

長期照護服務對象

# 口腔照護

病患  
照護版



認知



促進



清潔



# 目 錄

CONTENTS



## 一. 口腔照護認知

2

- A. 口腔照護的重要性 4
- B. 長期照護服務對象口腔照護 5
- C. 氟化物好處、含氟牙膏 5
- D. 身心障礙者口腔清潔方式 6
- E. 臥床者口腔照護的姿勢 7
- F. 臥床者口腔清潔技巧 9



## 二. 口腔機能促進

12

- A. 口腔機能的重要性 14
- B. 飯前健口操 15
- C. 臥床者口腔機能促進-肌肉按摩 18
- D. 長期照護服務對象飲食設計 21
- E. 吞嚥評估 22



## 三. 口腔照護清潔用具

24

- A. 長期照護服務對象輔具運用 26
- B. 長期照護服務對象口腔照護工具 29
- C. 長期照護服務對象假牙照護 30





## 口腔照護認知

- 口腔照護的重要性
- 長期照護服務對象口腔照護
- 氟化物好處、含氟牙膏
- 身心障礙者清潔方式
- 臥床者口腔清潔技巧



# 一. 口腔照護認知



## A. 口腔照護的重要性

世界衛生組織指出「口腔健康為全身健康之本」，口腔疾病和全身健康是息息相關的。

### 口腔 照護

**口腔清潔、定期口腔檢查：**  
預防齲齒、牙周病等口腔疾病

**口腔機能促進：**  
維護口腔功能（咀嚼、攝食、吞嚥）、延緩老化

**避免共病症產生：**  
降低誤嚥性肺炎、上呼吸道感染機率

**改善營養攝取情況：**  
維持體力與生活品質

## B. 長期照護服務對象口腔照護

| 口腔照護策略 - 可生活自理 / 輕度失能者             | 口腔照護策略 - 不可生活自理 / 臥床者                |
|------------------------------------|--------------------------------------|
| 需要時時提醒與監督自我潔牙過程。                   | 失去自我清潔口腔的能力，必須由照顧者來提供口腔清潔與照護。        |
| 如果需要幫助，盡快給予牙刷和牙膏，並且告訴他們該怎麼做。       | 相關醫護人員必需教導照護人員如何協助口腔清潔與照護。           |
| 因手部運動機能下降，可使用電動牙刷、手柄調整型牙刷，提高抓握的力道。 | 協助此族群潔牙的技術，將會根據個案而有不同的技巧（因人而異的刷牙模式）。 |
| 建立長期的預防性措施，使用高濃度的含氟牙膏和正確的潔牙方法。     |                                      |
| 預防齲齒和牙周病是此族群者早期階段非常重要的事項。          |                                      |

## C. 氟化物好處、含氟牙膏

- 特色**
- 美國疾病管制中心（CDC）建議：氟化物是最有效，也是最被廣為運用之防齲方法
  - 世界衛生組織（WHO）建議：口腔中維持低濃度的氟化物，是最有效的預防蛀牙方法。
  - 氟化物的使用是目前防止齲齒最經濟、安全、有效的方法。

|                 |        |   |
|-----------------|--------|---|
| <b>氟化物防齲的方法</b> | 全身性使用  | 1. 食鹽加氟：氟化物加入食鹽，以達適當供氟，預防齲齒。  |
|                 | 局部居家使用 | 1. 含氟牙膏<br>含氟濃度需在 1000 ppm 以上。<br>正確的使用量：如碗豆大或短於 0.5 公分 (WHO, 1994) |
|                 | 局部專業使用 | 1. 氟漆（高濃度）  |

小提醒：要定期回醫療院所口腔檢查



## D. 身心障礙者清潔方式

|                        |   |
|------------------------|---|
| <b>一、特殊需求者口腔衛教指導原則</b> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 障碍者的理解能力、配合度</li> <li>2. 拟定指導計劃、因材施教</li> <li>3. 指導時間：短時間、多频率</li> <li>4. 說話內容：簡單明確</li> <li>5. 反覆練習、熟能生巧</li> <li>6. 製造潔牙動機：使用潔牙工具（如：牙間刷、牙線棒）</li> <li>7. 培養互相的信賴關係</li> </ol>   |
| <b>二、照顧者協助潔牙指引</b>     | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 幫特殊需求者潔牙需愛心、耐心與技巧。</li> <li>2. 一項極具挑戰的工作。</li> <li>3. 訂立計畫、適當時間與能力去處理特殊需求者的心靈、生理及行為問題。</li> <li>4. 每個人都需要天天照顧口腔清潔。</li> <li>5. 刷牙及使用牙線對特殊需求者的健康非常重要，如同每日的服藥及復健工作。</li> <li>6. 健康的口腔可幫助特殊需求者吃得舒服、避免疼痛與掉牙、增加自信心。</li> </ol> |
| <b>三、潔牙場所的選擇</b>       | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 潔牙場所以特殊需求者的方便、舒適為主。</li> <li>2. 可在浴室、廚房或客廳潔牙。</li> <li>3. 準備牙刷、牙膏、牙線、漱口杯、開水。</li> <li>4. 光線充足、能看清楚特殊需求者口腔內部。</li> <li>5. 輪椅族最好在洗手台進行，即使不能去洗手間，也要坐在椅子上或床上盡量鼓勵高齡者自己清潔口腔，若需要協助的情況下，照顧者可嘗試不同的位置協助刷牙，以確定是清潔牙齒的最佳位置。</li> </ol> |



■ 培養互相的信賴關係



■ 反覆練習、熟能生巧

## E. 臥床者口腔照護的姿勢

**一 調整照護的姿勢：**先舖上乾毛巾在被照護者下頷及胸前，以維持其衣服的乾淨，將鑊盆、水杯或小臉盆置於下巴下方，以方便漱口。

**二 吞嚥困難的人必須坐直，吞嚥時頭彎曲向前，進食完畢保持直立的姿勢至少15分鐘。**

**1. 採坐姿的高齡者：**被照護的高齡者坐著，照顧者站在被照護的高齡者頭部後方，一側手臂讓被照護頭部側面靠著，一面用另一隻手協助刷牙，並且讓被照顧者方便對著水槽漱口。若無法從後面刷牙，照顧者可嘗試站在被照顧者前方，一手拖住被照顧者下巴，另一隻手協助刷牙。

2. 臥床高齡者：盡可能將床頭抬高（最佳角度為90度），癱瘓側向上、臉部稍向側方，一手手指或使用工具將其嘴巴張開，另一手清潔牙齒及漱口，使液體方便流出，小心誤嚥及避免發生吸入性肺炎。



## F. 臥床者口腔清潔技巧

### 一 上顎

口訣：右邊開始、右邊結束

#### 1. 上右頰側



■ 手勢：左手拉開左上臉頰、右手無名指小指固定下脣



#### 2. 上前脣側



■ 手勢：左手食指推開上唇臉頰、右手無名指、小指固定右下唇



#### 3. 上左頰側



■ 手勢：左手拉開右上臉頰、右手掌固定在左手上方



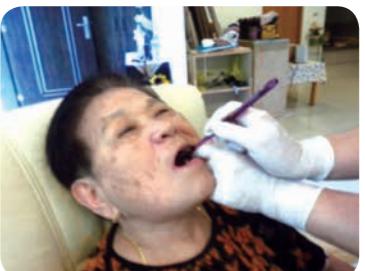
#### 4. 上前脣側



■ 手勢：左手食指推開上唇臉頰、右手無名指、小指固定右下唇



#### 5. 上左頰側



■ 手勢：左手拉開右上臉頰、右手掌固定在左手上方

#### 6. 上左咬合面、上左舌側



■ 手勢：左手拉開右上臉頰、右手掌固定在左手上方



#### 7. 上前舌側



■ 手勢：左手推開上唇臉頰、右手無名指、小指固定右下唇



## 8.上右舌側



■ 手勢：左手拉開左上臉頰、右手無名指小指固定下唇

## 9.上右咬合面



■ 手勢：左手拉開左上臉頰、右手無名指小指固定下唇

## 4.下左舌側



■ 手勢：左手拉開右下臉頰、右手掌固定在左手上方

## 5.下前舌側



■ 手勢：左手食指推開下唇臉頰、右手無名指、小指固定右下唇

## 6.下右舌側、下右咬合面



■ 手勢：左手拉開左下臉頰、右手無名指小指固定下唇



## 二 下顎

## 1.下右頰側



■ 手勢：左手拉開左下臉頰、右手無名指小指固定下唇

## 2.下前脣側



■ 手勢：左手食指推開下唇臉頰、右手無名指、小指固定右下唇

## 3.下左頰側、下左咬合面



■ 手勢：左手拉開右下臉頰、右手掌固定在左手上方

## 三 牙間刷的使用

## 1.上顎（頰側）



## 2.上顎（舌側）



## 3.下顎（頰側）



## 4.下顎（舌側）



# 口腔機能促進

- 口腔機能的重要性
- 飯前健口操實作
- 臥床者口腔照護的姿勢
- 臥床者口腔機能促進-肌肉按摩
- 長照照護服務對象飲食設計
- 口腔機能評估



## 二. 口腔機能促進



### A. 口腔機能的重要性

牙齒是口腔中最硬的組織，具咀嚼吞嚥、說話、美觀、身體平衡等機能。當意外或疾病造成缺失時，就會造成口腔機能障礙，及全身性影響。口腔復健方式有三種主要形式：固定假牙、活動假牙與人工植牙，盡量保留足夠有功能性自然牙（20顆以上），平時定期檢查，早期發現早期治療，且每天三餐飯前做一次健口操，餐後潔牙，不只可以預防牙科疾病、還能增加口腔肌肉的力量、促進唾液分泌等，都可有效提升咀嚼力。而臥床的住民通常無法自行進行健口操，因此必須由照護者協助進行肌肉按摩來促進其口腔復健。

#### 健口操

- 吃飯前做健口操
  - 強化口腔肌力
  - 提升咀嚼力及吞嚥能力
- 吃飯時咀嚼三十
- 身體好、人不老
- 預防失智症及誤嚥性肺炎

#### 口腔保健

- 吃飯後做口腔保健
  - 刷牙
  - 牙線（牙間刷使用）
  - 假牙照護
- 牙齒好
  - 吃軟、吃硬，沒煩惱



### B. 飯前健口操實作

#### 一. 頸部體操（肩膀運動）- 肩膀上下動一動放鬆肩膀



- 吸氣肩膀上提，吸-吐氣，噉嘴慢慢吐氣。  
鼻子吸氣（胸式呼吸），肩膀向上提-斜角肌運動；慢慢噉嘴吐氣-口輪匝肌運動，肩膀向下放鬆。

#### 二. 頭頸部體操-頭部往前、往後、左右轉動放鬆頭頸部



- 頭部慢慢往下低頭再慢慢回正，頭部慢慢往後、眼睛向上看再慢慢回正
- 訓練頸前、後肌肉



- 頸部慢慢向左轉再回正，頸部慢慢向右轉再回正。訓練頸前、後肌肉
- 頸部迴旋（患側）可減輕咽喉食物殘留

#### 三. 臉部體操-笑嘻嘻(一) 笑哈哈(Y) 嘻嘻(一) 哈哈(Y) 真有趣(X)

表情肌肌力訓練（扣齒運動）：ex. 額肌、皺眉肌；頰肌、下唇方肌等42塊表情肌



#### 四. 臉部體操-鼓腮 (改善咀嚼、吞嚥機能)

左漱漱 (鼓腮)



右漱漱 (鼓腮)



咕嚕咕嚕



吞下口(吞口水) - 吞嚥訓練



#### 五. 唾液腺體操 (刺激唾液線分泌口水)

耳下腺



- 耳下腺將四指放在臉頰凹陷處往前、往後按摩；

頸 (顎) 下腺 - 按下巴



舌下腺



- 頸 (顎) 下腺將雙手大拇指沿著顎骨下面，往上按摩，由下往上按摩；
- 舌下腺用雙手大拇指按壓嘴巴下方，往上按摩，可刺激唾液腺分泌。

#### 六. 舌頭體操-舌肌力訓練，改善嗆到及吞嚥障礙，讓吞嚥更順暢

1. 舌前伸



2. 舌後退



3. 上上



4. 下下



5. 左左



6. 右右



#### 7. 繞唇轉圈 (下往上) 回原位、繞唇轉圈 (上往下) 回原位



#### 七. 發音體操 用力發出 PA、TA、KA、LA

左拍拍、右拍拍、  
左拍右拍、向上拍左踏踏、右踏踏、  
左踏右踏、雙腳踏

- PA-從食物進入口腔後，口唇閉緊的動作
- TA-舌頭前端的動作，關連到緊閉氣管口、不讓食  
物誤入氣管中的動作

左卡卡、右卡卡、  
左卡右卡、雙肩卡



左拉拉、右拉拉、  
左拉右拉、互相拉



- KA-舌頭後方的動作，關連到緊閉氣管口、不讓食物誤入氣管中的動作將食物「咕嚕」吞下去，舌頭一連串相關動作
- LA-舌頭把咀嚼咬碎的食物聚集在一起的動作

## 八. 咳嗽訓練、唱歌

咳嗽訓練



唱歌



## C. 臥床者口腔機能促進-肌肉按摩



若長照臥床者有不舒服或肌肉緊繃的狀態，隨時可暫緩按摩動作，稍作休息後再執行

### 一 膜部按摩

臥床長者按摩宜採“面對面”方式實施。臉部按摩如附圖，方式如下：



- 1.臉部大面積撫摸  
(四指併攏掌撫摸臉頰、額頭至下巴)
- 2.全臉頰以手掌按壓五秒

- 3.全臉頰以指腹按壓



- 4.唾液腺按摩（頷下腺、舌下腺）
- 5.以食指和拇指輕捏上、下嘴唇
- 6.指腹由鼻尖往雙頰至耳垂按壓

### 二 口腔內按摩

口腔內按摩如附圖，方式如下：



- 7.右手撫摸臉頰，左手食指伸入口腔按摩臼齒牙齦，再延頰側繞一圈
- 8.左手撫摸臉頰，右手食指伸入口腔按摩臼齒牙齦，再延頰側繞一圈



- 9.雙手單指、雙指（食指、中指）食指在口腔內與雙掌同時牽引臉頰並按摩
- 10.雙手食指在門牙處按摩



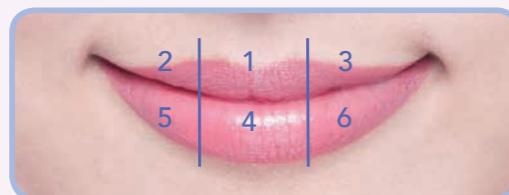
■ 11. 上、下嘴唇按摩

■ 12. 臉部頰側肌肉按摩

### 三 嘴唇按摩

如果個案習慣緊閉雙唇，或是刷牙時嘴巴無法張大，可以試試看嘴唇按摩。

1. 把嘴唇分成六個區塊，上下唇三等份。
2. 以食指和拇指輕捏嘴唇，如附圖。
3. 每部分捏起、放鬆反覆做五次。
4. 上、下唇重複相同動作，依序做完每個部分。



## D. 長照照護服務對象飲食設計

依據長照個案吞嚥狀況，將飲食型態分成三大類：

|                       | 細軟   | 細泥   | 濃流   |
|-----------------------|--|--|--|
| 舉例                    | 以軟質食物為基礎，食材切細、煮軟，例如豆腐、魚肉等，可加入勾芡、湯汁或醬汁融合食材。 | 仍以軟質食物為基礎，食材大多需要經調理機攪打成泥醬狀或糊狀。可使用蒸、煮、燜等方式。 | 以流質食物為主，食材經食物調理機攪打成完全成無顆粒狀，再加湯汁或其他水分烹煮均勻。可以搭配濃縮的高蛋白質或商業營養配方，增加營養補充。可以選用的食物，如：奶粉、豆漿、雞肉泥、芝麻糊等。 |
| 軟飯 / 清蒸魚 / 雞蛋豆腐 / 燙青菜 |  |  |  |
| 香菇瘦肉粥                 |  |  |  |
| 洋芋燴飯                  |  |  |  |
| 鮮蝦湯麵                  |  |  |  |

## E. 口腔機能評估

### 一 什麼是吞嚥障礙？

1. 吞嚥障礙的定義：指食物從嘴巴，經過喉嚨，到達胃部的過程中出現困難。
2. 吞嚥困難的症狀有以下列出各點：
  - a. 吃東西或喝水會嗆到
  - b. 食物從口中流出
  - c. 食物無法吞下或是吞不乾淨
  - d. 吞完覺得喉嚨卡卡或癢癢的
  - e. 吞完聲音濁濁的沒
  - f. 吃東西時，也常被自己的口水嗆到



「民眾簡易吞嚥篩檢表」：

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 是否有插鼻胃管？                 |
| <input type="checkbox"/> | 是否會流口水？                  |
| <input type="checkbox"/> | 喝 3cc 的水兩次是否每次會嗆咳？       |
| <input type="checkbox"/> | 進食時食物是否會從口掉出？            |
| <input type="checkbox"/> | 吞嚥後口腔內是否有食物殘留於患側或是嘴巴的一側？ |
| <input type="checkbox"/> | 說話時是否能順利發出聲音？            |
| <input type="checkbox"/> | 是否有氣切管？                  |
| <input type="checkbox"/> | 是否有吸入性肺炎的病史？             |
| <input type="checkbox"/> | 食量是否明顯減少一半以上？            |
| <input type="checkbox"/> | 是否會含著食物不吞？               |



若有以上十題徵狀若有 2 題以上為是，請尋求語言治療師專業評估

### 二 安全進食原則

若是有出現吞嚥困難或是障礙，建議以下安全進食的一般原則，但因每個人狀況不同，可進一步諮詢語言治療師，給予相關建議。

1. 慢慢吃
2. 每次進食應以一茶匙為準，待長者完全吞嚥一茶匙後，檢視口腔，確定無食物時，才可以繼續餵食
3. 食物盡量放置在舌面上
4. 分開進食固體、液體（不要混在一起）
5. 避免進食時聊天說話
6. 過程發生咳嗽時，應停止餵食，休息後再試；若持續發生，需等語言治療師再次評估後，才可再嘗試
7. 餐後應維持坐姿至少半小時

若有以下相關困難，請至各醫療院所復健科或耳鼻喉科，尋求語言治療師的協助：

|              |   |
|--------------|---|
| 吞嚥障礙之評估與治療   | a. 成人餵食與吞嚥障礙（腦中風、腦部外傷、帕金森氏症、頭頸癌、失智症）<br>b. 老年人的吞嚥困難<br>c. 吞嚥電刺激儀<br>d. 提供失智症家屬或照顧者有關餵食及溝通協助 |
| 口腔、說話功能評估及治療 | a. 舌頭動作力氣訓練<br>b. 嘴唇動作力氣訓練<br>c. 下巴動作力氣訓練<br>d. 口腔運動協調度訓練<br>e. 說話及發音清晰度訓練                  |



# 口腔照護清潔 用具

- 長期照護服務對象輔具應用
- 長期照護服務對象口腔照護工具
- 長期照護服務對象假牙照護



# 三. 口腔照護清潔用具



## A. 長期照護服務對象輔具應用

對長者而言能自己進食，除了維持生存，更是有尊嚴的表現，也是一項很好的活動刺激。利用輔具，可讓進食執行更有效率。而選擇適當的輔具，需先考量個案身心狀況、飲食質地，再了解其遇到的困難、環境，考量是否有相關疾病導致，挑選亦需注意其安全性、易清洗、使用者意願等。

### 一 進食環境

- 餐桌：**選擇適當高度的桌椅，使雙手肘可放於餐桌上、雙腳可踩地以維持坐姿平衡。參考圖 A-D
- 床上：**無法下床個案先將電動床頭搖高或將枕頭墊高後背到70度以上，再將床上桌擺放進食所需餐具、食物。

A. 內凹式餐桌



■ 個案可靠近餐桌

B. 輪椅桌板



■ 利用高度調整維持適當坐姿

C. 可調高度座椅



D. 旋轉座墊



■ 協助個案坐到座墊，再將其轉正面對餐桌，減少拉動椅子



**使用輪椅者：**可將枕頭擺在背後使其坐正盡量讓身體靠近桌子，亦可選擇近桌式扶手或扶手可掀的輪椅，讓手肘可放於桌上。

## 二 進食輔具

### 1. 湯匙、叉子：

A. 加粗握把



■ 適用靈活度、抓握力不足者

B. 可彎調整角度



■ 適用關節活動度受限、靈活度不足者

C. 加重握把

■ 適用手會抖、協調不佳者

### 2. 筷子：

A. 夾式



■ 適用於靈活度不佳或慣用手受傷者

B. 多合一



■ 可夾、舀、叉食物

### 3. 碗盤杯：

A. 邊緣加高碗盤 &amp; 止滑墊



■ 邊緣可協助乘舀食物，止滑墊可協助穩定碗盤

B. 斜口杯 &amp; 吸管杯



### 三 潔牙工具

長照個案因失能而影響其口腔清潔能力，專業人員需了解其可能遇到的問題、生活習慣、環境，依照其能力及身心狀況，提供適合輔具與環境的改造，以增加其獨立性、減少依賴程度。

#### 1. 手功能差影響牙刷控制，參考 A-F：



- 協助抓握穩固、止滑
- 可固定於手掌
- 協助角度差者就口
- 增加穩定性



#### 2. 牙間清潔困難者可使用 G、H



#### 3. 嘴巴緊閉無法配合打開者可使用 I、J，K (3個壓舌板用 3M 膠布黏起)



4. 針對單側偏癱個案，擠牙膏困難者，參考 L、M，圖 N、O 可減少仰頭及傾倒角度，單手不便患者於假牙清潔可使用附吸盤的固定式假牙清潔刷，圖 P

L. 自動或單手手動擠牙膏器 M. 噴霧式牙膏 N. 缺口漱口杯 O. 吸管杯 P. 固定式假牙清潔刷



### B. 長期照護服務對象口腔照護工具

#### 一 牙菌斑顯示劑：評估口腔清潔之效果

#### 二 潔牙工具的種類：



#### 牙刷小提醒

##### 選擇

- 軟毛
- 小頭 (0.8×2.0公分)
- 刷毛不要太密
- 刷毛直立

##### 保養

- 每次使用後要沖洗乾淨
- 將牙刷放在通風處

##### 更換時機

- 約1~3個月
- 當刷毛失去彈性
- 刷毛向外炸開
- 感冒痊癒後

## C. 長期照護服務對象假牙照護

許多研究證實牙齒及假牙上牙菌斑內的細菌與全身性疾病有關聯。

佩戴活動假牙者因長期佩戴假牙，易造成念珠菌增生，導致義齒性口腔炎，嚴重的義齒性口腔炎甚至產生口角炎。

預防的方法除徹底清潔假牙外，晚上睡覺時不宜戴著假牙，讓口腔受壓迫的黏膜可獲得休息。

### 假牙清潔的重要性

|     |  |
|-----|--|
| 健康  | 全口假牙配戴者：避免引起義齒性口腔炎，甚至吸入性肺炎<br>半口或部份假牙配戴者：保護其他健康牙齒及牙齦，避免牙周病及齲齒的產生 |
| 有自信 | 牙垢等有效的清潔<br>口氣清新   |
| 經濟  | 確保假牙有較長的使用年限   |



### 附件.

### 長照服務對象口腔醫療照護評估表 (I)

姓名：\_\_\_\_\_ 性別：男 女

機構名稱：\_\_\_\_\_

出生日期：年 月 日

評估日期：年 月 日

|   |   |   |
|---|---|---|
| 身高：cm   | 體重：kg   | • 個案狀況：意識： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><input type="checkbox"/> 完全需協助 <input type="checkbox"/> 部份協助<br><input type="checkbox"/> 完全自理   |
| BMI：  | <input type="checkbox"/> 過輕 <input type="checkbox"/> 適中 <input type="checkbox"/> 過重 <input type="checkbox"/> 超重   | <input type="checkbox"/> 可坐輪椅 <input type="checkbox"/> 植物人<br><input type="checkbox"/> 臥床- <input type="checkbox"/> 鼻胃管 <input type="checkbox"/> 胃、 <input type="checkbox"/> 腸造瘻<br><input type="checkbox"/> 氣切 <input type="checkbox"/> 尿管 |
| 障礙別、疾病名稱：   | 殘障手冊： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有<br>嚴重度： <input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 極重      |   |
| 紀錄者： <input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 牙醫師 <input type="checkbox"/> 護理人員 <input type="checkbox"/> 照服員<br><input type="checkbox"/> 牙科助理 <input type="checkbox"/> 其他 | 紀錄者： <input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 牙醫師 <input type="checkbox"/> 護理人員 <input type="checkbox"/> 照服員<br><input type="checkbox"/> 牙科助理 <input type="checkbox"/> 其他 |   |
| 簽名：   | 簽名：   |   |

| 項目  | 評估、監測項目   | 評估分數  | 第一次評估   | 第二次評估   |
|---|---|---|---|---|
| 一、<br>口腔功能評估<br>*(無異狀為滿分；無特殊註記之異狀，每項異常扣一分)<br>*有( )則依( )內標示扣分 | 1.雙唇： <input type="checkbox"/> 無異狀，異狀： <input type="checkbox"/> 乾燥 <input type="checkbox"/> 出血 <input type="checkbox"/> 顏色異常  | 3   | 合計<br>24  | 合計  |
|   | 2.舌頭： <input type="checkbox"/> 無異狀，異狀： <input type="checkbox"/> 舌苔 <input type="checkbox"/> 乾燥 <input type="checkbox"/> 口臭  | 3   |   |   |
|   | 3.黏膜： <input type="checkbox"/> 無異狀，異狀： <input type="checkbox"/> 斑點 <input type="checkbox"/> 腫塊 <input type="checkbox"/> 破損  | 3   |   |   |
|   | 4.牙齦： <input type="checkbox"/> 無異狀，異狀： <input type="checkbox"/> 食渣 <input type="checkbox"/> 腫脹 <input type="checkbox"/> 出血  | 3   |   |   |
|   | 5.唾液： <input type="checkbox"/> 無異狀，異狀： <input type="checkbox"/> 乾(0)  | 3   |   |   |
|   | 6.聲音： <input type="checkbox"/> 無異狀，異狀： <input type="checkbox"/> 無法發聲(0) <input type="checkbox"/> 沙啞 <input type="checkbox"/> 疼痛困難 <input type="checkbox"/> 氣音   | 3   |   |   |
|   | 7.牙周狀況： <input type="checkbox"/> 無異狀，異狀： <input type="checkbox"/> 牙菌斑 <input type="checkbox"/> 牙齦炎 <input type="checkbox"/> 牙結石   | 3   |   |   |
|   | 8.吞嚥：RSST (反覆唾液吞嚥試驗，30秒內)：<br><input type="checkbox"/> 0次(0) <input type="checkbox"/> 1次(1) <input type="checkbox"/> 2次(2) <input type="checkbox"/> 3次以上(3)   | 3   |   |   |
| 二、<br>咀嚼  | 1.飲食方式： <input type="checkbox"/> 經口 <input type="checkbox"/> 鼻胃管 <input type="checkbox"/> 胃造瘻 <input type="checkbox"/> 腸造瘻  | 10  | 合計<br>10  | 合計  |
|   | 2.飲食型態： <input type="checkbox"/> 管灌飲食(0) <input type="checkbox"/> 流質(2) <input type="checkbox"/> 半流質飲食(4)<br><input type="checkbox"/> 剝碎飲食(6) <input type="checkbox"/> 軟食(8) <input type="checkbox"/> 普通飲食(10)                      |   |   |   |
| 三、<br>自我口腔清潔  | 1.刷牙、漱口、裝戴假牙：<br><input type="checkbox"/> 完全需協助(0) <input type="checkbox"/> 部份協助(3) <input type="checkbox"/> 完全自理(5)  | 5   | 合計<br>14  | 合計  |
|   | 2.刷牙次數： <input type="checkbox"/> 無(0) <input type="checkbox"/> 1次(1) <input type="checkbox"/> 2次(3) <input type="checkbox"/> 3次以上(5)  | 5   |   |   |
|   | 3.使用牙線(棒)或牙間刷： <input type="checkbox"/> 否(0) <input type="checkbox"/> 是(4)  | 4   |   |   |
| 四、<br>口腔機能狀況  | 1.鼓臉頰： <input type="checkbox"/> 無法(0) <input type="checkbox"/> 勉強可以(3) <input type="checkbox"/> 左右皆可(5)   | 5   | (分數)(次數)<br>Pa( ) ( )<br>Ta( ) ( )<br>Ka( ) ( )<br>La( ) ( )<br>計(1)                      | (分數)(次數)<br>Pa( ) ( )<br>Ta( ) ( )<br>Ka( ) ( )<br>La( ) ( )<br>計(1)                      |
|   | 2.嗆到： <input type="checkbox"/> 管灌(0) <input type="checkbox"/> 經常嗆到(1) <input type="checkbox"/> 偶爾(3) <input type="checkbox"/> 幾乎沒有(5)   | 5   |   |   |
|   | 3.基礎發音[pa]、[ta]、[ka]、[la]，各5秒發音次數<br>*事前評估為基準點1(事前評估最高計12分)<br>*期中/事後，依前一次為基準點<br>減少(0) 無變化(1) 增加(2)  | (分數)(次數)<br>Pa( ) ( )<br>Ta( ) ( )<br>Ka( ) ( )<br>La( ) ( )<br>計(1)  |   |   |
|   | 合計分數(*分數越高，功能越好)  | 70  |   |   |
|   | 1.口全口無牙，未裝假牙  | <input type="checkbox"/> 全口無牙   | <input type="checkbox"/> 全口無牙   | <input type="checkbox"/> 全口無牙   |
| 五、<br>假牙清潔  | 2.口全口假牙； <input type="checkbox"/> 部分活動假牙： <input type="checkbox"/> 上顎、 <input type="checkbox"/> 下顎<br>假牙清潔： <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 中等 <input type="checkbox"/> 需改進                                     | <input type="checkbox"/> 1優 <input type="checkbox"/> 2中等<br><input type="checkbox"/> 3需改進   | <input type="checkbox"/> 1優 <input type="checkbox"/> 2中等<br><input type="checkbox"/> 3需改進 | <input type="checkbox"/> 1優 <input type="checkbox"/> 2中等<br><input type="checkbox"/> 3需改進 |
|   | 轉診<br>口是(科別：<br>未就醫原因：1. <input type="checkbox"/> 家屬反對 2. <input type="checkbox"/> 交通困難 3. <input type="checkbox"/> 經濟困難 4. <input type="checkbox"/> 人力困難 5. <input type="checkbox"/> 鄰近牙科院所無法配合<br>6. <input type="checkbox"/> 其他： | ( )電話：<br>未就醫原因：1. <input type="checkbox"/> 家屬反對 2. <input type="checkbox"/> 交通困難 3. <input type="checkbox"/> 經濟困難 4. <input type="checkbox"/> 人力困難 5. <input type="checkbox"/> 鄰近牙科院所無法配合<br>6. <input type="checkbox"/> 其他： |   |   |

## 長照服務對象口腔照護指導紀錄

姓名： 日期： 年 月 日 (建議每半年至少一次)

照護指導：

| 編號  | 項目                | 備註 | 編號   | 項目      | 備註 |
|-----|-------------------|----|------|---------|----|
| 1.□ | 潔牙指導（刷牙）          |    | 6.□  | 健口瑜珈操指導 |    |
| 2.□ | 潔牙指導（牙線（棒）、牙間刷使用） |    | 7.□  | 飲食指導    |    |
| 3.□ | 假牙（活動、固定）照護指導     |    | 8.□  | 洗牙      |    |
| 4.□ | 牙菌斑檢測             |    | 9.□  | 塗氟漆     |    |
| 5.□ | 熱敷、減敏感及口腔肌肉按摩     |    | 10.□ | 其他      |    |

□活動假牙睡前有卸除、假牙清潔。

□定期牙科門診追蹤或口腔檢查。（每個月一次）

紀錄者：□醫師 □牙醫師 □護理人員 □牙科助理 □照服員 □其他\_\_\_\_\_

簽名：

姓名： 日期： 年 月 日 (建議每半年至少一次)

照護指導：

| 編號  | 項目                | 備註 | 編號   | 項目      | 備註 |
|-----|-------------------|----|------|---------|----|
| 1.□ | 潔牙指導（刷牙）          |    | 6.□  | 健口瑜珈操指導 |    |
| 2.□ | 潔牙指導（牙線（棒）、牙間刷使用） |    | 7.□  | 飲食指導    |    |
| 3.□ | 假牙（活動、固定）照護指導     |    | 8.□  | 洗牙      |    |
| 4.□ | 牙菌斑檢測             |    | 9.□  | 塗氟漆     |    |
| 5.□ | 熱敷、減敏感及口腔肌肉按摩     |    | 10.□ | 其他      |    |

□活動假牙睡前有卸除、假牙清潔。

□定期牙科門診追蹤或口腔檢查。（每個月一次）

紀錄者：□醫師 □牙醫師 □護理人員 □牙科助理 □照服員 □其他\_\_\_\_\_

簽名：



衛生福利部  
Ministry of Health and Welfare



衛生福利部雙和醫院  
Taipei Medical University  
Shuang Ho Hospital

本刊物印製經費由菸品健康福利捐支應