手术切口）进行切除。 切口位于两颗下前牙之间。 打开下颌，切除肿瘤，然后用金属板和螺丝将下颌固定在一起。
- 如果癌变组织靠近或仅涉及一小块下颌骨，则仅切除这部分骨头。

- 如果癌变组织涉及大部分骨头，则会切除整块下颌骨。
- 有时会从身体的其他部位提取组织、肌肉、骨骼、动脉和静脉来替代被切除的部分。 这称为游离皮瓣。
- 您颈部的淋巴结可能也需要切除。 肿瘤和淋巴结将被送到病理科进行检验。 至少需要一周的时间才能得到结果。

气管造口术

有时，通过手术治疗晚期口腔癌可能会导致喉咙肿胀。 如果出现这种情况，外科医生可能会为您实施气管造口术，以确保您呼吸顺畅。 气管造口术是指在您的气管中造一个手术开口，用于缓解呼吸困难和保护气道。医疗保健提供者会在手术前讨论您是否需要接受气管造口术。

在气管造口术中，外科医生会在您的颈部造一个开口，然后将气管造口插管穿过开口插入您的气管中。 这将缓解您的呼吸困难情况。 如果您将接受气管造口术，护士会向您提供 *气管造口术后护理* (www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/caring-your-tracheostomy) 资源。

如果您的手术涉及某些类型的重建或游离皮瓣，您也需要接受气管造口术。

在您住院期间，护士将为您护理气管造口。 他们会使用抽吸管清除积聚的粘液。 保持气道通畅将使您的呼吸更加顺畅，并降低患肺炎的风险。

一旦您的气道消肿并能正常呼吸，气管造口术插管就会被移除。

如果您在接受气管造口术后回家，护士将教您如何进行护理。

手术后

气管造口术后的沟通

如果您接受了气管造口术，刚醒来时可能无法说话，但您可以通过写字进行交流。 护士会为您提供笔和纸。 您也可以通过点头或摇头来回答“是或不是”的问题。 还可能会为您提供一个平板电脑来帮助您进行沟通。 平板电脑上的一个应用程序 (app) 可以帮助您表达自己的需求。 护士会教您如何使用平板电脑。

气压靴

卧床期间，您将穿着气压靴。 这双靴子会对您的小腿施加轻微的压力，帮助防止形成血块。 当您可以下床行走时，就可以脱掉气压靴。 如果您未接受游离皮瓣手术，则可以在手术后第二天下床行走。 如果接受游离皮瓣手术，则可能需要更长的时间才能下床行走，具体取决于游离皮瓣的位置。 您的体力活动每天会慢慢增加。

饲管

如果进食和饮水困难，可能会在手术后置入饲管。 根据您的手术情况，您可能在术后一周才能进食。 您的医疗保健提供者将为您提供更多相关信息。

管理疼痛

手术后您会感到疼痛。 请务必让护士为您提供止痛药。 一开始，您可能会通过静脉 (IV) 导管接受止痛药。 之后，您可以口服（通过口腔）或通过饲管（如果有）接受药物。 随着切口逐渐愈合，

您所需的止痛药会减少。

引流管

如果颈部淋巴结被切除，您的颈部会被置入引流管。 如果接受游离皮瓣手术，手术部位也可能被置入引流管。 引流管通常会在引流量减少时移除。 在大多数情况下，这些引流管会在您出院前移除。 如果您出院（离开医院）时还在使用引流管，护士会教您如何进行护理。更多信息，请阅读 *关于颈淋巴结清扫术* (www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/neck-dissection) 手术指南。

口腔卫生

护士会教您如何使用口腔冲洗工具包来护理口腔。 该工具包有助于保持口腔清洁并促进伤口愈合。 出院后，您需要继续使用冲洗工具包漱口。 饭后漱口尤为重要。 进食结束后口腔内不能有食物残留。更多信息，请阅读 *口腔冲洗* (www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/oral-irrigations)

避免牙关紧闭

牙关紧闭是指无法张嘴。 在手术恢复期间，避免牙关紧闭非常重要。 护士会教您做 *头颈癌治疗后的牙关紧闭管理* (www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/trismus) 资源中所述的练习，以防止出现这种副作用。

手术后回家

外科医生会告诉您何时可以恢复工作和正常活动。 这取决于您的

手术和恢复情况。

大多数人无需额外的帮助就能在家中自理，但护士会在您出院前与您讨论这个问题。 如果您需要帮助，护士或个案工作者可以帮您安排访视护士或家庭健康助理。

如果您出现以下任何感染体征或症状，请致电您的医疗保健提供者：

- 发热 ≥ 101 °F (38.3 °C)
- 任何切口周围发红情况加重
- 任何切口的渗出液增多
- 渗出液有异味
- 疼痛加剧，在服用处方止痛药或对乙酰氨基酚（Tylenol®）后仍未缓解

随访访视

出院后 7 到 10 天，您需要去看头颈部外科医生。 如果整形外科医生参与了您的手术，还需要去看整形外科医生。 致电各办公室进行预约。 根据愈合情况，在第一次随访访视过程中，您的部分或全部缝线将被拆除。 您还将接受一次全面的头颈部检查。

病理检查结果出来后，头颈部外科医生会在第一次随访访视时与您一起查看。 他们还会向您详细说明手术中切除的癌变组织。

医疗保健提供者会与您讨论是否需要进一步治疗。 大多数口腔癌晚期患者在手术后都需要接受放疗、化疗或两种治疗，以确保癌变

组织全部切除。 如果您要在 Memorial Sloan Kettering (MSK) 接受这些治疗，我们会为您预约就诊。 如果您要在其他地方接受这些治疗，我们可以帮助您选择医疗保健提供者。 您的所有病历都将发送给为您提供治疗的医疗保健提供者。

进行所有随访预约就诊非常重要。 这些就诊有助于及早发现复发（癌症复发）或新发癌症。 随着时间的推移，您的预约就诊间隔将会延长。

恢复

癌症的诊断和治疗可能是一件充满压力且难以应付的事情。 每个人都有自己的应对方式。 许多人说，将注意力集中在几天或几周后您将看到的微小改善上会有帮助，例如：

- 肿胀会慢慢消退。
- 面部看起来会更自然，疤痕也会变得不那么明显。
- 说话会更轻松，并能大量进食自己喜欢的食物。 当您的咀嚼和吞咽能力恢复时，营养师可以帮助您找到准备您喜爱食物的最佳方法。
- 您将有更多精力从事自己喜欢的活动。

支持资源

在您恢复期间，有许多资源可以为您和您的家人提供帮助。 一些资源在 MSK 提供，另一些则通过社区提供。 请向您的医疗保健提供者或社工咨询可用的资源。

MSK 的癌症治疗结束后的生活资源 (RLAC) 项目可以为完成治疗的

患者提供支持和教育。 如需了解有关该团体和项目的信息，请致电 646-888-8106 或访问我们的幸存者服务网页 www.mskcc.org/experience/living-beyond-cancer/services-survivors

情绪健康

在治疗期间或治疗后，情绪低落是正常现象。 我们提供各种服务来帮助治疗和管理这些情绪。 重要的是识别抑郁的迹象，包括：

- 感到无助和悲伤
- 无法集中精力或进行正常活动
- 情绪变化
- 睡眠习惯改变（比平时睡得多或少）
- 食欲增加或减少

如果您出现上述任何症状，且持续时间超过两周，请告知您的医疗保健提供者。 如需与咨询师讨论，请致电 646-888-0200 联系 MSK 咨询中心。 更多信息，请阅读我们的 *在癌症治疗期间管理抑郁情绪* (www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/managing-depression-during-your-cancer-treatment) *资源。*

吸烟和饮酒

吸烟和饮酒会增加罹患口腔癌的风险。 停止这些活动将有助于降低复发或罹患第二种新癌症的几率。

如果您想戒烟，我们可以将您转介到 MSK 或您所在社区的烟草治

疗项目。 MSK 的专员可以帮助您戒烟。 如需了解有关烟草治疗项目的更多信息，请致电 212-610-0507 或访问 www.mskcc.org/cancer-care/counseling-support/tobacco-treatment。 如需了解有关如何戒烟的建议，请阅读我们的资源 *烟草治疗指南：患者及家属须知* (www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/tobacco-treatment-guide)。

如果您想戒酒，有一些项目可以为您提供帮助。 请致电 646-888-0200 联系 MSK 咨询中心了解更多信息。

如果您有任何问题或顾虑，请联系您的医疗保健提供者。 医疗团队成员将在周一至周五 上午 9:00 至 下午 5:00 给与回复。 如在非上述时间段，您可以留言或与其他 MSK 服务提供者联系。 随时有值班医生或护士为您提供帮助。 如果您不确定如何联系医疗保健提供者，请致电 212-639-2000。

有关更多资源，请访问 www.mskcc.org/pe，在我们的虚拟图书馆中进行搜索。

Memorial Sloan Kettering Cancer Center 拥有和保留所有权利