

# 鼻咽癌

美洲中華醫學會

美洲中華醫學會(CAMS)成立於1986年，是一個非營利的慈善性質的教育科學機構。旨在改善美國亞裔的健康狀況及促進醫學知識的發展及科學研究。

東南亞裔尤其是廣東人是鼻咽癌的高發族群。在美國，來自中國南方的人患這種病的可能性是白人的40倍。因此，患鼻咽癌的風險因素之一，就是有華裔或亞裔的背景。另一大風險因素則是接觸了埃普斯汀-巴爾(Epstein-Barr)病毒。埃-巴(EB)病毒被發現跟鼻咽癌和淋巴癌等癌症有關係。

鼻咽癌是鼻咽部位細胞惡化形成的。鼻咽是指鼻子後面咽喉的上面部分。咽是一段約5英寸長的空管，從鼻子後面連到氣管和食道的頂端。口腔後方的喉嚨部位叫口咽。鼻咽癌通常首先在口咽表面的鱗狀細胞中形成。

患鼻咽癌後可能出現各種不同的症狀。由於腫瘤會形成堵塞，病人可能會有呼吸和說話困難、頭痛、耳痛、耳鳴以及某些聽覺問題。另一種最常見的癥狀是鼻子或頸部出現腫塊。這是因為癌細胞會擴散到脖子的淋巴結裡，一般是在原發腫瘤的同一側，但也可能在另一側，甚至兩側都有。其他症狀還包括喉嚨痛和鼻出血。鼻血常常只是鼻涕中帶有極少量的血絲。由於鼻咽癌進程隱蔽緩慢，病人往往經過很長

時間才會覺察這些症狀。

鼻咽癌一般通過下列檢查診斷：喉嚨檢查，鼻透視鏡，神經科檢查，頭部和胸部X光片，核磁共振(MRI)，電腦斷層掃描(CT scan)，正電子掃描(PET scan)，各種化驗，以及活檢。

如何選擇治療鼻咽癌的方式和癒後(治療結果)取決於腫瘤的分期級別、類型、大小以及病人的年齡和健康狀況。治療方式主要包括放射線療法和化學療法。從前運用最多的是放療，特別是對於早期(1期和2期)病例而言。近年來，在新技術和新數據、尤其是來自香港和中國大陸的研究結果的幫助下，越來越多的早期和中晚期病例接受了綜合治療模式。這種模式一般採用6到10星期的放療，主要針對鼻咽部位的原發病灶，以及脖子部位，其目的是殺死可能擴散到淋巴結的癌細胞。接下來往往是進行3到6個月的化療，病人每星期在門診部接受通過靜脈注射的化療藥物。

文章由美洲中華醫學會會員  
容禮滔耳鼻喉專科醫生提供