



# 口腔癌 多專科團隊

179

口腔癌多專科團隊

## 口腔癌多專科團隊成員名單

團隊召集人：鄭育誠 主任

耳鼻喉科：陳正蔚 主任、何宗光 醫師、郭哲麟 醫師

口腔外科：鄭育誠 主任、黃婷愉 醫師

放射腫瘤科：鍾道生 主任、蔡易杰 醫師

血液腫瘤科：張首義 主任、張根湖 醫師、賴俊毅 醫師

病理科：劉士豪 主任

放射科：謝叔強 醫師、陳志彥 醫師

專科護理師：吳瑞莘 專師、楊亞慧 專師、張嘉玲 專師、  
陳美卿 專師

腫瘤個管師：黃佳翎 個管師

藥劑科：許艷玫 副主任、許晉瑜 總藥師

營養師：林美怡 營養師

心理師：王沁 心理師

安寧共照師：江靜茹 護理師、游姍樺 護理師

護理部：邱育芬 督導

## 會議期程

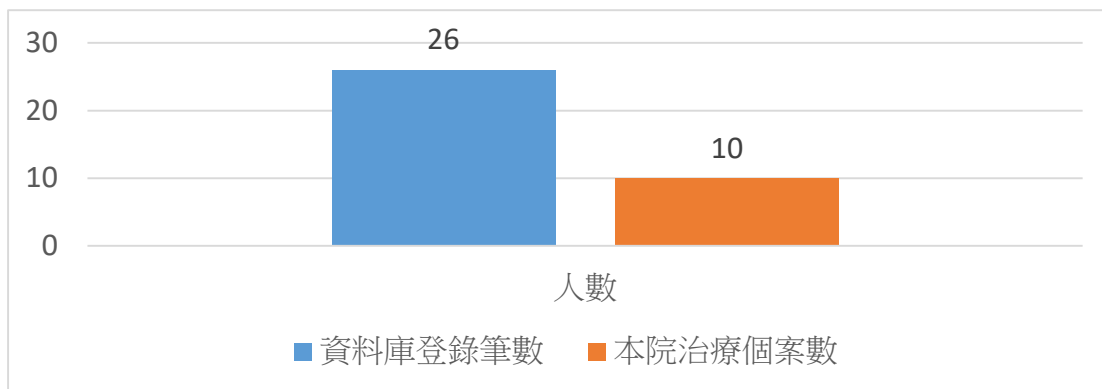
團隊會議時間：每月第三週之星期一召開，下午 13:00~13:30

團隊會議地點：復興醫療大樓 13 樓

## 口腔癌多專科團隊特色

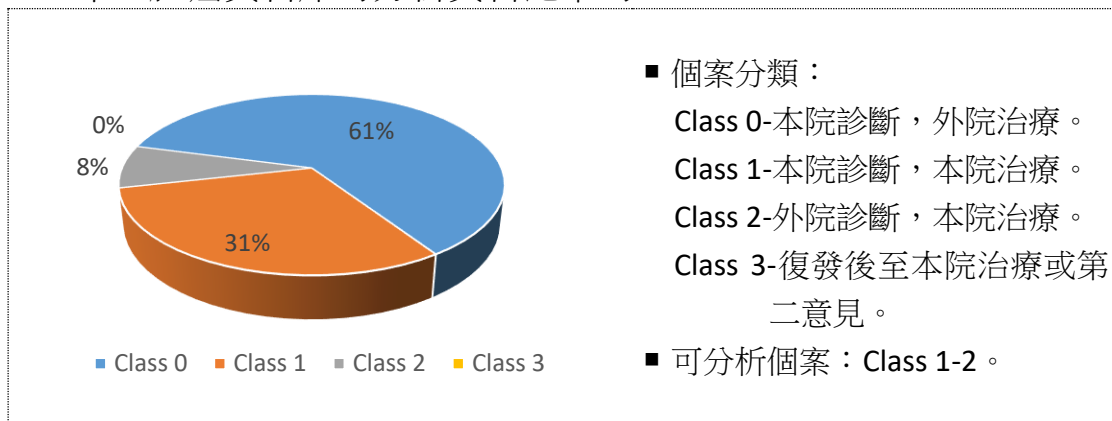
恩主公醫院乃行天宮以醫療從事濟世助人的一項公益志業，本院於八十七年三月三日成立，此醫療志業將實踐科技與人文理念融合，期望能在醫學上持續研究與創新，進一步提升國人健康。本團隊本著創院之宗旨理念「無私奉獻、謙卑服務」的精神及「以人為本，視病猶親」之服務理念，藉由黃忠臣董事長帶領並由黃信彰院長的持續領導下，結合多專科醫療開始運作，定期舉辦病例討論會，由各科專科醫師共同討論研擬最佳的治療計劃，透過醫病共享決策，提供患者選擇最適合的治療方式，更於 2020 年引進放射治療技術及儀器，讓患者免於向外就醫就能得到最優質的醫療資源。另外，針對治療後可能會造成吞嚥障礙、牙關緊閉及肩緊僵硬等情形，協助轉介復健科，藉由復健團隊介入和功能重建，提升患者生活品質。

## 112 年度口腔癌 資料庫狀態分析統計



| 項目 | 資料庫登錄筆數 | 本院治療個案數 | 可分析百分比(%) |
|----|---------|---------|-----------|
| 人數 | 26      | 10      | 38.46     |

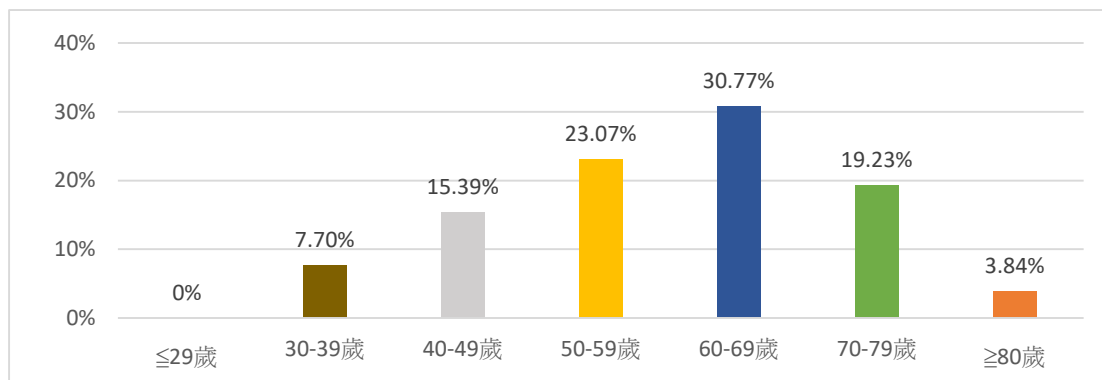
資料庫登錄筆數為本院全部收案個數，本院治療個案數為首次治療在本院執行的個案，為可分析資料(Class 1-2)；上圖及表呈現本院 112 年口腔癌資料庫狀態。為了客觀分析屬於本院治療的成果，本年報以在本院執行首次治療的個案為分析對象，由資料呈現本院 112 年口腔癌資料庫可分析資料比率為 38.46%。



| 個案分類   | Class 0 | Class 1 | Class 2 | Class 3 | 總計     |
|--------|---------|---------|---------|---------|--------|
| 個案數    | 16      | 8       | 2       | 0       | 26     |
| 百分比(%) | 61.53   | 30.77   | 7.7     | 0       | 100.00 |

在 112 年癌症診斷資料庫中，依個案來源不同，有 26 位口腔癌個案，如上表所示；分佈的情形如上圖。本院口腔癌個案來源以 class 0 居多，佔總數 61.53%；其次為 class 1，約佔總數 30.77%，本院 109 年已成立放射線治療部門，可望本院留治口腔癌個案持續增加。

## 112 年度口腔癌 年齡分布統計

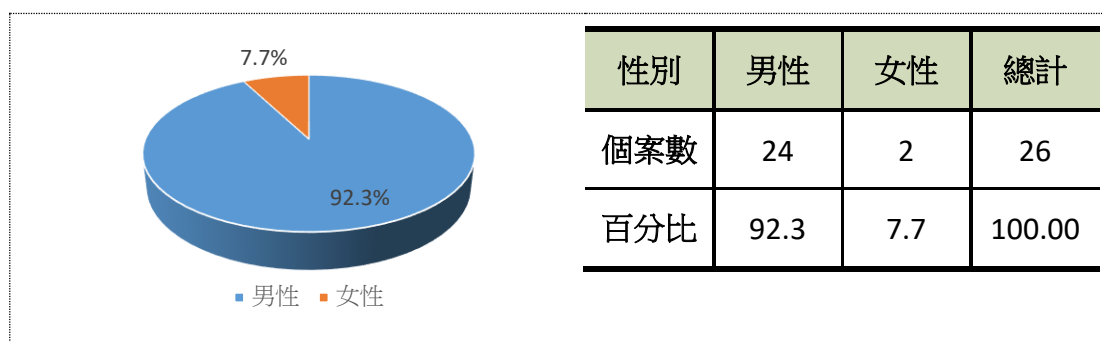


| 年齡     | ≤29 歲 | 30-39 歲 | 40-49 歲 | 50-59 歲 | 60-69 歲 | 70-79 歲 | ≥80 歲 | 總計  |
|--------|-------|---------|---------|---------|---------|---------|-------|-----|
| 個案數    | 0     | 2       | 4       | 6       | 8       | 5       | 1     | 26  |
| 百分比(%) | 0     | 7.7     | 15.39   | 23.07   | 30.77   | 19.23   | 3.84  | 100 |

112 年本院登錄口腔癌個案年齡分佈以 60-69 歲居第一位，佔總數的 30.77%；其次為 50-59 歲，佔總數的 23.07%。

依據國健署目前最新公告之 112 年癌症登記報告顯示，6519 位唇、口腔及咽惡性腫瘤個案年齡分類，以 60-64 歲居第一位，與本院統計結果雷同。

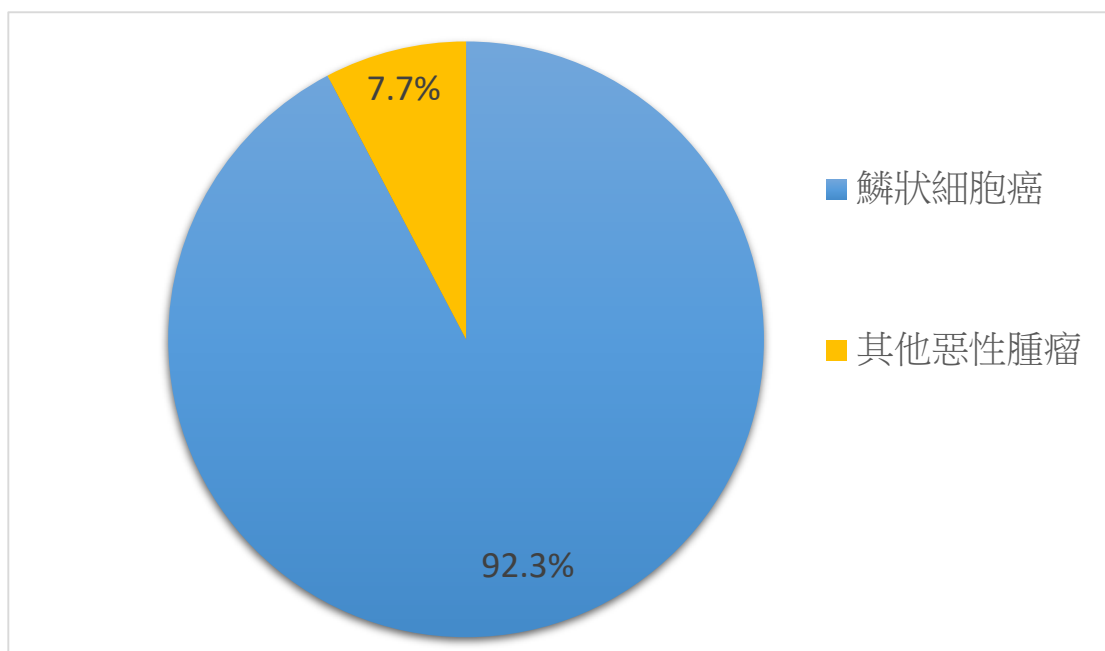
## 112 年度口腔癌 性別分布統計



112 本院登錄口腔癌個案中，男性有 24 例個案，佔總數之 92.3%；女性有 2 例個案，佔總數之 7.7%。

依據國健署目前最新公告之 112 年癌症登記報告顯示，8522 位口腔、口咽及下咽惡性腫瘤個案中，男性人數為 7641 人，佔 89.66%、女性人數為 881 人，佔 10.33%。

## 112 年度口腔癌 組織型態分布統計



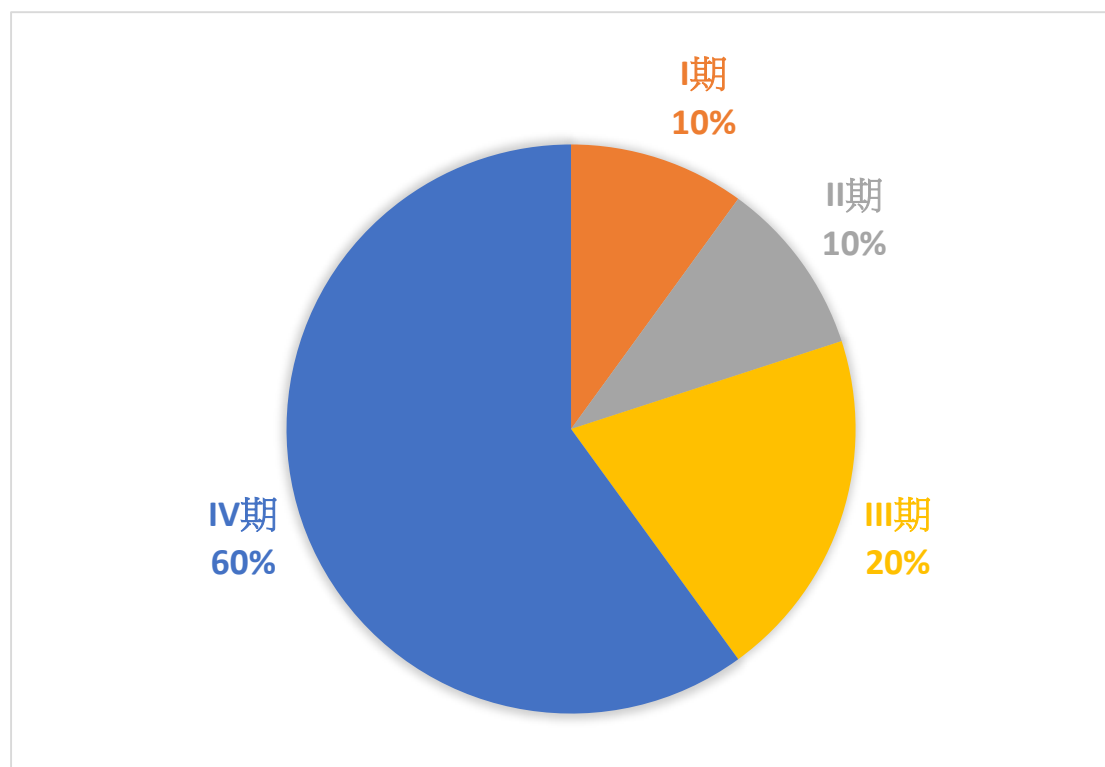
| 組織型態   | 鱗狀細胞癌 | 其他惡性腫瘤 | 合計 <sup>1</sup> |
|--------|-------|--------|-----------------|
| 個案數    | 24    | 2      | 26              |
| 百分比(%) | 92.3  | 7.7    | 100.00          |

► 註 1：排除一名原位癌。

依口腔癌組織型態分佈圖、表來看，112 年組織型態以鱗狀細胞癌為最多，佔所有組織型態的 92.3%。

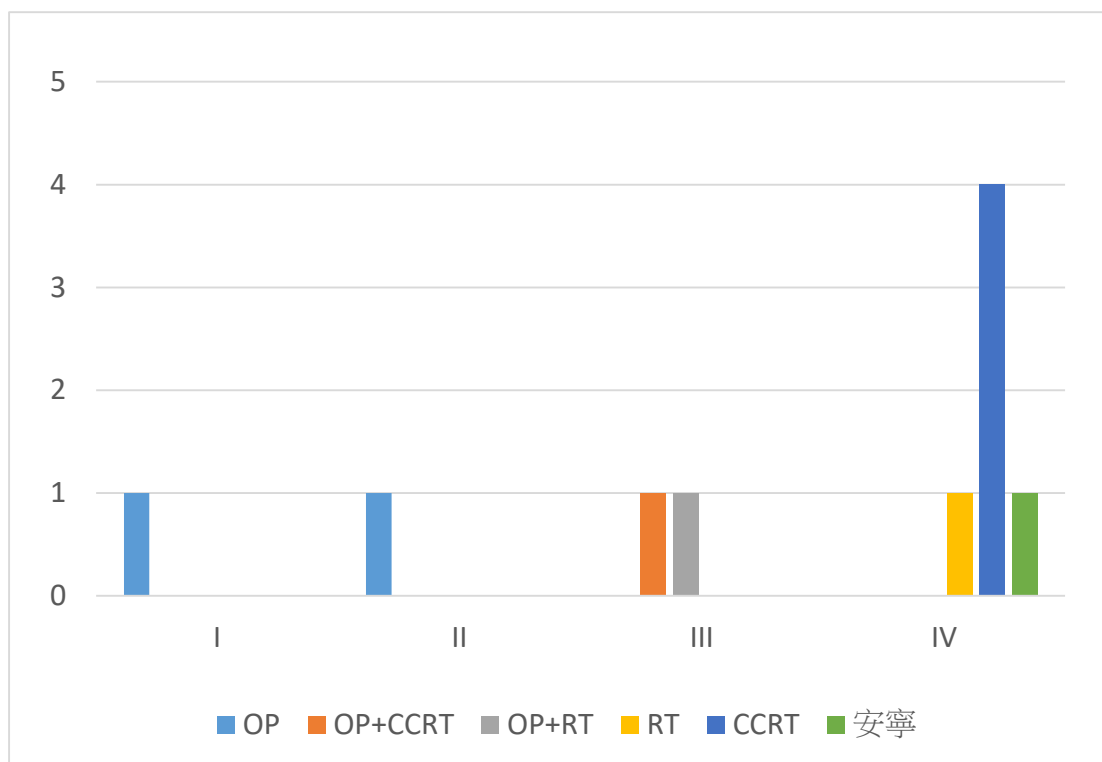
依據國健署目前最新公告之 112 年癌症登記報告顯示，7468 位口腔、口咽及下咽惡性腫瘤個案中，男、女性患者的組織形態分布，均以鱗狀細胞癌最多，分別占男性個案之 97.74%，女性個案之 93.76%。與本院統計結果雷同，皆以鱗狀細胞癌為最多。

## 112 年度口腔癌 癌症分期分布統計



可分析資料，為在本院執行首次治療之個案，以個案分類 class 1 及 class 2 為主，個案數為 10 例。112 年登錄口腔癌可分析個案中，各分期分佈如圖表所示；以第 IV 期為最多，6 例，佔總數 60%。

## 112 年度口腔癌 分期治療方式分布統計



| 治療<br>期別 | OP | OP+CCRT | OP+R/T | R/T | CCRT | 安寧 | 總計  |
|----------|----|---------|--------|-----|------|----|-----|
| I        | 1  | 0       | 0      | 0   | 0    | 0  | 1   |
| II       | 1  | 0       | 0      | 0   | 0    | 0  | 1   |
| III      | 0  | 1       | 1      | 0   | 0    | 0  | 2   |
| IV       | 0  | 0       | 0      | 1   | 4    | 1  | 6   |
| 總計       | 2  | 1       | 1      | 1   | 4    | 1  | 10  |
| 百分比(%)   | 20 | 10      | 10     | 10  | 40   | 10 | 100 |

上圖及表呈現本院 112 年口腔癌留治個案依期別治療方式分佈，以同步化學放射治療者最多，各佔 60%，第 I 期~第 II 個案以手術治療為主、第 IV 期則以同步化學放射治療者為主。

依據國健署目前最新公告之 112 年癌症登記報告顯示，口腔惡性腫瘤個案接受治療之情形，以手術治療者最多，占 62.07%。



# 107 年度口腔癌 存活率分析

| 存活時間   | 0~1 年 | 1~2 年 | 2~3 年 | 3~4 年 | 4~5 年 |
|--------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 死亡人數   | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     |
| 存活率(%) | 100   | 100   | 100   | 100   | 100   |

► 107 年診斷並為 class1-2 口腔癌個案，共 1 例。

依據台灣癌症登記中心台灣 10 大癌症 107-111 年新發個案觀察存活率資料顯示，口腔癌一年存活率:80.6%、兩年存活率:68.3%、三年存活率:61.9%、四年存活率:57.6%、五年存活率:53.9%。

本院 107 年度診斷口腔癌並分類為 Class 1-2 個案之五年整體存活曲線，個案數共 1 人，其 0~1 年累積存活率為 100%，1~2 年累積存活率為 100%，2~3 年累積存活率為 100%，3~4 年累積存活率 100%，4~5 年累積存活率 100%。

| AJCC Stage | 個案數 | 死亡數 | 存活率(%) |       |       |       |       |
|------------|-----|-----|--------|-------|-------|-------|-------|
|            |     |     | 第 1 年  | 第 2 年 | 第 3 年 | 第 4 年 | 第 5 年 |
| Stage I    | 1   | 0   | 100    | 100   | 100   | 100   | 100   |
| Stage II   | --  | --  | *      | *     | *     | *     | *     |
| Stage III  | --  | --  | *      | *     | *     | *     | *     |
| Stage IV   | --  | --  | *      | *     | *     | *     | *     |
| Undefined  | --  | --  | *      | *     | *     | *     | *     |

► “\*” 表無此存活年

上圖呈現 107 年度診斷口腔癌並分類為 Class 1-2 個案之分期存活曲線，第 II-IV 期無個案，第 I 期均存活，5 年累積存活率 100%。

國健署回饋民國 107-111 年口腔癌個案存活率，如下表：

| 期別  | 分析個案數 | 存活率(95%CI) |       |       |       |
|-----|-------|------------|-------|-------|-------|
|     |       | 恩主公醫院      | 全國醫院  | 醫學中心  | 非醫學中心 |
| I   | 10    | --         | 79.84 | 80.33 | 78.84 |
| II  | 6     | --         | 73.09 | 74.23 | 69.87 |
| III | 1     | --         | 63.65 | 64.98 | 60.59 |
| IV  | 18    | --         | 42.55 | 44.99 | 38.13 |
| 不分期 | 36    | --         | 61.75 | 62.84 | 58.56 |

► 不分期：期別 I、II、III、IV+unknown

# 資料分析總結

本院口腔癌 AJCC 分期，未呈現年齡調整存活率，經國建署回饋，分組後某一年齡層不滿 10 人，進行上下年齡層併組，經前述條件後合併五層年齡組者，則不呈現年齡調整存活率，故無法與回饋資料進行有效比對。

## 112 年度口腔癌 核心測量指標分析

188

口腔癌多專科團隊

| 指標類型                                                 | 測量指標                                                                                       | 分子 | 分母 | 指標率(%) | CCAP 平均(%) |
|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|--------|------------|
| 1                                                    | 口腔癌病人手術後 6 週內開始輔助治療（放射治療或化學放射治療）的比率。                                                       | 1  | 2  | 50     | 88.01      |
| 監測指標率為 50%，低於 CCAP 平均指標率 88.01%。                     |                                                                                            |    |    |        |            |
| 原因分析：<br>47 歲/男，112/03/16 手術，安排 112/05/02 行第一次放射線治療。 |                                                                                            |    |    |        |            |
| 2                                                    | 口腔癌病人手術後 30 天內死亡的比率。(排除緩和治療)                                                               | 0  | 3  | 0      | 0.34       |
| 3                                                    | 口腔癌病人開始接受放射治療(不含化療)後 90 天內死亡的比率。(排除緩和治療)                                                   | 0  | 5  | 0      | 1.13       |
| 4                                                    | 口腔癌病人開始接受同步化學治療及放射治療後 90 天內死亡的比率。(排除緩和治療)                                                  | 1  | 6  | 16.67  | 2.08       |
| 監測指標率為 16.67%，高於 CCAP 平均指標率 2.08%。                   |                                                                                            |    |    |        |            |
| 原因分析：<br>69 歲/男，因肺部感染住院治療，113/01/02 往生。              |                                                                                            |    |    |        |            |
| 5                                                    | 口腔癌淋巴結病理檢查 15 顆(含)以上的比率。(排除曾罹患頭頸癌且首次根治性治療非手術者(例如放療或合併放化療))                                 | 3  | 3  | 100    | 90.08      |
| 6                                                    | 病理切片證實為口腔鱗狀細胞癌並施行口腔根除性手術，其病理切緣(pathological margins)小於 4mm 的比例。(排除病理切緣不詳者及病理報告描述手術切緣為非侵襲癌) | 1  | 1  | 100    | 42.26      |