

拒絕

口腔癌

戒檳 篩檢 一起來！



指導單位：



衛生福利部國民健康署
Health Promotion Administration,
Ministry of Health and Welfare

製作單位：



台灣心理腫瘤醫學學會
Taiwan Psycho-Oncology Society



官 網



FB 粉 專

口腔篩檢陽性 並不是確診

口腔癌篩檢若結果為異常，提供檢查的醫療機構或診所會通知您為“陽性個案”，表示口腔黏膜已有了異常的變化，但不代表已經罹患癌症，因此會積極地與您聯繫並提醒您返診。

當民眾被通知為陽性個案，需回具備「口腔癌確認診斷醫院」資格醫院進一步檢查或切片，而部分陽性個案可能因為一些錯誤觀念影響而未返診，以下分別進行說明：



錯誤想法1：

口腔病變狀況不嚴重，所以先戒除菸、檳、酒習慣，無需回醫院就診。



正確觀念：

菸、檳、酒為增加口腔黏膜病變的危險因子，無論是否異常都建議您戒除，但若已經出現白斑症、紅斑症、口腔黏膜下纖維化及疣狀上皮增生等，表示已有口腔癌前病變，當病變繼續惡化就有可能發生口腔癌，所以還是必須要就診



口腔黏膜病變症狀與處理介紹：

- 1. 白斑症、紅斑症或纖維化：**於口腔內部黏膜出現厚薄不一的白色或紅色，點狀或斑塊狀之病灶，而纖維化則是觸感如硬皮般，嚴重者影響張口度，因黏膜變薄使保護力減少，使致癌物容易通過黏膜而使組織產生惡性變化。此時需依據切片進行病理診斷鑑別細胞病變狀況，有些輕微程度的表皮增生，於病因去除後可恢復正常，但過度角化或表皮結構不良的病灶則需藉手術來處理病變部位，以避免進展為口腔癌。
- 2. 疣狀增生：**口腔黏膜出現白色或紅色，形狀如疣狀或花椰菜狀的外觀，需以手術切除以避免進展為口腔癌。
- 3. 扁平苔癬或口腔潰瘍/糜爛：**扁平苔癬為口腔黏膜慢性發炎，表面呈現紅色糜爛樣、周圍白色絲線狀圍繞，需要藥物治療並定期門診追蹤，若發炎持續沒有改善，或是口腔黏膜持續二周以上沒有癒合，可能需進一步切片診斷，若有細胞變異則需盡早治療。





錯誤觀念2：

切片診斷可能會導致病變更加嚴重。



正確觀念：

當口腔黏膜異常，經醫師判斷需進一步切片檢查時，通常醫師會於預定切片的部位進行局部麻醉，在該部位的口腔黏膜上皮擷取一小塊口腔病變組織，傷口大小則依據病變大小，約1~2公分，完成切片與傷口縫合後，醫師會開立藥膏及止痛藥使用以減少疼痛不適，此目的是為了早期診斷是否有癌前病變或癌症，所以執行切片不會讓病變更為嚴重。



錯誤觀念3：

因為平常要上班，所以去小診所看一下就好。



正確觀念：

當有口腔病變需進行切片診斷時，建議您須至具備「口腔癌確認診斷醫院」資格醫療機構就醫，由口腔顎面外科或耳鼻喉科專科醫師進行診斷，並搭配切片後的病理科診斷，才能給予完整的診療，若因為上班之故，建議可至有夜間門診的醫院就醫。如果因為有經濟困難而不敢就醫，則可以與陽案追蹤護理師或醫師說明，尋求相關協助。



錯誤觀念4：

沒檢查沒事，檢查出來反而擔心一大堆...



正確觀念：

當醫師檢查結果病變產生，應早期診斷早期治療，部分僅是癌前病變，若能及時處理可以避免進展為癌症，若為癌症早期多數有良好的治療成效，因此，逃避身體所出現的症狀，將可能造成疾病進展或使治療更為複雜。另若因等待報告過程或害怕診斷結果是惡性，可能出現焦慮、擔心或各種負向的情緒，您可以與各院負責癌症篩檢的單位尋求協助，以幫助您取得正確資訊或尋求必要的協助。

