

# 頭頸部放射治療注意事項及日常照顧

## ■ 放射治療簡介

- 放射治療的副作用與病人體質、治療部位、治療範圍大小、放射線總劑量、單次治療劑量等因素有關。合併化學治療已被證實將增加疾病的控制率，但也會加重放射治療的副作用。一般放射治療所引起之副作用分為急性與慢性。急性副作用發生於治療期間，大多可恢復；慢性副作用則發生於治療六個月以後。一般常見放射治療相關的副作用包括皮膚反應(90%)、疲憊(90-100%)；依不同治療部位，將會有其特殊性的副作用。以下將依一般常見副作用，及頭頸部放射線治療急性與慢性副作用加以說明。

## ■ 一般常見副作用症狀

- 皮膚反應：絕大多數患者在治療初期無任何反應，但隨放射累積劑量的增加，皮膚副作用約於治療開始後第三、四週時逐漸出現。

| 症狀  | 處理方式  |
|---|---|
| <p>依美國國家癌症研究院(National cancer institute)之<a href="#">常見不良事件評價標準</a>(Common Terminology Criteria for Adverse Events)，將放射線治療所引起的皮膚反應分為：</p> <p><u>第一度皮膚反應</u>: 治療開始後第二、三週出現淺淡的紅斑或伴有乾性脫屑，有發熱，些微疼痛，有時伴隨癢的感覺。</p> <p><u>第二度皮膚反應</u>: 中度至明顯的紅斑，並會出現局部片狀的溼性脫屑（多在皮膚的皺摺處）及中等程度的水腫。</p> <p><u>第三度皮膚反應</u>: 溼性的脫屑，並且患部於稍加擦撞時極易引起出血</p> <p><u>第四度皮膚反應</u>: 皮膚壞死或潰瘍，患部會自發性出血</p> | <ol style="list-style-type: none"><li>1. 治療部位所畫的記號請勿自行描繪或塗改，如有脫落請告知放射師或護理人員。</li><li>2. 治療部位不可隨便塗抹膏藥、化粧品，以免增加皮膚的反應。<b>經醫師同意</b>可擦拭水溶性保濕凝膠，如蘆薈膠，以減緩緊繃不適感。</li><li>3. 可單獨使用清水或使用些許的中性肥皂作皮膚的清潔，但照射部位不要用力擦拭，洗完澡後請利用輕拭的方式吸乾水份。</li><li>4. 避免照射部位皮膚受衣物摩擦或使用沾黏性的敷料，建議棉質或絲質的衣著。</li><li>5. 勿泡澡、游泳或洗三溫暖。</li><li>6. 若有輕微癢感，不可用指甲抓，以避免皮膚破損。但可<b>經醫師指示塗抹藥膏</b>。</li><li>7. 治療部位避免日光照射，出門可以使用陽傘或戴帽子。</li><li>8. 避免配戴金屬耳環、項鍊等。</li><li>9. 照射期間，最好使用電動刮鬍刀刮鬍，以免刮傷皮膚。</li><li>10. 治療部位如有傷口未癒，或嚴重的濕性脫屑反應出現時，請<b>經醫師檢查後</b>，給予藥膏塗抹，再決定是否繼續治療。</li></ol> |

本單僅供參考，實際治療以醫師診治為主



以病家為尊、以同仁為重、以北醫為榮

## ■ 頭頸部放射線治療之副作用與日常照顧

| 症狀  | 處理方式  |
|---|---|
| <b>急性副作用</b><br>1. 口腔黏膜炎：常見於治療開始後第三週(約3000 cGy以上)出現，此時口腔黏膜紅腫疼痛。 | 1-1預防: 每天攝取30 g 左旋麩醯胺酸(L-glutamine)。<br>1-2 以溫開水漱口或使用醫師處方之漱口劑或牙膏，配合超軟毛牙刷刷牙。<br>1-3避免吃乾硬、太燙、太冰的食物，也不宜抽菸、嚼檳榔及喝酒，以免造成更嚴重之口腔黏膜損傷。<br>1-4 必要時需醫師處方用藥，緩解因發炎引起之疼痛不適。<br>1-5若有嚴重之吞嚥困難，需考慮鼻胃管餵食。 |
| 2. 味覺遲鈍：對食物的味覺感降低。  | 2-1.調節食物的口味。<br>2-2.味覺遲鈍在治療後將會漸漸恢復。   |
| <b>慢性副作用</b><br>1. 口乾：口腔唾液分泌減少，而有口乾的感覺。                         | 1-1隨身攜帶水壺飲用。<br>1-2依醫師指示使用不含酒精性的人工唾液、漱口水或開立藥物。  |
| 2. 蛀牙：口腔環境改變，易引起蛀牙。   | 2-1需定期至牙科門診檢查牙齒的狀況。<br>2-2 保持口腔清潔: 進食後立即刷牙、漱口。  |
| 3. 牙關緊閉   | 3-1需練習張口和吞嚥運動。建議從治療開始或治療完成後，越快開始越好。<br>3-2可以用壓舌板或張口器協助張口運動。   |
| 4. 頸部僵硬：頸部肌肉及皮膚纖維化。   | 4-1須經常做頸部柔軟運動。可至復健科進行復健運動。  |
| 5. 中耳炎及聽力減退   | 5-1定期至耳鼻喉科追蹤。   |

參考資料：

國家衛生研究院(2003)。放射線治療共識。台北市: 台灣癌症臨床研究組織。林裕豐、孫光煥、增榮傑編(2005)。放射腫瘤醫學。台北市: 合記。

McQuestion, M. (2006). Evidence-based skin care management in radiation therapy. *Semin Oncol Nurs*, 22, 163-173.

Yarbro, C.H., Wujcik, D., Gobel, B. H. (2010). *Cancer Nursing: Principles and Practice*. 7<sup>th</sup> ed. USA. Kevin Sukkivan

■ 諮詢電話：(02)2737-2181 分機 2128

■ 制訂單位 / 日期：放射腫瘤科/105.12.29

■ PFS-5300-001

本單僅供參考，實際治療以醫師診治為主



以病家為尊、以同仁為重、以北醫為榮