



关于鼻咽癌病人的 护理

定义

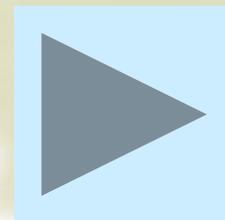
- ❖ 鼻咽癌是指发生于鼻咽粘膜的恶性肿瘤。中国的广东、广西、福建、湖南等地为多发区，男多于女。发病年龄大多为中年人，亦有青少年患病者。病因与种族易感性(黄种人较白种人患病多)、遗传因素及EB病毒感染等有关，鼻咽癌恶性程度较高，早期即可出现颈部淋巴结转移。

病因病理

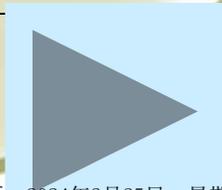
❖ 鼻咽癌的病因可能与下列因素有关：①EB病毒感染。②环境与饮食：环境因素也是诱发鼻咽癌的一种原因。在广东，调查发现鼻咽癌高发区的微量元素镍含量较低，而在鼻咽癌患者的头发中，镍含量亦高。动物实验表明，镍能促进亚硝胺诱发鼻咽癌。也有报道食用咸鱼及腌制食物是中国的南方鼻咽癌高危因素，且与食盐的摄入量、腌制期限、腌制程度及烹调方法有关。③遗传因素：鼻咽癌病人有种族及家族聚集现象，如居住在其他国家的中国南方人后代仍保持着高的鼻咽癌发病率，这提示鼻咽癌可能是遗传性疾病。

临床表现

- ❖ 鼻咽
- ❖ 鼻咽癌常见的症状之一是颈部单侧有淋巴肿块
- ❖ 癌生长在鼻腔后方的鼻咽部、其位置较隐蔽，早期常无明显症状，容易被忽视。大部分患者是因发现颈部肿块或其他转移症状后才被确诊，从而失去治疗的最佳时机。因此，要做到早期诊断，及时治疗，需警惕鼻咽癌的早期信号：



- ❖ (1) 鼻腔出血。鼻涕中带血常是鼻咽癌的信号。
- ❖ (2) 单侧鼻塞。早期多不明显，随着肿瘤的长大而呈现进行性加重。它与感冒不同，表现为单侧鼻塞，且抗感冒治疗无效。
- ❖ (3) 单耳部症状。癌肿组织增大，侵犯耳咽管可引起中耳炎，引起耳部疼痛、耳鸣、听力减退、若压迫咽鼓管咽口时，使鼓室内外压差变化增大，可加重耳鸣症状。
- ❖ (4) 偏头痛。约见于1/3的病人，头痛剧烈且部位较固定，服用止痛剂无效。头痛是由癌组织侵犯或压迫颅神经所引起。
- ❖ (5) 单侧口眼歪斜。鼻咽癌侵犯到颅神经，还可产生口角歪斜，患侧眼视力下降，或出现复视。这些症状有时是某些患者的初诊主诉。
- ❖ (6) 颈部肿块。据统计约80%的患者有锁骨下后方、耳垂下方的淋巴结转移，肿块增长迅速，可无任何症状，起初可以活动，而后在短时间内即发生粘连，固定不动。
- ❖ (7) 鼻咽癌也可发生远处转移至肝、肺、骨骼等部位，从而引起相应部位的症状。



❖ (一) 回吸性涕血

- ❖ 早期可有出血症状，表现为吸鼻后痰中带血，或擤鼻时涕中带血，早期痰中或涕中仅有少量血丝，时有时无。晚期出血较多可有鼻血。

❖ (二) 耳鸣、听力减退、耳内闭塞感

- ❖ 鼻咽癌发生在鼻咽侧壁侧窝或咽鼓管开口上唇时，肿瘤压迫咽鼓管可发生单侧性耳鸣或听力下降，还可发生卡他性中耳炎，单侧性耳鸣或听力减退、耳内闭塞感等，是早期鼻咽癌症状。

❖ (三) 头痛

- ❖ 头痛为常见症状，占68.6%，可为首发症状或唯一症状，早期头痛部位不固定间歇性，晚期则为持续性偏头痛，部位固定。究其原因，早期病人可能是神经血管反射引起，或是对三叉神经第一支末梢神经的刺激所致，晚期病人常是肿瘤破坏颅底或在颅内蔓延累及颅神经所引起。

❖ (四) 复视

- ❖ 由于肿瘤侵犯外展神经，常引起向外视物呈双影。滑车神经受侵，常引起向内斜视、复视；复视占6.2%~19%，常与三叉神经同时受损。



❖ (五) 面麻

- ❖ 指面部皮肤麻木感，临床检查为痛觉和触觉减退或消失。肿瘤侵入海绵窦常引起三叉神经第1支或第2支受损，肿瘤侵入卵圆孔茎突前区、三叉神经第3支常引起耳廓前部、颞部、面颊部下唇和颈部皮肤麻木或感觉异常，面部皮肤麻木占10%~27.9%。

❖ (六) 鼻塞

- ❖ 肿瘤堵塞后鼻孔可出现鼻塞，肿瘤较小时鼻塞较轻，随着肿瘤长大鼻塞加重，多为单侧性鼻塞；若肿瘤堵塞双侧后鼻孔可出现双侧性鼻塞。

❖ (七) 颈部淋巴结转移症状

- ❖ 鼻咽癌容易发生颈部淋巴结，转移约为60.3%~86.1%，其中半数为双侧性转移。颈部淋巴结转移常为鼻咽癌的首发症状(23.9%~75%)，有少数病人鼻咽部检查不能发现原发病灶，而颈部淋巴结转移是唯一的临床表现，这可能与鼻咽癌原发灶很小并向粘膜下层组织内扩展有关。

❖ (八) 舌肌萎缩和伸舌偏斜

- ❖ 鼻咽癌直接侵犯或**淋巴结**转移至茎突后区或舌下神经管，使舌下神经受侵，引起伸舌偏向病侧伴有病侧舌肌萎缩。



❖ (九) 眼睑下垂、眼球固定；视力减退或消失

❖ 眼睑下垂、眼球固定与动眼神经损害有关，视力减退或消失与视神经损害或眶锥侵犯有关。

❖ (十) 远处转移

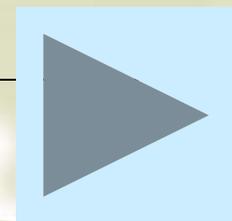
❖ 鼻咽癌的远处转移率约在4.8%~27%之间，远处转移是鼻咽癌治疗失败的主要原因之一，常见的转移部位是骨、肺、肝等多器官，同时转移多见。

❖ (十一) 伴发皮炎

❖ 皮炎也可与鼻咽癌伴发，故对皮炎病人无论有无鼻咽癌的症状均应仔细检查鼻咽部。

❖ (十二) 停经

❖ 作为鼻咽癌首发症状甚罕见，与鼻咽癌侵入蝶窦和脑垂体有关。



诊断方法

❖ 一、鼻咽镜检查

- ❖ (1) 间接鼻咽镜检查：这是一种简便、快速、有效的检查方法。
- ❖ (2) 纤维鼻咽镜检查：本法比较简便，但后鼻孔和顶前壁观察不满意。可以观察到鼻后孔、鼻中隔、鼻腔后部、鼻咽侧壁、咽鼓管、侧窝、软腭背面和后壁等。

❖ 二、临床检查

- ❖ 鼻咽癌除检查鼻咽、鼻腔、口咽外，还须检查头面部，区域淋巴结有无转移以及全身各系统。
- ❖ (1) 头颈部检查：应检查鼻腔、口咽、外耳道、鼓膜、眼眶、软腭有无鼻咽癌向外扩展。
- ❖ (2) 眼部：常见有视力减退或消失、突眼、眶内肿块、上眼睑下垂伴眼球固定。
- ❖ (3) 脑神经：鼻咽癌局部扩展常引起脑神经损害，从而引起头面部各种神经障碍。

三、X线检查

四、放射性核素骨显象诊断

五、CT检查

六、B型超声检查

七、磁共振成象检查

预防提示

- ❖ 鼻咽癌主要是由于精神和情绪的变化，情志不舒，使内脏虚损，正气不足，不能适应外界气候、环境的变迁，或因病毒、烟雾的吸入、饮食不调、鼻咽疾病(包括鼻咽部位残余腺感染、粘膜糜烂、粘膜溃疡、鼻咽增生结节)等所引起，为此应注意以下几点：
 - ❖ 1. 注意气候变化，预防感冒，保持鼻及咽喉卫生，避免病毒感染。
 - ❖ 2. 尽量避免有害烟雾吸入，如煤油灯气，杀虫气雾剂等，并积极戒烟、戒酒。
 - ❖ 3. 有鼻咽疾病应及早就医诊治，如发现鼻涕带血或吸鼻后口中吐出带血鼻涕，以及不明原因的颈部淋巴结肿大、中耳积液等应及时作详细的鼻咽部的检查。

生活调理

- ❖ 患了鼻咽癌应避免体力上的过劳：如重体力劳动，熬夜，过度的体育锻炼等，均可使机体的内环境失衡，抵抗力下降，促使癌症复发或转移。治疗其间应注意局部卫生，每日数次漱口，必要时行鼻咽腔冲洗。一年内避免拔牙。

饮食调理

- ❖ 饮食宜均衡，多吃蔬菜、水果，少吃或不吃咸鱼、咸菜、熏肉、腊味等含有亚硝胺的食物，不宜辛辣刺激食品、不宜过量饮酒。尤其鼻咽癌放化疗期间的患者，常出现口咽干燥，食欲不振、恶心呕吐。中医认为此为气阴虚损、热毒炽盛，更应避免辛燥热毒刺激之品，饮食宜清淡，应选用容易消化、营养丰富、味道鲜美的食物。

常吃咸鱼易致鼻咽癌

- ❖ 据科学分析，烂咸鱼是一种直接引起癌症的食品，尤其容易导致鼻咽癌。中国南方各地十五至四十岁的人群中，患鼻咽癌者比较多。
- ❖ 美国科学促进协会的与会者在一次会议期间明确提出，咸鱼和鼻咽癌有很大关系。香港生物化学家从咸鱼里分离出亚硝酸胺成分。而据现代科学研究，亚硝酸胺已被证明是严重的致癌物，烂咸鱼中的致癌物亚硝酸胺是在用盐腌制晒干的过程以前或这一过程中产生的。如果常吃这种烂咸鱼，容易患鼻咽癌及其它癌症

常见治疗方法

- ❖ 一. 中药治疗；
- ❖ 二. 西医治疗；
- ❖ 三. 放疗；
- ❖ 四. 手术治疗。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/637155136006006060>