



## 唾液腺癌放療後味覺喪失醫案

蘇三稜

三稜中醫診所

中華民國中西結合神經醫學會理事長

### 【摘要】

放射線治療常被應用於頭頸部腫瘤，針對唾液腺癌的放療有其適應症，包括（1）手術邊緣陽性，（2）容易侵犯神經的腺樣囊腺癌，（3）有豐富淋巴引流的鼻咽部小涎腺腫瘤，（4）晚期疾患如III、IV期腫瘤，顏面神經受到侵犯，高度惡性，已有淋巴轉移，於深葉無法廣泛性切除，局部復發，及腫瘤於手術時溢出者<sup>〔1〕〔2〕</sup>。因為放療主要用於術後的配合或無法切除，以及轉移的緩解性治療，故其療效難以評估。在臨床上部分病人會因放射線治療而誘發某些不良反應，本醫案是一例耳下腺癌經放療後引起的味覺損傷病例，用中醫的增液湯<sup>〔3〕〔4〕</sup>加減方治療，用藥14劑後大部分味覺已恢復，用藥3個月後味覺完全復原。

**關鍵詞：**唾液腺癌放療後味覺喪失、增液湯

### 【醫案】

1、基本資料：簡○○，男性，44歲，新北市人

2、病史：

2011年於桃園○○醫院發現右側耳下腺惡性腫瘤，2X2cm，屬混合性惡性瘤，II期，沒有淋巴轉移，於同年12月轉台北○○醫院開刀，之後接著放療33次，化療7次，綜合治療於2012年3月1日結束，預計6月1日做第一次追蹤檢查。

3、治療過程

初診：2012年4月7日

症狀：手術後後遺症右眼瞼無法閉合，右嘴角無力咬合，嘴向左側歪斜，口腔經放療後多處潰瘍未癒合，多種味覺消失，祇對酸醋有輕微感覺，以及對較重的辣味有輕度知覺，舌色粉紅，舌苔白，緩脈，大、小便正常。

處方：火巷、通草、三稜、莪朮、白僵蠶、蟬退、龍膽草、紫金錠、礪砂。

（七帖）

二診：4月14日

症狀：味覺障礙，口腔潰瘍癒合，右眼閉合有改善，但還不完全，張口可，咬合時右顳頷關節疼痛，大便稍軟，小便順利，滑脈，舌色粉紅。



處方：上方加青皮。（七帖）

三診：4月21日

症狀：味覺明顯改善，除對辛辣和酸醋有感覺之外，對甜味反應很強烈，超乎以往的甜度經驗。右眼閉合恢復很多，右嘴角張力改善，左側歪斜改善，顳頷關節疼痛已輕微，大便軟，2日一行，小便順利，沉脈、舌色粉紅。

○○醫院追蹤報告：右側甲狀腺良性結節。

處方：4月7日方加枳實、火麻仁。（七帖）

四診：4月28日

症狀：還是很強烈的甜味，眼瞼已可完全閉合，顳頷關節疼痛已癒，咽痛、舌紅、舌燥，大便可日一行，小便順、緩脈。

處方：4月7日方加玄參、麥冬。（七帖）

五診：5月5日

症狀：甜味感覺較為自然，鹹味已出現，而且感覺很自然，不像甜味開始恢復時的強烈表達。口乾、唾液缺乏，且覺得口苦，舌色粉紅，沉脈，大、小便順利。

處方：4月7日方加玄參、天冬、麥冬、鱉甲。（七帖）

六診：5月12日

症狀：各種味覺都可感受到，對甜味和鹹味食物會引起輕度噁心的感覺，唾液分泌比上週明顯增加，口苦減輕，舌色粉紅，緩脈，二便順利。

處方：如5月5日方。（七帖）

七診：5月19日

略

八診：5月26日

症狀：自己評估味覺恢復80%左右

處方：同5月5日方。（七帖）

九診：6月2日

略

十診：6月9日

略

十一診：6月22日

略

十二診：7月7日

症狀：咀嚼時咬到下唇，很痛，容易疲勞，口苦，舌色粉紅，緩脈，二便順利。



處方：火巷、蒲公英、蒺藜、補骨脂、莪朮、白附子、半夏、仙鶴草、刺五加、鱉甲、紫金錠。

十三診：7月21日

症狀：唇咬傷已癒，味覺更爲恢復，已接近正常，如以前未生病時的感覺，舌色粉紅，緩脈，二便正常。

處方：7月7日方加木瓜。（七帖）

## 【結論】

- 1、手術後，加以放療後遺的口瘡，和多對顱神經損傷，以及味覺的喪失，初診時以火巷、龍膽草清熱，用紫金錠<sup>[5]</sup> 礪砂<sup>[6]</sup> 解毒，三稜、莪朮活血，僵蠶、蟬退祛風共治。
- 2、於三、四診時，放療的傷津症狀漸次出現，故再合增液湯加減治之。
- 3、五診時放療造成的纖維化反應逐漸明顯，加入鱉甲輔助三稜、莪朮等活血藥以防止纖維化的惡化<sup>[7]</sup>，並期望能更進一步加以改善。
- 4、自2012年，4月7日到7月21日，味覺已完全恢復。

## 【參考文獻】

1. 廖繼鼎編著，臨床腫瘤學，合記圖書出版社，2003年；P731。
2. 徐從高、張茂宏、楊興季、鄒雄等合譯，癌一腫瘤學原理與實踐（上卷），山東科學技術出版社，2001年；P864～871。
3. 凌昌全等運用四生湯抗鼻咽癌放療毒副反應58例的觀察，遼寧中醫雜誌，1992年，19（6）：24。
4. 黃萍，中藥防治鼻咽癌放療口咽反應21例福建中醫藥，1996年，27（1）：9。
5. 梅全嘉、紫金錠的臨床新用途，中醫藥研究，1990年，（1）：42。
6. 郁仁存、姜廷良、于爾辛主編，腫瘤研究，知音出版社，中華民國83年，P232。
7. 同6，活血藥對放射性纖維化的研究，P109。