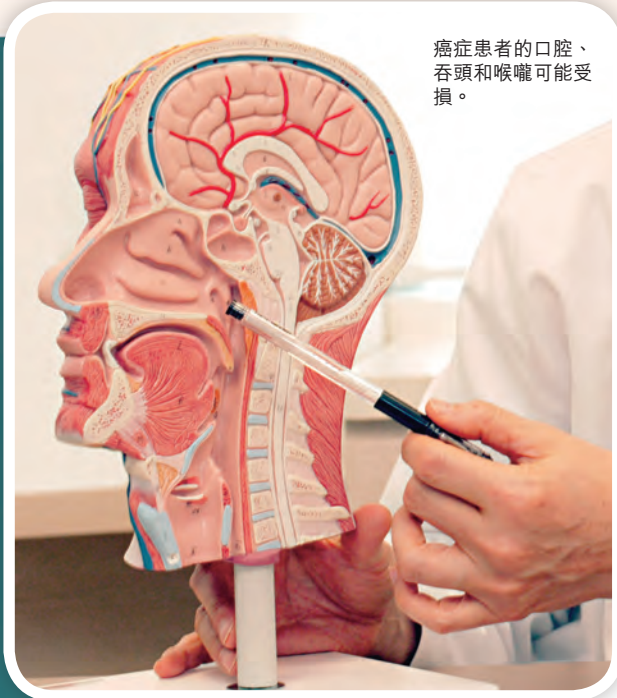




癌症患者

言語治療



癌症患者的口腔、吞頭和喉嚨可能受損。

不少癌症及相關治療方法，都會影響患者的溝通、發聲和吞嚥能力，導致患者日後的生活質素大大下降。

今期言語治療師講解癌症影響上述能力的原因，以及患者如何透過言語治療，改善溝通能力和吞嚥困難的問題。

撰文：文樂軒 設計：張均賢

溝通能力受損

癌症病人有可能因為本身的腫瘤，又或是癌症治療的副作用，而影響他們的溝通能力，甚至造成吞嚥困難，而言語治療便是幫助病人的復康治療之一。養和醫院言語治療師阮端凝指出：「不同癌症病人都有機會需要接受言語治療，較常見如頭頸癌、鼻咽癌、肺癌、食道癌等用作協助說話，發聲或吞嚥的器官受損的患者。其次，癌症有機會令患者變得虛弱，影響到口腔及咽喉肌肉控制及活動、咬字不正、吞嚥困難等等。」

不同癌症治療方法亦有影響，部分患者需要進行手術切除癌細胞，舉例頭頸癌患者有機會切除部分喉嚨或舌頭，影響其說話及吞嚥功能，從而需要接受言語治療。

◀鼻咽癌患者因咽喉和口腔的肌肉硬化，有機會影響說話及吞嚥功能。



養和醫院言語治療師
阮端凝



癌症治療副作用

除了手術切除方式，部分患者會接受電療和化療，同樣有機會導致溝通和吞嚥功能受損。阮端凝說：「首先電療方面，有即時和長期的副作用之分。電療的即時副作用，例如可令患者口腔損傷和腫脹，即使可令說話或吞嚥較困難，但當這副作用短期於內改善，說話和吞嚥能力可恢復接近正常。」

而部分電療的副作用並非即時出現，例如鼻咽癌患者，接受電療數年後，咽喉和口腔內的肌肉、包括舌頭和懸雍垂（俗稱：吊鐘）可能會硬化，影響活動能力，導致咬字不清及吞食問題。」



化療亦可令患者變得虛弱，造成吞嚥困難，因此治療過程中需考慮如何令患者進食得更舒服及安全，避免食物「落錯格」導致吸入性肺炎。

◀化療可令患者身體虛弱，造成吞嚥困難。

助患者適應發聲工具

針對治療患者的發聲問題，方法寬大同小異。「舉例癌症患者手術後可能會切除部分組織，導致缺乏某些發聲能力，我們會訓練患者用另一種發聲方法取代，盡量保持他們的說話能力。」

另一常見的癌症言語治療，是幫助患者學習和適應使用發聲的輔助工具，部分癌症患者由於手術的原因，導致無法發聲。「例如接受全切喉手術的患者，他們需要使用電咪或其他外置發聲器幫助說話。由於發聲的渠道有別於過往，所以需要特別的訓練，讓患者學習如何運用輔助工具清晰地說話。」阮端凝說。



▲電咪是常見的發聲輔助工具，透過喉嚨附近肌肉震動發聲。

◀全切喉手術的患者可在頸部做一個氣孔，外人工發聲瓣。



術前接受治療最理想

阮端凝表示，相關癌症患者在接受手術治療前或後，同樣可接受言語治療，術前訓練可協助強化有關肌肉；術後繼續訓練，對改善吞嚥能力有更佳效果。

她說：「很多時患者在術後發現有吞嚥困難、進食時噎到、聲音轉變、甚至不能發聲等問題的時候，才開始接受言語治療服務。」

但其實最理想的癌症言語治療，是在手術前已經開始，在患者的聲音還健全時，便告訴他們術後發聲有機會轉變，甚至是會失聲，需要用其他儀器輔助。讓患者有心理準備和及早訓練，有助日後的康復治療。」



▶癌症患者在接受治療前、過程中、以及成完治療後，都可接受言語治療。



▲添加凝固粉到飲食當中，可防止患者噎到。

吞嚥困難 避免噎到

患者若遇上吞嚥困難，言語治療師可建議病人從姿勢着手，例如教導患者嘗試進食時抬頭或側身吞嚥等等。

阮端凝指出：「部分癌症和相關治療副作用可影響吞嚥能力，源於切除部分舌頭或咽喉，或導致口腔及咽喉肌肉僵硬，當飲用液體時變得容易噎到，更有機會令食物誤進氣管。患者或需要改變食物的質地或添加凝固粉到飲料當中，防止食物誤進氣管導致肺發炎。言語治療師會按不同患者的情況和需求，給予合適的飲食建議。」



▲癌症患者或有吞嚥困難，令食物誤進氣管而噎到。

不少癌症及相關的治療方法，都會影響患者的言語能力、發聲和吞嚥。