

化學治療藥物引起的口腔黏膜炎

藥劑部
陳儷佳
藥師



口腔黏膜受損而失去其完整性是接受化學藥物治療後一個很重要的問題，化療所引起的口腔毒性最主要臨床症狀為黏膜炎，然而也可能造成較少見的乾口症。一旦發生口腔毒性，之後可能伴隨口腔軟組織感染、牙齦出血、疼痛和營養不良等併發症，有高達35-40%病患在接受化療後曾罹患口腔黏膜炎而嚴重影響生活品質，甚至延長住院天數或延後化學治療藥物的給予。化學治療藥物的種類、劑量、投予藥物的途徑、頻次和病患的耐受性皆會影響口腔黏膜炎的範圍和嚴重度，大部分化學治療藥物皆可能造成口腔黏膜炎，而最常見的則包括：cytarabine（賽德薩、賽達命）、epirubicin(益彼欣、克癌、泛艾黴素)、etoposide(雷得治、滅必治)、fluorouracil(有利癌)和methotrexate(滅殺除癌、必除癌)。

口腔衛生習慣不佳、有蛀牙或牙周病、接受頭頸部放射線治療、較年輕的病患、營養狀態較差或治療前中性白血球數較低等皆會增加罹患口腔黏膜炎的危險性，一般化療後即可能會出現口腔黏膜炎的症狀，約第七天達高峰，而開始的表現通常為口腔黏膜紅腫或有燒灼感，之後進展成白色疼痛性的斑塊，漸漸的則演變成嚴重潰瘍而吞嚥困難、無法進食，甚至造成黴菌、病毒或細菌感染，而以口腔念珠菌感染為最常見，另外也可能造成敗血症、需要靜脈營養或嗎啡類止痛藥物；口腔黏膜炎通常會自行修復，一般大約在10-14天內能達到完全癒合。

口腔黏膜炎的處理包括預防和治療兩方面，一般在預防上醫師通常會視病患情況開立漱口水使用，在治療上則再加上口內膏或止痛劑的使用，醫療的介入可降低口腔黏膜組織受損的程度，使病患的疼痛情形減低，進而提升病患的生活品質。但不論預防或治療，良好的口腔照護則扮演最重要的角色，在接受化學治療前與治療期間建議做口腔評估與追蹤，且必須注意口腔的清潔－以軟毛牙刷刷牙和漱口，亦須避免高鹽、酸性或辛辣的食物，隨時應補充足夠的水分攝取。良好的口腔衛生不但可以降低口腔黏膜炎的發生，亦可減輕口腔黏膜炎的嚴重度和疼痛程度。