



HEAD & NECK CANCER AUSTRALIA

การมีส่วนร่วม • ให้ความรู้ • เพิ่มศักยภาพ

มะเร็งศีรษะและคอคืออะไร?





เนื้อหา

มะเร็งคืออะไร	3
ภาพรวมเกี่ยวกับมะเร็งศีรษะและคอ	3
สาเหตุของมะเร็งศีรษะและคอ	4
สัญญาณและอาการของมะเร็ง	5
การทำความเข้าใจเกี่ยวกับการวินิจฉัยของคุณ	7
การตรวจมะเร็งศีรษะและคอ	7
การระบุระยะของมะเร็งและระดับของมะเร็ง	8
การรักษา	9
ทีมดูแลมะเร็ง	10
การหาความคิดเห็นที่สอง	11
การทำความเข้าใจกับการพยากรณ์โรคของคุณ	11
คำถามที่คุณควรถามแพทย์ของคุณ	12



มะเร็งศีรษะและคอคืออะไร?

ข้อมูลเหล่านี้อาจช่วยตอบคำถามบางข้อของคุณ รวมถึงช่วยให้คุณนึกถึงคำถามอื่น ๆ ที่คุณอาจต้องการถามทีมที่ดูแลรักษามะเร็งของคุณได้ วัตถุประสงค์ของข้อมูลเหล่านี้มิได้มีไว้เพื่อการแทนที่คำแนะนำหรือการพูดคุยปรึกษาระหว่างคุณและทีมที่รักษามะเร็งของคุณ

มะเร็งคืออะไร

ร่างกายของเราประกอบด้วยเซลล์หลายล้านเซลล์ ซึ่งแต่ละเซลล์ก็จะมีหน้าที่เฉพาะ กลุ่มเซลล์ที่มีหน้าที่เดียวกันนั้นจะประกอบกันขึ้นเป็นเนื้อเยื่อและอวัยวะ เช่น ผิวหนังหรือกล้ามเนื้อ

เซลล์สามารถมีการแบ่งตัวเพื่อช่วยให้ร่างกายของเราเติบโตและซ่อมแซมได้ เมื่อเซลล์มีการแบ่งตัวอย่างผิดปกติ เซลล์เหล่านั้นอาจก่อตัวเป็นก้อน (หรือที่เรียกว่าเนื้องอก) และทำลายเซลล์ปกติที่อยู่ใกล้เคียง

แต่ก็ได้หมายความว่าก้อนเนื้อทุกก้อนนั้นจะเป็นมะเร็ง ก้อนเนื้อหรือเนื้องอกที่ไม่ใช่มะเร็งเรียกว่า

เนื้องอกธรรมดาไม่ร้ายแรง หากก้อนเนื้อเป็นก้อนเนื้อร้าย ก้อนเนื้อนี้จะถูกเรียกว่า **มะเร็ง** นั้นหมายความว่าเซลล์มะเร็งนั้นได้เข้าครอบครองบริเวณของร่างกายที่เซลล์เจริญเติบโต

มะเร็งสามารถแพร่กระจายจากบริเวณหนึ่งในร่างกายไปยังส่วนอื่น ๆ ได้ มะเร็งจะเกิดการแพร่กระจายเมื่อเซลล์ได้เดินทางไปยังต่อมน้ำเหลืองผ่านระบบน้ำเหลือง หรือเมื่อเซลล์ได้แบ่งตัวจากก้อนเนื้อหลักและถูกส่งไปยังส่วนอื่น ๆ ของร่างกายผ่านทางกระแสเลือด ซึ่งเซลล์เหล่านี้อาจจะก่อให้เกิดมะเร็งในส่วนอื่น ๆ ของร่างกาย สิ่งนี้เรียกว่าการแพร่กระจาย

ภาพรวมเกี่ยวกับมะเร็งศีรษะและคอ

มะเร็งศีรษะและคอนั้นรวมไปถึงมะเร็งหลายชนิด ซึ่งมะเร็งเหล่านี้ถูกจำแนกตามตำแหน่งของจุดที่เกิดศีรษะหรือคอ รวมถึงประเภทของเซลล์มะเร็ง



มะเร็งศีรษะและคอมักจะจำเพาะเจาะจงถึงมะเร็งที่กำเนิดขึ้นจากเซลล์ของเยื่อในบริเวณ ของเยื่อที่เป็นเมือก **เมือก**ที่มีความชื้น รวมถึงบริเวณปาก (ช่องปาก) จมูกและไซนัส คอหอย และกล่องเสียง

- มะเร็งเหล่านี้มักเป็นมะเร็งเซลล์สความัส (squamous cell carcinomas - SCCs) และพบได้ประมาณ 95% ของมะเร็งที่พบในบริเวณนี้
- ในทุกปี ชาวออสเตรเลียประมาณ 3500 คน ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นมะเร็งของเยื่อเมือกที่ศีรษะและคอ ซึ่งคิดเป็นจำนวน 2-3% ของมะเร็งทั้งหมด
- มะเร็งเยื่อเมือกที่ศีรษะและคอนั้นพบได้บ่อยในเพศชายมากกว่าในเพศหญิง เกือบสองเท่า และมักได้จะพบในผู้ที่มีอายุ 50 ปีขึ้นไป

มะเร็งไทรอยด์พบได้บ่อยกว่ามะเร็งเยื่อเมือกที่ศีรษะและคอ และเป็นมะเร็งที่เกิดขึ้นในชาวออสเตรเลีย 2400 คนทุกปี มะเร็งไทรอยด์พบได้ในเพศหญิงมากกว่าเพศชาย และมักเกิดขึ้นเมื่ออายุยังน้อย

มะเร็งผิวหนังที่ศีรษะและคอพบได้บ่อยในออสเตรเลีย โดยเรายังไม่ทราบด้วยซ้ำว่ามะเร็งเกิดได้อย่างไร มีการประมาณการว่าทุกปี มีชาวออสเตรเลียมากกว่า 500 000 คนได้รับการรักษามะเร็งผิวหนัง มะเร็งผิวหนังพบได้บ่อยในผู้ชาย และจะพบบ่อยขึ้นตามอายุที่เพิ่มมากขึ้น ทั้งนี้เนื่องจากสาเหตุหลักของมะเร็งผิวหนังเกิดจากการตากแดด

มะเร็งศีรษะและคอที่พบได้ไม่บ่อยอาจเกิดขึ้นในต่อมไทรอยด์ และเนื้อเยื่ออื่น ๆ บนใบหน้า ที่คอ ตา และหู

สาเหตุของมะเร็งศีรษะและคอ

ปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญที่สุดสำหรับมะเร็งของเยื่อเมือกที่ศีรษะและคอ ได้แก่ ยาสูบ (การสูบบุหรี่ ซิการ์ กัล้องยาเส้น ยาสูบแบบเคี้ยว หรือยานัตถ์) และการใช้แอลกอฮอล์

สามในสี่ของมะเร็งบริเวณศีรษะและลำคอเกิดจากการบริโภคยาสูบ โดยเฉพาะอย่างยิ่งมะเร็งในช่องปาก ช่องคอ และกล่องเสียง

ผู้ที่เคยใช้ยาสูบจัดและใช้มาเป็นเวลายาวนาน รวมถึงผู้ที่ใช้ทั้งยาสูบและดื่มแอลกอฮอล์นั้นจะมีความเสี่ยงสูง เป็นอย่างมากที่จะเป็นมะเร็งศีรษะและคอ



การติดเชื้อไวรัส ฮิวแมนแพปิโลมาหรือเอชพีวี (human papillomavirus - HPV) ยังเป็นปัจจัยเสี่ยงปัจจัยหนึ่งสำหรับการเกิดมะเร็งศีรษะและคอบางประเภท โดยเฉพาะอย่างยิ่งมะเร็งที่เกี่ยวข้องกับต่อมทอนซิลหรือโคนลิ้น (เรียกว่ามะเร็งคอหอยส่วนปาก)

ปัจจัยเสี่ยงอื่น ๆ สำหรับการเกิดมะเร็งศีรษะและคอ ได้แก่ อายุที่เพิ่มขึ้น เพศชาย เชื้อชาติ การสูดดมสารเคมี และฝุ่นบางชนิด ไวรัส เอ็บไตน์บาร์ (Epstein-Barr - EBV) การเคี้ยวหมาก และอาจรวมถึงรูปแบบของการรับประทานอาหารที่มีผักและผลไม้ต่ำ

การตากแดดนั้นเป็นปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญที่สุดสำหรับโรคมะเร็งผิวหนัง โดยเฉพาะ การที่โดนการที่ผิวเกิดอาการไหม้ซ้ำ ๆ ในวัยรุ่นตอนปลายถึงวัยผู้ใหญ่ตอนต้น

การได้รับรังสีก่อนหน้านี้อาจเป็นปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญของการเกิดมะเร็งศีรษะและคอ โดยเฉพาะมะเร็งไทรอยด์ โดยปกติการพัฒนาของการเกิดมะเร็งจะมีความล่าช้าอย่างน้อยสิบปีนับจากเวลาที่สัมผัสกับรังสี

ผู้ป่วยบางรายอาจไม่สามารถระบุสาเหตุของโรคมะเร็งได้

ตัวคุณเองนั้นเป็นผู้ที่รู้จักร่างกายของตนเองดีกว่าใคร ๆ หากคุณคิดว่ามีบางอย่างที่ผิดปกติเกิดขึ้นหรือสังเกตเห็นสัญญาณของมะเร็งศีรษะและคอ ให้คุณปรึกษาแพทย์ที่คุณเจอประจำ

สัญญาณและอาการของมะเร็ง

สัญญาณและอาการพบได้บ่อยในมะเร็งศีรษะและคอหลายประเภทมีดังต่อไปนี้ บางครั้งผู้ที่เป็มะเร็งนั้นจะไม่มีสัญญาณหรืออาการใด ๆ และในบางครั้งอาการเดียวกันนี้ก็สามารถเกิดขึ้นได้จากสาเหตุอื่น ซึ่งอาการเหล่านี้อาจเกิดขึ้นจากภาวะที่ไม่ร้ายแรงอื่น ๆ อีกหลายภาวะ

คุณควรไปพบแพทย์หากคุณพบว่าคุณมีอาการหนึ่งอาการใดต่อไปนี้มากกว่าสามสัปดาห์

- มีก้อนที่คอ
- มีก้อนหรือมีการเจ็บปวดที่ไม่หายไป
- มีรอยขึ้นสีแดงหรือขาวในปาก
- มีการบวม มีเลือดออก มีการเจ็บปวดหรือชาที่ใบหน้าหรือภายในปาก
- มีปัญหาในการพูด



HEAD & NECK CANCER AUSTRALIA

การมีส่วนร่วม • ให้ความรู้ • เพิ่มศักยภาพ

- มีเสียงแหบ
- มีความลำบากในการเคี้ยวหรือกลืน
- มีอาการเจ็บคอที่ไม่ดีขึ้นหลังจากหนึ่งหรือสองสัปดาห์
- มีอาการหายใจลำบาก
- มีเลือดในน้ำลายหรือเสมหะของคุณ
- มีอาการปวดหูที่ไม่หายไป
- มีอาการหูอื้อที่ไม่หายไป
- มีอาการปวดกรามที่ไม่หายไป
- ปัญหาเกี่ยวกับฟันปลอม
- ฟันโยก
- จมูกตัน
- เลือดออกทางจมูกบ่อยครั้ง
- มีตาโปนหรือมีน้ำตาไหล
- มีปัญหาในการมองเห็น เช่น มองเห็นภาพซ้อน
- มีน้ำหนักลดลงโดยที่ไม่สามารถอธิบายได้

มะเร็งศีรษะและคอสามารถทำให้เกิดอาการได้หลากหลายอาการโดยขึ้นอยู่กับสิ่งต่อไปนี้

- ตำแหน่งหรือบริเวณที่เกิด
- ประเภทของมะเร็ง
- มะเร็งนั้นอยู่ที่ชั้นไหน

**หากคุณมีสัญญาณของมะเร็งศีรษะและคอ แพทย์ของคุณจำเป็นต้องตรวจสอบสัญญาณเหล่านี้เพิ่มเติม
แพทย์ของคุณอาจทำสิ่งต่อไปนี้**

- พูดคุยกับคุณเกี่ยวกับปัญหานี้ รวมถึงพูดคุยเกี่ยวกับความเจ็บป่วยอื่น ๆ ยารักษาโรค
และอาจถามว่าคุณได้สูบบุหรี่หรือดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์หรือไม่ (ประวัติทางการแพทย์)
- ตรวจคลำและตรวจคอ ปาก และลำคอเพื่อหาสิ่งผิดปกติ (การตรวจร่างกาย)
- ขอให้คุณทำการทดสอบบางอย่าง (การทดสอบวินิจฉัย)



- ส่งคุณต่อไปหาผู้เชี่ยวชาญเพื่อทำการทดสอบเพิ่มเติม

มีการทดสอบหลายอย่างที่สามารใช้ได้เพื่อวินิจฉัยมะเร็งศีรษะและคอได้ ไม่ใช่ทุกคนจะต้องได้รับการทดสอบทุกอย่าง

การทำความเข้าใจเกี่ยวกับการวินิจฉัยของคุณ

การวินิจฉัยว่าเป็นมะเร็งอาจทำให้คุณรู้สึกเครียดมากและเกิดความสับสนได้ เมื่อคุณได้รับผลการวินิจฉัยว่าเป็นมะเร็งครั้งแรก คุณอาจอยู่ในภาวะช็อกได้ คุณอาจจะไม่สามารถตั้งสมาธิรับฟังข่าวที่แพทย์ของคุณสามารถสอบถาม สิ่งนี้เป็นสิ่งที่เป็นปกติ

คุณอาจจะเกิดคำถามมากมาย คุณอาจจะไม่ทราบว่าจะถามคำถามอะไร แต่สิ่งสำคัญคือคุณต้องเข้าใจว่าการวินิจฉัยโรคมะเร็งมีความสำคัญต่อคุณอย่างไร

คุณควรจะพูดคุยกับทีมดูแลสุขภาพของคุณ เกี่ยวกับการวินิจฉัยและตัวเลือกในการรักษาต่าง ๆ ที่อาจจะเป็นประโยชน์ต่อคุณ โปรดแจ้งให้แพทย์ของคุณทราบ หากคุณนั้นสับสนหรือไม่เข้าใจบางสิ่งที่คุณบอกคุณ คุณสามารถสอบถามแพทย์ของคุณในระหว่างการนัดหมายได้ ทีมดูแลสุขภาพของคุณจะให้ข้อมูลเกี่ยวกับโรคมะเร็งและการบริการช่วยเหลือที่คุณอาจพบว่ามีประโยชน์ต่อคุณ

คุณยังสามารถค้นหาข้อมูลที่เชื่อถือได้เกี่ยวกับประเภทของมะเร็งที่คุณเป็น รวมถึงลิงก์ไปยังแหล่งข้อมูลที่เป็นประโยชน์อื่น ๆ ได้ที่ www.headandneckcancer.org.au

การตรวจมะเร็งศีรษะและคอ

สิ่งที่สำคัญคือแพทย์ของคุณจะต้องวินิจฉัยประเภทของมะเร็งศีรษะและคอของคุณ รวมถึงทำการประเมินขนาดของมะเร็ง และดูว่ามะเร็งได้มีการแพร่กระจายไปยังต่อมน้ำเหลืองที่คอหรือที่อื่น ๆ ในร่างกายแล้วหรือไม่

ในการที่จะตอบคำถามเหล่านี้ แพทย์ของคุณจะต้องดำเนินการดังต่อไปนี้คือ

- พูดคุยกับคุณเกี่ยวกับประวัติทางการแพทย์ของคุณ ซึ่งสิ่งนี้รวมถึงสัญญาณที่คุณอาจสังเกตเห็น ภาวะทางสุขภาพอื่น ๆ การใช้ยาของคุณ และซักถามว่าคุณจะสูบบุหรี่หรือดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์หรือไม่



HEAD & NECK CANCER AUSTRALIA

การมีส่วนร่วม • ให้ความรู้ • เพิ่มศักยภาพ

- ตรวจร่างกายโดยการคลำ และตรวจทำการตรวจดูในลำคอและตรวจคอของคุณ
- สั่งการตรวจวินิจฉัย ซึ่งอาจรวมถึงการสแกนหรือการตัดชิ้นเนื้อไปตรวจ

การตัดชิ้นเนื้อไปตรวจคือการนำตัวอย่างเนื้อเยื่อไปตรวจอย่างละเอียด หลังจากนั้นพยาธิแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ จะทำการตรวจอย่างละเอียดโดยการใช้กล้องจุลทรรศน์ในการตรวจหาเซลล์มะเร็ง การตัดชิ้นเนื้อไปตรวจนั้นมักกระทำในสถานพยาบาล โดยมีการใช้ยาชาเฉพาะที่ แต่บางครั้งอาจต้องใช้อาหารที่ทำให้เคลิ้มหรือมีการใช้ยาสลบ (คุณจะไปและจำไม่ได้ว่าเกิดอะไรขึ้นระหว่างการผ่าตัด) ในห้องผ่าตัด

ไม่ใช่ทุกคนจะต้องได้รับการทดสอบทุกอย่าง แพทย์ของคุณจะแนะนำการทดสอบที่เหมาะสมกับคุณ

การระบุระยะของมะเร็งและระดับของมะเร็ง

การระบุระยะของมะเร็ง

เมื่อแพทย์วินิจฉัยว่าคุณเป็นมะเร็งแล้ว สิ่งที่สำคัญคือแพทย์ของคุณต้องค้นหาว่ามะเร็งนั้นมีขนาดใหญ่แค่ไหน และค้นหาว่ามะเร็งได้เติบโตไปบริเวณใด แพทย์ของคุณจำเป็นต้องค้นหาว่ามะเร็งนั้นได้มีการแพร่กระจายไปยังต่อมท่อน้ำเหลืองที่คอ (มีการแพร่กระจายไปต่อมน้ำเหลือง) หรือได้มีการแพร่กระจายไปยังส่วนอื่น ๆ ของร่างกาย เช่น ปอด ตับ หรือกระดูก (มีการแพร่กระจายไปอวัยวะห่างไกล) แล้วหรือไม่ คำที่ใช้อธิบายตำแหน่งที่มะเร็งเริ่มเติบโตเรียกว่า 'ระยะปฐมภูมิ' และหากมะเร็งมีการแพร่กระจายไปยังส่วนอื่น ๆ ของร่างกาย เช่น ปอด ตับ หรือกระดูกแล้ว ก็เรียกว่า 'ระยะทุติยภูมิ' หรือ 'ระยะที่มีการแพร่กระจาย' สิ่งนี้เรียกว่า **การระบุระยะของมะเร็ง** การระบุระยะของมะเร็งนั้นเป็นสิ่งสำคัญ เนื่องจากสิ่งนี้จะช่วยให้แพทย์สามารถเลือกวิธีการรักษาที่ดีที่สุดให้กับคุณได้

ในการระบุระยะของมะเร็งทางการแพทย์สากลจะใช้ระบบที่เรียกว่าระบบทีเอ็นเอ็ม (TNM) T หมายถึงเนื้องอกดั้งเดิมหรือเนื้องอก 'ปฐมภูมิ' ส่วน N หมายถึงต่อมท่อน้ำเหลืองในศีรษะและคอ และ M หมายถึงการแพร่กระจายไปยังส่วนอื่นของร่างกาย

แพทย์จะได้รับข้อมูลเหล่านี้จากการตรวจร่างกาย (ซึ่งอาจรวมถึงการส่องกล้องบริเวณทางจมูก) และภาพถ่ายทางรังสี (ซึ่งอาจรวมถึงอัลตราซาวนด์ เอกซเรย์คอมพิวเตอร์ [CT] การสร้างภาพด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า [MRI])



HEAD & NECK CANCER AUSTRALIA

การมีส่วนร่วม • ให้ความรู้ • เพิ่มศักยภาพ

หรือการทำเพ็ท [PET - positron emission tomography] ซึ่งเป็นเครื่องมือทางเวชศาสตร์นิวเคลียร์)

ในบางกรณีอาจมีความจำเป็นที่จะทำการตรวจนี้โดยการใช้ยาสลับในห้องผ่าตัด

สิ่งสำคัญที่คุณต้องทราบคือโอกาสในการหายขาดจากโรคมะเร็งศีรษะและลำคองั้น ไม่สามารถทำนายได้จาก

ข้อมูล 'ระยะ' ของมะเร็งแต่อย่างใด ตัวอย่างเช่น คนหลายกลุ่มที่มีมะเร็งอยู่ในระยะที่ III (3) หรือ IV (4)

อาจจะมีโอกาสในการรักษาหายที่ดีที่สุด แต่สำหรับคนบางกลุ่มแล้วมะเร็งที่อยู่ในระยะนี้ก็ไม่สามารถรักษา

ให้หายขาดได้ สิ่งที่สำคัญคือคุณต้องพูดคุยปรึกษากับแพทย์ เกี่ยวกับระยะของมะเร็งกับเพื่อทำความเข้าใจว่า

เข้าใจว่าระยะของมะเร็งนี้มีความสำคัญต่อคุณอย่างไร

การระบุระดับของมะเร็ง

แพทย์ของคุณจะให้ความสนใจกับระดับของมะเร็งด้วย การระบุระดับของมะเร็งนั้นบ่งบอกถึงความรวดเร็วในการ

เติบโตและแพร่กระจายของมะเร็ง ระดับของมะเร็งจะถูกกำหนดโดยพยาธิแพทย์ผู้ทำการตรวจตัวอย่างชิ้นเนื้อ

ใต้กล้องจุลทรรศน์ พยาธิแพทย์จะกำหนดระดับของมะเร็งตามลักษณะของเซลล์ ระดับของมะเร็งนี้สามารถ

ใช้ในการประเมินว่ามะเร็งมีแนวโน้มที่จะเติบโตและแพร่กระจายได้เร็วเพียงใด

สิ่งที่สำคัญคือคุณต้องทราบว่า การระบุระดับของมะเร็งนั้นไม่ได้ถูกต้องเสมอไป และสิ่งนี้ก็เพียงเป็นส่วนหนึ่งของ

รายงานทางพยาธิวิทยาที่แพทย์ของคุณจะนำไปพิจารณาในการให้คำแนะนำเกี่ยวกับการรักษาที่ดีที่สุดสำหรับคุณ

คุณสามารถสอบถามแพทย์ของคุณหากคุณมีคำถามใด ๆ เกี่ยวกับเรื่องนี้

การรักษา

หากมะเร็งศีรษะและคอถูกตรวจพบตั้งแต่เนิ่น ๆ แล้ว มะเร็งนี้มักจะรักษาให้หายขาดได้ วิธีการรักษานั้นขึ้นอยู่กับ

ชนิด ตำแหน่ง และระยะของมะเร็ง รวมถึงอายุและสุขภาพโดยรวมของคนไข้

ตัวเลือกที่มักใช้ในการรักษามีดังต่อไปนี้

- **การผ่าตัด** นั้นเกี่ยวข้องกับการตัดส่วนที่เป็นมะเร็ง รวมถึงเนื้อเยื่อปกติบางส่วนที่อยู่รอบ ๆ เนื้องอกที่เป็นมะเร็งออกไป และในบางกรณีก็จะมี การตัดต่อหน้าเหลืองในคอที่ทราบว่าจะมีความเกี่ยวข้อง หรือมีความเสี่ยงที่จะเป็นมะเร็งออกไปด้วย อาจมีความจำเป็นที่จะต้องทำศัลยกรรมตกแต่งเนื่องจากเหตุผลด้านการทำหน้าที่และ/หรือความงาม



- รังสีบำบัดนั้นเกี่ยวข้องกับการใช้รังสีเอกซ์ที่มีพลังงานสูงในการทำลายเซลล์มะเร็ง
- เคมีบำบัดนั้นเกี่ยวข้องกับการใช้ยาเพื่อทำลายเซลล์มะเร็ง

บ่อยครั้งที่จะมีการแนะนำถึงทางเลือกของการรักษาแบบผสมผสาน แพทย์อาจแนะนำให้ท่านเข้าร่วมการทดลองทางคลินิกด้วย

ทีมดูแลมะเร็ง

หลังจากที่ท่านได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคมะเร็งแล้ว ความเป็นไปได้ที่แพทย์ของคุณจะพูดคุยเกี่ยวกับผลการวินิจฉัยของคุณกับทีมดูแลมะเร็งที่ทำงานร่วมกับแพทย์ของคุณ ทีมนี้เป็นทีมที่รู้จักกันว่า เฮด แอนด์เนค มัลติดิสซิปลิनารีทีมหรือเอ็มดีที (Head and Neck Cancer Multidisciplinary Team - MDT)

คุณอาจถูกขอให้เข้าร่วมการนัดหมายซึ่ง MDT จะพูดคุยกับคุณเกี่ยวกับวิธีที่ดีที่สุดในการรักษาโรคมะเร็งของคุณ รวมถึงจะประสานงานการรักษามะเร็งของคุณ รวมถึงประสานงานเกี่ยวกับการดูแลของคุณ ทีมนี้ประกอบไปด้วยผู้เชี่ยวชาญผู้ซึ่งจะประเมินผลการวินิจฉัยและการทดสอบที่ได้ทำไปแล้ว รวมถึงจะพิจารณาถึงทุกองค์ประกอบ ของการรักษาและการพักผ่อนของคุณ

MDT นี้อาจรวมถึงศัลยแพทย์ศีรษะและคอ ศัลยแพทย์ตกแต่ง แพทย์รังสีรักษา (ซึ่งเป็นแพทย์ผู้สามารถทำการรักษาด้วยรังสีและสามารถส่งยามะเร็งได้) แพทย์อายุรกรรมมะเร็ง (แพทย์ผู้รักษามะเร็งโดยการให้ยา) พยาบาลเฉพาะทางด้านรักษาโรคมะเร็ง นักจิตบำบัด นักโภชนาการ ทันตแพทย์ และนักสังคมสงเคราะห์

วัตถุประสงค์ของ MDT คือการตัดสินใจเลือกวิธีการรักษามะเร็งที่ดีที่สุดให้กับคุณ รวมถึงการช่วยให้หน้าทีการทำงานของคุณกลับมาทำหน้าที่ได้อย่างดีที่สุดเท่าที่จะเป็นไปได้ในระยะยาว เมื่อ MDT ได้มีวางแผนการรักษาแล้ว ทีมดูแลมะเร็งอาจปรึกษาหารือกันเกี่ยวกับทางเลือกที่มีอยู่ และช่วยชี้แนะหนักถึงข้อดีและข้อเสียของแต่ละวิธี และ/หรือพิจารณาถึงผลข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้นซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อรูปลักษณ์ ความเป็นอยู่ที่ดี การออกเสียง การรับประทานอาหาร และการหายใจของคุณ



การหาความคิดเห็นที่สอง

สำหรับการรักษามะเร็งแล้ว อาจมีวิธีการรักษาได้มากกว่าหนึ่งวิธี ทั้งนี้เนื่องจากธรรมชาติของมะเร็งนั้นมีลักษณะที่สลับซับซ้อน ดังนั้นความคิดเห็นที่สองเกี่ยวกับทางเลือกในการวินิจฉัยมะเร็งและทางเลือกในการรักษาของคุณอาจช่วยให้คุณเกิดความรู้สึกมั่นใจมากขึ้น

ความคิดเห็นที่สองอาจช่วยคุณได้ในสิ่งต่อไปนี้

- ยืนยันถึงความถูกต้องในการวินิจฉัยของคุณ
- ให้คุณทราบถึงรายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับมะเร็งของคุณ
- ให้คุณได้ทราบถึงมุมมองของผู้เชี่ยวชาญด้านมะเร็งที่มีมุมมองที่แตกต่างไป
- ทำให้คุณทราบถึงทางเลือกอื่นในการรักษาอื่นแก่คุณซึ่งเป็นทางเลือกที่คุณยังไม่ได้พิจารณาถึง

คนไข้บางคนกังวลว่าแพทย์จะรู้สึกไม่พอใจหากพวกเขาไปหาความคิดเห็นที่สอง แต่แพทย์ผู้เชี่ยวชาญมักจะยินดีที่จะรับความคิดเห็นที่สอง การหาความคิดเห็นที่สองนี้อาจเป็นส่วนสำคัญของกระบวนการตัดสินใจสำหรับคุณ และสิ่งนี้ทำให้คุณมั่นใจว่าคุณได้สำรวจตัวเลือกทั้งหมดของคุณแล้ว รวมทั้งยังช่วยให้คุณรู้สึกมั่นใจมากขึ้นในการตัดสินใจของคุณ

การทำความเข้าใจกับการพยากรณ์โรคของคุณ

เมื่อคุณได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นมะเร็ง คุณอาจมีคำถามว่ามะเร็งนั้นมีความร้ายแรงเพียงใด แพทย์ใช้คำว่า “การพยากรณ์โรค” เพื่ออธิบายถึงโอกาสในการรักษาให้หายขาด และหากไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้แล้วเนื้องอกจะเติบโตได้เร็วเพียงไหน และคุณจะมีชีวิตอยู่ได้อีกนานเพียงใด

สิ่งสำคัญคือคุณต้องปรึกษาเรื่องการพยากรณ์โรคมะเร็งศีรษะและคอกับแพทย์ ถึงแม้ว่าชนิด ตำแหน่ง และระยะของมะเร็งนั้นอาจทำให้สามารถทำการประมาณการพยากรณ์โรคได้ แต่ก็มีปัจจัยอื่นๆ อีกมากมายที่มีส่งผลต่อสิ่งนี้ และแต่ละคนไข้ละคนก็มีความแตกต่างกัน ด้วยเหตุนี้ จึงไม่มีแพทย์คนใดที่สามารถทำนายระยะเวลาของเจ็บป่วยของคุณได้อย่างถูกต้องสมบูรณ์



โดยปกติแล้ว หากมะเร็งศีรษะและคอกำเริบอีก มะเร็งจะเกิดซ้ำภายในสองถึงสามปีแรกหลังการรักษา แต่ก็มิได้เป็นดังกรณีเช่นนี้เสมอไป [ทิมดูแลโรคมะเร็ง](#) มักจะติดตามผลอย่างใกล้ชิดต่อไปเป็นเวลาอย่างน้อยห้าปี ซึ่งช่วงระยะเวลาห้าปีนี้จะถือว่ามะเร็งหลายชนิดได้มีการหายขาด

คำถามที่คุณควรถามแพทย์ของคุณ

การวินิจฉัยว่าเป็นมะเร็งอาจทำให้คุณรู้สึกเครียดมากและเกิดความสับสนได้ เนื่องจากมีข้อมูลมากมายและการตัดสินใจในการรักษา ทำให้ช่วงเวลานี้เป็นช่วงเวลาที่ยากลำบากสำหรับทั้งสำหรับตัวคุณเองและครอบครัว คุณควรคิดถึงคำถามคำถามต่อไปนี้กับทิมดูแลมะเร็งของคุณ เพื่อช่วยให้คุณเข้าใจทุกอย่างรวมถึงการได้รับข้อมูลที่จำเป็นในการตัดสินใจเกี่ยวกับสุขภาพของคุณ

- ฉันเป็นมะเร็งชนิดใดกันแน่? มะเร็งนี้เกิดอยู่ที่ส่วนใด?
- ทำไมฉันถึงเป็นมะเร็งนี้? มะเร็งนี้เกี่ยวข้องกับการสูบบุหรี่หรือไวรัส HPV หรือไม่?
- มะเร็งอยู่ในระยะไหน?
- ทางเลือกในการรักษาของฉันมีอะไรบ้าง? คุณจะแนะนำการรักษาอะไรให้กับฉันและสิ่งนี้เป็นเพราะเหตุใด?
- คุณได้ปรึกษาหารือกับทีม MDT เกี่ยวกับมะเร็งของฉันในแล้วหรือยัง และหากเป็นเช่นนั้น คำแนะนำนั้นมีอะไรบ้าง?
- ใครจะเป็นส่วนหนึ่งของทีมดูแลโรคมะเร็งของฉัน และแต่ละคนทำหน้าที่อะไร?
ฉันจำเป็นต้องพบแพทย์ผู้เชี่ยวชาญท่านอื่น ก่อนการรักษาหรือไม่ (เช่น แพทย์รังสีรักษา แพทย์อายุรกรรมมะเร็ง ศัลยแพทย์ตกแต่ง ทันตแพทย์ นักโภชนาการ หรือนักแก้ไขการพูด)?
- ผลข้างเคียงที่เป็นไปได้ของการรักษาในระยะสั้นและระยะยาวนั้นมีอะไรบ้าง?
จะสามารถป้องกันหรือจัดการกับผลข้างเคียงเหล่านี้ได้อย่างไร?
- จะเกิดอะไรขึ้นหากฉันไม่ได้รับการรักษา?
- ค่ารักษาและ/หรือการผ่าตัดจะมีค่าใช้จ่ายเท่าไร? เมดิแคร์ (Medicare) หรือประกันสุขภาพของฉันจะครอบคลุมการรักษาหรือไม่?
- ฉันจำเป็นต้องมีการทดสอบในการติดตามผลอะไรบ้าง? การติดตามผลนั้นจะเกิดขึ้นบ่อยแค่ไหน?
- ฉันมีความเหมาะสมกับการทดลองทางคลินิกหรือไม่?
- ฉันจะสามารถโทรหาใครได้บ้างหากฉันมีปัญหาหรือมีสิ่งที่ยากจะซักถาม?



HEAD & NECK CANCER AUSTRALIA

การมีส่วนร่วม • ให้ความรู้ • เพิ่มศักยภาพ

- คุณจะหาความช่วยเหลือทางอารมณ์สำหรับตัวฉันและครอบครัวได้จากที่ไหนบ้าง?
- มีกลุ่มที่ให้ความช่วยเหลือคนไข้ที่คุณอยากจะแนะนำหรือไม่?
- หากฉันต้องการขอความเห็นที่สอง คุณสามารถจัดหารายละเอียดทางการแพทย์ทั้งหมดของฉันได้หรือไม่? คุณจะมีความลำบากใจไหมหากฉันขอความเห็นที่สอง?

คุณอาจต้องการเขียนคำถามเพิ่มเติมที่นี่เพื่อสอบถามแพทย์หรือทีมดูแลมะเร็งของคุณ



HEAD & NECK CANCER AUSTRALIA

การมีส่วนร่วม • ให้ความรู้ • เพิ่มศักยภาพ

เกี่ยวกับเฮด แอนด์เนค แคนเซอร์ ออสเตรเลีย (Head and Neck Cancer Australia)

เฮด แอนด์เนค แคนเซอร์ ออสเตรเลีย (Head and Neck Cancer Australia) นั้นเป็นองค์กรการกุศลระดับชาติเพียงแห่งเดียวของออสเตรเลียที่อุทิศตนเพื่อให้ข้อมูลและการช่วยเหลือผู้ที่ป่วยที่เป็นโรคมะเร็งศีรษะและคอ ผู้ดูแล ครอบครัว และบุคลากรทางการแพทย์

ภารกิจของเฮด แอนด์เนค แคนเซอร์ ออสเตรเลีย (Head and Neck Cancer Australia) คือการปรับปรุงคุณภาพชีวิตของทุกคนที่ได้รับผลกระทบจากมะเร็งศีรษะและคอผ่านการให้ความรู้และการเข้าถึงความช่วยเหลือ รวมถึงสร้างความตระหนักรู้เกี่ยวกับมะเร็งศีรษะและคอในระดับสากล

เฮด แอนด์เนค แคนเซอร์ ออสเตรเลีย (Head and Neck Cancer Australia) นั้นได้ให้ความช่วยเหลือผู้คนตลอดเส้นทางของโรคมะเร็งของพวกเขา เริ่มต้นตั้งแต่การวินิจฉัย ไปจนถึงการรักษา และแนวทางการใช้ชีวิตหลังมะเร็ง ด้วยการให้ข้อมูลที่ครอบคลุม เข้าใจง่าย และเข้าถึงได้ง่าย เรามีบริการรวบรวมรายชื่อของการบริการของมะเร็งศีรษะและคอรวมถึงกลุ่มที่ให้ความช่วยเหลือมะเร็งศีรษะและคอเพียงแห่งเดียวในออสเตรเลียและนิวซีแลนด์ ซึ่งที่ช่วยให้ผู้คนค้นหาบริการและการสนับสนุนที่เหมาะสมในเวลาที่เขาต้องการมากที่สุด

เบอร์โทรศัพท์ 1300 424 848

อีเมล contact@headandneckcancer.org.au

เว็บไซต์ www.headandneckcancer.org.au

ข้อจำกัดความรับผิดชอบของเฮด แอนด์เนค แคนเซอร์ ออสเตรเลีย (Head and Neck Cancer Australia)

คุณได้รับทราบและยอมรับว่าข้อมูลในเอกสารสรุปข้อมูลนี้มีไว้วัตถุประสงค์เพื่อเป็นการข้อมูลทั่วไปเท่านั้น ข้อมูลนี้ไม่ได้มีเจตนาและไม่ควรยึดถือข้อมูล ว่าเป็นคำแนะนำทางการแพทย์หรือคำแนะนำทางกฎหมาย หรือใช้ทดแทนการปรึกษาหารือกับแพทย์หรือผู้ให้บริการด้านสุขภาพอื่น ๆ ที่ได้รับใบอนุญาตอื่น ๆ

คุณตกลงว่าหากคุณ

มีคำถามที่เกี่ยวข้องกับการดูแลสุขภาพของคุณเอง คุณควรติดต่อแพทย์ทันทีและไม่ควรเพิกเฉยต่อคำแนะนำทางการแพทย์จากผู้เชี่ยวชาญ หรือขอคำแนะนำล่าช้า เนื่องจากข้อมูลที่มีอยู่ในที่นี่ คุณยังคงตกลงด้วยว่าเฮด แอนด์เนค แคนเซอร์ ออสเตรเลีย (Head and Neck Cancer Australia) นั้นจะไม่รับผิดชอบต่อการบาดเจ็บหรือความเสียหายต่อบุคคลหรือทรัพย์สินใด ๆ (ไม่ว่าจะเกิดขึ้นจากสาเหตุใดก็ตาม รวมถึงการที่สิ่งนั้นเกิดจากความประมาทเลินเล่อ) ที่เกิดขึ้นจากหรือเกี่ยวข้องกับการใช้สื่อในการศึกษาสำหรับผู้ป่วยของเฮด แอนด์เนค แคนเซอร์ ออสเตรเลีย (Head and Neck Cancer Australia) หรือสำหรับ ข้อผิดพลาดหรือการละเว้นด้วยประการใด ๆ

เผยแพร่ครั้งแรกเมื่อ 2016

อัปเดตล่าสุดเมื่อ กันยายน 2020