



鼻咽癌患者的發音治療

鼻咽癌患者在抗癌期間，都會接受頭頸部的電療或/及化療。患者因這些治療，或會出現吞嚥障礙或/及聲線的障礙。此外，患者同時有機會出現不同程度的說話不清問題，這是因為他們在接受電療或/及化療過程中，口部和面部的肌肉會因組織硬化而失去彈性，甚或會出現神經癱瘓。而上述情況會影響患者口部肌肉的活動幅度、力度、協調或/及感知出現問題。

氣流錯誤送出致鼻音重

很多鼻咽癌患者都會出現重鼻音的情況，這是由於患者的軟顎活動能力減少，未能把口腔與鼻腔之間的通道緊緊閉合，因而在發出沒有鼻音的字詞時，都會因氣流錯誤地在鼻腔送出，而造成重鼻音的情況。言語治療師會跟患者練習加強軟顎活動的動作，同時學習鼻音及非鼻音字詞的交替，學習氣流轉換運用。

牙關過緊說話含糊

另一常見的口肌問題是牙關過緊，使患者未能

如常把口張開，做出不同的活動幅度，使整體說話含糊不清。言語治療師會透過口肌工具，按照個別患者的進度，循序漸進地增加上下顎的開合幅度，並跟進配合不同開合高度的發音練習，如「衣」vs「呀」的交替發音練習。

舌頭問題影響發音

舌頭的活動幅度、力度及靈活度都會減低涉及舌頭的發音清晰度，如「他」、「打」、「梨」、「沙」、「渣」及「叉」。因此，言語治療師會協助患者做出一連串舌頭活動練習，配以相關的發音練習，提升語音的精準度。鼓勵病人在接受治療，說話清晰度有所改善後，都自己持恆進行已掌握不同口肌練習，以保持牙關、舌頭及軟顎的活動張力、幅度及靈活度。

患者說話不清的問題，不但會影響他們日常的溝通及社交，而他們亦可能會因這些說話上的局限受到情緒的困擾，很需要得到家人、朋友及同事的體諒、支持及接納。