



臺南市立

安南醫院

委託中國醫藥大學興建經營
AN NAN HOSPITAL · CHINA MEDICAL UNIVERSITY

第一、二期口腔癌術後 是否接受放射線治療？



前言

您最近被診斷出患有第一、二期口腔癌，並已經接受手術治療選擇。當醫師建議您還需要進行放射線治療輔助治療療效時，代表您的手術病理報告有所謂次要風險因子，接下來需要使用放射線治療來消滅腫瘤或使腫瘤細胞無法生長分裂，達到控制腫瘤的目標。透過本表單可協助您治療選項優缺點，並根據您在意的事項來做出適當的治療方式。

適用對象 / 適用狀況

第一、二期口腔癌病人接受手術後，經病理科完整的檢查及分析，發現有次要風險因子。

疾病或健康議題介紹

病理報告及風險因子：

病理報告是由手術採樣的檢體，經過病理科醫師從巨觀解剖，與微觀顯微鏡下研究細胞和組織來鑑別疾病分析其細胞組織特徵的醫學報告。報告中可了解癌症在體內侵犯的程度，特別是癌症侵犯的深度，侵犯淋巴結的數目，是否已經侵襲鄰近的器官，或遠端轉移。

風險因子可分：

1. 主要不良預後因子：手術切除的邊緣有腫瘤細胞和淋巴結膜外侵犯。
2. 次要風險因子包含：病理期別T:第四期、腫瘤侵犯淋巴結、腫瘤侵犯深度一公分以上、腫瘤細胞較差的分化、和血管/淋巴管、神經周圍的侵犯。

若病理報告有主要不良預後因子則建議一定要接受術後輔助治療。有次要因子的病人根據指引亦建議手術後接受輔助性放射治療。



疾病或健康議題介紹

放射線治療：

放射治療是一種歷史悠久的癌症治療方式，顧名思義，放射治療是利用放射線對腫瘤細胞造成破壞，進而達到治療的效果。放射線包括高能量的游離輻射，主要以高能量X光為主，通稱光子。

放射治療就如同外科手術一般，屬於局部治療，影響治療區域內的細胞。當患者接受放射治療時，大多由直線加速器執行，感覺就像照X光一樣，不會引起任何顯著的熱量或電擊感，照射後在體內也不會有任何放射物質存在。輔助性放射治療主要是針對手術後病人有相關風險因子，藉由放射治療來減少未來局部復發機會，並提升病患存活率的一種治療方法。放射治療對所有的細胞及組織都有一定的作用。放射線治療過程中，對於口腔癌的患者可能會有相關的急性或慢性副作用，例如口乾、嗅味覺改變、口腔黏膜炎、放射性皮膚炎、牙齒問題及下顎骨壞死的可能。但是正常的細胞和組織耐受劑量值會比較高。隨著醫學物理及電腦科技的進步，放射治療也走向更精緻化與更準確的個人化治療，針對每位患者

「量身訂做」的治療計畫，以降低治療的副作用，提高局部控制率。



醫療選項介紹

透過下列表格比較術後接受放射治療包含副作用與採密切追蹤的差異：

醫療方式的主要差異	手術後放射線治療	手術後 不接受放射線治療
減少復發機率	✓	×
放射治療副作用	有機會	不適用
術後回診時間	療程中，每天約10分鐘，約5-7周	每1~3個月追蹤回診
術後復健治療	✓	✓
術後長期追蹤	✓	✓
相關費用	健保/自費	健保

初步偏好/傾向的治療方式

- ☐ 放射線治療
- ☐ 密切追蹤
- ☐ 目前還不清楚

請透過以下四個步驟來幫助您做決定



步驟一：治療選擇

比較治療選項的優點、缺點、風險、副作用(併發症)、可能的費用提供您參考。

	手術後放射線治療	手術後 不接受放射線治療
存活率	增加約10%左右存活率	五年存活率約7-8成
復發率	減少約10%左右復發率	五年復發率約3-4成
可能副作用	味覺喪失、食慾變差、口腔咽喉黏膜發炎、吞嚥疼痛、皮膚炎、長期後遺症	仍有機會面臨術後相關傷口長期纖維化及功能缺損
可能費用	● 相關檢查(抽血/影像): 健保 ● 傳統放射治療: 健保 ● 影像導引放射治療: 自費7-10萬	相關檢查(抽血/影像): 健保

步驟二：偏好考量

您選擇醫療方式會在意的項目有什麼?以及在意的程度為何?

考量項目	完全不在意 非常在意						備註：如果您非常在意這件事，建議您可以考慮選擇的方案
降低口腔癌的復發率	0	1	2	3	4	5	術後放射線治療
放射線治療期間可能的短期副作用	0	1	2	3	4	5	密集追蹤觀察
放射線治療後可能的長期副作用	0	1	2	3	4	5	密集追蹤觀察
需往返醫院接受為期五至七周的療程	0	1	2	3	4	5	密集追蹤觀察



請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟三：認知程度



根據上述資訊，您對醫療選項的認知有多少？

1. 接受放射治療能有效降低疾病復發？

☐ 對 ☐ 錯 ☐ 不確定

2. 放射治療為五至七周，一星期到院五次，每次療程約10分鐘？

☐ 對 ☐ 錯 ☐ 不確定

3. 放射治療期間可能會造成口腔粘膜炎、味覺遲鈍或喪失、皮膚發炎等問題？

☐ 對 ☐ 錯 ☐ 不確定

4. 手術或放射治療後皆可能導致程度不一的長期副作用，影響生活品質？

☐ 對 ☐ 錯 ☐ 不確定

步驟四：決定時刻

感謝您已經花了一些時間了解手術後是否接受放射線治療及自己在意的因素，現在決定好想要的治療方式了嗎？

我已思考好了，我決定選擇（下列擇一）

☐ 放射線治療

☐ 密切追蹤

☐ 目前還不清楚

☐ 不進行任何治療，原因：

☐ 目前還無法做決定

☐ 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：

我對於自己的決定有多確定

☐ 完全確定 ☐ 不是很確定 ☐ 完全不確定



瞭解更多資訊及資源：

1. 醫病共享決策平台

<https://sdm.patientsafety.mohw.gov.tw/Index>

2. 中亞健康網-癌症腫瘤

<https://www.ca2-health.com/cancer>

3. 台灣放射腫瘤學會

<http://www.tastro.org.tw/>

4. 中華民國癌症醫學會

<https://www.taiwanoncologysociety.org.tw/>

5. 美國國家癌症資訊網

<https://www.nccn.org/home>

6. 美國放射腫瘤學會

<https://www.astro.org/>

7. Ivaldi E, Di Mario D, Paderno A, et al. Postoperative radiotherapy (PORT) for early oral cavity cancer (pT1-2,N0-1): A review. Crit Rev Oncol Hematol.

2019;143:67-75. doi:10.1016/j.critrevonc.2019.08.003



電子版線上問卷

<https://tinyurl.com/bdh8mc9a>