

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

1. 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
2. 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。
3. 氟化物的使用是目前防止齲齒最經濟、安全、有效的方法。

氟化物防齲的方法

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
含氟濃度需在 1000 ppm 以上。
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

一、特殊需求者口腔衛教指導原則	<ol style="list-style-type: none"> 1. 障礙者的理解能力、配合度 2. 擬定指導計劃、因材施教 3. 指導時間：短時間、多頻率 4. 說話內容：簡單明確 5. 反覆練習、熟能生巧 6. 製造潔牙動機：使用潔牙工具（如：牙間刷、牙線棒） 7. 培養互相的信賴關係
二、照顧者協助潔牙指引	<ol style="list-style-type: none"> 1. 幫特殊需求者潔牙需愛心、耐心與技巧。 2. 一項極具挑戰的工作。 3. 訂立計畫、適當時間與能力去處理特殊需求者的心理、生理及行為問題。 4. 每個人都需要天天照顧口腔清潔。 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。 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。
三、潔牙場所的選擇	<ol style="list-style-type: none"> 1. 潔牙場所以特殊需求者的方便、舒適為主。 2. 可在浴室、廚房或客廳潔牙。 3. 準備牙刷、牙膏、牙線、漱口杯、開水。 4. 光線充足、能看清楚特殊需求者口腔內部。 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，照護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。



■ 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**：先鋪上乾毛巾在被照護者下頷及胸前，以維持其衣服的乾淨，將彎盆、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，照護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，並且讓被照護者方便對著水槽漱口。若無法從後面刷牙，照護者可嘗試站在被照護者前方，一手拖住被照護者下巴，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



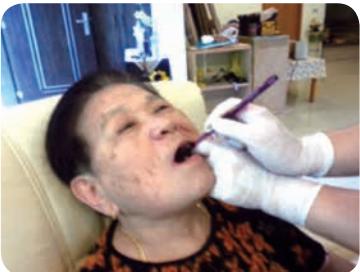
■ 手勢：左手拉開左上臉頰、右手無名指小指固定下脣

2. 上前脣側



■ 手勢：左手食指推開上唇臉頰、右手無名指、小指固定右下脣

3. 上左頰側



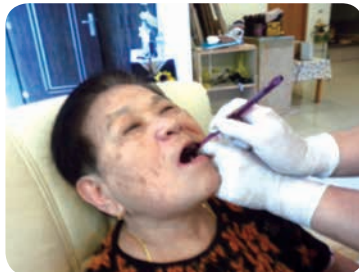
■ 手勢：左手拉開右上臉頰、右手掌固定在左手上方

4. 上前脣側



■ 手勢：左手食指推開上唇臉頰、右手無名指、小指固定右下脣

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、小指固定右下脣

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

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

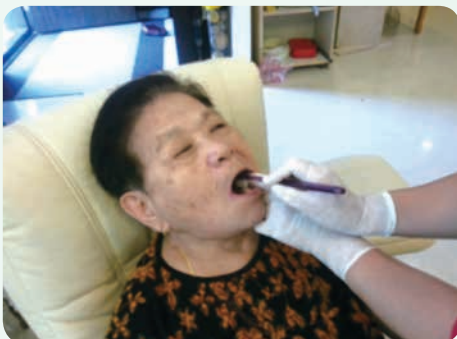


■ 手勢：左手食指推開下唇臉頰、右手無名指、小指固定右下唇

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



4. 下左舌側



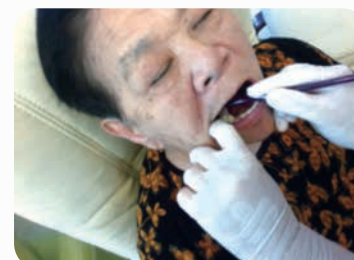
■ 手勢：左手拉開右下臉頰、右手掌固定在左手上方

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



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

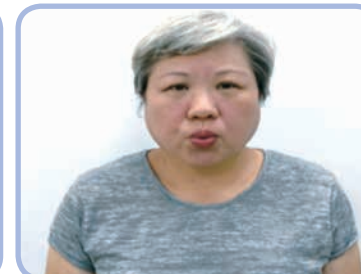


口腔保健

- 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，噘嘴慢慢吐氣。
- 鼻子吸氣（胸式呼吸），肩膀向上提-斜角肌運動；慢慢噘嘴吐氣-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



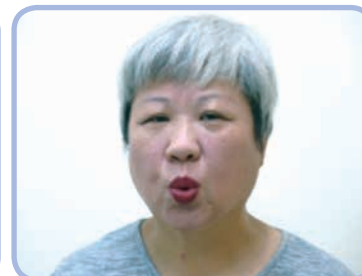
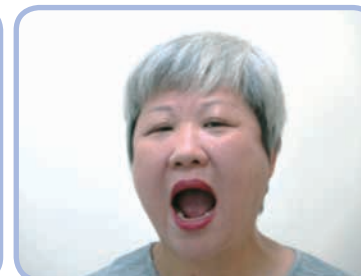
- 頭部慢慢往下低頭再慢慢回正，頭部慢慢往後、眼睛向上看再慢慢回正
- 訓練頸前、後肌肉



- 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

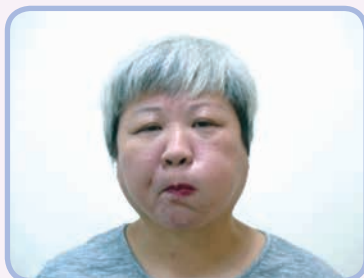
三. 臉部體操-笑嘻嘻(一) 笑哈哈(丫) 噱噱(一) 哈哈(丫) 真有趣(X)

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

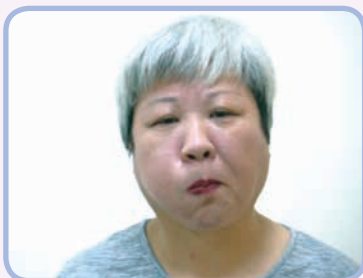


四. 臉部體操-鼓腮（改善咀嚼、吞嚥機能）

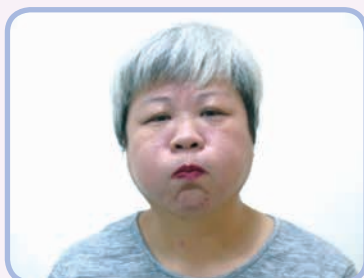
左漱漱（鼓腮）



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（刺激唾液腺分泌口水）

耳下腺



- 耳下腺將四指放在臉頰凹陷處往前、往後按摩；

頷（顎）下腺-按下巴



舌下腺



- 頷（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，改善噎到及吞嚥障礙，讓吞嚥更順暢

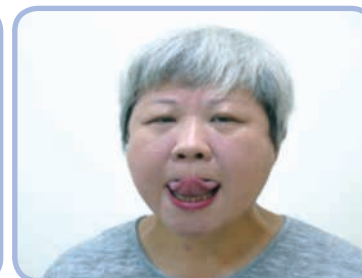
1. 舌前伸



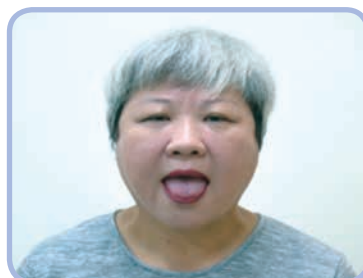
2. 舌後退



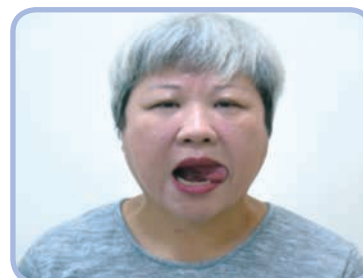
3. 上上



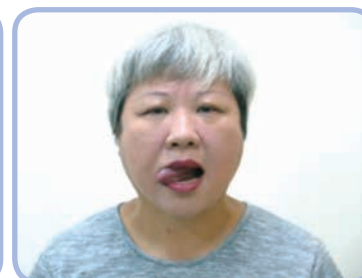
4. 下下



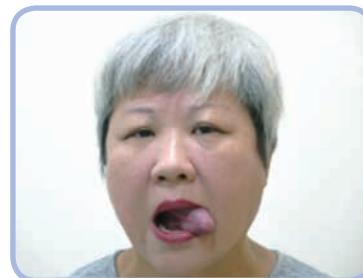
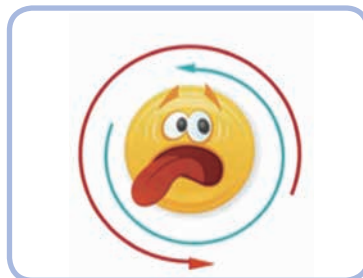
5. 左左



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

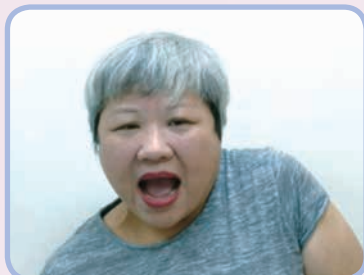


左踏踏、右踏踏、
左踏右踏、雙腳踏



- 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



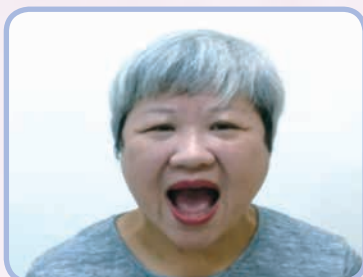
- KA-舌頭後方的動作，關連到緊閉氣管口、不讓食物誤入氣管中的動作將食物「咕嚕」吞下去，舌頭一連串相關動作
- LA-舌頭把咀嚼咬碎的食物聚集在一起的動作

八. 咳嗽訓練、唱歌

咳嗽訓練



唱歌



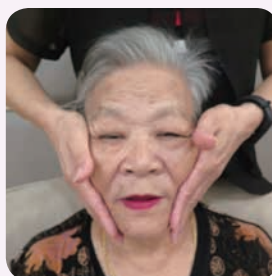
C. 臥床者口腔機能促進-肌肉按摩



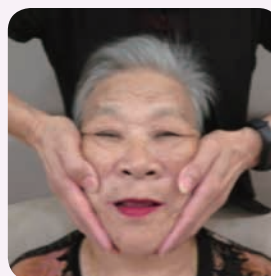
若長照臥床者有不舒服或肌肉緊繃的狀態，隨時可暫緩按摩動作，稍作休息後再執行

一 臉部按摩

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：



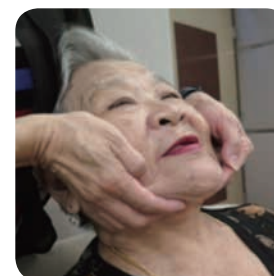
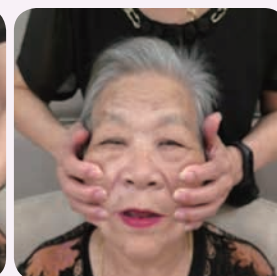
- 1. 臉部大面積撫摸（四指併攏掌撫摸臉頰、額頭至下巴）



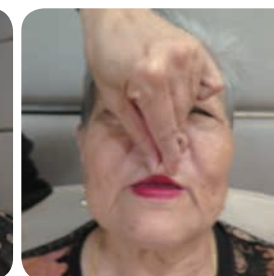
- 2. 全臉頰以手掌按壓五秒



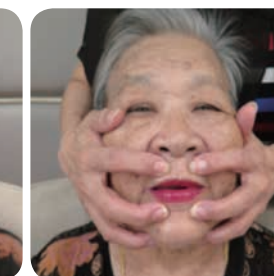
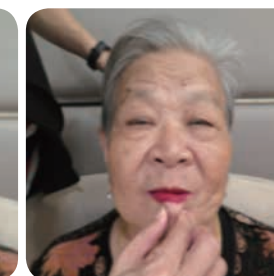
- 3. 全臉頰以指腹按壓



- 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

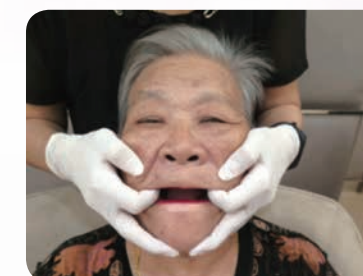
口腔內按摩如附圖，方式如下：



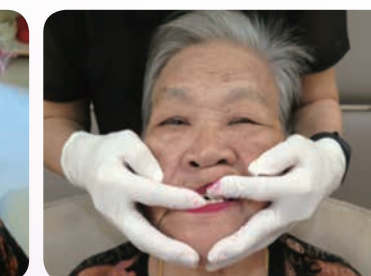
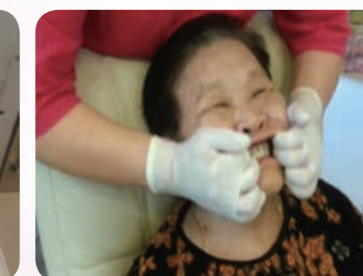
- 7. 右手撫摸臉頰，左手食指伸入口腔按摩臼齒牙齦，再延頰側繞一圈



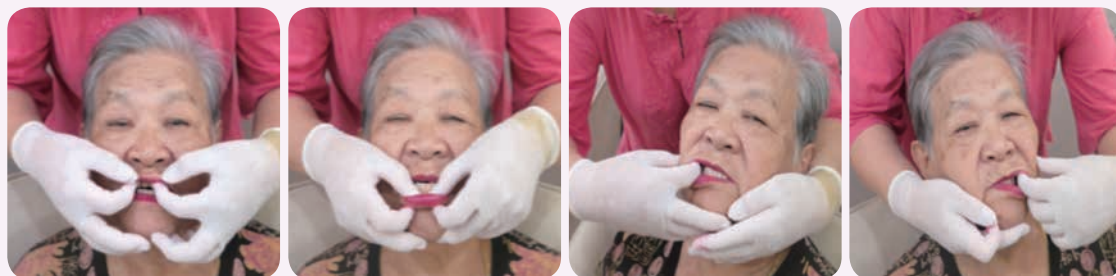
- 8. 左手撫摸臉頰，右手食指伸入口腔按摩臼齒牙齦，再延頰側繞一圈



- 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



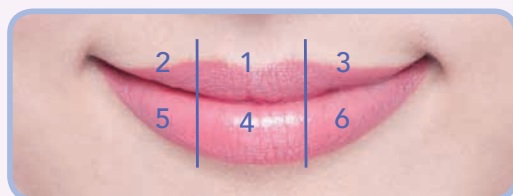
■ 11.上、下嘴唇按摩

■ 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. 吃東西或喝水會噎到
 - 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，也常被自己的口水噎到

「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噎咳？
<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

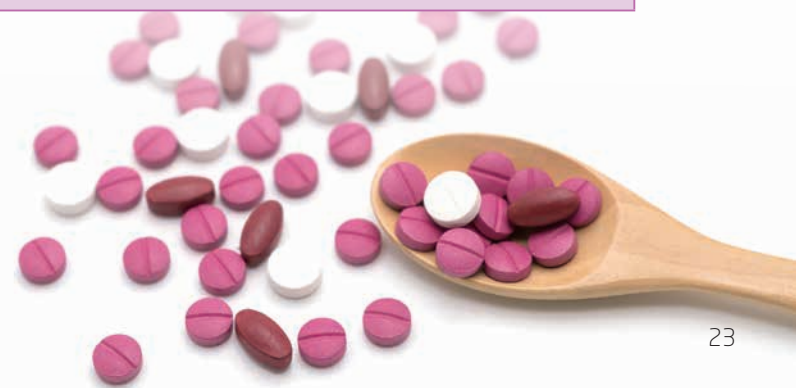
二 安全進食原則

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） b. 老年人的吞嚥困難 c. 吞嚥電刺激儀 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 b. 嘴唇動作力氣訓練 c. 下巴動作力氣訓練 d. 口腔運動協調度訓練 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

1. 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
2. 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

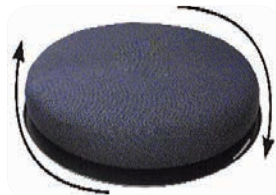


- 利用高度調整維持適當坐姿

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 & 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 & 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：

A. 加粗握把



■ 協助抓握穩固、止滑

B. 萬用套固定



■ 可固定於手掌

C. 加長握柄



■ 協助角度差者就口

D. 加重



■ 增加穩定性

E. 360度全方位

■ 減少刷面角度調整困難

F. 電動牙刷

■ 可較省力

2. 牙間清潔困難者可使用 G、H

G. 牙線手柄



H. 牙間刷

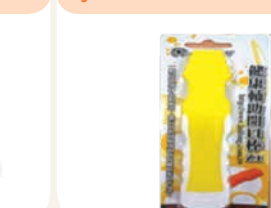


3. 嘴巴緊閉無法配合打開者可使用 I、J、K（3個壓舌板用 3M 膠布黏起）

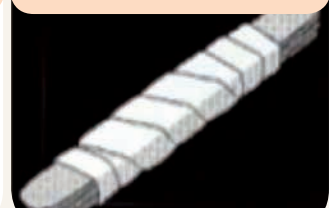
I. 開口器



J. 開口棒



K. 自製開口棒



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



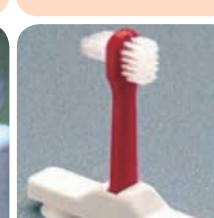
N. 缺口漱口杯



O. 吸管杯



P. 固定式假牙清潔刷

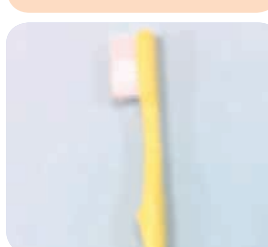


B. 長期照護服務對象口腔照護工具

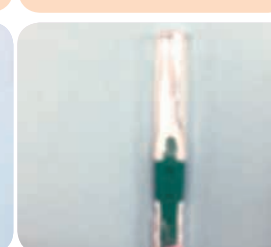
一 牙菌斑顯示劑：評估口腔清潔之效果

二 潔牙工具の種類：

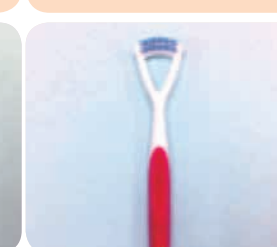
牙刷



牙間刷



舌刷



含氟牙膏



海棉刷



牙線（棒）



單束毛牙刷



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 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 口氣清新
經濟	確保假牙有較長的使用年限

Step1 刷洗

- 使用假牙專用牙刷刷洗假牙
- 使用軟毛牙刷刷洗口內其餘牙齒

Step2 浸泡

- 使用保麗淨假牙清潔錠浸泡五分鐘後再以清水洗淨即可配戴
- 若不配戴需置於清水中

Step3 休息

- 在適當的時間取下假牙，讓牙床休息

Step4 修護

- 定期回診
- 如假牙有毀損，應立即尋求牙醫師協助

假牙照護 4步驟

- A. 牙齒或牙齦疼痛
- B. 牙齒或假牙不穩定
- C. 假牙脫落或損壞

- 要立即請牙醫檢查
- 最好每三到六個月定期回診檢查保養
- 活動假牙要定期回診請牙醫師檢查

附件.

長照服務對象口腔醫療照護評估表 (I)

姓名：_____ 性別：☐男、☐女 出生日期：____年____月____日
機構名稱：_____ 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 <input type="checkbox"/> 完全需協助 <input type="checkbox"/> 部份協助 <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	
障礙別、疾病名稱：	殘障手冊： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 嚴重度： <input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 極重	<input type="checkbox"/> 可坐輪椅 <input type="checkbox"/> 植物人 <input type="checkbox"/> 臥床- <input type="checkbox"/> 鼻胃管 <input type="checkbox"/> 胃、 <input type="checkbox"/> 腸造瘻 <input type="checkbox"/> 氣切 <input type="checkbox"/> 尿管
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 <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 <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、 口腔功能評估 (無異狀為滿分；無特殊註記之異狀，每項異常扣一分) *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		
	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"/> 口乾(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)： <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、 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 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) <input type="checkbox"/> 剝碎飲食(6) <input type="checkbox"/> 軟食(8) <input type="checkbox"/> 普通飲食(10)			
三、 自我口腔清潔	1. 刷牙、漱口、裝戴假牙： <input type="checkbox"/> 完全需協助(0) <input type="checkbox"/> 部分協助(3) <input type="checkbox"/> 完全自理(5)	5	合計 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、 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	合計 22	合計
	2. 噎到： <input type="checkbox"/> 管灌(0) <input type="checkbox"/> 經常噎到(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 * 事前評估為基準點1(事前評估最高計12分) * 期中/事後，依前一次為基準記點 減少(0) 無變化(1) 增加(2)	(分數)(次數) Pa()() Ta()() Ka()() La()() 計 (1)		
合計分數(*分數越高，功能越好)		70		
五、 假牙清潔	1. <input type="checkbox"/> 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
	2. <input type="checkbox"/> 全口假牙； <input type="checkbox"/> 部分活動假牙： <input type="checkbox"/> 上顎、 <input type="checkbox"/> 下顎 假牙清潔：1. <input type="checkbox"/> 優 2. <input type="checkbox"/> 中等 3. <input type="checkbox"/> 需改進	<input type="checkbox"/> 1優 <input type="checkbox"/> 2中等 <input type="checkbox"/> 3需改進	<input type="checkbox"/> 1優 <input type="checkbox"/> 2中 <input type="checkbox"/> 3需改進	<input type="checkbox"/> 1優 <input type="checkbox"/> 2中 <input type="checkbox"/> 3需改進
轉診	□是(科別：_____；院所名稱：_____)電話：_____ 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 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. <input type="checkbox"/>	潔牙指導（刷牙）		6. <input type="checkbox"/>	健口瑜珈操指導	
2. <input type="checkbox"/>	潔牙指導（牙線（棒）、牙間刷使用）		7. <input type="checkbox"/>	飲食指導	
3. <input type="checkbox"/>	假牙（活動、固定）照護指導		8. <input type="checkbox"/>	洗牙	
4. <input type="checkbox"/>	牙菌斑檢測		9. <input type="checkbox"/>	塗氟漆	
5. <input type="checkbox"/>	熱敷、減敏感及口腔肌肉按摩		10. <input type="checkbox"/>	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. <input type="checkbox"/>	潔牙指導（刷牙）		6. <input type="checkbox"/>	健口瑜珈操指導	
2. <input type="checkbox"/>	潔牙指導（牙線（棒）、牙間刷使用）		7. <input type="checkbox"/>	飲食指導	
3. <input type="checkbox"/>	假牙（活動、固定）照護指導		8. <input type="checkbox"/>	洗牙	
4. <input type="checkbox"/>	牙菌斑檢測		9. <input type="checkbox"/>	塗氟漆	
5. <input type="checkbox"/>	熱敷、減敏感及口腔肌肉按摩		10. <input type="checkbox"/>	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