

鼻咽癌放射治療的認識

一、前言

鼻咽癌的真正成因至今未明，但可能與種族、環境、飲食及E. B. 病毒有密切的關係。放射線治療是鼻咽癌治療中無可取代的主要治療。而鼻咽癌相對於其他大部份癌症中有較佳的治療效果。

二、放射治療流程

為達到最好的放射治療效果，整個療程的每個步驟都需要非常精確。所以其過程頗為繁複，它必須經過下列的流程：

(1) 製作專屬的頭頸固定模具

依每個病人的臉型做出專屬的固定模具，以確保每天能再現正確的治療位置。

(2) 電腦斷層模擬攝影

取得病患體態及組織資料，並配合不同檢查（如：核磁共振、骨骼掃描……等）之影像進行影像融合，以確認腫瘤及正常組織界線範圍，並藉以描繪出精確的治療範圍。

(3) 治療計畫計算

根據不同部位腫瘤特性、周遭正常組織分佈狀況、放射線物質的特性，利用電腦計算出最適當的給予劑量，除了腫瘤能接受到所需劑量外，更要避免正常組織不必要的照射，以降低副作用的產生。

(4) 定位照像

在第一次進入治療機器時，會按照往後將治療的方式，做一次定位照像，一切正確才開始治療。若有須改正處，會修正至完全正確才進行治療。治療中，若有任何改變治療範圍時都會以定位照來確認治療的位置是否準確，然後才進行下一步放射治療。

(5) 放射治療

放射治療每次約10~15分鐘，一週五次。

病患所需配合之處，即是保持舒適的心情及姿勢，配合放射師的指示，保持固定姿勢即可，切勿在治療過程中任意移動，以免產生治療誤差。

(6) 縮小範圍，加強照射

治療4-6週後，醫師會把治療的範圍縮小到原來腫瘤最明顯的部位，做追加治療。

(7) 電子射線照射

為了避免頭部脊髓的傷害，對後頸部的淋巴結，醫師會用不傷害深部組織的電子射線來做加強治療。因此在療程的最後數週會在頸部劃線，定出治療的位置。

三、急性放射反應

在治療二、三週後，因放射劑量累積，會有黏膜發炎導致喉嚨痛、

口水變黏、頸部皮膚脫皮、吞嚥困難、耳鳴或耳朵有分泌物的情形。在治療中每週一次的門診中，醫師會幫您做檢查，診察腫瘤變化情形及治療反應，醫師並會開一些處方來減輕您的症狀。放射治療的急性副作用是暫時的，待療程結束後數週，這些不適症狀便會慢慢消失。

四、療程中的注意事項

(1) 充足營養攝食

放射治療，尤其是後段療程是蠻辛苦的。因此一定要攝取足夠的養分才有充足的體力來與癌症對抗。只要是新鮮的食物(尤其是動物性蛋白質，如肉、蛋、奶、魚……)都是有益的，可修補受損組織及增加抵抗力，而且攝食的量一定要夠，儘量不要讓體重下降。

(2) 不能抽煙，嚼檳榔

治療中使用這些東西不但會加重副作用，也會使治療效果打折扣。

(3) 保持口腔清潔

注意口腔衛生，可考慮多用開水漱口。

五、治療後追蹤及慢性副作用

(1) 治療結束後，我們會主動地為您安排定期門診追蹤及檢查，您要按照所約的時間回門診複診。

(2) 慢性副作用：

放射治療後可能會有耳鳴、聽力減低、耳中有分泌物、口乾、牙關緊閉、頸部組織纖維化而變得僵硬。聽力的障礙可請耳鼻喉科醫師幫忙。口乾的副作用可用藥物或水來減輕症狀。而其他的症狀則是按照護理人員所教導的復健運動來減輕及預防慢性副作用的發生。