

台北榮總於 2012 年 7 月 6 日成立口腔癌病友會，相關媒體記載。

## 正妹染口腔癌 常在舌上

2012/07/06

【台灣新生報／記者蘇湘雲／台北報導】

並非抽菸、喝酒、嚼檳榔的人才會得口腔癌。台北榮民總醫院口腔顎面外科主治醫師羅文良昨（5）日在北榮頭頸癌病友團體成立大會受訪時表示，根據臨床上觀察，沒有抽菸、喝酒、嚼檳榔習慣的口腔癌患者以年輕女性居多，且癌症病灶多在舌頭上面，而抽菸、喝酒、嚼檳榔引起的口腔癌病灶則多在牙齦、靠近臉頰部位。

羅文良舉例，曾遇過一位 20 多歲女性口腔癌患者，沒有抽菸、喝酒、嚼檳榔習慣，因口腔潰瘍持續 3 個月就醫，結果發現是第三期舌癌，舌頭切掉三分之二。

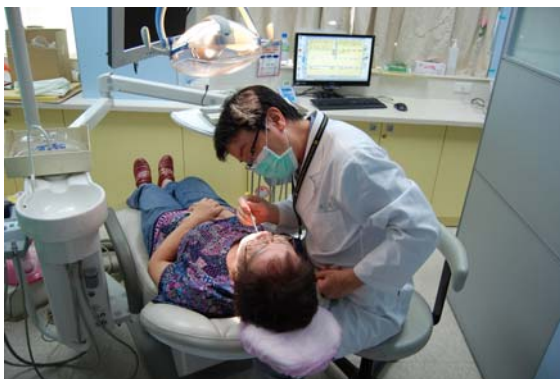
口腔癌危險因子除了抽菸、喝酒、嚼檳榔，也包括人類乳突病毒（HPV）感染、假牙不合等。有英國、美國研究發現，口交可能使人類乳突病毒進入口腔，而引起口腔癌。羅文良醫師表示，由於在門診不太方面詢問患者性愛史，所以無法確定年輕女性口腔癌病例是否與口交有關。

羅醫師也提醒，假牙不合容易造成牙齦、臉頰長時間受摩擦，發炎，這樣也會增加口腔癌風險，因此一旦發現假牙不太合，會磨到牙齦、口腔其他部位，即使感覺不會痛，也要盡快到醫院，請醫師調整假牙角度、尺寸。當發現口腔有潰瘍、破洞、紅斑、白斑等症狀，症狀遲遲不好，最好到醫院接受進一步檢查，有異常病灶族群最好每 3 個月定期接受口腔癌篩檢，至於高風險族群，則建議半年做一次口腔癌篩檢。

台北榮總口腔醫學部主任高壽延指出，多數口腔癌患者為中、壯年男性，以經濟弱勢族群、勞工階級居多，這些人都是家庭經濟重要支柱，一發現罹癌，全家經濟往往也陷入困境，因此更需要大眾關心。

全文網址：[正妹染口腔癌 常在舌上 - 其他癌症 - 癌症防治 - udn 健康醫藥](http://mag.udn.com/mag/life/storypage.jsp?f_ART_ID=400579#ixzz2054DrxAd)

[http://mag.udn.com/mag/life/storypage.jsp?f\\_ART\\_ID=400579#ixzz2054DrxAd](http://mag.udn.com/mag/life/storypage.jsp?f_ART_ID=400579#ixzz2054DrxAd)



# 口腔癌檢回一命 變臉

台灣新生報

「當時我認為自己沒那麼衰，若早在 90 年就接受檢查，就不會那麼嚴重…」台北榮總頭頸愛支持團體會長崔文彬過去從事建築業、運輸業、製造業等，常香菸、檳榔不離身，民國 90 年開始出現牙齦腫脹症狀，診所牙醫勸他去大醫院檢查，但一直拖了 6 年才真正去大醫院看診，發現已是第 4 期口腔癌，5 年來動刀 15 次，才終於檢回一命，只是面容已和之前大不相同。

崔會長今年 43 歲，他說，民國 90 年即發現牙齦腫脹，後來每一年都會腫 2、3 次，只要牙齦一腫，就去藥局買消炎藥，直到有一次，無論吃多少消炎藥牙齦腫脹還是好不了，便只好硬著頭皮去大醫院檢查。之後展開一連串療程，接受無數次手術，醫師挖掉口腔癌病灶後，取他腿部骨頭、肌肉填補臉頰缺陷，包括整型手術，共接受約 15 次開刀。目前雖然可以正常生活，但必須要吃軟質食物，吃東西速度也必須放慢，以免噎到。

崔會長指出，接受開刀手術後，雖然身體痊癒，但沒有公司願意用他，家庭經濟變得更加困難。在北榮頭頸癌病友會、陽光基金會，有很多口腔癌病友遭遇與他類似，甚至聽說有人熬不住壓力而尋短。

當時如果能戒檳榔、戒菸，或早點接受篩檢，情況也許就會大大改觀。

崔會長提醒，要預防口腔癌，最好盡早戒檳榔、戒菸、戒酒，若暫時戒不掉，那就一定得定期接受口腔癌篩檢，以免錯失黃金治療時機。

<http://news.msn.com.tw/news2725666.aspx>





# 鼓舞頭頸癌患 榮總成立病友會

 中央社 - 2012 年 7 月 5 日 下午 5:32

(中央社記者龍瑞雲台北 5 日電) 台北榮民總醫院今天成立頭頸癌病友會，舉辦「認識口腔癌」醫療講座，希望協助頭頸癌病患走回家庭、回歸社會，並鼓勵病患配合醫護人員完成全人治療。病友崔先生表示，罹患癌症前，抽菸、喝酒、嚼檳榔樣樣來，當被確診罹患口腔癌第四期時，心中很焦慮，經過醫師手術後，卻在恢復期間又發現後天性血友病，陸續動了 11 次手術，臉凹陷大半，意志很消沉不敢出門面對朋友。

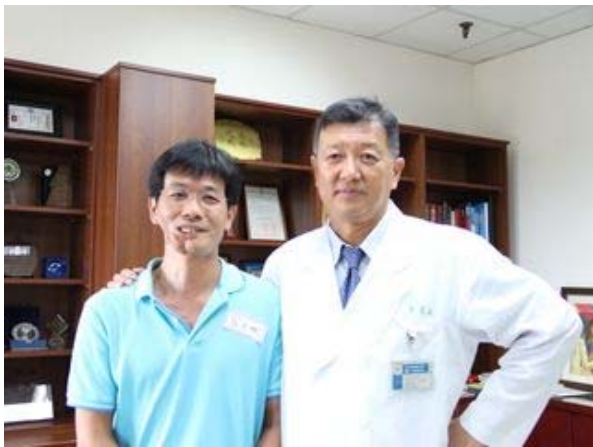
崔先生說，術後第一個接觸的人是陽光基金會的病友，他們一再鼓勵走出困境，勇敢面對處理，然後學習放下。他說，學習放下最難，前後花了一年時間改變心態，現在出門已不用戴口罩，可以坦然面對社會大眾，雖然長相看起來已經不一樣，但心是一樣的。

台北榮民總醫院表示，據衛生署最新十大死因報告，癌症連續 30 年蟬聯榜首，口腔癌（含口咽及下咽）居癌症死因第 5，以男性成長最多，成長近 49.1%。崔先生以病友身分出席「台北榮民總醫院頭頸癌病友會」成立大會，他希望透過病友會聚集大家的力量，鼓勵頭頸癌病患配合醫師專業的全人治療。1010705

<http://tw.news.yahoo.com/%E9%BC%93%E8%88%9E%E9%A0%AD%E9%A0%B8%E7%99%8C%E6%82%A3-%E6%A6%AE%E7%B8%BD%E6%88%90%E7%AB%8B%E7%97%85%E5%8F%8B%E6%9C%83-093213797.html>



## 牙齦腫痛拖了六年 竟罹患口腔癌第四期



患者崔先生(左)與口腔醫學部主任高壽庭(右)

健康醫療網／廖詠琦報導 2012/07/06

民眾有長期牙齦腫痛、口腔破洞久不癒，不要私自服用消炎藥而拒絕求醫，這很有可能是口腔癌找上門。台北榮總頭頸癌病友團體一位 43 歲崔先生，因長期抽煙、吃檳榔，在民 90 年開始出現牙齦腫痛，拖至民 96 年才到大醫院檢查，時竟查出罹患口腔癌第四期。

崔先生表示，當初因為從事建築業，檳榔跟菸不離身，隨後牙齦長期腫痛將近 6 年，都擅自到藥局買消炎藥服用，拒絕就醫檢查，一方面怕真的罹患口腔癌，另一方面又心存僥倖認為自己不會那麼倒楣吧！直到消炎藥吃了再也消不了腫後，崔先生才到北榮就醫，確診為口腔癌第四期，除了沒辦法工作，5 年來大大小小動了 15 次手術，對家人和自己真的都是一種煎熬。

台北榮民總醫院口腔顎面外科主治醫師羅文良表示，民眾若發現口腔內有破洞超過一個月無法痊癒，或是出現不正常顏色，甚至有頸部出現異常的硬塊，勿掉以輕心，應前往醫院做進一步檢查。另外造成口腔癌的危險三因子，抽菸、酗酒、吃檳榔，日積月累下來都可能造成口腔粘膜纖維化，漸漸轉變成癌細胞，這樣的不良習慣一定要戒掉為宜。

台北榮民總醫院口腔醫學部主任高壽庭也說，一個口腔癌患者對一個家庭造成很大的改變，這些病患往往是家庭的經濟支柱，患者本身除了要面臨身心的受創外，對家人來說，經濟問題更是艱辛考驗。希望透過病友會成立，藉由病患經驗分享，鼓勵年輕朋友一定要勇敢拒菸、拒檳榔，呼籲口腔癌預防勝於治療。

健康醫療網：<http://www.healthnews.com.tw/readnews.php?id=4472>

## 關懷癌友－陽光病友鼓舞 顏面殘損不失志

2012-07-06 中國時報 黃天如／台北報導

口腔癌、食道癌常居國人 10 大癌症死因排行榜，這類頭頸癌不但具高致死率，治療過程中，還常導致患者顏面受損。為幫助患者回歸社會，台北榮總昨天成立頭頸癌病友會，希望透過病友間的相互支持，幫助更多人一起重新迎向陽光。

崔先生 5 年前罹患口腔癌第 4 期，術後又意外發現罹患血友病，半年內接受 11 次手術，雖然活了下來，卻因術後留下的臉部缺陷，使他意志陷入極度低潮，長達一年的時間都要戴口罩出門。

在最無助的時刻，同為顏面損傷的陽光基金會病友主動前來關懷，成為崔先生生命中最重要朋友，在陽光病友的開導下，他學會面對、走出困境，與藝人隋棠一起為陽光基金會拍攝公益宣導短片，與基金會志工到機關、學校、職場宣導菸酒與檳榔對健康的危害...，藉著主動付出，慢慢走出自己的傷痛。

口腔癌病友蕭先生也表示，過去，菸、酒、檳榔曾是他最好的朋友，罹癌後他才驚覺它們是奪走健康的殺手。他分享經驗說，手術治療除可能導致外觀改變、說話不清楚，術後初期甚至會因吞嚥困難，必須靠插鼻胃管灌牛奶果腹；放射線治療可能造成口腔炎、皮膚炎，或肌肉僵硬；化學治療最常見的副作用則是噁心嘔吐，但只要相信醫師、相信自己，就能慢慢調適。

[http://udr.chinatimes.com/news\\_view\\_2240.html](http://udr.chinatimes.com/news_view_2240.html)





# 台北榮總成立頭頸癌病友會

《2012/07/05 20:38》

記者戴淑芳／台北報導

頭頸癌（口腔癌及食道癌）的死亡率，近10年來呈兩位數成長，其中以男性口腔癌成長最多，增加了49.1%。台北榮民總醫院昨天成立頭頸癌病友會，期鼓舞病友及家人，共同完成全人治療，提升病患存活及生活品質。

頭頸癌有區域癌化及容易復發特性，病患及家人在接受治療的過程中，除了因外觀改變造成進食困難、發聲異常及社交障礙外，對於接受放療、化學藥物治療中的不舒適感和冗長的治療及追蹤療程，都有無所適從的感覺。因此，除了醫護人員，台北榮總更投入個案管理師、傷口照護師、社工師、營養師，並結合院外社團資源提供全人治療服務。

崔姓病友在「頭頸癌病友會」成立大會獲選會長。他於96年因口腔癌第4期大範圍切除，並在恢復期間發現後天性血友病，共住院半年，陸續動了11次手術。因術後臉部有缺陷，剛出院那一段時間都不敢出門面對朋友，直到陽光基金會病友貼心開導，用了1年時間才能出門不戴口罩。

在台北榮總羅文良囑咐下，崔姓病患平時多爬山、爬樓梯，並與陽光基金會志工關懷其他病友，也宣導菸酒檳榔的危害，慢慢走出傷痛

蕭姓口腔癌病友也曾菸、酒、檳榔不離口，獲知罹癌後，從一開始的心情焦慮，到慢慢接受事實，並接受手術及放化療程，加上注意均衡營養，充足睡眠、適當運動、復健運動、定期追蹤，終於恢復健康，希望用自己的例子鼓勵病友勇敢抗癌。

<http://www.cdns.com.tw/20120706/med/yybj/733400002012070520384273.htm>



# 頭頸癌成長率高 榮總成立病友會鼓舞病友

uho 優活健康網

優活健康網 - 2012年7月5日 下午7:10

(優活健康網記者沈俐萱／綜合報導)頭頸癌有「區域癌化」及容易復發的特性，讓頭頸癌病患及家人在接受治療的過程中，除了因外觀改變造成進食困難、發聲異常及社交障礙外，對於接受放射治療、化學藥物治療中的不舒適感和冗長的治療及追蹤療程，都有著無所適從的感覺，為了進一步輔導頭頸癌病患走回家庭，回歸社會，台北榮民總醫院特成立「台北榮民總醫院頭頸癌病友會」，希望藉由病友的集體力量，鼓舞頭頸癌病患及家人。

根據衛生署最新調查發現，在國人十大死因排行榜中，癌症連續蟬聯 30 年的第一名。如以各項癌症的粗死亡率排序，100 年國內 10 大主要癌症依次為肺癌、肝癌、結腸直腸癌、女性乳癌、口腔癌(含口咽及下咽)、胃癌、攝護腺癌、胰臟癌、食道癌以及子宮頸癌。主要癌症排名與 99 年相同。令人擔憂的是，頭頸癌(口腔癌及食道癌)的死亡率，在近 10 年來，呈現兩位數的成長，其中以男性口腔癌成長最多，增加了 49.1%。

台北榮民總醫院除了成立頭頸癌病友會外，近來年相關醫護人員也盡心盡力為病患服務，更投入了個案管理師、傷口照護師、社工師、營養師，並結合院外資源(財團法人陽光社會福利基金會)，希望能提昇頭頸癌病患存活及生活品質。

