

第五章 結論與建議

本章依據研究目的、研究假設、研究結果與討論，整理歸納後分成提出結論及建議，分別敘述如下：

第一節 結論

根據研究結果與討論，歸納出以下結論：

- 一、 研究對象整體社會支持程度偏低，不同支持功能中，以情緒支持得分最高，其次為訊息支持，最後為實質支持。家人是整體社會支持主要來源，其次是醫療專業人員，再次為親戚、朋友，宗教人士居第四位。
- 二、 研究對象社會支持因「口腔癌種類」、「腫瘤分期」、「手術方式」的不同而有顯著差異。
- 三、 研究對象生活品質介於『有一點困擾』~『相當多困擾』之間。
- 四、 以整體生活品質困擾事件來看，研究對象在口腔癌術後最感困擾前十項依序為「害怕腫瘤復發」、「外出時進食時感到困擾」、「難以享受進餐的樂趣」、「在其他人面前進食感到困擾」、「外出至公共場合感到困擾」、「和朋友交往接觸感到困擾」、「咀嚼困難」、「張大嘴巴有困難」、「假牙方面問題」、「覺得嘴巴乾乾」與「用電話交談感到困擾」。
- 五、 研究對象之生活品質困擾問題會因「婚姻狀況」、「自覺健康

- 狀況」、「口腔癌發生部位」、「腫瘤分期」、「治療方式」、「手術方式」、「手術重建方式」的不同而有顯著差異。
- 六、研究對象的社會支持與生活品質呈顯著負相關，亦即社會支持愈多時，生活品質愈好。
- 七、研究對象手術後整體生活品質之重要預測變項為「婚姻狀況」、「腫瘤分期」、「自覺健康狀況」與「整體社會支持」，其對生活品質可解釋之總變異量為42.4%。
- 八、不同社會支持來源中以「醫療專業人員」的社會支持對研究對象的整體生活品質影響力較大。
- 九、七種不同問題層面的社會支持中以「社交接觸與社交進食問題」的社會支持對研究對象的整體生活品質最有助益。

第二節 建議

根據結論提出下列建議：

一、實務工作

1. 增強正向之社會支持

研究結果顯示家人是口腔癌患者社會支持之主要來源，且生活品質與社會支持呈顯著負相關。在手術前可先評估病患家庭支持動力，

以作為手術後良好生活品質之預測。而手術後家庭支持亦需列入臨床照護與衛教重點，評估及瞭解家庭支持程度，提供家屬諮商或成立家屬組織之團體，使其彼此分享照顧經驗。衛生教育人員對於藍領家庭的生活支持教育更相形重要，對於口腔癌患者家屬的心理教育層次更應推廣，藉由一系列的進食誘導，共同進食的協同互助，以解開患者的心理障礙，讓患者開闊心胸，返回社會，使患者自我生活品質的評價提升。而對於降低生活品質之負向支持，必須加以介入改善，必要時加以介入或轉介社工人員。

2. 強化患者心理社會之調適功能

研究對象生活品質困擾事件以「害怕腫瘤復發」排行第一，且病患的「自覺健康狀況」對其生活品質影響頗大，建議在病患診斷癌症之後，可藉由家人、醫療專業人員與病友團體，提供病患一系列心理上的照護，幫助病人做好心理調適，走出癌症陰影並面對死亡的恐懼。另外口腔癌患者多數因顏面外觀的改變造成心理上的衝擊，而產生社交接觸上的障礙，建議衛生教育專業人員於術前及術後需與患者及家屬溝通並做心理建設。此外，可利用病友會的支持力量協助病患及家屬，使其能抒發情緒並分享照顧經驗，由於可能面對術後臉及口腔變形，亦需藉由社會教育，教導大眾認識口腔癌患者，讓社會大眾能接受口腔癌患者，藉由社會關懷的力量有助於口腔癌

治療及治療後患者身體、心理、社會種種問題的克服。

3. 整合醫療團隊，擴大來自「醫療專業人員」的社會支持

口腔癌患者手術後生活品質以「醫療專業人員」的社會支持對研究對象的整體生活品質影響力較大。建議醫院中應設立口腔癌照護小組，負責統籌病患照顧小組的事宜，包括建立病患資料、追蹤及探訪病患、護理指導、輔導及諮詢等工作，成員應包含口腔外科專科醫師、專科護理師、整形外科醫師、衛生教育師、復健師、營養師、心理治療師、社工人員等等…，隨時提供病患與家屬諮詢的管道，並藉由手術前後及住院期間與病患和家屬互動，給予更多的關注，加強提供家屬足夠的社會支持，如：提供家人醫療相關訊息，社會福利的訊息，宣導教育工作，使病患及家屬對癌症有正確的態度及認知，減少病患及家屬的困擾，並開發家屬可利用的社會資源。

4. 加強早期發現口腔癌之宣導

由研究結果顯示，病患中以正值生產階段的中壯年男性佔多數，一但罹患此病後，常造成外觀改變顏面畸形、身心各方面功能障礙，因此深感預防重於治療的重要，建議政府應提倡預防保健觀念，加強宣導口腔癌防治，重視自己的口腔健康，減少口腔癌發生的機會。「腫瘤分期」在研究中亦是生活品質的預測變項之一，早期口腔癌治療率相當高，只要早期發現、早期治療，口腔癌的預後相當不錯。因此，

對於民眾的宣導則顯得相當重要，衛生行政單位應配合醫療院所，推廣口腔癌的防治，諸如短片及媒體的宣導、瞭解口腔癌信號、推廣口腔自我檢查及健康檢查，高危險群的口腔癌前期病變篩檢、義診等，以建立民眾防癌的觀念。

5. 恢復口腔機能，改善進食問題

根據生活品質困擾事件，可知以『社交進食問題』與『社交接觸問題』為主，其主要由於口腔癌患者術後之口腔功能喪失，舉凡吞嚥機能障礙、口唇封閉受阻、流涎、顏面皮瓣所引發的進食阻礙，故需改善手術方式的精確性，藉由未來更精確的口腔腫瘤定位，癌細胞與正常細胞的標誌鑑別，都能於更精確切除惡性腫瘤的前提下，保留更多無可取代的口腔功能組織，即使在廣大惡性腫瘤的侵犯下，無法避免必須犧牲口腔重要功能組織，也應該以更高度口腔模擬化的游離皮瓣重建口腔機能。因為唯有口腔功能的回復，達到生活品質的基本要求，進而改善社交進食與社交接觸問題。

二、未來研究方面

1. 由於本研究僅限於北部兩所教學醫院口腔癌患者做調查，故研究結果也只能類推北部地區口腔癌之病患，未來應擴大到全面性口腔癌術後的患者，並可做進一步地區性的探討與比較。
2. 本研究屬橫斷式調查研究，故無法在因果關係上提供確切的證據，

建議未來研究者可進行長期的調查研究，了解口腔癌患者生活品質變化的趨勢，或進行介入研究，觀察口腔癌患者生活品質的變化情形。

3. 生活品質的心理情緒問題困擾方面亦可將「您會因害怕腫瘤轉移而感到困擾嗎？」納入探討。
4. 建議未來研究可加入其他變項探討其與生活品質的關係，如（自尊、身體心象等）或亦可加入質性的探討加以輔助，