

张晔缨 编著

# 口腔癌防治

# FANGZHI

# 100

# 问

● 寻医问药指南

● 养生保健顾问

● 防病治病良师

家庭康乐益友

盾出版社



# 口腔癌防治 100 问

张晔纓 编著

金盾出版社

## 内 容 提 要

本书以问答的形式,系统地介绍了口腔癌的基本知识和口腔癌的诊断、治疗、康复与预防方法。内容丰富,叙述通俗,疗法有效。既可供患者及其家属学习应用,又可供医务人员阅读参考。

### 图书在版编目(CIP)数据

口腔癌防治 100 问/张晔缨编著. —北京:金盾出版社,  
1997. 2

ISBN 7-5082-0388-7

I. 口… II. 张… III. 口腔肿瘤-防治-问答 N. R739.  
8-44

### 金盾出版社出版、总发行

北京太平路 5 号(地铁万寿路站往南)

邮政编码:100036 电话:68214039 68218137

传真:68214032 电挂:0234

封面印刷:北京 3209 工厂

正文印刷:北京先锋印刷厂

各地新华书店经销

开本:787×1092 1/32 印张:3 字数:67 千字

1997 年 2 月第 1 版 1997 年 2 月第 1 次印刷

印数:1—11000 册 定价:3.00 元

---

(凡购买金盾出版社的图书,如有缺页、  
倒页、脱页者,本社发行部负责调换)

## 前 言

口腔癌是发生在口腔粘膜组织的恶性肿瘤,多发生于男性,但近来女性发病有增加的趋势。口腔癌的发病年龄,在我国以 40~60 岁为多;80 年代以来,无论在西方国家还是在我国,其发病年龄都有愈益老龄化的趋势。

由于癌症在近几十年来才为人们所重视,就多数人来说,对它的本质还缺乏应有的认识。有些人对于癌症有一种“不可捉摸、防不胜防”的感觉。其实癌症是可知的,也是可以防治的。有的学者认为,目前的癌症约有三分之一是可以预防的,三分之一是可以治愈的,三分之一可以得到缓解。为了在群众中普及防治口腔癌的知识,编写了《口腔癌防治 100 问》一书,供广大读者学习参考。

本书在编写过程中参阅了一些口腔癌方面的著作,如《头颈肿瘤学》、《头颈部肿瘤诊断、治疗及预后》(李树玲主编)、《实用口腔科学》(郑麟蕃、张震康主编)、《肿瘤预后学》(刘振华主编)等,在此向诸位作者表示感谢。

由于笔者水平有限,书中难免有不当之处,尚祈读者批评指正。

张晔纓

1996 年 11 月于解放军总医院

# 目 录

## 一、基本知识

1. 什么是肿瘤? ..... (1)
2. 肿瘤如何分类? 有什么意义? ..... (1)
3. 什么是癌? 恶性肿瘤与癌的关系怎样? ..... (2)
4. 癌是如何形成的? ..... (3)
5. 癌是怎样扩散的? ..... (4)
6. 人体有防御癌的能力吗? ..... (5)
7. 癌症会传染吗? ..... (6)
8. 癌症会遗传吗? ..... (6)
9. 何谓口腔癌? ..... (7)
10. 祖国医学是怎样认识口腔癌的? ..... (8)
11. 口腔癌的发生与性别、年龄有何关系? ..... (9)
12. 为什么口腔癌病人以老年人为多? ..... (10)
13. 口腔癌发病与死亡的情况怎样? ..... (11)
14. 哪些部位好发口腔癌? ..... (11)
15. 诱发口腔癌的因素有哪些? ..... (12)
16. 微量元素与口腔癌发生的关系怎样? ..... (13)
17. 口腔癌有哪些主要表现? ..... (14)
18. 口腔癌对人体有哪些危害? ..... (16)
19. 诊断口腔癌的方法有哪些? ..... (17)
20. 口腔溃疡与口腔癌有哪些联系? ..... (17)

|                                             |      |
|---------------------------------------------|------|
| 21. 治疗口腔癌的方法有哪些？ .....                      | (19) |
| 22. 什么是放射治疗？ .....                          | (20) |
| 23. 手术前放射治疗有什么意义？ .....                     | (21) |
| 24. 手术后放射治疗有什么意义？ .....                     | (21) |
| 25. 什么是化学治疗？ .....                          | (22) |
| 26. 化学疗法治疗口腔癌能达到什么样的效果？ .....               | (23) |
| 27. 颈部淋巴结转移对口腔癌的预后(即以后的发展<br>变化)有何影响？ ..... | (23) |
| 28. 口腔癌是怎样分期的？有何意义？ .....                   | (24) |
| 29. 什么是5年生存率？ .....                         | (25) |
| 30. 我国口腔癌的5年生存率情况怎样？ .....                  | (26) |

## 二、常见口腔癌的临床表现、诊断和治疗

|                           |      |
|---------------------------|------|
| 31. 唇癌是怎么回事？有哪些表现？ .....  | (27) |
| 32. 唇癌会发生淋巴结转移吗？ .....    | (28) |
| 33. 唇癌应与唇的哪些疾病相区别？ .....  | (29) |
| 34. 诊断唇癌的方法有哪些？ .....     | (30) |
| 35. 治疗唇癌的方法有哪些？ .....     | (30) |
| 36. 唇癌的预后如何？ .....        | (31) |
| 37. 舌癌是怎么回事？有哪些表现？ .....  | (32) |
| 38. 舌癌容易发生淋巴结转移吗？ .....   | (33) |
| 39. 舌癌应与舌的哪些疾病相区别？ .....  | (33) |
| 40. 如何诊断舌癌？ .....         | (34) |
| 41. 怎样治疗舌癌？ .....         | (35) |
| 42. 舌癌的预后如何？ .....        | (36) |
| 43. 牙龈癌是怎么回事？有哪些表现？ ..... | (36) |
| 44. 牙龈癌与牙周炎有哪些区别？ .....   | (37) |

45. 牙龈癌发生淋巴结转移的情况如何? ..... (38)
46. 诊断牙龈癌有哪些方法? ..... (38)
47. 怎样治疗牙龈癌? ..... (38)
48. 牙龈癌的预后如何? ..... (39)
49. 口底癌是怎么回事? 有哪些表现? ..... (39)
50. 口底癌淋巴结转移的情况如何? ..... (40)
51. 口底癌与口腔溃疡有什么区别? ..... (41)
52. 如何诊断口底癌? ..... (42)
53. 怎样治疗口底癌? ..... (42)
54. 口底癌的预后如何? ..... (42)
55. 颊癌是怎么回事? 有哪些表现? ..... (43)
56. 颊癌发生淋巴结转移的情况如何? ..... (44)
57. 颊癌须与哪些颊粘膜疾病相区别? ..... (44)
58. 如何诊断颊癌? ..... (45)
59. 怎样治疗颊癌? ..... (45)
60. 颊癌的预后如何? ..... (46)
61. 腭癌是怎么回事? 有哪些表现? ..... (47)
62. 腭癌会发生淋巴结转移吗? ..... (47)
63. 腭癌须与哪些疾病相区别? ..... (48)
64. 如何诊断腭癌? ..... (49)
65. 怎样治疗腭癌? ..... (49)
66. 腭癌的预后怎样? ..... (50)

### 三、口腔癌的康复与预防

67. 患了口腔癌怎么办? ..... (51)
68. 口腔癌患者怎样配合手术治疗? ..... (52)
69. 怎样护理口腔癌手术后的病人? ..... (53)

|                              |      |
|------------------------------|------|
| 70. 口腔癌患者怎样配合化疗？ .....       | (54) |
| 71. 如何减轻化疗过程中的反应？ .....      | (55) |
| 72. 口腔癌患者怎样配合放射治疗？ .....     | (56) |
| 73. 如何减轻放射治疗过程中的反应？ .....    | (57) |
| 74. 如何看待口腔癌病人的营养问题？ .....    | (57) |
| 75. “肿瘤的饥饿疗法”有道理吗？ .....     | (58) |
| 76. 口腔癌患者需要“忌口”吗？ .....      | (59) |
| 77. 什么是抗癌食品？ .....           | (60) |
| 78. 维生素能防癌吗？ .....           | (60) |
| 79. 有助于抗癌的矿物质有哪些？ .....      | (62) |
| 80. 如何对待治疗口腔癌的偏方、秘方？ .....   | (63) |
| 81. 怎样为口腔癌病人选择补养品？ .....     | (63) |
| 82. 患过口腔癌的人会不会再患新的癌症？ .....  | (64) |
| 83. 口腔癌治愈后能同往常一样生活吗？ .....   | (65) |
| 84. 口腔癌治疗后需要复查吗？ .....       | (66) |
| 85. 口腔癌治疗后怎样进行随访？ .....      | (67) |
| 86. 口腔癌治疗后出现哪些情况应引起重视？ ..... | (67) |
| 87. 怎样防止口腔癌复发？ .....         | (68) |
| 88. 口腔癌患者怎样努力康复？ .....       | (69) |
| 89. 口腔癌治疗、康复失败的原因有哪些？ .....  | (70) |
| 90. 怎样预防口腔癌？ .....           | (71) |
| 91. 怎样才能早期发现口腔癌？ .....       | (72) |
| 92. 什么是口腔癌前病变？ .....         | (74) |
| 93. 口腔白斑有哪些表现？ .....         | (74) |
| 94. 诱发口腔白斑的因素有哪些？ .....      | (75) |
| 95. 口腔白斑的癌变情况如何？ .....       | (76) |
| 96. 治疗口腔白斑有哪些方法？ .....       | (77) |



97. 口腔红斑有哪些表现? 怎样治疗? ..... (78)
98. 口腔红斑的癌变情况怎样? ..... (78)
99. 如何预防口腔癌前病变的发生? ..... (79)
100. 怎样做好口腔癌病人的家庭护理? ..... (80)

# 一、基本知识

## 1. 什么是肿瘤?

肿瘤是一种疾病。那么肿瘤究竟是一种什么样的疾病呢?我们可以说肿瘤是人体在体内、外各种有害因素的作用下,局部组织的细胞发生突变,出现一种与人体极不协调的异常旺盛的增生,同时又失去了形成正常构造和正常功能的能力,由此而形成的新生物,即为肿瘤。肿瘤细胞会与人体争夺营养物质,无止境地“疯长”;即使是在致癌因素消除之后,也依然会按照已形成的遗传法则毫无节制地繁衍下去,体积逐渐增大后,开始挤压、破坏局部正常的组织结构,造成种种症状。有些肿瘤细胞可随血液、淋巴液而迁移播散至身体其它部位,即常说的肿瘤转移,可危及人的生命。

## 2. 肿瘤如何分类? 有什么意义?

并不是所有的肿瘤都会危及人们的生命。医学上将肿瘤分为良性肿瘤和恶性肿瘤两大类。同样是肿瘤,之所以分为良性和恶性,是因为两者在细胞形态、生长方式、增长速度及对人体的影响上有本质的不同,治疗方法及预后也不一样。如果把恶性肿瘤当成良性肿瘤就会贻误治疗;把良性肿瘤当成恶性肿瘤治疗,又会使病人遭受不必要的精神、肉体痛苦和经济损失。因此,严格区分肿瘤的良性与恶性有重要意义。显微镜观察是区分良性与恶性肿瘤最可靠的方法。兹将两类

肿瘤分别简要介绍如下：

(1) 良性肿瘤：生长缓慢，边界清楚，有的可长得很大；有的发展到一定程度会自动停止生长，甚至可以渐渐消失。手术切除干净后，一般不复发。因而，对人体的危害较小。但是，有些良性肿瘤会转变为恶性肿瘤。良性肿瘤细胞的形态很像正常细胞。

(2) 恶性肿瘤：生长速度快，边界不清楚，短期内明显增大，且常出现病变部位组织坏死、溃烂和出血。往往容易发生局部或远处转移。手术不易切除干净，容易复发，对人体的危害大，甚至危及生命。恶性肿瘤的细胞分化差，其形态与正常细胞明显不同。

### 3. 什么是癌？恶性肿瘤与癌的关系怎样？

谈论起“癌”，几乎人人皆知，通常人们把所有的恶性肿瘤都称为癌。一般情况下，二者可以通用。但是医学术语称谓的肝癌、胃癌、肺癌、口腔癌等等是有具体规定的。从严谨的医学角度，根据恶性肿瘤细胞来源的不同，又可将恶性肿瘤分为以下四种类型：

(1) 癌：来自上皮组织的恶性肿瘤称为癌。癌的命名为癌字前面加上发生癌变的细胞、器官或组织的名称，如鳞状上皮细胞癌、肝癌、乳腺癌等等。

(2) 肉瘤：来自间叶组织的恶性肿瘤称为肉瘤，如平滑肌肉瘤、骨肉瘤、纤维肉瘤等等。

(3) 母细胞瘤：为起源于未成熟的胚胎细胞或神经组织的恶性肿瘤，如神经母细胞瘤、脂肪母细胞瘤等。

(4) 其它：有一些恶性肿瘤是沿用习惯称谓的，如白血病、恶性黑色素瘤、恶性淋巴瘤、霍奇金病等。

#### 4. 癌是如何形成的？

目前，还没有搞清楚癌是如何形成的，动物实验只是找到了一些线索。癌的成因决非单一，而是多种多样的。但对于癌的发生来讲总是有两个发展阶段：第一阶段是正常细胞转化成癌细胞；第二阶段是癌细胞增殖产生癌。

第一阶段：整个人体约有 60 万亿个细胞，虽然各类组织细胞之间的形态、大小和功能不完全一样，但是都具有基本的结构。一个细胞由三部分组成，由外向内分别为细胞膜、细胞浆和细胞核。细胞膜是细胞的最外层，内部呈胶状的物质是细胞浆，在细胞中间有个圆形的颗粒称细胞核（见图 1）。细

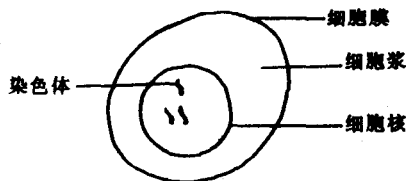


图 1 正常组织细胞结构图

胞核是细胞的生命部分，也就是细胞的中枢，核中包含有基因组成的遗传物质和染色体。这些物质可以使一个细胞分化成两个具有相同结构和功能的子细胞。人体存活的条件在于不断有新生细胞来替代死亡细胞，新生细胞产生多少，由机体按需要严加调控。尽管这一切都是有条不紊地进行着，但有时也可能发生意外情况，即在形成新细胞时遗传信息发生了变化，称之为“突变”，使这个细胞的形态和功能发生变化，而不同于原来的母细胞。大多数情况下细胞突变是由某些刺激因素（化学物质、病毒、电磁射线、X 射线等）引起的。这

些物质可以穿透细胞核造成损害。受损害细胞的遗传信息发生变化，产生出变异细胞。它们可以不服从机体的统一调控，如果不断地自行繁殖就成为癌细胞。

一个正常细胞转化成癌细胞以后，就不可能再还原成正常细胞，而且癌细胞产生的子细胞也是癌细胞。多数情况，细胞需要长期反复接触致癌因素才会引起突变，通常是好几种因素同时起作用，才会发生突变。当然，也有可能接触一次致癌因素就发生癌变，但这种机会毕竟是很少的。

第二阶段：癌细胞形成以后，如不具备生长繁殖的有利条件，癌细胞就会死亡，不可能形成癌。所以，从癌细胞到形成癌，需要一些促进因素。这些因素可能是内部的，例如激素等；也可能是外部的，例如某些化学物质。这些促进癌细胞增殖的因素，不能使正常细胞转化成癌细胞，只有在正常细胞转化成癌细胞后才能起作用。促进因素的作用是逐渐形成的，是可逆的。

上述癌形成的过程，需要经过较长时间，可能要好几年才能完成。这里需要指出的是，在癌形成的过程中，人体内的抗癌斗争一直在持续。

## 5. 癌是怎样扩散的？

癌的主要特征之一，是能够局部扩展和远处转移，并可在其它组织器官内生长发展。

(1) 局部扩展：癌逐渐长大，可以破坏所属的器官和组织，它们之间的界线打破以后，即可侵入邻近的组织和器官。癌与正常组织之间通常没有明显的界线，许多癌细胞已经深入到正常组织中，此时单纯用手术切除方法或放射疗法很难达到根除。如果想要完整切除癌就要牺牲一个或几个器官，这

样就会影响机体的寿命，一般说来这是无法进行的。

(2) 远处转移：远处转移需要通过以下两个途径：

①淋巴转移。癌细胞可进入淋巴循环，并侵入淋巴结。淋巴结的过滤作用使癌细胞停留在淋巴结中，大部分癌细胞被人体抗癌系统破坏杀死，有些癌细胞侥幸生存下来，并在淋巴结中生长繁殖，此时淋巴结肿大变硬，位于皮下表浅的淋巴结用手就可以摸到。一般来讲，靠近癌的淋巴结首先受到侵害。淋巴结一旦受到癌的侵入，表示治疗效果较差。

②血路转移。在癌的发展过程中，癌细胞可以进入到血循环，随血流到人体某一部位，然后固定下来，发展成为继发性癌，称为“转移癌”。癌转移的部位并不是完全巧合的，它取决于每种癌细胞的病理生理和生物化学特性。每种类型的癌均能找到容易受侵害的组织和器官，但转移扩散不限制在某一点上，通常扩散到好几个点上。

## 6. 人体有防御癌的能力吗？

回答是肯定的。如果人类不具有抵御癌的能力，就不能长期传宗接代繁衍至今天。

人体有一套防御机制，可以对抗不利于人体的因素，对癌细胞也一样。医学实验提供了以下看法：

(1) 致癌因素根据不同的作用对象而有不同的反应。众所周知，大量吸烟容易得肺癌、口腔癌，但不是所有吸烟的人都会发生肺癌、口腔癌。因此，有的人易得癌，有的人不易得癌，这就证明人体中有抗癌物质。

(2) 有些癌表面上治愈了，但是癌细胞可以在人体内存留很长一段时间，也不繁殖成癌。这说明人体的防御机制控制了癌细胞。

(3) 某些癌不经过治疗可以自己缩小和自愈。尽管这种现象很少见,但证明癌的发展不是一成不变的,是否得癌,取决于人体的防癌机制与致癌因素斗争的结果。

(4) 有些癌可转变为良性肿瘤而被治愈。例如儿童的交感神经细胞瘤能转变成良性肿瘤被治愈。

## 7. 癌症会传染吗?

癌症病人及其亲属常常关心癌症是否会传染的问题,顾虑会波及周围的人,更忧虑会给自己的子女带来不幸和厄运。由此可见,人们对癌症是否有传染性,持谨慎的态度,在自我防御意识中是承认其具有传染性的。

在日常生活中,我们都知道患了传染病需要隔离,以免传染给其他人。但是,世界上没有一个国家把癌症列为传染病,也没有一所医院为癌症病人而设置隔离病房。相反,倒是有这样的记录:外科医生在为癌症病人做手术中,不慎割破了癌,同时也割破了自己的手指,虽有担心,但终于没有发生任何不幸,外科医生的手指和身体其它部位均未因此而发生癌。

多少年来,医学家们也在潜心研究癌症的传染性问题。目前的结论是:尚未发现癌具有传染性的有力依据。因此,人与癌症病人的一般接触是不会传染的。

## 8. 癌症会遗传吗?

癌症究竟是否有遗传性,医学家们的观点是一致的:癌症有遗传性。临床上观察到,癌症病人的后代,癌的发病率比一般人群高一些。如胃癌病人的子女得胃癌的机会比一般人高4倍;母亲患乳腺癌,其女儿乳腺癌的发生率也较高。虽

然还没有发现所有的癌症都有遗传的现象，但仍不能排除所有癌症都存在不同程度的遗传性的可能性。

癌症是通过什么方式遗传的呢？研究证明，癌症的发生是由于外界致癌因素的反复刺激和人体内不健全的防癌机制共同作用的结果。这种体内不健全的机制可以来源于人体的某些基因和染色体异常，带有遗传特性，故而癌症是有遗传倾向的。

在肯定癌症有遗传性的同时，希望癌症病人的亲属提高防癌意识，必要时做一些相关的检查，争取患了癌早发现、早治疗。在医学科学飞速发展的今天，对有些癌症如能做到早期发现、及时治疗，是能够收到满意效果的。

## 9. 何谓口腔癌？

顾名思义，口腔癌是指发生在口腔部位的恶性肿瘤。医学定义为，发生在口腔粘膜组织的恶性肿瘤为口腔癌。口腔粘膜组织属上皮组织，因而所发生的恶性肿瘤称为癌。从组织病理诊断分类看，鳞状上皮细胞癌占口腔癌的90%~95%。依发生部位的不同，分别称为唇癌、舌癌、牙龈癌、口底癌、颊癌和腭癌等。

为了使读者能够更好的认识和了解有关口腔癌方面的知识，现将口腔粘膜组织的结构及功能介绍如下：

(1) 口腔粘膜的结构：口腔粘膜覆盖于口腔表面，其组织结构与皮肤相似，但缺乏皮肤附属器(毛囊、汗腺)。其基本结构由表及里为上皮、基底膜和固有膜。口腔粘膜在不同部位，由于特殊区域的功能及其受不同物理因素的影响，表现有各自不同的特点。通常将口腔粘膜分为三种类型。

①第一种类型称为咀嚼粘膜，如牙龈和硬腭粘膜。这部



分粘膜在咀嚼食物时，常受到较强大的压力与磨擦。

②第二种类型称为被覆粘膜，是作为一般保护性覆盖的粘膜。如唇粘膜、舌腹粘膜、口底和软腭粘膜等，都属于这一类型。

③第三种类型称为特殊粘膜，舌背粘膜属此种。舌背粘膜的前部为感觉器官（味蕾），后部为淋巴器官。

（2）口腔粘膜的功能：口腔粘膜除参与口腔的消化、感觉和语言功能外，也是人体抵御外界各种有害刺激的重要屏障，对于人体的健康有重要的保护作用。口腔粘膜的功能可归纳为三种。

①感觉功能。口腔粘膜具有痛觉、温觉、触觉、压觉以及味觉。

②屏障功能。经常与外界环境接触的口腔表面，具有完整的粘膜覆盖。健康的粘膜可以阻挡并排除有害刺激。口腔粘膜的屏障机能除机械阻挡作用外，还可分泌溶菌物质，如溶菌酶、粘多糖等。

③免疫功能。口腔粘膜组织具有较强的免疫力，其成因不完全明了，可能与机体的特异性免疫和非特异性免疫有关。

## 10. 祖国医学是怎样认识口腔癌的？

祖国医学对口腔癌早有认识，如《医宗金鉴》对称之为舌菌者的描述较为详细，将它名之为舌疳。书中说：“其证最恶，初如豆，次如菌……疼痛红烂无皮，朝轻暮重……若失于调治，以致焮肿，突如泛莲，或有状如鸡冠，舌本短缩，不能伸舒，妨碍饮食言语，时津臭涎……久久延及项颌，肿如结核，坚硬疼痛，皮色如常……自古治法虽多，然此证百无一生，纵施药饵，不过苟延岁月而已。”所述与舌癌的表现完