

癌症治疗后的牙齿健康

儿童癌症的治疗通常会增加牙齿问题的风险。作为儿童癌症康复者，您需要了解口腔护理对身体健康的重要性。

儿童癌症治疗后牙齿问题的风险因素有哪些？

- 在您的恒齿完全长成之前进行**化疗**，特别是在治疗时您的年龄小于 5 岁。
- 包括**口腔和/或唾腺的放射治疗**
- 接受过药物**硫唑嘌呤(Azathioprine)**的治疗（有时用于正接受造血细胞移植的患者）
- 造血细胞移植导致的**慢性移植物抗宿主病**

在儿童期治疗癌症后会出现什么样的牙齿问题？

在儿童期进行**化疗**可能导致的问题包括：

- 蛀牙风险增加
- 牙齿根部缩短或变薄
- 牙齿或牙根缺失
- 珐琅质发展的出现问题导致牙的表面出现白色斑点或斑块、牙齿凹陷和牙齿容易染色
- 长出来的牙齿形状细小
- 牙齿发育或恒齿出牙出现问题
- 牙周（牙龈）病

由于牙齿发育缓慢，这些问题更容易在儿童期长时间（几年）接受化疗的人中发生。

可能是口腔和/或唾液腺**放射治疗**引起的问题包括：

- 蛀牙风险增加
- 牙齿根部缩短或变薄
- 牙齿或牙根缺失
- 牙釉质异常发育导致牙齿上的白色或变色斑块、牙齿凹陷和牙齿容易染色
- 长出来的牙齿形状细小
- 牙齿过早脱落
- 稚齿不会脱落
- 牙齿发育或恒齿出牙出现问题
- 牙齿对冷热产生敏感反应的风险增加
- 口干症（由于唾液产生减少而导致口干）
- 味觉改变
- 牙关紧闭（不能完全张嘴）
- 连接上颌与下颌的枢纽无法适当活动（造成耳痛）
- 咬合不良（咬的问题，如上咬或下咬）
- 面部和颈部骨骼的异常生长

儿童、青少年和年轻成人癌症治疗后的健康生活

- 牙周（牙龈）病
- 下颚骨放射性骨坏死（牙科手术或拔牙后下颚痊愈的问题）（见相关健康链接：“下颚骨放射性骨坏死”）

儿童期接受**造血细胞移植**可能出现的问题包括：

- 蛀牙风险增加
- 口干症（由于唾液产生减少引起的口干）
- 牙周（牙龈）病

对这些问题我们可以有什么对应的措施呢？

照顾牙齿和牙龈总是很重要，如果您在年轻时接受过放疗或化疗，则更为重要。如果您的牙龈不健康，它们会从牙齿上缩小，导致支撑根部的骨骼感染。这种骨头会缓慢地溶解，导致牙齿变松。这种情况称为**牙周病**（牙齿周围的炎症）。牙周病可以通过刷牙和牙龈，以及每天至少一次用牙线在牙齿之间进行清洁来预防。照顾好牙齿和牙龈，结合常规就诊，就可以预防蛀牙和牙龈疾病的发生。

如果您的恒齿没有正常发育，您可能需要接受安装人造牙冠的程序，以改善您的笑容和牙齿的功能。有时需要进行重建手术来矫正面部或下颚骨的不良骨骼生长。放射线可能会使口腔难以完全张开（**牙关紧闭**），或导致下颚肌肉有疤痕和硬化（**纤维化**）。下颚的伸展运动可以减少纤维化，提高您张开嘴的能力。您的牙医将能够指导您或推荐您接受职业治疗以学习这些伸展运动。如果您有歪牙或牙齿细小的问题，可以通过牙粘合术（在牙齿前表面涂上一层薄薄的塑料材料以覆盖任何瑕疵）来改善这种情况。如果需要牙箍，您的牙医会做一次全景 X 光检查，看牙齿，牙根和支撑骨是否足够坚固支撑。如果您的面部或口腔接受过高剂量的放射治疗并且需要进行牙科手术，那么手术后患骨骼痊愈问题（**下颚骨放射性骨坏死**）的风险可能会增加。在任何牙科手术之前，您的牙医应该与放射肿瘤学家讨论这个潜在的问题。如果您进行异体骨髓移植或干细胞移植（除了您自己以外的其他供体），让您的牙医知道是非常重要的，这样牙医就可以检查显示慢性移植物抗宿主病的变化和征兆。

什么是口干症，如果有的话该怎么办？

干燥的口腔，也称为“口干症”，可以在头部或颈部接受放射线后发生。与口干症有关的其他问题包括持续的喉咙痛，口腔和牙龈的烧灼感，说话有问题，吞咽困难，声音嘶哑或鼻腔干燥。口腔干燥是唾液减少和/或唾液变稠的结果，并且可导致蛀牙。

经常饮用液体并且使用人造唾液可有助于缓解口干症的症状。进食无糖糖果能刺激口水的生产。适当的刷牙习惯对于口干症患者非常重要。限制糖果和其他甜食的摄入量也同样重要。您的牙医可能建议您每天至少一次在牙齿上涂抹氟化物凝胶。氟化物作用于牙齿的珐琅质，使其更能抵抗腐烂。您可询问的牙医看是否应该每天使用氟化物。

当要进行牙科程序时，我应该采取任何特殊措施吗？

如果您有以下健康状况，请务必告知您的牙医：

儿童、青少年和年轻成人癌症治疗后的健康生活

- 接受过脾切除（用手术切除脾脏）。
- 对脾脏高剂量的放射（40 Gy-4000 cGy/rads 或更高）
- 心瓣膜有漏洞或疤痕（这有时在对胸部的放射后发生）
- 脑室腹腔引流水到心脏或静脉系统（用手术放置管子以排出大脑中的液体）
- 肢体保留手术（用金属棒或骨移植物替换骨）
- 在造血细胞移植后患上的**现有慢性移植物对抗宿主疾病**

在以上任何的状况下进行牙科手术，都可能因进入血液的细菌增加而增加严重细菌感染的风险。作为预防感染措施，如果您有任何这些情况，需要在进行任何牙科手术之前使用抗生素。

当计划进行牙科手术时，请询问您的牙医您是否需要手术前服用抗生素。（另请参阅以下相关健康连结：“脾脏预防措施”，“骨癌后的肢体保留”，以及“儿童癌症治疗后的的心脏问题”）。

患口腔癌的风险是什么？

在儿童时期头部和颈部曾经接受过放射线治疗，或者在骨髓或干细胞移植后患有慢性移植物对抗宿主疾病的人都会增加患有口腔癌的风险。使用任何形式的烟草或使用酒精与吸烟互相结合会大大增加这种风险。有些种类的人乳头瘤病毒（HPV）感染也会增加患口腔癌的风险。您的牙医应该在每次就诊时为您进行口腔癌检查。

如果您发现有任何一种以下情况，请立即通知您的牙医：

- 一个不愈合或容易出血的溃疡
- 口腔组织颜色有变化
- 口腔中有肿块、增厚或粗糙斑点
- 口腔或嘴唇任何地方的疼痛、压痛或麻木

大多数时候，这些症状并不表示有任何问题，但是牙医可以诊断这是否是严重问题的征兆。

我该怎样做才能保持口腔和嘴巴尽可能的健康呢？

遵循以下这些建议（除非您的牙医有别的意见）：

- **至少每六个月一次定期去看牙医。** 确保您的牙医知道您的健康史和您接受过的治疗。（向您的肿瘤科医生查询您的治疗摘要）请确保您的就诊包括口腔癌筛查，如果您发现任何口腔癌警告信号，请务必通知您的牙医。
- **在牙科手术之前进行全景 X 射线检查**，以评估牙齿的根部发育情况，并确定您的牙科治疗计划是否需要修改。
- **每天至少刷牙两次**
 - 使用含氟化物的牙膏有助于防止蛀牙。
 - 沿着牙龈线刷牙时，把您的牙刷稍微向牙龈倾斜。
 - 按照牙医的建议使用软毛牙刷。
 - 清洁牙齿的所有表面。
 - 刷舌头去除可能导致口臭的细菌。
- **每天一次或两次用牙线清洁牙齿**

儿童、青少年和年轻成人癌症治疗后的健康生活

- 在牙齿之间小心使用牙线，因为单独刷牙不能清除牙缝间的牙菌斑。
- 轻柔地刷，以免伤到牙龈。
- 使用牙线时出现少量出血是正常的，但如果出血增加或牙龈呈红色和肿胀，这可能是感染的征兆，您应该通知您的牙医。
- 使用抗菌，不含酒精的氟化物漱口水（您的牙医可以为您推荐最好的）。
- 经常饮用液体和使用人工唾液（可在大多数药店免处方购买）。
- 经常涂氟化物。除了常规牙科清洁会接触到的氟化物外，您的牙医可能会建议您每天在家中清洁牙齿后使用氟化物漱口水或啫喱。
- 限制进食糖果和含高量碳水化合物食物。
- 不要使用烟草制品，只适量地饮酒（请咨询您的医务人员，看看您是否应该饮酒，因为酒精可能会增加儿童癌症治疗后的其他问题）。
- 如果您的口腔或牙龈出现任何感染迹象，如牙龈发红、压痛、牙龈出血、牙齿疼痛或牙齿敏感度增加，请立即通知您的牙医。

有关儿童癌症治疗后牙齿健康问题的更多信息：

- 美国牙医学会的牙齿健康网页：www.mouthhealthy.org

由美国哥伦比亚特区华盛顿 Children's National Medical Center 的 Deborah Lafond 科学硕士，高级实践护士，儿科护士，儿童肿瘤科护士改编自由田纳西州孟菲斯 St. Jude Children's Research Hospital 治疗完结后诊所的 Melissa Hudson 医学博士所写的 "Save Your Smile"，已获得许可使用。

由 Man Wai Ng 牙科医生; Revonda Mosher 注册护士, 护理硕士, 儿科护士, 儿童肿瘤科护士; Joan Darling 博士; Louis S. Constine 医学博士; Smita Bhatia 医学博士, 公共卫生硕士; and Lisa Bashore, 博士, 注册护士, 儿科护士, 儿童肿瘤科护士共同审阅。

简体中文的翻译由广州妇女儿童医疗中心血液肿瘤科提供。

有关儿童癌症康复者的其他健康信息，请访问：

www.survivorshipguidelines.org

注意：在整个Health Links系列中，术语“儿童癌症”用于指定儿童期、青春期或成年早期可能发生的儿科癌症。Health Link 旨在为儿科癌症的康复者提供健康信息，无论癌症是发生在童年、青春期还是成年早期。

免责声明和所有权声明

晚期效应指南和 Health Link 简介：儿童、青少年和年轻成人癌症康复者的长期随访指南和随附的 Health Link 是由儿童肿瘤学组制定，当中包括晚期效应委员会和护理学科的共同合作，由儿童肿瘤学组长期随访指南核心委员会及其相关工作组维护和更新。

致癌症患者（若患者是儿童，致他们的父母或法定监护人）：如果您对医疗状况有任何疑问，请咨询医生或其他合格医疗服务提供商，不要依赖信息内容。儿童肿瘤学组是一个研究机构，并不提供个性化的医疗护理或治疗。

致医生和其他医疗服务提供商：信息内容并非旨在取代您的独立临床判断，医疗建议，或排除其他合法的筛查，健康咨询或儿童癌症治疗特定并发症干预的标准。信息内容也不打算排除其他合理的替代性后续程序。信息内容是出于礼节而提供的，但并不是评估儿童癌症康复者的唯一指导来源。儿童肿瘤组明白每个患者护理的决策都是患者、家属和医疗保健提供者的特权。

任何特定的测试，产品或程序均不由信息内容、儿童肿瘤学组或附属方或儿童肿瘤学组成员认可。

儿童、青少年和年轻成人癌症治疗后的健康生活

不声称准确性或完整性：尽管儿童肿瘤学组已尽一切努力确保信息内容在发布之日是准确和完整的，但对于内容的准确性、可靠性、完整性、相关性或及时性不做任何明示或暗示的保证或陈述。

对儿童肿瘤组和相关方的部分责任/对儿童肿瘤组及相关方免于承担赔偿责任的免责声明：儿童肿瘤组或其任何关联方或其成员对因使用、审查或访问信息内容而造成的损害不承担任何责任。您同意以下免责条款：(i) “免责方”包括信息内容的作者和贡献者，所有官员、董事、代表、员工、代理人以及儿童肿瘤组和附属组织的成员；(ii) 通过使用、审查或访问信息内容，您同意自费处理任何和来自使用、审查或访问信息内容的所有因素，诉讼原因，诉讼或要求造成的所有损失，责任或损害（包括律师费和费用），并同意免责和维护免责方，免“免责方”承担赔偿责任。

所有权：信息内容受到美国和全球版权法和其他知识产权法的保护。儿童肿瘤学组保留信息内容的移动版权和其他权利、所有权和利益，并主张法律规定的所有知识产权。您在此同意帮助儿童肿瘤学组保护所有版权和知识产权，以便儿童肿瘤学小组在以后采取额外行动，其中包括签署同意书和法律文件以及限制信息内容的传播或复制。