

口腔黏膜異常

患者之口腔保健指導手冊



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare



社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會
Taiwan Dental Association

本項經費由衛生福利部菸害防制及衛生保健基金支應

民眾版

前言

一般民眾對於口腔黏膜發生的病變，多數會立刻想到口腔癌。沒有吸菸、嚼檳榔或飲酒習慣的一般民眾，也會認為自己不可能會罹患口腔癌，或其他口腔黏膜異常病變。

口腔黏膜異常的類型很多，除了白斑、紅斑、口腔黏膜下纖維化(以上都是口腔癌前兆)之外，其他還有口腔潰瘍、瘤/疣或苔癬增生、口瘡或口炎等樣態，並非每種異常情形都是惡性病變或需要醫療介入處置。

導致口腔黏膜異常的原因很多，一般民眾有使用菸檳酒不良習慣，已有研究顯示罹患口腔癌的機率高於一般人。其他如藥物的使用、不適合的口腔牙齒鑲復物、自體免疫系統問題、血液腫瘤疾病或缺乏營養素，也都是造成口腔黏膜發生變化的原因，大家不要輕忽。

中華民國牙醫師公會全國聯合會受衛生福利部委託編製「口腔黏膜異常患者之口腔保健指導」民眾版手冊，讓民眾了解各類口腔黏膜異常，讓口腔黏膜異常患者及家屬認識正確的知識。一旦發現自己口腔黏膜異常，能夠善用本冊所提供醫療資源，順利解決問題。

衛福部長序

口腔黏膜為人體重要組織，除分泌唾液幫助消化、感覺功能外，亦幫助抵禦細菌病毒入侵，為人體免疫之重要防線；而口腔黏膜疾病僅次於齦齒與牙周病，為口腔第三大常見疾病，其病因複雜且多數與全身性疾病相關，且外觀形態常因不易辨別遭民眾忽略或難以判斷是否需要就醫，其中最廣為人知的為口腔癌。



依 110 年國人癌症登記資料分析結果，口腔癌名列國人 10 大癌症發生人數第 5 名，為早期發現及早治療，本部補助 30 歲以上有嚼檳榔 (含已戒) 或吸菸者、18 歲以上未滿 30 歲有嚼檳榔 (含已戒) 原住民，每 2 年 1 次之口腔黏膜檢查之檢查費、服務費，符合條件者可至有提供該項服務之醫療院所受檢。尚經檢查，有疑似口腔癌、口腔內不明原因腫塊、紅斑、紅白斑等異常情形，將協助轉介進行後續治療。

為達早期發現早期治療之效，本部委託社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會，編撰「口腔黏膜異常患者之口腔保健指導手冊」(民眾版)，以淺顯易懂的說明搭配臨床照片，介紹國內常見之口腔黏膜異常疾病與注意事項，及常見迷思澄清，期許讀者能藉由手冊幫助了解自身的口腔黏膜狀況及就醫時機，共同實現促進口腔衛生和預防口腔疾病之目標。

衛生福利部 部長

薛瑞元 謹識

理事長序

當口腔黏膜發生異常，最容易直接聯想到的是口腔癌這樣的惡性疾病；但除了癌症之外，也可能是身體其他問題的外顯線索，民眾不應輕忽！



這本民眾版手冊是由口腔顎面外科以及口腔病理科專科醫師編修而成。匯集醫師在臨床服務上常見的口腔黏膜異常疾病、加入疾病照片與文字說明，當民眾發現口腔內有異常情形，拿鏡子看自己口腔內的時候，能夠有基本的認識或分辨，也能知道下一步該怎麼做。

每個人都應該注意自己的身體健康，日常就應該做好口腔預防保健的工作；但是別忘記，當發現問題時，尋求醫師的專業處置才是正解！

目錄

第一章	口腔黏膜介紹	4
第二章	常見病變簡介	8
	(一) 形狀與結構的改變 Changes in shape and structure	9
	1. 血管性水腫 Angioedema	
	2. 良性口腔病毒疣 Papilloma/Warts/Verruca	
	3. 黏液囊腫 Mucocele	
	4. 刺激性纖維瘤 Irritation fibroma	
	5. 溝裂齦瘤 Epulis fissuratum	
	6. 藥物引起之牙齦過度生長 Drug-induced gingival overgrowth	
	(二) 白色病變 White lesions	15
	1. 白斑 Leukoplakia	
	2. 口腔黏膜下纖維化 Oral submucous fibrosis	
	3. 增生性疣狀白斑 Proliferative verrucous leukoplakia	
	4. 白水腫 Leukoedema	
	5. 毛舌 Hairy tongue (white to dark)	
	6. 口腔毛狀白斑 Oral hairy leukoplakia	
	7. 偽膜狀白色念珠菌感染 Pseudomembranous candidiasis	
	8. 磨擦性角質化 Frictional keratosis	
	9. 扁平苔癬 Oral lichen planus	
	10. 類苔癬樣病變 Oral lichenoid lesion	
	(三) 白色 / 紅色病變 White to red lesions	25
	1. 移植物抗宿主病 Oral graft versus host disease	
	2. 正中菱形舌炎 Median rhomboid glossitis	
	3. 尼古丁口腔炎 Nicotinic stomatitis	
	4. 發炎性乳頭狀增生 Inflammatory papillary hyperplasia	
	5. 裂溝舌 Fissured tongue	
	6. 地圖舌 Geographic tongue	
	7. 淋巴管瘤 Lymphangioma	
	(四) 紅色 / 潰瘍性病變 Red to ulcerative lesions	32
	1. 紅斑 Erythroplakia	
	2. 萎縮性舌炎 Atrophic glossitis	
	3. 創傷性潰瘍 Traumatic ulcer	

4.	外傷潰瘍性嗜酸細胞肉芽腫 Traumatic ulcerative granuloma with stromal eosinophilia	
5.	化膿性肉芽腫 Pyogenic granuloma	
6.	單純皰疹病毒感染 Herpes simplex virus infection	
7.	水痘帶狀皰疹病毒感染 Varicella-zoster virus infection	
8.	微生物感染造成之潰瘍 Other microbial infection	
9.	壞死性潰瘍型牙齦炎或口炎 Necrotizing ulcerative gingivitis or stomatitis	
10.	口腔紅斑性狼瘡 Oral lupus erythematosus	
11.	天皰瘡 / 類天皰瘡 Pemphigus/Pemphigoid	
12.	多型性紅斑 Erythema multiforme	
13.	復發性口瘡 Recurrent aphthous stomatitis	
14.	漿細胞性牙齦炎 Plasma cell gingivitis	
(五)	黃色病變 Yellow lesions	46
1.	異位性皮脂腺 Fordyce granule	
2.	疣狀黃瘤 Verruciform xanthoma	
3.	脂肪瘤 Lipoma	
4.	淋巴上皮囊腫 Lymphoepithelial cyst	
(六)	其他深色病變 Other dark colored lesions	50
1.	黑色素沉積 / 痣 Melanin pigmentation/Nevus	
2.	血管異常 Vascular anomalies	
3.	出血水皰性咽峽炎 Angina bullosa hemorrhagica	
4.	汞齊刺青 Amalgam tattoo	
5.	黑色素細胞瘤 Melanoma	
第三章	Q&A 及常見迷思	55
第四章	口腔保健綜合建議事項	58
第五章	衛教資訊	61
附錄一	口腔黏膜檢查及複檢確診院所資料	65
附錄二	口腔黏膜或牙齦異常與全身性疾病的關係	69



第一章

口腔黏膜介紹

黏膜 (mucosa, or mucous membrane) 是體腔表面 (如消化道、呼吸道、生殖泌尿道等) 與外界相通的濕潤襯裡, 口腔表面的部分稱為口腔黏膜 (oral mucous membrane, or oral mucosa)。

口腔黏膜的功能, 包括: (1) 保護作用; (2) 感知: 包括溫度、觸碰跟疼痛感; 還有特有的味覺, 此感覺的受器多半在舌頭上; (3) 分泌唾液: 除了硬腭 (hard palate) 前緣與牙齦外, 口內黏膜的黏膜下層 (submucosal tissue) 都會有小唾液腺分布; (4) 溫度調節: 其他動物的口腔黏膜有調節體溫的功能, 但因為人類的口腔黏膜缺乏動靜脈分流 (Arteriovenous Shunt), 所以沒有此項功能。

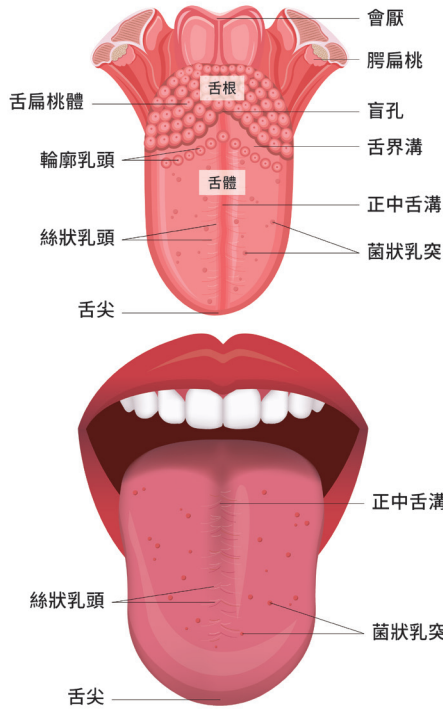
相較於皮膚, 口腔黏膜的顏色較深, 且較為濕潤, 並缺乏上皮的附屬物 (如: 毛囊或者汗腺); 影響口腔黏膜的顏色是由下列幾個原因, 綜合而來的結果: (1) 小血管的數量或是擴張程度; (2) 口腔上皮的厚度; (3) 上皮角化的程度; (4) 上皮黑色素的沉積; (5) 結締組織的厚度。

就功能上, 口腔黏膜可以分成三種類型, 分別為: 咀嚼黏膜 (masticatory mucosa), 襯裡黏膜 (lining mucosa) 和特化黏膜 (specialized mucosa), 比例最大的是襯裡黏膜, 佔了 60%。

咀嚼黏膜的活動度低，但堅實，抗磨擦，位在硬腭跟牙齦上。與深紅色的襯底上皮不同，健康的牙齦為珊瑚紅色 (coral red)，點斑 (stippling) 會出現在健康的黏附牙齦 (attached gingiva) 上，而游離牙齦 (free gingiva) 的表面是光滑的。

襯裡黏膜較有彈性可以抵抗拉扯。在齒槽黏膜 (alveolar mucosa) 和口底的黏膜，黏附較為疏鬆；舌腹的襯底會跟肌肉緊密相連。軟腭有彈性但活動度低，而黏膜下層分成排列疏鬆的一層，和有腺體 (小唾液腺) 分布的一層。

舌頭以一個倒 V 型的溝，稱為舌界溝 (sulcus terminalis) 所分隔。舌頭的前 2/3 包含絲狀乳頭 (filiform papillae) 與菌狀乳突 (fungiform papilla)。絲狀乳頭有厚厚的角化上皮覆蓋，因此可以抵抗磨擦；菌狀乳突是圓形構造，被一層薄的非角化上皮覆蓋。比起其他哺乳動物，人類的葉狀乳頭 (foliate papillae) 較少，大多分布在舌頭後半部的側邊，為粉紅色的乳頭，以平行的脊狀排列，味蕾分布多半在乳頭側邊的表面。輪廓乳頭 (circumvallate papillae) 在舌界溝前，數量大約 8-12 個。因為舌頭的菌狀乳突、葉狀乳頭與輪廓乳頭都有味蕾分布其上，故是特化黏膜分布最廣的區域。



關於口腔黏膜色澤上的變化，轉為深紅色，與上皮萎縮或潰瘍、血管流量增多，或是出血有關；而轉為白色，與上皮過度角化、上皮增生，或是血流量減少可能為其原因。臨床上病灶又可分成幾種類型：(1) 紅色病變，(2) 白色病變，(3) 潰瘍 / 水皰性病變，(4) 型態改變：疣狀 / 乳突狀、腫脹 / 腫瘤狀，(5) 黃色病變，與 (6) 深色病變。

口腔上皮更新的速率，在牙齦為 41 到 57 天，頰黏膜為 25 天，一般來說，角化上皮的時間會較未角化上皮更久，故倘若潰瘍超過 14 天以上且無癒合傾向，請務必要前往診所或醫院求診。



第二章 常見病變簡介

(一) 形狀與結構的改變

Changes in shape and structure

1. 血管性水腫 Angioedema

局部或大範圍的腫脹，嚴重時可能會造成呼吸或吞嚥困難。通常不痛，有時會癢或皮膚長出紅斑。通常是吃東西或吃藥過敏造成的。就醫時要主動告知醫師自己對什麼東西過敏，最近有沒有接觸過（或吃過）可能造成過敏的東西。



• 圖 1-1 同時因擦塗藥膏而有表皮脫屑變化

2. 良性口腔病毒疣 Papilloma/Warts/Verruca

外觀長得像花椰菜，通常不痛不癢，是病毒感染所造成。這類病毒種類繁多，俗稱菜花的性病也是其中的一類，有一些病毒和人體某些癌症相關。這類病毒是透過接觸傳染，所以要注意保持好的衛生習慣，不要亂摸，以免將病毒帶到身體其他地方或傳染給別人。需要看醫生評估怎麼拿掉病灶。



• 圖 1-2-1 乳突狀瘤 Papilloma



• 圖 1-2-2 尖狀濕疣 Condyloma acuminatum

3. 黏液囊腫 Mucocele

最常發生在下嘴唇，看起來就像一個小水泡，這個水泡可能會有時變大有時變小。常在咬到或外傷之後出現。有可能會自己消失，如果一直不消建議就醫處理。



• 圖 1-3 黏液囊腫 Mucocele

4. 刺激性纖維瘤 Irritation fibroma

常發生在口腔裡容易咬到或磨擦到的地方，摸起來有彈性，通常顏色會和旁邊黏膜一樣或稍白一點。建議就醫處理，同時還要檢查是不是口腔裡有什麼容易磨擦到黏膜的地方需要一併處理。



• 圖 1-4 刺激性纖維瘤 Irritation fibroma

5. 溝裂齦瘤 Epulis fissuratum

如果活動假牙不合、容易晃動，就可能會在假牙邊緣的牙齦處長出溝裂齦瘤。外觀是表面帶有皺褶的息肉，有可能造成局部的發炎或疼痛。通常是以手術切除。配戴假牙如果不適應就要趕快回診調整，就算假牙使用狀況良好也應該每半年定期檢查追蹤，避免因假牙不合而導致此疾病。



• 圖 1-5 溝裂齦瘤 Epulis fissuratum

6. 藥物引起之牙齦過度生長

Drug-induced gingival overgrowth

常發生在門牙的牙齦處，牙齦會明顯腫大，腫起來的牙齦摸起來比較硬實，也常伴隨發炎。絕大多數發生在吃抗癲癇藥物、免疫抑制藥物，或鈣離子阻斷劑（降血壓藥）的病人身上。要注意並不是所有吃這些藥的人都會產生這種病變，好好維持口腔清潔是可以有效預防的。一旦發生，除了請牙醫師診治，也應回報這個情況給內科醫師，看是不是需要調整用藥。



• 圖 1-6 藥物引起之牙齦過度生長 Drug-induced gingival overgrowth
(照片提供：中山醫學大學附設醫院口腔醫學部黃裕峰教授)

(二) 白色病變 White lesions

1. 白斑 Leukoplakia

口腔黏膜變厚所造成的病變，係臨床用詞，並非正式病名，依不同的上皮病理變化，有不同致癌機率。不會痛，擦不掉，可能是厚的，也可能只有薄薄一層，還有些表面會變得很粗糙。曾經有抽菸、喝酒、嚼食檳榔習慣的人容易長口腔白斑，應該要至少每半年定期檢查口腔黏膜，因為即使已經戒掉菸、酒、檳榔，這種白斑還是有轉變成口腔癌的危險性。（根據臺灣的研究，如果菸、酒、檳榔三種都有碰，發生口腔癌的機率會比一般人高 123 倍。）政府有提供、推廣免費的口腔黏膜篩檢，可多加利用。



• 圖 2-1-1 白斑及潰瘍



• 圖 2-1-2 疣狀增生（疣狀白斑）

2. 口腔黏膜下纖維化 Oral submucous fibrosis

嚼食檳榔的人容易產生口腔黏膜下纖維化，尤其是青少年和年輕人，發生的速度更快。黏膜會看起來蒼白沒血色，口腔會有緊繃感甚至口腔張不太開。口腔黏膜下纖維化的病人有發生口腔癌的可能性，應該要戒檳榔並每 3 個月做定期口腔黏膜檢查。



• 圖 2-2 口腔黏膜下纖維化 Oral submucous fibrosis
(照片提供：中山醫學大學附設醫院口腔醫學部黃裕峰教授)

3. 增生性疣狀白斑 Proliferative verrucous leukoplakia

如果口腔裡很多部位都有表面粗糙的白斑，或是切掉後一再重複長出來類似的病變，要把這種情況告訴醫師，看看是不是這種疾病，因為這種疾病有較高的機率轉變成口腔癌。這種病變不常見，較多發生在中年以上的女性，而且通常這類病人並沒有使用菸、酒、檳榔的習慣。



• 圖 2-3-1 增生性疣狀白斑
Proliferative verrucous leukoplakia



• 圖 2-3-2 增生性疣狀白斑
Proliferative verrucous leukoplakia

4. 白水腫 Leukoedema

兩邊臉頰出現大範圍白色到蒼白色的區塊，表面皺皺的，這種皺褶可以被撐開而「除皺」，通常不會疼痛或不舒服。比較常發生在抽菸的人身上。這種病變不需要特別治療。



• 圖 2-4 白水腫 Leukoedema

5. 毛舌 Hairy tongue (白色到深色)

長在舌背部，看起來像是很厚的舌苔，有時候還會看起來毛毛的，容易被食物或深色東西染上顏色，所以顏色從白色到棕色、黑色都有可能。這種病變擦不掉，通常不會痛或不舒服。不需要治療，不過抽菸可能會使病變變得更為明顯，所以通常建議戒菸。刷牙時可以輕輕清潔舌背，但不要太用力。



• 圖 2-5 毛舌 Hairy tongue

6. 口腔毛狀白斑 Oral hairy leukoplakia

出現在舌頭側面上，小而平滑，有許多皺褶的羽毛樣或毛狀白斑，不會痛或不舒服。這種病變與一般白斑不同，而是跟病毒感染有關，發生在免疫力變低的病人身上。需要看醫師，如果確定是這種疾病，就要找出免疫力下降的原因，並尋求適當的醫療幫助。



• 圖 2-6 口腔毛狀白斑 Oral hairy leukoplakia
(照片提供：高雄長庚醫院牙科部 盧心玉教授)

7. 偽膜狀白色念珠菌感染

Pseudomembranous candidiasis

看起來像起司或牛奶色的薄膜，可以擦得掉，擦掉白色薄膜後底下的黏膜通常會有點偏紅，口腔可能會有灼熱感或覺得吃東西味道和以前不同；也可能無症狀。這是一種真菌類的感染，通常發生在免疫力變差的病人、患有口乾症的病人、或長期吃抗生素的病人身上。這種感染只會在身體狀況不佳時出現，需要就醫，好好檢查身體可能出了什麼狀況。



• 圖 2-7 偽膜狀白色念珠菌感染 Pseudomembranous candidiasis

8. 磨擦性角質化 Frictional keratosis

發生在容易咬到或咀嚼時容易磨擦到的黏膜部位，通常在臉頰內側沿著牙齒邊緣呈現一條白線的樣子或在其他受到慢性磨擦的黏膜部位發生，常呈現為侷限性的白色變化，但此與一般所稱的白斑，並不相同。除了不小心咬到的時候會痛，一般不會有不舒服。不用特別治療，但還是可以請牙醫師檢查一下口腔裡是不是有什麼凸起的地方容易磨擦到黏膜。



• 圖 2-8 磨擦性角質化 Frictional keratosis

9. 扁平苔癬 Oral Lichen Planus

口腔扁平苔癬通常是口腔裡多發性，且常呈現左右對稱的病變，這種病變的外觀有很多種類型，其中最常見的種類是網狀型，會出現蕾絲線條狀的白色條紋；另外也有會破皮、疼痛的糜爛型；以及其他類型。這種病變比較容易發生在中年以上的女性。發現口腔裡有類似病變時應該要看醫師，因為不同類型的口腔扁平苔癬致癌率不同，以糜爛型的較高。另外這種疾病也跟全身其他問題，甚至可能跟心情或壓力有關，應該進一步接受檢查，尋求專業的診斷與協助。



• 圖 2-9-1 網狀型口腔扁平苔癬
(照片提供：中山醫學大學附設醫院口腔醫學部
黃裕峰教授)



• 圖 2-9-2 斑塊型口腔扁平苔癬
(照片提供：中山醫學大學附設醫院口腔醫學部
黃裕峰教授)



• 圖 2-9-3 糜爛型口腔扁平苔癬



內容請掃描 QR CODE

備註：口腔扁平苔癬進一步相關資訊可參考衛生福利部之「口腔扁平苔癬 - 病人口腔保健須知」單張。

10. 類苔癬樣病變 Oral lichenoid lesion

類苔癬樣病變看起來跟口腔扁平苔癬很像，但通常只會出現在口腔的一處或一側，比較少對稱出現。類苔癬樣病變有可能來自口腔內的局部過敏反應，也有可能是全身性的免疫異常。應該在看診的同時，詳細告訴醫師自己的過去病史，以提供足夠的資訊，也需要每半年定期檢查口腔黏膜。



• 圖 2-10 類苔癬樣病變 Oral lichenoid lesion

(三) 白色 / 紅色病變 White to red lesions

1. 移植物抗宿主病 Oral graft versus host disease

移植物抗宿主病發生在接受過骨髓移植的人身上，是因為移植到體內的免疫細胞攻擊自己身體所造成，屬於免疫排斥反應。常見的症狀有口腔出現類扁平苔癬、紅斑、潰瘍、水泡等等。如果接受骨髓移植後有發生類似反應，或是原本有這種病變，但後來卻突然消失等狀況，都應跟醫師回報、進一步檢查。



• 圖 3-1-1 移植物抗宿主病 Oral graft versus host disease
(照片提供：高雄長庚醫院牙科部 盧心玉教授)



• 圖 3-1-2 移植物抗宿主病 Oral graft versus host disease
(照片提供：高雄長庚醫院牙科部 盧心玉教授)

2. 正中菱形舌炎 Median rhomboid glossitis

通常發生在舌背中間偏後處，看起來呈現紅色、光滑、扁平的外觀。通常不會痛，但有時該處會比較敏感或稍微有燒灼感。這種病變跟真菌感染有關，也可能跟糖尿病或貧血有關係。建議就醫檢查，並保持清潔避免刺激性食物，可以檢查身體是不是有相關的問題。



• 圖 3-2 正中菱形舌炎 Median rhomboid glossitis

3. 尼古丁口腔炎 Nicotinic stomatitis

腭部黏膜變厚，變成偏灰白色，有時表面會乾乾的好像有裂痕一樣，變厚的黏膜上會有許多帶小紅點的突起。這是一種抽菸造成的局部病變。抽菸容易導致許多疾病，建議還是戒菸較好。



• 圖 3-3 尼古丁口腔炎 Nicotinic stomatitis

4. 發炎性乳頭狀增生

Inflammatory papillary hyperplasia

絕大部分發生在腭黏膜，黏膜表面會出現許多顆粒狀的小突起。通常這種病變的發生跟不合適的活動假牙有關，假牙不合、清潔不乾淨、戴太久不拿下來、假牙材質的不同都有可能引起這種病變。所以，活動假牙如果不合適一定要找醫師調整好，也不要戴著睡覺，建議每天不要連續配戴超過 16 小時。另外，有些貧血或免疫力變差的人，即使口腔裡沒有戴假牙，也有可能發生。



• 圖 3-4 發炎性乳頭狀增生 Inflammatory papillary hyperplasia

5. 裂溝舌 Fissured tongue

舌背部看起來好像裂開一樣，通常不會不舒服，偶爾有輕微疼痛或燒灼感。不用特別治療，建議只要保持口腔清潔即可。



• 圖 3-5 裂溝舌 Fissured tongue

6. 地圖舌 Geographic tongue

舌背部出現一區一區白紅交雜的斑塊，這種斑塊的形狀、位置有可能會隨時間而改變。一般來說不會不舒服，偶爾會有輕微疼痛或燒灼感。通常不用特別治療，只要保持良好口腔衛生、避免太常吃刺激性食物就可以了。



• 圖 3-6 地圖舌 Geographic tongue
(照片提供：中山醫學大學附設醫院口腔醫學部黃裕峰教授)

7. 淋巴管瘤 Lymphangioma

通常發生在舌頭的前三分之二，舌頭會變大或顆粒狀看起來像鵝卵石地板，這些凸起有時會長成小水泡或血泡的樣子。年輕人比較常見。治療常以手術切除為主，但復發機率高。平常要注意維持口腔清潔以避免感染。



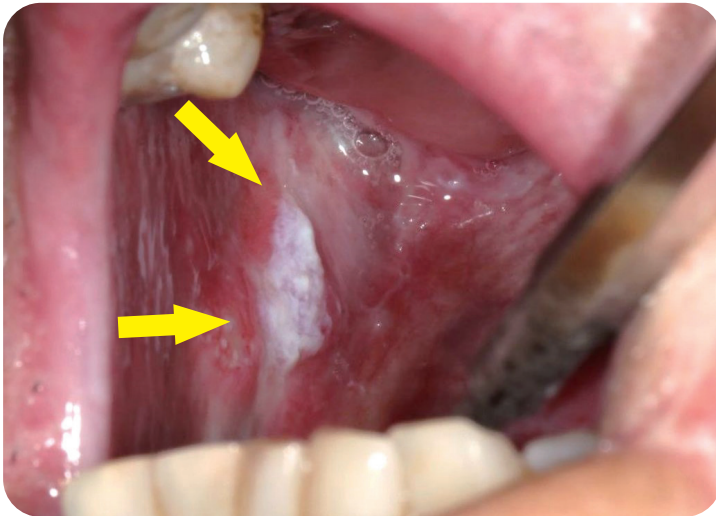
• 圖 3-7 淋巴管瘤 Lymphangioma

(四) 紅色 / 潰瘍性病變

Red to ulcerative lesions

1. 紅斑 Erythroplakia

前面提到，有使用菸、酒、檳榔習慣的人可能會在口腔裡長白斑，而紅斑被認為是一種比白斑更容易轉變成口腔癌的病變。紅斑可能在長了白斑一陣子後出現，也可能跟白斑同時被發現，有可能會破皮或疼痛、甚至容易流血。如果發現有類似病變，應該盡速就醫。常需要手術或其他方法移除病變部位，手術後也應至少每半年定期檢查口腔黏膜。



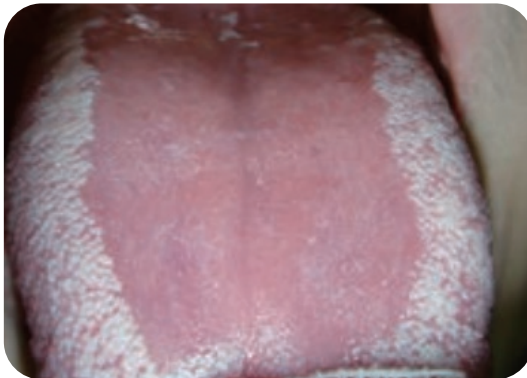
• 圖 4-1 紅斑與白斑同時發生 (箭頭標示位置為紅斑)

2. 萎縮性舌炎 Atrophic glossitis

舌頭一部分（通常是舌背部）或整個變成紅色，舌苔會消失，表面變得平滑有光澤。通常舌頭會有腫腫痛痛的感覺，或者是有灼熱感。常發生在營養不良（最常見的是貧血）或免疫力差的人身上。萎縮性舌炎通常是身體疾病在口腔裡的一種表現形態，所以通常需要抽血檢查身體是不是有其他問題。除了詳細檢查完身體狀況外，也要注意均衡攝取營養並好好維持口腔衛生。



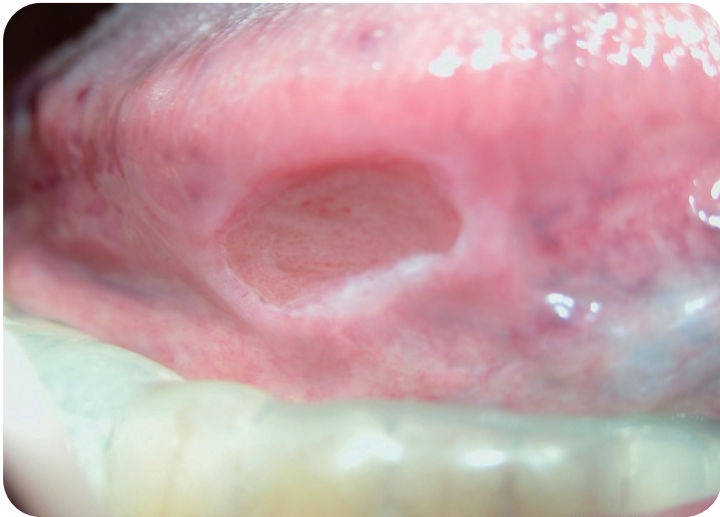
• 圖 4-2-1 萎縮性舌炎 Atrophic glossitis



• 圖 4-2-2 萎縮性舌炎 Atrophic glossitis (也是正中菱形舌炎)

3. 創傷性潰瘍 Traumatic ulcer

泛指牙齒咬到、燙到等外傷所導致的潰瘍。通常看起來是圓形或不規則的形狀，還帶著一圈白色邊。通常兩個星期以內會自己好，可在牙醫指導下適量塗抹口內膏減輕疼痛。容易反覆咬到時會好得比較慢，但如果超過兩星期不癒合，應該要趕緊就醫。



• 圖 4-3 創傷性潰瘍 Traumatic ulcer
(照片提供：中山醫學大學附設醫院口腔醫學部黃裕峰教授)

4. 外傷潰瘍性嗜酸細胞肉芽腫

Traumatic ulcerative granuloma with stromal eosinophila

這是一種通常會持續存在超過兩個星期，有時甚至會持續幾個月不癒合的良性病變。目前還不知道它發生的確切原因。這種潰瘍周圍會隆起好像火山口的外觀，而且摸起來會覺得硬硬的。這種病變可能需要做切片檢查，以確定不是惡性的病變，並且詳細檢查口腔狀況，避免病變處被重複咬傷。



• 圖 4-4 外傷潰瘍性嗜酸細胞肉芽腫
Traumatic ulcerative granuloma with stromal eosinophilia

5. 化膿性肉芽腫 Pyogenic granuloma

是一種常出現在前牙牙齦部位的良性病變，表面常有潰瘍，碰到會容易流血。當口腔裡有一些不容易清潔到、又常常反覆發炎的清潔死角，就容易在局部長出這種病變。懷孕婦女也因內分泌改變而容易發生這種病變（亦稱妊娠性腫瘤）。除了手術切除病變，也需要維持好口腔清潔。懷孕婦女每滿三個月可健保給付洗牙一次，有助維持良好的口腔清潔。



• 圖 4-5-1 化膿性肉芽腫 Pyogenic granuloma



• 圖 4-5-2 化膿性肉芽腫 Pyogenic granuloma
(照片提供：中山醫學大學附設醫院口腔醫學部黃裕峰教授)

6. 單純皰疹病毒感染 Herpes simplex virus infection

黏膜局部出現多顆 1-3 毫米 (0.1 到 0.3 公分) 的小水泡，水泡常會破裂、形成潰瘍，通常範圍不會太大，長水泡之前 24 小時內有時會有輕微疼痛或紅腫的症狀。年紀大或免疫力較差的人比較容易發生，發生後大多會在 10 天內自己消退、癒合。出現病變時要注意維持清潔，不要亂摸長水泡的地方，也要注意身體是不是有免疫力低下的狀況。



• 圖 4-6 單純皰疹病毒感染 Herpes simplex virus infection

7. 水痘帶狀皰疹病毒感染 Varicella-zoster virus infection

即是俗稱的皮蛇，會發生大範圍、非常疼痛的水泡群，有時會發燒。這些水泡通常只會長在左半邊或右半邊，有些病人在長水泡之前就已經會開始覺得痛，長在臉上有時還會造成臉部麻痺。帶狀皰疹病毒感染一般發生在年紀大或免疫力變差的病人身上。發現類似症狀時應該盡快去看感染科醫師，因為控制病毒的藥物越早吃對疾病控制的效果越好。病人應該注意身體免疫狀況、維持口腔清潔，另外要注意就算水泡已經消退痊癒，病變處有時候還是會持續疼痛達數個月之久。



• 圖 4-7 水痘帶狀皰疹病毒感染 Varicella-zoster virus infection

8. 微生物感染造成之潰瘍 Other microbial infection

有些細菌或病原體感染會造成口腔裡的潰瘍，根據感染的微生物不同，症狀也會不一樣。口腔裡有超過兩星期都不癒合的潰瘍時，應就醫檢查，並詳細告訴醫師自己的病史，接觸過什麼可能的病原或不乾淨的東西，才能確定會不會有可能是微生物造成的感染。



• 圖 4-8-1 結核病 Tuberculosis
(資料來源：Wang WC et al. Tuberculosis of the head and neck: a review of 20 cases. Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod 2009; 107: 381-6.)



• 圖 4-8-2 梅毒感染 Syphilis

9. 壞死性潰瘍型牙齦炎或口炎

Necrotizing ulcerative gingivitis or stomatitis

發生這種病的通常是年紀比較輕的病人，牙肉會變得灰灰爛爛的容易流血，很痛而且有口臭。這種病通常發生在病人身心壓力大或免疫力變差所引發的細菌感染，應該要請醫師診治、注意維持口腔清潔並注意調養身體狀況。



• 圖 4-9 壞死性潰瘍型牙齦炎或口炎
Necrotizing ulcerative gingivitis or stomatitis

10. 口腔紅斑性狼瘡 Oral lupus erythematosus

紅斑性狼瘡是一種全身性免疫疾病，應注意有些病人口腔裡會出現紅白混雜的斑塊或大型潰瘍。症狀明顯時會疼痛不舒服，應請免疫科醫師診治，也應該至少每半年定期檢查口腔及黏膜。



• 圖 4-10 口腔紅斑性狼瘡 Oral lupus erythematosus

11. 天皰瘡 / 類天皰瘡 Pemphigus/Pemphigoid

這類疾病是身體免疫出問題所造成，口腔裡或身體皮膚上會出現大的水泡或紅斑，而且常常水泡好了以後又再重複長出來。通常在中年之後比較容易發生。需要照會免疫科或皮膚科醫師。



• 圖 4-11-1 天皰瘡 Pemphigus



• 圖 4-11-2 類天皰瘡 Pemphigoid

12. 多型性紅斑 Erythema multiforme

這種病跟過敏或一些微生物感染有關，口腔裡會長水泡、潰瘍、紅斑，有時嘴唇會容易流血，皮膚上也常會有圓形的紅色斑塊。通常會照會皮膚科或免疫科，甚至是感染科，要詳細告知醫師是不是曾接觸過什麼有可能造成過敏的東西（如藥物、食物等等）以及自己之前的病史。



• 圖 4-12-1 多型性紅斑 Erythema multiforme
(照片提供：高雄長庚醫院牙科部 盧心玉教授)



• 圖 4-12-2 多型性紅斑 Erythema multiforme
(照片提供：高雄長庚醫院牙科部 盧心玉教授)



• 圖 4-12-3 皮膚標靶型紅斑
(照片提供：高雄長庚醫院牙科部 盧心玉教授)

13. 復發性口瘡 Recurrent aphthous stomatitis

在黏膜破皮之後反覆出現，或無緣無故自己出現的潰瘍，潰瘍範圍有大有小。可能跟生活壓力有關，也可能跟某些全身性疾病或過敏反應有關。通常會自己好。如果常常反覆出現這種潰瘍或極疼痛，應該就醫。



• 圖 4-13 復發性口瘡 Recurrent aphthous stomatitis

14. 漿細胞性牙齦炎 Plasma cell gingivitis

常發生在牙齦靠近牙齒的部位，通常是靠臉頰的外側牙齦，看起來很紅，有可能會有點腫，表面有時候會凹凸不平像海綿一樣，通常會有點痛。一般來說是過敏所造成（譬如對使用的牙膏過敏）。有類似症狀就醫時，盡量要告知醫師最近有沒有接觸過什麼可能會過敏的東西。



• 圖 4-14 漿細胞性牙齦炎 Plasma cell gingivitis
(照片提供：中山醫學大學附設醫院口腔醫學部黃裕峰教授)

(五) 黃色病變 Yellow lesions

1. 異位性皮脂腺 Fordyce granule

黏膜表面的黃白色小突起，通常是出現一群而不是只單獨出現一兩顆。不會痛或不舒服。原因是原本應該長在皮膚上的皮脂腺在發育的過程中長到了口腔裡。通常不需要做處理。



• 圖 5-1 異位性皮脂腺 Fordyce granule

2. 疣狀黃瘤 Verruciform xanthoma

外表長得很像凹凸不平的疣狀白斑，但有時候會有點白裡帶一點黃色，通常大小不超過兩公分。它和口腔白斑不同，不會轉變成口腔癌，不過需要切片檢查才能確定是這種病變，所以還是需要看醫師。



• 圖 5-2 疣狀黃瘤 Verruciform xanthoma

3. 脂肪瘤 Lipoma

脂肪瘤是身上常見的良性腫瘤，也會長在口腔裡，有可能帶一點黃色，質地摸起來偏軟。通常以手術方式處理。



• 圖 5-3 脂肪瘤 Lipoma

4. 淋巴上皮囊腫 Lymphoepithelial cyst

黃色或白色的小突起，摸起來可能會有點彈性，容易長在舌頭底下或側面，也有可能發生在唾液腺裡。通常小於一公分大，不痛。通常以手術方式處理。



• 圖 5-4 淋巴上皮囊腫 Lymphoepithelial cyst

(六) 其他深色病變 Other dark colored lesions

1. 黑色素沉積 / 痣 Melanin pigmentation/Nevus

口腔裡也和皮膚一樣會長痣，通常從年輕就有，不會痛或不舒服。從小就長在口腔裡的痣不需要特別做什麼處理，但如果是成年後才突然出現的痣，或者是痣的形狀、顏色、大小有出現變化，就需要看醫師，檢查是不是有異常。



• 圖 6-1-1 黏膜內痣 Intramucosal nevus



• 圖 6-1-2 藍痣 Blue nevus

2. 血管異常 Vascular anomalies

血管異常是血管發育異常類病變的統稱，通常在嬰幼童時期就會出現，看起來可能像胎記一樣的深色斑塊，或者是略為凸起，有些血管異常摸起來還會有像心跳一樣的搏動感。有可能會在青少年階段自己消退掉，但也有些人會在年紀增加後才變得越來越明顯。如果不會造成困擾，通常不需要特別治療，也可請醫師進一步診斷、評估。



• 圖 6-2-1 血管異常 Vascular anomalies



• 圖 6-2-2 血管異常 Vascular anomalies

3. 出血水皰性咽峽炎 Angina bullosa hemorrhagica

口腔裡偶爾會長出這種充滿血液的血泡，常常在吃東西之後突然出現，比較常出現在軟腭的地方。一般來說不會痛，也不用做什麼治療或特別去刺破它，血泡通常會隨時間自己消掉或破掉，然後自行癒合。



• 圖 6-3 出血水皰性咽峽炎 Angina bullosa hemorrhagica
(本圖血泡出現在頰側黏膜)
(照片提供：高雄長庚醫院牙科部 盧心玉教授)

4. 汞齊刺青 Amalgam tattoo

黏膜表面看起來好好的，發生在黏膜底下灰色到灰黑色的斑塊。不會凸起來，也不會疼痛。汞齊就是補牙齒用的銀粉，銀粉如果跑進黏膜就會在日後產生這種局部被銀粉染上金屬顏色的病變。有些做假牙時使用的金屬也會容易造成牙齦或黏膜的染色。通常不需要治療，除非嚴重影響美觀，可考慮手術移除。



• 圖 6-4 汞齊刺青 Amalgam tattoo

5. 黑色素細胞瘤 Melanoma

黑色素瘤是惡性度極高的腫瘤，口腔中並不常見。上顎的發生率較高，通常看起來顏色比較深而且不均勻，邊緣也不規則，但少數黑色素細胞瘤並不會分泌黑色素所以不會有顏色上的變化。女性比較多，比較常發生在中年以上。口腔裡有近期內才突然出現的黑斑，或者是痣的形狀、外觀有明顯改變時應該要立即就醫。

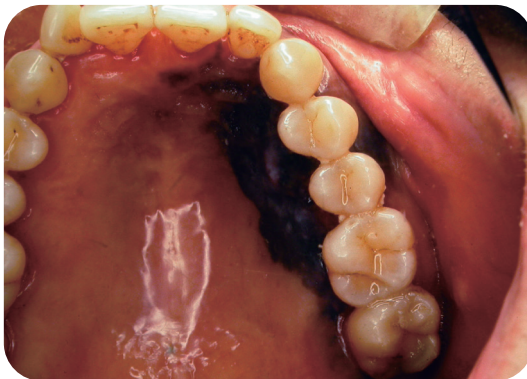


• 圖 6-5-1 黑色素細胞瘤 Melanoma

(照片提供：高雄長庚醫院牙科部 盧心玉教授。

資料來源：Shin-Yu Lu, Chin-Fan Lin, Shun-Chen Huang.

Metastatic oral malignant melanoma transformed from preexisting pigmented lesions in mandibular gingiva: Report of an unusual case. J Dent Sci 2013, 8: 328- 332.)



• 圖 6-5-2 黑色素細胞瘤 Melanoma

(照片提供：高雄長庚醫院牙科部 盧心玉教授)



第三章

Q&A 及常見迷思

迷思

1 口腔黏膜破皮，塗抹鹽水、含冰塊或塗抹口內膏就可以！

實情：塗抹鹽水、含冰塊等偏方沒有醫學根據；塗抹非醫師處方的口內膏也不是正確的治療方式。口腔黏膜若有兩週以上未痊癒的傷口，應接受專業醫師診療及處置，才能夠對症下藥。

迷思

2 口腔黏膜破洞就是得了口腔癌！

實情：口腔黏膜破洞、口腔潰瘍，有很多不同外觀或疾病引起，不一定就是罹患口腔癌。

迷思

3 口腔黏膜破洞很常見，上網查處理方式很方便！

實情：透過網路查詢資料雖然很方便，但資料來源良莠不齊，也不易判斷正確性；如果有症狀，應及時就醫才能及時診斷治療。

迷思

4 戒除菸、檳榔及飲酒，就不會罹患口腔癌。

實情：吸菸、嚼食檳榔及過量飲酒都是造成口腔癌的高風險因子，就算已經戒除，仍應該做定期檢查。衛生福利部針對 30 歲以上有嚼檳榔（含已戒）或吸菸習慣者；或 18 歲以上至未滿 30 歲嚼檳榔（含已戒）習慣之原住民，補助每 2 年可以進行一次口腔黏膜檢查。民眾可以到網站查詢全國健保特約醫療機構名單（網站如附錄一），前往醫療院所進行口腔黏膜檢查。

迷思

5 使用漱口水有助於維持口氣清新及口腔清潔，也可以預防口腔黏膜異常。

實情：漱口水在我國分兩類管理。具有殺菌消毒等醫療用途之含藥漱口水，屬藥品管理，例如含有葡萄糖酸氯己定 chlorohexidine gluconate (濃度高於 0.1% 且低於或等於 0.2%) 或 西吡氯銨 cetylpyridinium chloride (濃度介於 0.045 ~ 0.1%) 等成分用於口腔內殺菌消毒的產品，醫療上常用於口腔手術後或口腔黏膜受損疼痛等無法刷牙之患者，預防傷口感染。長期使用氯己定 (chlorohexidine) 之常見副作用包括：口乾、味覺異常 (特別會感受到苦味或鹹味)、舌頭或牙齒染色；其他可能的狀況，如口腔灼熱感和表皮脫屑等，建議應依醫囑指示或標示使用。而一般供輔助清潔口腔之漱口水，則納入化粧品管理，且不具有醫療效能，不可治療牙周病等病症。部分市售有清涼感的漱口水含酒精成分，除有殺菌效果也是造成刺激感的原因之一，長時間高頻率使用易造成口腔黏膜傷害，如口腔內已有傷口，應選擇不含酒精成分，溫和和不刺激的漱口水，此外漱口水於刷牙後使用效果較佳，故不應以漱口水取代刷牙 (含牙線) 使用。

迷思

6 類固醇藥物使用問題。

實情：含有類固醇成分的藥品，包含市面上販售的口內膏，長時間使用會讓口腔黏膜變薄，會降低口腔黏膜的免疫功能，增加感染的風險，反而更容易發生破皮且延遲癒合的狀況。且口腔本身並非無菌環境，倘若合併長期漱口水的使用，會改變口腔原有菌叢分布比例，進而導致後遺症的發生，故如需要時，應在醫師處方、指示下使用。



第四章

口腔保健綜合建議事項

一、避免危險因子

抽菸、經常性飲酒、嚼食檳榔是引發口腔癌的危險因子。三種習慣都有的人，得到口腔癌的機率比沒有這些習慣的人高出123倍！而且，即使已經戒掉菸、酒、檳榔，口腔癌的發生機率還是會比較高，因此，只要曾有這些習慣，最好還是至少每半年檢查一次口腔黏膜，而且要努力戒掉，越快越好！而如果口腔裡有發現超過兩星期還沒有癒合的潰瘍，應盡快看醫師進行檢查。

二、牙科治療與黏膜病變

很多口腔黏膜病變跟牙科治療息息相關。舉例來說，活動假牙不合、活動假牙戴太久都不拿下來使黏膜休息、補過的牙齒有尖角或破損容易刮到黏膜等等。這些狀況都可能產生黏膜病變，應該請牙醫師詳加檢查。

三、系統性疾病與口腔黏膜的關係

口腔黏膜的病變常常跟身體狀況或身體的其他疾病有關，有些病人因為檢查出口腔的病變，才發現原來身體有其他問題。所以，不要忽視口腔裡發現的異常徵兆，也不要自行塗抹藥膏、藥粉而忽略了就醫的重要性。

四、潰瘍性病變的處理

口腔破皮是常見的問題。雖然這類潰瘍常常是因為局部外傷所造成，常常會自己癒合，不需要特別治療，但潰瘍的原因還包括惡性病變、免疫問題、營養素缺乏、微生物感染、全身其他疾病等等。坊間容易取得的口內膏雖然通常能使潰瘍症狀暫時得到緩解，但長時間使用反而可能造成其他副作用，也耽誤了處理真正病因的時間。因此，反覆的潰瘍、潰瘍超過兩星期不癒合、或潰瘍和其他口腔病變同時發生等狀況，還是需要請醫師詳加診治。



第五章 衛教資訊

一、口腔黏膜檢查 (口腔癌篩檢) 資訊：

1. 補助對象及條件：衛生福利部運用菸品健康福利捐，補助 30 歲以上嚼檳榔（含已戒檳榔）或吸菸民眾（嚼檳榔包含已戒之原住民可提前至 18 歲起接受檢查），每 2 年 1 次口腔黏膜檢查，早期發現早期治療，進而降低癌症的發生和死亡。
2. 檢查地點：民眾可持健保卡至健保特約具牙科、耳鼻喉科之醫療院所檢查。可參考附錄一網站查詢名單。

二、衛教資訊網站：



1. 口腔癌防治

<https://www.hpa.gov.tw/Pages/Detail.aspx?nodeid=613&pid=1118>



2. 檳榔防制

<https://www.hpa.gov.tw/Pages/TopicList.aspx?nodeid=595>



3. 菸害防制

<https://www.hpa.gov.tw/Pages/List.aspx?nodeid=41>



4. 「口腔扁平苔癬 - 病人口腔保健須知」單張

<https://dep.mohw.gov.tw/DOOH/cp-6545-71351-124.html>



附錄

附錄一

口腔黏膜檢查及複檢確診院所資料

當口腔黏膜有異狀，衛生福利部針對 30 歲以上有嚼檳榔 (含已戒) 或吸菸習慣者；或 18 歲以上至未滿 30 歲嚼檳榔 (含已戒) 習慣之原住民，補助每 2 年可以進行一次口腔黏膜檢查。

想要進行口腔黏膜檢查，有以下的醫療院所資源可以使用：

一、 口腔黏膜檢查：

1. 衛生福利部中央健康保險署，「健保特約醫療機構查詢」請點選「進階查詢」→預防保健服務項目請選擇「口腔黏膜檢查」



<https://info.nhi.gov.tw/INAE1000/INAE1000S01>

衛生福利部中央健康保險署
Ministry of Health and Welfare

首頁 > 健保服務 > 健保醫療服務 > 開所查詢 > 健保特約醫事機構查詢

健保特約醫事機構查詢

縣市
請選擇

鄉鎮市
請選擇

院所等級 / 特約類別
請選擇

已加入計畫
請選擇

每頁顯示筆數
10筆

查詢

注：「您若查詢醫事機構辦理服務，請先點選所需醫事機構條件。」

【統計起日 111/07】 參訪累計 2,162,716 人次

隱私權政策 | 資訊安全政策 | 政府網站資料開放宣告

衛生福利部中央健康保險署
National Health Insurance Administration
Ministry of Health and Welfare

首頁 > 健保服務 > 健保醫療服務 > 院所查詢 > 健保特約醫事機構查詢

健保特約醫事機構查詢

縣市 請選擇	鄉鎮市 請選擇
院所層級 / 特約類別 請選擇	已加入計畫 請選擇
一般服務項目 請選擇	<input checked="" type="checkbox"/> 請選擇 兒童預防保健 成人預防保健 婦女子宮頸抹片檢查 孕婦產檢 兒童牙齒預防保健 婦女乳房檢查 口腔黏膜檢查 定量免疫法糞便潛血檢查
型態別 請選擇	服務時段 全部
垂直整合策略聯盟 請選擇	時段： <input type="button" value="上午"/> <input type="button" value="下午"/> <input type="button" value="晚上"/>
醫事機構名稱 可輸入部分名稱	
醫事機構地址 可輸入部分地址	
長假期時段 請選擇	時段： <input type="button" value="上午"/> <input type="button" value="下午"/> <input type="button" value="晚上"/>

2. 健保快易通 APP

首頁→醫療查詢→醫療院所查詢→
 右上角→進階查詢→預防保健服務
 項目→口腔黏膜檢查

就醫院所查詢

請選擇
鄉鎮市 請選擇
院所層級 / 特約類別 請選擇
已加入計畫 請選擇
一般服務項目 請選擇
預防保健服務項目 口腔黏膜檢查
型態別 請選擇
診療科別 請選擇
垂直整合策略聯盟

3. 衛生福利部國民健康署，「全國健保特約醫療機構查詢」
預防保健服務類別請選擇「 口腔黏膜檢查」



<https://escreening.hpa.gov.tw/Hospital>

衛生福利部國民健康署
Ministry of Health and Welfare, Republic of China

全國健保
特約醫療機構查詢

縣市別

鄉鎮區

醫事機構

預防保健服務類別

- 兒童預防保健
- 成人預防保健
- 婦女子宮頸抹片檢查
- 孕婦產檢
- 兒童牙齒預防保健
- 婦女乳房檢查
- 口腔黏膜檢查
- 定量免疫法糞便潛血檢查

查詢

備註：因各院所服務時間不同及人員異動，建議民眾欲前往醫療院所前打電話確認預約。

二、 複檢確診：

口腔黏膜經過初步檢查後發現有異狀，醫師建議需進一步複檢 (可執行切片) 確診。

1. 國健署網站公告「口腔癌確認診斷及治療醫院名單」
首頁→健康主題→預防保健→癌症防治



<https://www.hpa.gov.tw/Pages/Detail.aspx?nodeid=612&pid=1093>



HPA 衛生福利部 國民健康署

關於本署 健康主題 健康學習資源 健康監測 統計專區 服務圖地 健康促進法規

全站搜尋 請輸入關鍵字 搜尋 熱門：十大死因 癩疾病 代謝症候群 高血壓

預防保健

公費健檢 >
視力保健 >
癌症防治 >
HPV專欄 >

相關核可醫事機構名單及表單

發布單位：癌症防治組

瀏覽數：146788 修改日：2023/10/19 發布日：2017/05/24

一、核可醫院名單包括：

- (一) 112年子宮頸細胞病理診斷單位認證效期 (112年1月)
- (二) 「乳房X光攝影醫療機構」名單 (112年10月13日)
- (三) 「乳癌確認診斷及治療醫院」及「乳癌確認診斷醫療院所」名單 (112年10月18日)
- (四) 通過國民健康署「預防保健服務之定量免疫法糞便潛血檢驗醫事機構資格審查原則」名單 (112年10月18日)
- (五) 口腔癌確認診斷及治療醫院名單 (112年10月2日)
- (六) 通過篩檢醫院名單 (112年2月22日)
- (七) 「112年全方位癌症防治政策計畫」通過醫院名單
- (八) 「各縣市衛生局宣導推廣職場四癌篩檢服務」之窗口資訊 (109年9月18日)

備註：國健署網站公告的名單會不定期更新，建議民眾欲前往醫療院所前先打電話確認預約。

附錄二

口腔黏膜或牙齦異常與系統性疾病的關係

免疫低下之口腔變化

因藥物或自身疾病所引發之免疫低下，常導致口腔內伺機性感染的產生（如口腔念珠菌 (P.21) 感染），特定疾病也常發生在此情況的病人口內（如單純皰疹病毒感染 (P.37)、帶狀皰疹病毒感染 (P.38)），須找出導致免疫低下之原因，才得以妥善治療。

自體免疫問題之口腔變化

自體免疫相關疾病（如紅斑性狼瘡 (P.41)、天皰瘡與類天皰瘡 (P.42)、移植物抗宿主病 (P.25) 等）常導致口內產生病灶，此類問題須與風濕免疫科合作，系統性改善病人的免疫狀況，不宜僅用含類固醇之口內膏反覆塗抹。

血液腫瘤相關之口腔變化

白血病與淋巴癌也常在口內形成病灶，導致局部或廣泛性的牙齦腫脹、出血、變色，也會因影響免疫力導致伺機性感染的發生，多發性骨髓瘤（Multiple myeloma）則常是口內發生澱粉樣變性症的主要原因。牙醫師亦應注意 20 歲以下青少年為某些類型白血病的好發族群，應注意口內相關症狀。

營養素缺乏之口腔變化

各類營養素缺乏所導致的貧血常導致口角炎及萎縮性舌炎 (P.33) 的發生，也常造成口內感覺異常。

維生素 B 缺乏常導致口腔感覺異常、舌炎、口角炎、牙周症狀、黏膜潰瘍，維生素 C 缺乏則常導致牙齦發炎出血、口角炎、黏膜潰瘍等，鋅元素的缺乏則常引起味覺及口腔黏膜感覺異常、舌苔增加、口腔潰瘍等等。

藥物相關之口腔變化

部分藥物與口腔黏膜或牙齦的變化有關，例如急性藥物過敏導致的多型性紅斑 (P.43)、藥物引起之牙齦增生 (P.14) 等等，另外也有些藥物可能引起色素沉積（如長期使用含 Chlorhexidine gluconate 之漱口水可能引起舌背的棕色變化）。另外，藥物相關骨壞死 (Medication-related osteonecrosis of the jaw) 相關議題近年來已被熟知，該病變多發生在使用雙磷酸鹽藥物、RANKL 抑制劑、及抗血管新生藥物的病人身上，骨質疏鬆症患者及部分癌症病人可能使用此類藥物，牙醫師應注意病人之用藥史並適當調整牙科治療計畫。



note

note



note

口腔黏膜異常患者之口腔保健指導手冊 (民眾版)

發行單位：衛生福利部 (委託社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會)

出版單位：社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

出版人：江錫仁

口腔衛生委員會主任委員：林敬修

計畫主持人：黃明裕

總編輯：黃明裕

編輯委員：巫仰哲、孟令城、黃郁理、劉康帆 (依姓氏筆畫排列)

編審專家：王文岑、江俊斌、吳家佑、李曉屏、林永和、林宏洋、林佩蓁、
林添勝、范景章、徐正明、徐敏燕、張玉芳、張淑卿、莊麗真、
黃裕峰、黃耀慧、潘恆嘉、蔡國陽、盧心玉 (依姓氏筆畫排列)

提供照片醫師：王文岑、吳家佑、巫仰哲、李正喆、孟令城、祁力行、
張玉芳、張凱迪、彭伯宇、黃裕峰、黃瀚緯、劉定國、
劉康帆、盧心玉、顏明良 (依姓氏筆畫排列)

美編：想像力視覺設計所

地址：臺北市中山區復興北路 420 號 10 樓

電話：02-25000133

傳真：02-25000126

網址：www.cda.org.tw

出版日期：2023 年 12 月

口腔黏膜異常患者之口腔保健指導手冊 (民眾版) / 黃明裕
總編輯 . -- 臺北市：社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會出版：衛生福利部發行，2023.12

面；公分

ISBN 978-986-98547-6-4 (平裝)

1.CST: 口腔疾病 2.CST: 口腔衛生

416.94

112020893



口腔黏膜異常患者之口腔保健指導 (民眾版) 影片