

## 下咽癌是如何形成的？

下咽癌發生的可能因素中最主要的就是抽煙、喝酒；尤其是當兩者都有的時候，更將增加癌症發生的機率。而基因、病毒、嚼檳榔、飲食、飲水、鐵質及維生素C之缺少、環境污染或職業暴露等因素與下咽癌間的關係，目前仍無研究結果顯示國人下咽癌之發生與這些因素有明確之關係。但已有很多研究的結果顯示嚼檳榔與國人口腔癌之發生有絕對關係；而國人大下咽癌發生率遠高於國外，是否下咽癌也和嚼檳榔有關係亦不無可能，有待進一步的研究。

## 有那些現象要懷疑下咽癌？

因為下咽位於隱密之喉頭後面，下咽癌早期的症狀常常較不明顯。仔細的詢問病史，有些則仍然可發現有咽部疼痛、咽部異物感及耳痛等症狀。但這些症狀都不是下咽癌所特有的，在其他一些常見的疾病也會出現類似症狀。因此下咽癌常因無明顯症狀、病患本身的疏忽未即時就醫或因第一線的醫師沒有注意，未能及早轉診至耳鼻喉科做進一步檢查，以至於失去早期診斷、即早治療的時機。下咽癌腫瘤較大時，病患會產

生頸部腫塊、吞嚥疼痛、吞嚥困難、體重減輕、聲音沙啞、咳嗽、甚至呼吸困難等症狀。有許多下咽癌的病患是因為完全沒有任何咽喉症狀之頸部腫塊求診或是下咽癌原發部位腫瘤很小而已經出現多個或很大的頸部腫塊。因此任何的頸部腫塊均須及早就醫並給耳鼻喉科醫師做詳細之檢查。

相較於其他頭頸部癌症，下咽

癌初期常常完全沒有症狀，且腫瘤有時需要長到很大時才會出現症狀。再加上由於下咽不容易檢查，因此下咽癌從出現症狀到診斷出下咽癌之間所消耗掉的時間常比其他頭頸部癌症要長很多。

## 下咽癌如何診斷？

下咽癌的診斷最重要的是要接受耳鼻喉科專科醫師的診察，方可

獲得完整、正確的評估與治療計劃；如此才能早期診斷、正確治療而提高治癒機會。

耳鼻喉科醫師會先仔細的詢問病史。理學檢查則會使用喉反射鏡或軟式纖維喉鏡來檢查腫瘤所在的位置、侵犯的範圍及觀察聲帶運動的情形。此外還會對頸部進行觸診，注意喉頭及下咽部是否有腫大或固著、是否有頸部淋巴結轉移等現象。下咽癌確定的診斷通常是要在全身麻醉下，經硬式喉鏡及食道鏡檢查並採集腫瘤之組織標本做病理切片檢查，同時了解腫瘤位置及侵犯範圍，做為擬訂治療計劃的依據。

電腦斷層檢查是目前最被普遍使用的檢查工具之一，它可以評估腫瘤侵犯的範圍，頸部淋巴結的轉移以及與周圍組織的相關性；有時亦可運用核磁共振攝影檢查。其他的檢查如胸部X光、肝臟超音波和全身骨骼核子掃描、或是其他部位之電腦斷層檢查或核磁共振攝影檢查可以協助診斷癌症是否有遠隔轉移。有些時機則會運用正子斷層掃描、纖維食道鏡、食道攝影等檢查。