

第四級口腔黏膜炎的照護指導

一、第四級口腔黏膜炎的定義：

口腔黏膜組織壞死，自發性出血而無法進食，且生命受到威脅，則稱為第四級口腔黏膜炎。

二、接受癌症治療患者注意事項

- (1) 一般在接受化學治療後4~7天會出現口腔黏膜炎，直到7~14天達高峰。
- (2) 放射線治療所造成的口腔黏膜炎，在第2~3週左右開始，於治療晚期達最高峰。

三、第四級口腔黏膜炎口腔護理原則：

- (1) 住院期間當您發生口腔黏膜炎時，護理人員每天至少1次觀察您口腔黏膜變化。
- (2) 口腔發生嚴重潰瘍、疼痛、紅腫、口腔黏膜出現水泡或破皮時，或體溫 $>38.1^{\circ}\text{C}$ 等可能是感染的徵象，請盡速就醫，若住院期間則應通知醫護人員前來處理。
- (3) 若您正在接受化學藥物治療或放射線治療時，可詢問醫師是否須暫停、減量或開立新的化療處方。
- (4) 為了預防您可能有吸入性肺炎之危險或是處於呼吸窘迫的狀態，建議進行預防性氣管內管插管。
- (5) 在口腔部份：每1~2小時建議使用漱口水或棉棒進行口腔護理，症狀未緩解之前，不可使用牙刷刷牙、牙線或裝假牙。
- (6) 可使用親水性的潤滑液塗抹嘴唇，來保持口腔濕潤。

五、第四級口腔黏膜炎營養飲食原則：

- (1) 建議您至少每週測量體重一次，順便觀察體重變化，若營養攝取狀況不佳的話，必要時須記錄每日體重的變化。
- (2) 若每日進食的狀況不好的話，請回診就醫，醫師會依據您的狀況給予不同的營養補充方式。

六、第四級口腔黏膜炎症狀護理原則：

- (1) 舌苔的處理：舌苔的清潔應視為口腔清潔的一部分，建議每日使用舌苔刷刷舌苔，一天兩次，可有效降低口腔中的菌叢聚集，如革蘭氏陰性厭氧菌、念珠菌等。
- (2) 疼痛的處理：可口含碎冰塊或吃冰棒，緩解輕微口腔疼痛，若無法改善請就醫，住院期間請醫護人員協助處理。

(3) 口乾的處理：建議以人工唾液提供暫時性減緩口乾情形，另外可咀嚼食物（例如：蘋果、胡蘿蔔、芹菜）、咀嚼無糖口香糖及口含糖果等，可刺激分泌唾液，減少口乾的不適。

七、第四級口腔黏膜炎追蹤注意事項：

體溫 $>38.1^{\circ}\text{C}$ ，口腔有白點、發紅或腐臭味等可能是感染的徵象。另外因口腔黏膜疼痛導致無法進食或吞嚥超過 24 小時、口腔出血持續至少 2 分鐘、呼吸困難、口腔疼痛等無法控制時，應要立即就醫，若住院期間請與向醫護人員反應。

參考資料

鄭春秋 (2021)．治療的合併症處理．於陳敏銓、趙子傑、黃秀英等著．*癌症護理學* (四版四刷，341-347 頁)，華杏。

若您想對以上的內容進一步了解，請洽諮詢電話：05-2756000 轉 95 病房分機 1951、1952

 天主教中華聖母修女會醫療財團法人天主教聖馬爾定醫院 關心您
2024 年 11 月校閱