

癌症病患口腔及消化系統症狀 與處置

臺北榮民總醫院

血液科護理師

陳郁欣



目錄

- 一、前言
- 二、口腔系統評估
- 三、口腔常見症狀原因與處置
- 四、消化系統評估
- 五、消化系統常見症狀原因與處置
- 六、Q&A



一、前言

癌症治療的過程漫長且艱辛，醫療科技及治療的進步，延長了病人的存活率，但疾病造成的合併症往往讓病人及家屬極為不適與不捨



二、口腔及消化系統評估-1



二、口腔系統評估-2

- 口腔檢查
- 臨床評估
- 病史資料收集：
- 病人主訴/症狀、現在病史、過去病史，治療前的口腔評估及牙齒評估
- 病人口腔檢查評估：
- 用物準備：壓舌板、筆燈、清潔手套、紗布



二、口腔系統評估-3

• 口腔評估工具-1

表一 WHO口腔黏膜炎等級：

等級	臨床症狀
Grade 0	無變化
Grade 1	疼痛/紅斑
Grade 2	疼痛/紅斑合併潰瘍及可進食固體食物
Grade 3	疼痛/紅斑合併潰瘍及僅可進食流質
Grade 4	疼痛/紅斑合併潰瘍及無法由口進食

註：譯自World Health Organization. *WHO handbook for reporting results of cancer treatment*. Geneva: World Health Organization; 1979.



二、口腔系統評估-4

• 口腔評估工具-2

表二 口腔評估指引 (OAG)

評估內容	分數		
	1分	2分	3分
聲音	正常	低沉	說話困難或痛苦
吞嚥	正常	吞嚥時有些疼痛	無法吞嚥
嘴唇	光滑、粉紅且濕潤	乾燥或龜裂	潰瘍或出血
舌頭	粉紅、濕潤且表面有乳頭突起	舌頭表面乳頭突起消失且表面光滑、顏色有或無發紅現象	起水泡或龜裂
唾液	水漾	厚或黏稠	消失
黏膜	粉紅且濕潤	發紅或變白但無潰瘍	潰瘍合併有或無出血
牙齦	粉紅或堅固	水腫合併有或無發紅	自發性出血或按壓時會出血
牙齒或假牙	乾淨且無食物碎片	牙齒間殘留斑塊/食物碎片	斑塊及食物碎片存在於牙齦或假牙

註：譯自Eilers J, Berger AM, Petersen MC. Development, testing, and application of oral assessment guide. *Oncol Nurs Forum*. 1988;15(3):325-330.



二、口腔系統評估-5

• 口腔評估工具-3

表三 美國國家癌症組織不良事件一般毒性標準3.0版 (NCI-CTCAE V3.0)

	等級1	等級2	等級3	等級4	等級5
臨床檢查	黏膜發紅	口腔黏膜有一小塊潰瘍	潰瘍；口腔黏膜若有輕微外傷會有出血情形	組織壞死；自發性出血；生命受到威脅	死亡
功能/症狀	輕微的症狀，飲食正常；輕微呼吸症狀但不干擾日常生活功能	有症狀但需改變食物以利進食及吞嚥；呼吸症狀干擾功能，但不影響日常生活	有症狀且無能力進食或補充水分；呼吸症狀干擾日常生活功能	症狀威脅到生命	死亡

註：譯自National Cancer Institute. *Gastrointestinal: mucositis/stomatitis*. In National Cancer Institute Common Toxicity Criteria for Adverse Events , NCI-CTCAE V3.0. pp. 24. August, 9, 2006 Web site. <http://www.eortc.be/services/doc/ctc/ctcae3.pdf>. Accessed March 20, 2011.



三、口腔常見症狀原因與處置

(一)口乾-1

原因

- 放射線治療：頭頸癌病人
- 化學治療：口腔黏膜細胞破壞
- 高血鈣(Hypercalcemia)



三、口腔常見症狀原因與處置

(一)口乾-2

處置

- 人工唾液: Oral Balance gel
- 咀嚼口香糖
- 唾液刺激劑: pilocarpine



三、口腔常見症狀原因與處置

(一)口乾-3

護理

- 濕氣
- 增加漱口頻率維持口腔清潔
- 避免使用含酒精漱口水
- 飲食以溫和、滑口為主



三、口腔常見症狀原因與處置

(二) 口腔內感染-念珠菌感染-1



三、口腔常見症狀原因與處置

(二) 口腔內感染-念珠菌感染-2



三、口腔常見症狀原因與處置

(二) 口腔內感染-念珠菌感染-3

原因

- 癌症病人
- 免疫力低下:AIDS
- 假牙



三、口腔常見症狀原因與處置

(二) 口腔內感染-念珠菌感染-4

處置

- Anti-fungal agents
- 假牙清潔、口腔清潔
- 益生菌



三、口腔常見症狀原因與處置

(二) 口腔內感染-念珠菌感染-5

護理

- 應持續評估口腔變化
- 加強口腔清潔
- 免疫力低下病人應注意有無其他感染合併症



四、消化系統評估

- 腹部檢查:四個象限
- 臨床評估
- 病史資料收集:
- 病人主訴/症狀、現在病史、過去病史
- 病人身體檢查評估:
- 用物準備:聽診器、皮尺、標示筆
- 請注意隱私維持良好光源



四、消化系統評估

- 視：看皮膚、臍、腹部、輪廓
- 聽：腸蠕動
- 叩：鼓音、實音、濁音
- 觸：有無異常腫塊或疼痛感
壓痛（tenderness）
回縮痛（rebound tenderness）



五、消化系統常見症狀原因與處置

(一)吞嚥困難-1

原因

- 頭頸癌、肺癌
- 神經學疾病：中風
- 放射線治療
- 疾病末期



五、消化系統常見症狀原因與處置

(一)吞嚥困難-2

治療

- Steroid
- Radiation Therapy
- Dilatation



五、消化系統常見症狀原因與處置

(一)吞嚥困難-3

護理

- 軟質、流質食物滑口為主
- 食物剪小、方便進食
- 陪伴進食、減少嗆咳



五、消化系統常見症狀原因與處置

(二)噁心嘔吐-1

原因

- 高血鈣(Hypercalcemia)
- 大量的痰液刺激咽喉
- 腸胃滯留、便秘
- 藥物



五、消化系統常見症狀原因與處置

(二)噁心嘔吐-2

處置

- 腸胃道體液補充
- 鼻胃管抽吸
- 穴位按摩 (Acupressure)
- 化學治療



五、消化系統常見症狀原因與處置

(二)噁心嘔吐-3

護理

- 維持環境安寧舒適
- 維持口腔清潔
- 避免進食刺激性食物



五、消化系統常見症狀原因與處置

(三)消化不良-1

分類	結構性消化不良 (與胃酸相關)	功能性消化不良(蠕 動異常或非潰瘍)	胃食道逆流
原因	NSAID類藥物及幽門 螺旋桿菌	胃或十二指腸蠕動異 腸	胃的內容物逆流回 食道造成局部損傷 及症狀
症狀	上腹疼痛，夜間加 劇	上腹痛(上腹痛症候群) 飲食相關症狀(餐後不 適症候群)	心灼熱、吞嚥困難、 上腹痛、嘔吐、無 症狀的嗆入等
治療	H2-blocker抑制劑 NSAID調整用藥 治療幽門桿菌	腸胃蠕動劑 少量多餐進食時採半 坐臥	進食時抬高床頭 海藻酸鈉 腸胃蠕動劑 少量多餐 H2-blocker抑制劑



五、消化系統常見症狀原因與處置

(三)消化不良-2

護理

- 定食
- 慢食
- 挑食
- 進食採半坐臥姿



五、消化系統常見症狀原因與處置

(四)腸阻塞-1

原因	治療
腹部癌症復發 腫瘤轉移 便秘 良性沾黏	手術(Surgery) 支架(Stents) 鼻胃管引流或 <u>抽吸</u> 胃造口或十二指腸造口 藥物 補充水分



五、消化系統常見症狀原因與處置

(四)腸阻塞-2

護理

- 攝取低渣、易消化、溫和軟質的食物
- 減少產氣的食物攝取：豆類、十字花科蔬菜、牛奶



五、消化系統常見症狀原因與處置

(五)便秘-1

原因

- 藥物
- 高血鈣(Hypercalcemia)
- 代謝異常(如:DM)
- 年長者
- 神經疾患的病人



五、消化系統常見症狀原因與處置

(五)便秘-2

症狀

- 排便頻率減低
- 腸胃症狀
- 口臭
- 疲倦
- 大便失禁
- 厭食

評估

- 病史評估
- 腹部
- 水分評估
- KUB



五、消化系統常見症狀原因與處置

(五)便秘-3

治療

- 直腸檢查
- 調整造成便秘藥物
- 瀉劑
- 腸蠕動刺激劑:Primperam



五、消化系統常見症狀原因與處置

(五)便秘-4

護理

- 注意環境隱私
- 持續觀察藥物使用效果及副作用
- 穴位按摩：足三里、合谷



五、消化系統常見症狀原因與處置

(六)腹瀉-1

危險因子

- 年長者
- 行動不便
- 神經性疾病：脊髓損傷、
- 大腸直腸手術病史等



五、消化系統常見症狀原因與處置

(六)腹瀉-2

輕度脫水

- 口渴
- 尿量減少
- 皮膚張力降低



嚴重脫水

- 意識改變
- 皮膚出現大理石斑
- 四肢冰冷脈搏微弱
- 心搏過速低血壓



五、消化系統常見症狀原因與處置

(六)腹瀉-3

治療

- 補充水分
- 藥物
- 飲食
- 傾倒症候群(dumping syndrome)



五、消化系統常見症狀原因與處置

(六)腹瀉-4

治療

- 感染: Clostridium difficile
- 皮膚保護: 軟膏及矽質乳霜
- 直腸導管



五、消化系統常見症狀原因與處置

(六)腹瀉-5

護理

- 失禁性皮膚炎
(incontinence-associated dermatitis, IAD)
- 清潔、保濕、隔離



五、消化系統常見症狀原因與處置

(七)腹水-1

症狀

- 噁心、嘔吐
- 腹脹、腹痛
- 水腫
- 呼吸困難



五、消化系統常見症狀原因與處置

(七)腹水-2

種類	流體壓力上升 (Raised hydrostatic pressure)	滲透壓降低 (Decreased osmotic pressure)	水分的產生超過吸收的能力	乳糜 (Chylous)
原因	下腔靜脈、肝靜脈阻塞 原發性或轉移性腫瘤	蛋白質流失 蛋白質攝取過少 蛋白質製造減少	感染 腹腔內腫瘤	淋巴組織回流阻塞或滲漏



五、消化系統常見症狀原因與處置

(七)腹水-3

治療

- 利尿劑
- 腹腔穿刺引流術
- 腹膜內化學治療
- 限制鹽分攝取



五、消化系統常見症狀原因與處置

(七)腹水-4

護理

- 限制水分及鈉的攝取
- 促進舒適
- 適當休息



謝謝聆聽



Q&A



參考資料

- 周繡玲、謝嘉芬、李佳諭、江孟冠、紀雯真(2011)·癌症病人口腔黏膜炎臨床照護指引·*腫瘤護理雜誌(增訂刊)*，11，61-85。
- 高以信、柯美伶、蘇盈惠(2010)·癌末病人腹瀉之處置·*安寧療護雜誌*，15(3)，342-357。
- 張靖梅、林獻鋒(2011)·以系統性文獻回顧探討穴位按壓於便秘之應用·*長庚護理*，22(3)，311-320。
- 莊寶玉、黃秀梨(2001)·成人失禁性皮膚炎·*護理雜誌*，48(6)，77-82。
- 陳敏銓、黃采薇、趙子傑、簡淑慧、陳秋慧、陳瑞儀…顧乃平(2012)·*癌症護理學*·臺北市：華杏出版股份有限公司。
- Beeckman, D., Van Damme, N., Schoonhoven, L., Van Lancker, A., Kottner, J., Beele, H., ... & Van Hecke, A. (2016). Interventions for preventing and treating incontinence-associated dermatitis in adults. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, (11).
- Beeckman, D. (2017). A decade of research on incontinence-associated dermatitis(IAD): evidence, knowledge gaps and next steps. *Journal of Tissue Viability*, 26(1), 47-56.
- Claud, R., Mervyn, D (2015)·*緩和醫療症狀舒緩指引*(王英偉、謝至鏗)·新北市：合記圖書出版社。

