

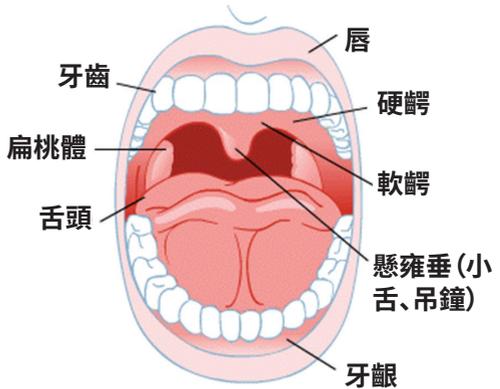
皇家北岸醫院 (Royal North Shore Hospital) 及萊德醫院 (Ryde Hospital)
語言病理學部 (Speech Pathology)

頭頸癌手術後的語言及吞嚥問題

語言病理學家面見接受頭頸癌手術的患者時會：

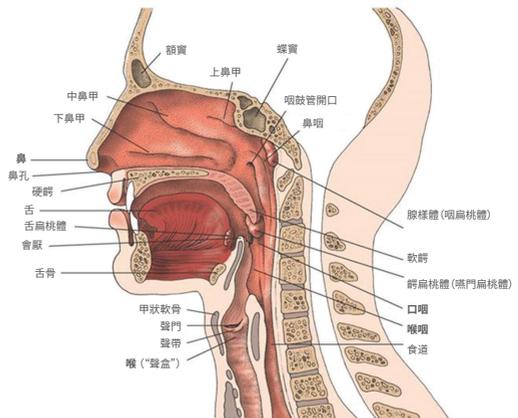
- 和患者詳談關於手術將會帶來的影響
- 評估手術前存在的語言和吞嚥問題
- 幫助手術後語言和吞嚥能力的復原

手術的首要目的是控制癌症，這意味著需要摘除某些結構。頭頸外科醫生會與整形外科醫生合作，試圖重建缺失了的組織，但與癌症前存在的組織比較，這始終是“次佳”的選擇。



手術後：

- 手術部位會腫脹一段時間。
- 術後缺損通常會用皮瓣修復。皮瓣感覺麻木且不含肌肉。
- 您可能接受了臨時氣管切開術 (位於頸部的呼吸管)，這可能意味著術後初期您不能發聲或聲線不佳。
- 您可能通過一根鼻管餵食，讓口腔和喉嚨中的組織癒合。



Elsevier材料及衍生材料 ©2006 Elsevier Inc. 版權所有

一般來說，術後治療的目的是讓您的舌頭、喉嚨和上顎盡可能強壯和靈活。

- 重要的是，在您的組織癒合期間，任何練習都應該是溫和的。
- 練習將側重於活動能力和靈活性，以擴大動作的幅度。
- 您可以再次吞嚥時，吞嚥也有助提高靈活性和力量。

您的舌頭、嘴唇和喉嚨有多虛弱，可能是您意想不到的。但當您恢復正常活動時，情況會有所改善。您可能需要從改良飲食開始（即進食糊狀食物），以幫助您吞嚥。

說話也可能會失真，語言病理學家會幫助您盡您所能說話。

如果您有任何疑慮或問題，請聯絡語言病理學部：

皇家北岸醫院 - 02 9463 1622

萊德醫院 - 02 9858 7812