



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
- 上颌
- 下颌

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* (<https://sandbox18.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 *About Your Neck Dissection Surgery* (<https://sandbox18.mskcc.org/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 *Oral Irrigations* (<https://sandbox18.mskcc.org/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* (<https://sandbox18.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 $\geq 101^{\circ}\text{F}$ (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 *Managing Depression During Your Cancer Treatment*

(<https://sandbox18.mskcc.org/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* (<https://sandbox18.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。

If you have questions or concerns, contact your healthcare provider. A member of your care team will answer Monday through Friday from 9 a.m. to 5 p.m. Outside those hours, you can leave a message or talk with another MSK provider. There is always a doctor or nurse on call. If you're not sure how to reach your healthcare provider, call 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。

Advanced Cancer of the Oral Cavity - Last updated on October 6, 2022
Memorial Sloan Kettering Cancer Center 拥有和保留所有权利