

## 破、斑、硬、突、腫 口腔癌 5 大紅色警戒



國健署補助 30 歲以上有嚼檳榔（含已戒檳榔）或吸菸民眾每 2 年 1 次口腔黏膜檢查；圖為情境照，圖中人物與本文無關。

62 歲顏先生嚼檳榔近 30 年、菸齡近 40 年，一次感冒看診被發現口腔黏膜有白斑，最後惡化成口腔癌第一期，幸好及時診斷、及早治療。衛福部國民健康署統計，口腔癌早期病灶有 5 大「紅色警戒」，若有破、斑、硬、突、腫，應趕快就醫檢查並治療。

## 逾 8 成患者吸菸 7 成嚼檳榔

菸和檳榔都是公認的一級致癌物，我國每年約 8 千人罹患口腔癌，其中，男性口腔癌患者逾 8 成有吸菸行為，7 成有嚼檳榔行為，而約 5 成男性患者更是吸菸且嚼檳榔。確診口腔癌不只影響病患張口咀嚼，更影響吞嚥和言語功能。

國健署指出，定期檢查、早期發現口腔癌病灶是提升存活率與降低治療難度的關鍵，民眾若發現口內出現「破、斑、硬、突、腫」其中之一的情形，應儘速就醫。「破」是口腔黏膜破皮超過 2 週未癒合；「斑」為口腔黏膜出現不明的紅斑、白斑；「硬」是口腔黏膜逐漸變硬、緊，最終嘴巴張不開；「突」為口腔黏膜表面不規則突起，包括乳突狀或疣狀突起；「腫」是臉或頸部出現腫塊或兩側不對稱。

## 吸菸嚼檳榔 每 2 年定期篩檢

國健署補助 30 歲以上有嚼檳榔（含已戒檳榔）或吸菸民眾、18 歲以上至未滿 30 歲有嚼檳榔（含已戒檳榔）原住民每 2 年 1 次口腔黏膜檢查，只要持健保卡至耳鼻喉科或牙科即可接受篩檢服務。



▲檳榔是一級致癌物。(資料照，記者葉永騫攝)

國健署癌症防治組組長林莉茹表示，實證顯示，定期口腔黏膜檢查可降低 21% 晚期口腔癌的發生風險，以及 26% 口腔癌的死亡風險，因此有吸菸、嚼檳榔的民眾，一定要養成每 2 年定期篩檢習慣，以遠離口腔癌的威脅。

依國健署口腔黏膜檢查分析資料，透過篩檢發現的口腔病變者，有 77% ( 0 到 1 期 ) 屬癌前病變及早期癌症，口腔黏膜檢查目的是要及早找出癌前病變，並儘早加以治療，以阻斷其轉變為癌症的機會。

醫師也提醒，口腔病變容易被發現，張開嘴就可以找得到，民眾發現異常後也應立即接受治療，不僅顏面外觀及口腔功能較不受影響，生活品質也較好，5年存活率更高達8成，預後佳，但若延遲發現或置之不理，未去治療，晚期個案存活率則通常不到4成。