

身障口腔衛教及 照護者注意事項

陳筱蓉

傷口. 腸造口. 口腔護理師

RN，MSN

美國Cleveland WOCN/ET證書



身障者口腔及牙齒的預防原則

□ 第一段預防：

口腔健康促進與疾病預防

□ 第二段預防：

早期發現與早期治療

□ 第三段預防：

復健



口腔護理的目標

- ❖ 減少口腔黏膜磨損
- ❖ 減少感染發生及促進癒合
- ❖ 減輕疼痛



口腔評估項目

危險因子評估：

- ❖ 年齡、營養狀態、化學治療種類、劑量
有否抽煙、
- ❖ 喝酒、蛀牙、牙齦發炎。

黏膜炎之嚴重程度分為四級

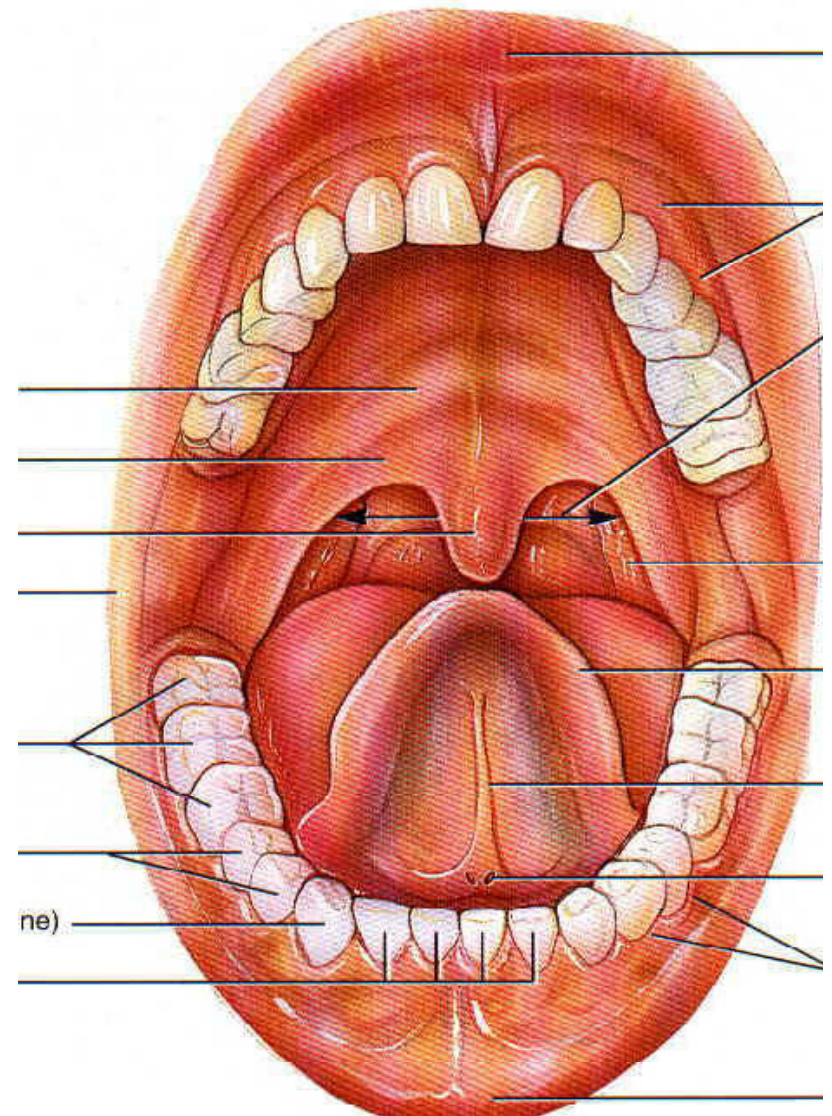
- ❖ 一級：口腔黏膜出現紅腫
- ❖ 二級：口腔黏膜出現單獨的白色小潰瘍
- ❖ 三級：口腔黏膜出現白色潰瘍十五的面積
- ❖ 四級：口腔黏膜出現潰瘍處出血

口腔評估表

(Madeya, 1996)

口腔護理評估項目

- ❖ 吞嚥
- ❖ 聲音
- ❖ 嘴唇
- ❖ 舌頭
- ❖ 黏膜
- ❖ 牙齒
- ❖ 唾液
- ❖ 牙齦



口腔評估方式

分類	評估工具	測量方式
聲音	聽覺/溝通	與病患對話，評估音質改變，詢問是否有發音困難或疼痛情形。
吞嚥	觀察/溝通	請病患吞嚥，詢問是否有吞嚥不適或疼痛情形
唇	視覺/觸覺/手套	觀察及以戴手套觸摸感覺唇部組織，包括外觀及觸覺。
舌頭	視覺/觸覺	感覺及觀察舌頭組織的外觀包括顏色、溼潤度、舌苔多寡、有無乳頭狀突起及是否出現水泡或是破裂情形。

口腔評估方式（續）

分類	評估工具	測量方式
唾液	視覺/壓舌版/棉棒	使用壓舌板或棉棒輕觸口腔(口頰兩側及舌面、舌底)以觀察唾液黏稠度及多寡。
黏膜	視覺/手電筒	以手電筒照射，觀察兩頰內組織的外觀包括顏色、溼潤度、是否出現潰瘍或出血情形。
牙齦	棉棒/視覺	用棉棒輕壓組織，觀察外觀型態及是否有腫脹或出血情形。
牙齒或假牙	視覺	觀察牙齒或假牙區域的外觀包括碎屑及牙菌斑情形。

吞嚥

- ❖ 一分：正常
- ❖ 二分：吞嚥時有些疼痛
- ❖ 三分：無法吞嚥



聲音

- ❖ 一分：正常
- ❖ 二分：較原聲音粗而低(沙啞)
- ❖ 三分：談話困難或感疼痛



嘴唇

- ❖ 一分：平滑、粉紅、潮濕
- ❖ 二分：乾燥、粗糙
- ❖ 三分：潰瘍或流血



嘴唇平滑紅潤



乾燥、破裂



嘴唇潰瘍或流血



舌頭

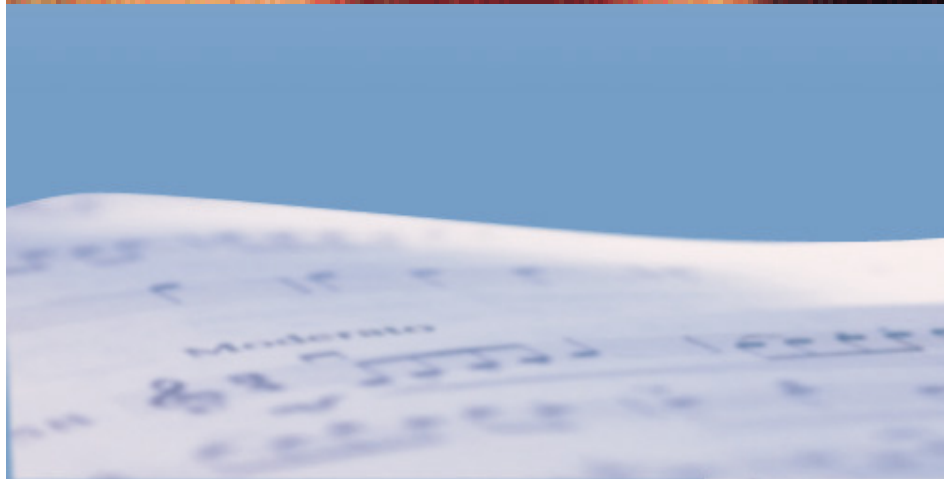
- ❖ 一分：粉紅、潮濕、可見乳頭狀突起
- ❖ 二分：有舌苔、薄膜覆蓋、無乳頭狀突起、發亮外觀合併有或無發紅
- ❖ 三分：水泡或龜裂



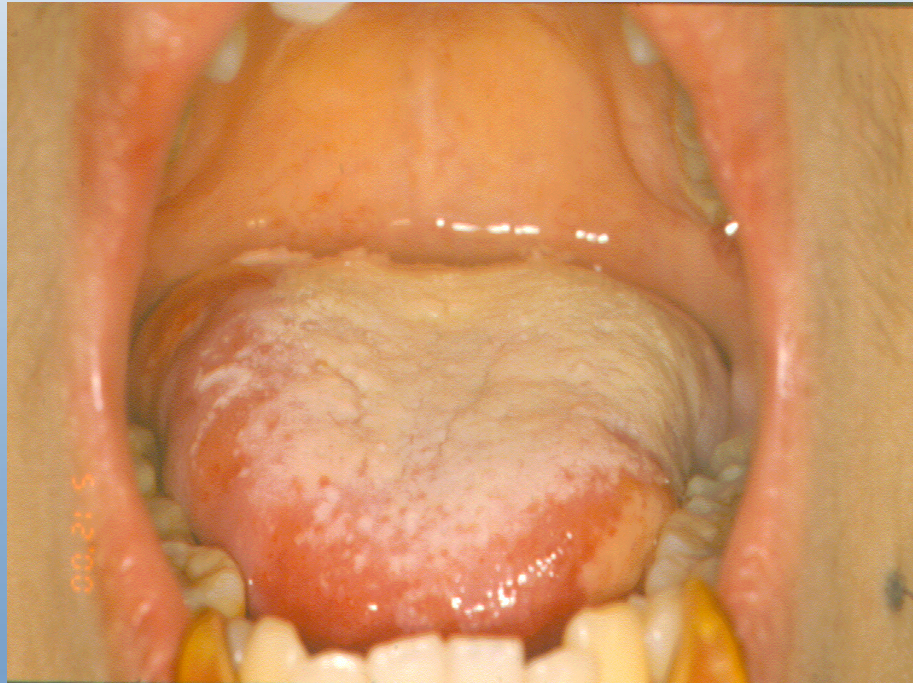
粉紅、潮濕、可見乳頭狀突起



有舌苔、薄膜覆蓋、無乳頭狀突起、
發亮外觀合併有或無發紅

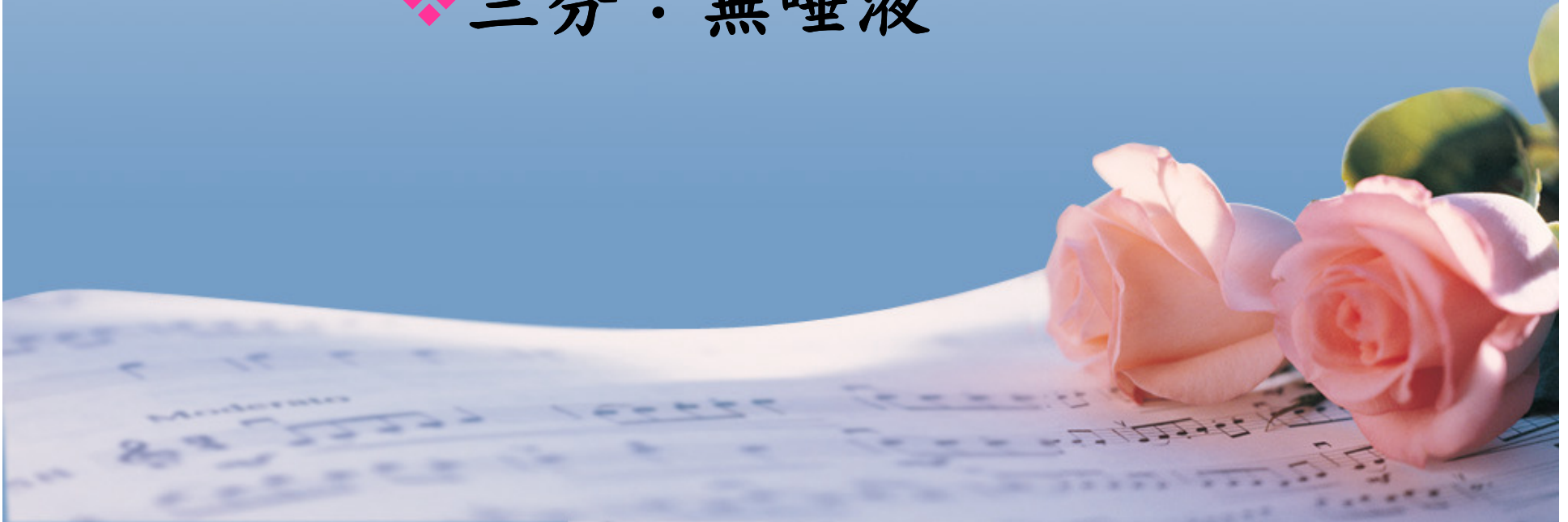


舌頭水泡或龜裂



唾液

- ❖ 一分：多液狀(水狀)
- ❖ 二分：厚的或呈絲狀的
- ❖ 三分：無唾液

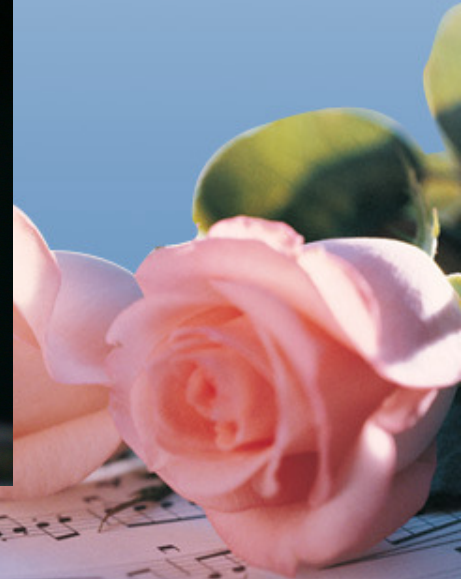


口腔黏膜

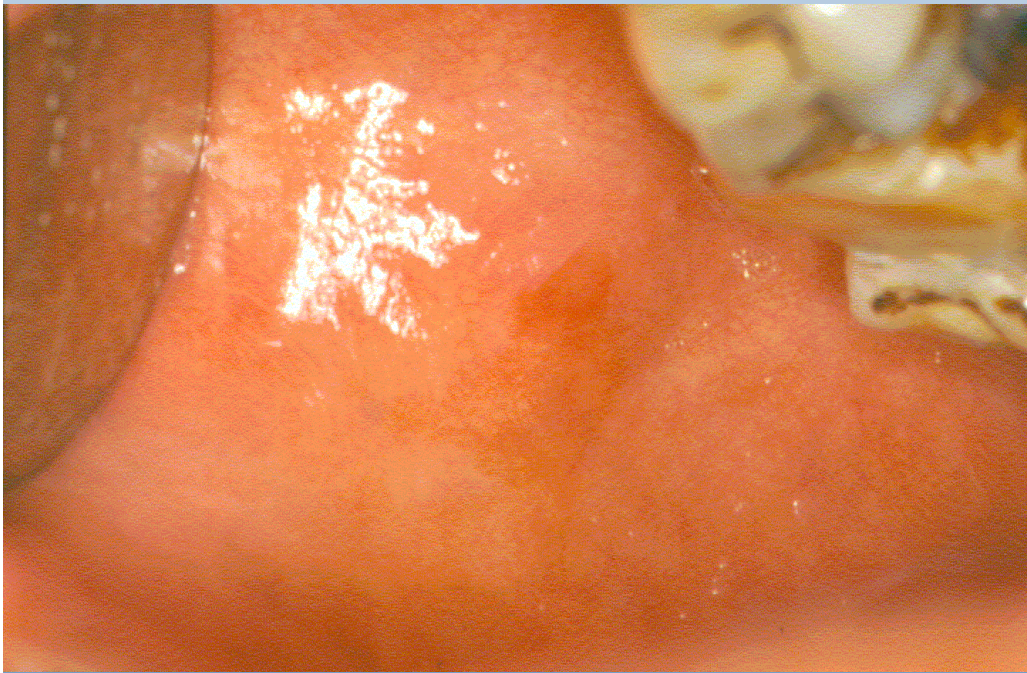
- ❖ 一分：色澤粉紅及濕潤
- ❖ 二分：局部發紅或局部白塊狀薄膜覆蓋(無潰瘍)
- ❖ 三分：潰瘍紅腫、並有/無伴隨流血



正常口腔黏膜



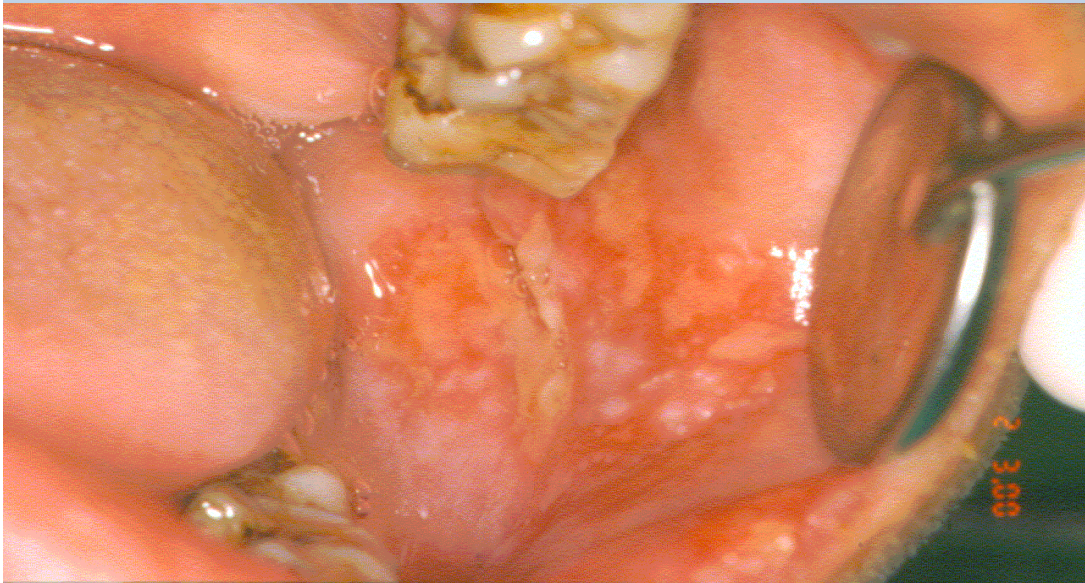
局部發紅或局部白塊狀
薄膜覆蓋(無潰瘍)



口腔黏膜局部發紅
或局部白塊狀（無潰瘍）



口腔黏膜潰瘍 並有/無伴隨流血(發炎感染)



牙齦

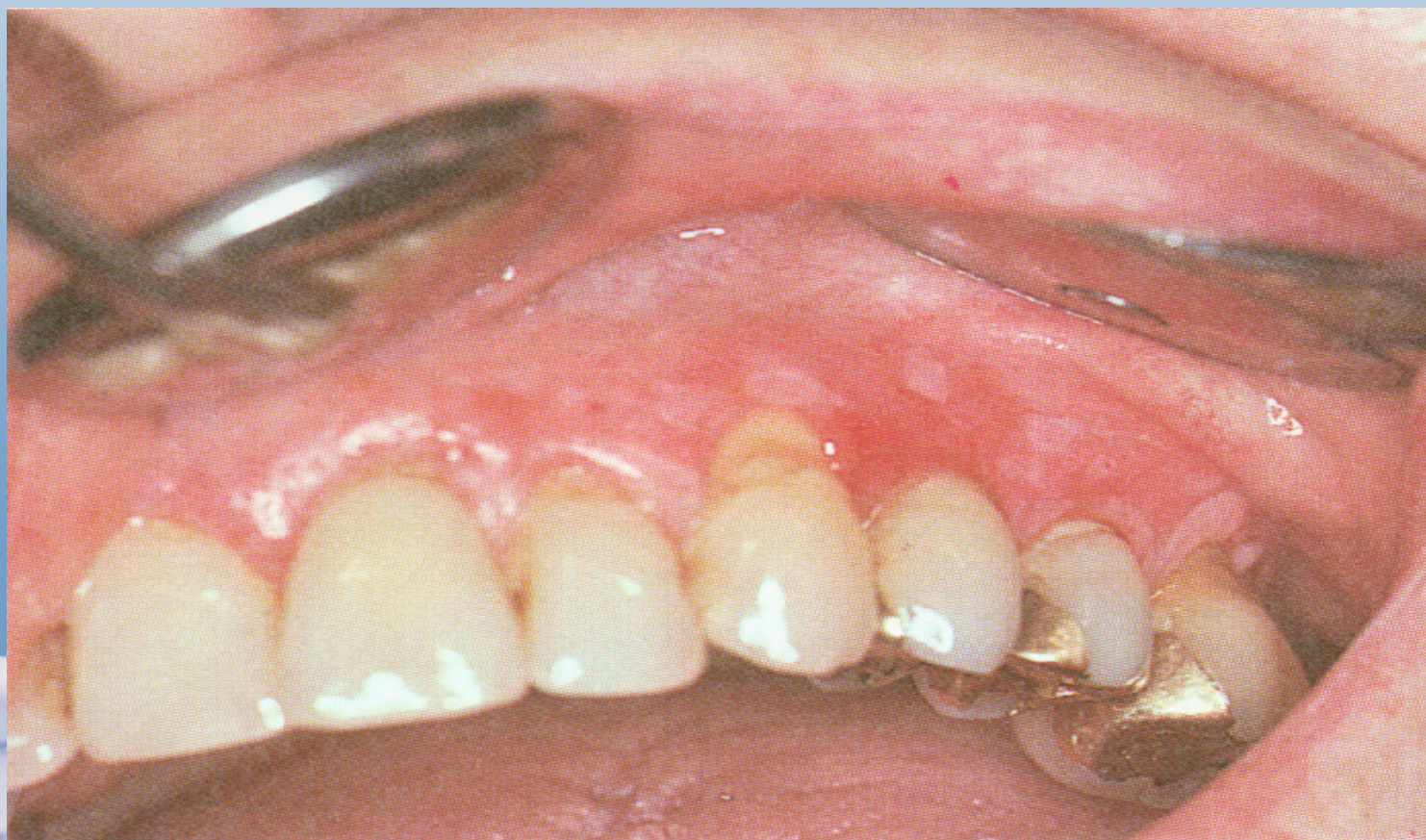
- ❖ 一分：色澤粉紅，橘子皮點狀，
❖ 堅實狀
- ❖ 二分：水腫、並有/無發紅
- ❖ 三分：自發性出血或加壓易流血



牙齦色澤粉紅
橘子皮點狀，堅實狀



牙齦水腫並有 / 無併隨發紅



牙齦自發性出血 或加壓易流血



牙齒

- ❖ 一分：清潔、無牙垢碎屑
- ❖ 二分：局部範圍內有牙菌斑或碎屑
- ❖ 三分：沿著牙齦或戴假牙區域有廣泛性的牙菌斑



牙齒清潔無牙垢

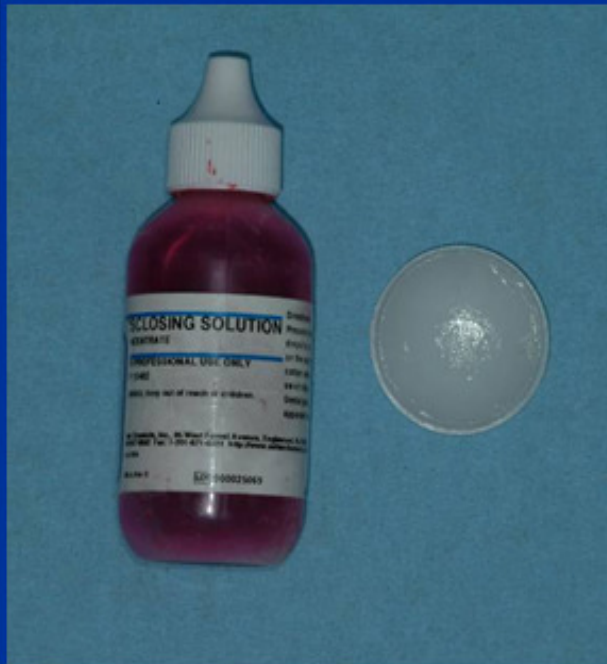


局部範圍內有牙菌斑或碎屑



沿著牙齦或戴假牙區域
有廣泛性的牙菌斑





口腔評估基本步驟



檢查上下唇



檢查上顎



檢查及觸摸左右頰黏膜牙齦



人在工作時，
要像螞蟻一樣勤奮；
而心情，
要像蝴蝶一樣快樂飛舞，
人生才會幸福啊！



漱口水有幫忙嗎？



漱口水

- 有效，但請依照醫囑使用
- 缺點：染色，破皮，花錢



漱口水種類及運用

口腔炎

- 檸檬：作為潤濕用途
- 生理食鹽水：助於肉芽組織的生成、促進傷口癒合、改善牙齦炎及口臭



漱口水種類及運用

止痛

- 溫涼飲食
- 碎冰
- xylocaine jelly
- 4% xylocaine 噴劑
- kenalog 塗抹在傷口
- 麻醉性漱口水(20CC
4% xylocaine+500CCN. S.)



漱口水種類及運用

口腔潰瘍

- 甘草水
- 蜂膠漱口水
- Vit C發泡錠
- Sucralfate paste(抗潰瘍藥物)



漱口水

- 避免用含刺激性（如含酒精）或香料化學性商業漱口水，減少口腔乾燥及過度刺激。



綠茶及普洱茶水

綠茶加甘草片

茶葉—兒茶素作用

- ✚ 抑菌
- ✚ 抗齲齒
- ✚ 抗氧化
- ✚ 脫臭。

甘草—甘草甜素及黃酮

- ✚ 潤肺
- ✚ 祛痰
- ✚ 止渴
- ✚ 治咽喉腫痛

茶品中以綠茶含量最高

使用方法：綠茶包一小包加甘草片2片泡開水500ml

克羅西定漱口水

- ✚ 口腔無破損的人且漱口於一分鐘內，
- ✚ 因為會色素沉著，使用不可超過一個月。
- ✚ 每8~12小時使用一次，



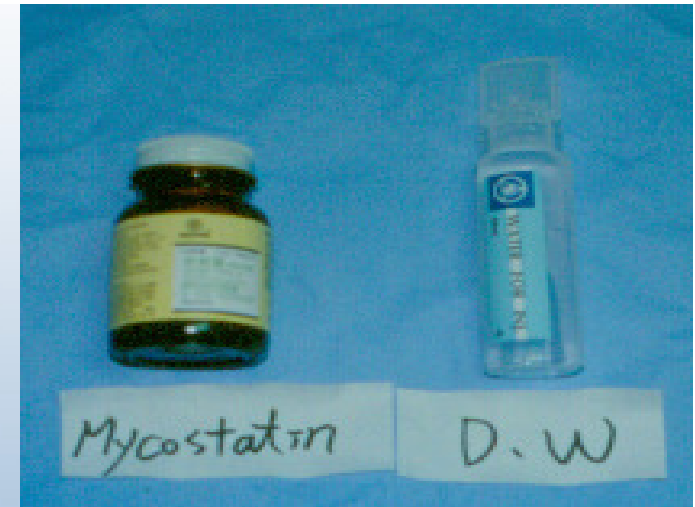
藥物治療

Mycostatin粉劑

✚作用：念珠菌感染時使用

✚建議用法：

- 加蒸餾水製成懸濁液
- 每毫升含10萬到50萬單位
- 每日3次，一次2~5毫升
- 含漱5分鐘後即可吞下



藥物治療

Kenalog in Orabase 口內膏

✚作用：

- 含消炎成份的特製基質，可均勻的貼牢於黏膜上形成保護膜

✚建議用法：

- 一天塗擦2~3次
- 使用後30分鐘內勿進食
- 睡前塗擦效果最佳



藥物治療

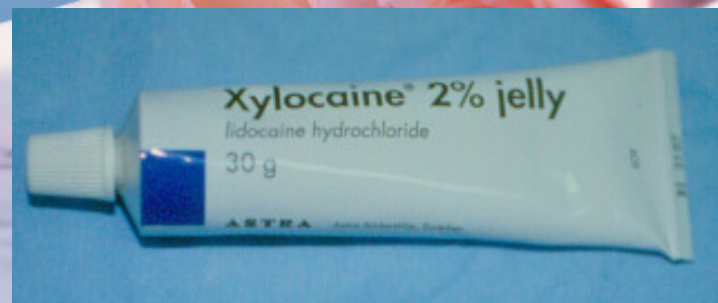
4% Xylocaine黏液

✚作用：

- 為局部麻醉劑，以減輕疼痛

✚建議用法：

- 進食前15分鐘塗擦。
- 勿塗太多並勿吞食以免抑制作嘔反射



藥物治療

5% Zovirax外用膏

✚作用：

- 抑制的病毒DNA聚合酶，治療疱疹感染

✚建議用法：

- 每4~8小時塗擦患部
- 至少連續使用5天



中藥治療

✚ 西瓜霜

✚ 吹喉散

✚ 青黛粉



中藥漱口水成分及效益

- ✚ 白芷 : 止痛
- ✚ 銀花 : 清熱、解毒、抗菌
- ✚ 薄荷 : 清熱、解毒、抗菌
- ✚ 菊花 : 清熱、消炎
- ✚ 生甘草 : 清熱、消炎
- ✚ 絞股藍 : 生津止渴、保護口腔細胞

用法：用1000cc水煮開後關火，不需熬煮久煎。

待涼後漱口，亦可吞服



中藥

全國唯一具有醫學實驗証明

雅麗康護口液

複方中藥牢牙散的水解萃取液

純植物性漢方精萃

※由植物性漢方配製，溫和安全，無化學藥物之副作用。
※清潔口腔、消除口臭、促進唾液分泌。



百捷生物科技有限公司
VIA-TECH BIOMEDICAL CO.,LTD
地址：台中縣大里市東明路 630 號
電話：04-24064239

中藥

全國唯一具有醫學實驗証明

雅麗康護口液



純植物漢方配製
溫和無刺激性
清潔口腔
無化學藥物副作用
消除口腔異味
促進唾液分泌

純植物漢方精萃



複方中藥牢牙散的水解萃取液

漱口水天天漱 口腔清涼乾淨

解答：

❖ 漱口水不宜長期使用，藥用漱口水使用需遵從醫囑。



原因

- ❖ 因口腔內有多個菌落群，平衡才能有效防治各類口腔疾病發生。
- ❖ 現今漱口中多含有消炎成分，會抑制某類口腔菌群，導致另一菌群相對增多，導致口腔菌群失調。
- ❖ 口腔內厭氧菌過多會誘發牙周炎，更易形成牙結石。
- ❖ 乳酸菌過多會引起齲齒。
- ❖ 最好的口腔護理是天天落實刷牙。



口香糖代替刷牙嚼到顫顎關節變形-1

- ❖ 關節正常者長時間嚼食口香糖，不會造成病態性變化，但易導致臉型改變，（國字臉）或臉部一邊大、一邊小。
- ❖ 若顫顎關節內部結構有問題，長時間嚼食口香糖，關節無法放鬆、休息，易造成顫顎關節症，嚴重者嘴巴幾乎張不開。
- ❖ 多數顫顎關節病變發生在青春後半期，由於患者無自覺症狀，長期嚼食口香糖，增加咀嚼系統負擔，會造成疼痛，加重顫顎關節障礙。
- ❖ 很多顫顎關節症患者常因大笑、打哈欠、或咬到硬物，出現症狀而就醫，但就醫時X光片顯示，患者關節形狀早已改變。



口香糖代替刷牙嚼到顫顎關節變形-2

- ❖ 長期嚼口香糖後出現痠痛，可能是「肌肉疲勞」所致。
- ❖ 一般肌肉疲勞所造成痠痛，多半睡一晚就好轉，在牙關緊咬時痠痛會更明顯。但發炎性痠痛，通常不會太快好，張口時症狀會加重，會反覆發生。但還是就醫區別診斷，才能確定。
- ❖ 若早上剛睡醒時，常覺得嘴巴不易張開，應就醫治療。
- ❖ 潔牙口香糖無法替代刷牙，因牙菌斑會藏在牙齒各個角落，口香糖清潔無法面面俱到。口香糖只是一個潔牙輔助品，平日吃完東西後刷牙，使用牙線更重要。



全身疾病在口腔內的表徵—1

病名	口腔表徵
麻疹	頰粘膜上白色小斑點，繞以紅暈（科普利克氏斑）。 口腔黏膜上出現外周有紅暈的白色斑點，即麻疹黏膜斑
猩紅熱	草莓舌，舌頭看起來紅紅的且發亮。扁桃腺及咽部膨大、水腫、發紅或潰瘍，並有滲出物。
手足口病	口腔疱疹及小潰瘍。口腔的硬顎、頰部、齒齦及舌出現疼痛性小水皰，迅即破潰形成淺而白的潰瘍，四周繞以紅暈。
維生素B2缺乏症	口角炎：口角濕白、口角裂開、口角糜爛、出血、結痂。 舌炎：舌腫脹、裂紋、疼痛、萎縮、舌苔厚、地圖舌； 舌斑狀脫皮。 唇炎：嘴唇乾裂、腫脹、出血、潰瘍

全身疾病在口腔內的表徵—2

病名	口腔表徵
維生素C缺乏症	壞血病性牙齦炎、牙齦紫紅腫脹、易出血
葉酸缺乏症	舌炎（草莓舌、舌色紫紅、舌光亮）
貧血	舌光禿、灼痛、舌炎
缺鐵性貧血	舌頭上的突起變平坦
白血病	牙齦增大、壞死。牙齦腫脹或出血，是由於該處有白血球結集的原因
出血性疾病	牙齦出血、粘膜瘀斑
糖尿病	牙周炎、口臭（丙酮味）、口乾、口渴
艾迪生氏病	粘膜黑斑

全身疾病在口腔內的表徵—3

病名	口腔表徵
卵巢性腺功能改變	妊娠性牙齦炎、妊娠性牙齦瘤
貝赫切特氏病	復發性口腔潰瘍
史蒂文斯-約翰遜二氏綜合症	口腔黏膜多形紅斑、眼結膜炎、皮膚多形紅斑
掌跖角化牙周病綜合症	幼年牙齒鬆動、脫落。 乳牙發育正常，但一長出牙周支持組織即開始破壞，牙齦充血腫脹、潰爛而容易出血，有牙周囊袋形成和口臭，牙槽骨吸收萎縮，乳牙多在4~5歲脫落。恒牙生長發育正常，但也會脫落。

全身疾病在口腔內的表徵－4

病名	口腔表徵
米庫利奇-舍格倫氏綜合症	口乾、唾液腺腫大
珀茨-杰格斯氏綜合症	口腔周圍黑斑、腸息肉
先天梅毒	牙齒變形呈鋸齒狀（半月形切牙），稱（ Hutehison's Teeth ）赫欽氏牙、桑椹樣白齒、園屋頂樣白齒
梅毒	硬性下疳、肉芽腫、皮疹出現於黏膜，造成表淺性之潰瘍，稱為 Mucous patches

全身疾病在口腔內的表徵—5

病名	口腔表徵
愛滋病（AIDS） 後天免疫缺乏 症候群	卡波西氏肉瘤、白色念珠菌病、壞死 性牙齦炎
侷限性腸炎	線狀潰瘍、肉芽腫、粘膜顆粒狀表面
有機汞	口腔炎
重金屬中毒	鉛、鈹中毒引起牙齦黑色的『鉛線』 『鈹線』，銀中毒引起的粘膜、皮膚 黑變。

常見口腔黏膜病及臨床特徵

白色及紅色病變－1

病名	特徵
白斑	口腔黏膜上皮增生、粗糙即產生白色斑塊，表面過度角化，常發生的部位是口腔內頰部黏膜、舌頭表面，然而口腔底部黏膜、牙齦、顎部等部位亦有可能發生。
紅斑	好發於口底、舌及軟顎，臨床病變呈天鵝絨狀之紅色表面，多半周界清楚，稍微低窪。部位固定，有均質性、顆粒性及紅白間染三型。



常見口腔黏膜病及臨床特徵

白色及紅色病變—2

病名	特徵
念珠菌病	粘膜上有白色或紅白相間的斑點。 口炎：俗稱鵝口瘡，多見於嬰幼兒或重症疾病的晚期。好發在口腔粘膜、舌面、咽喉、齒齦及唇，皮損表現為散在大小不等乳白薄膜，其狀如鵝口裏，故名。該膜容易揩去而呈潮紅濕潤面。 口角炎：發生于口角，單側，也可對稱。皮疹為浸漬、糜爛或皸裂，常伴有滲液少許及結痂。若有維生素B2 缺乏時，更易誘發念珠菌性口角炎。 有紅斑型、增生型和偽膜型

常見口腔黏膜病及臨床特徵

白色及紅色病變－3

病名	特徵
扁平苔癬	口腔扁平苔癬發生的部位常為多發性，外觀上可區分成非糜爛型及糜爛型二大類。非糜爛型口腔扁平苔癬主要表現網狀或線狀的白色條紋，通常不會有不舒服的症狀。但糜爛型患者會有紅色糜爛的區域出現，也較敏感疼痛，
原位癌	為病理學名稱，臨床表現為白斑或紅斑。



常見口腔黏膜病及臨床特徵

色素沉著—1

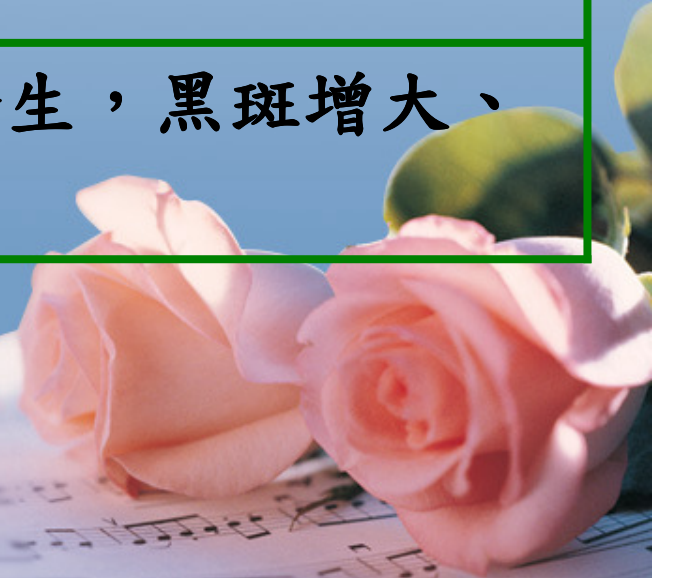
病名	特徵
黑斑	生理性，粘膜黑斑厲害，吸煙者黑斑發生率高
艾迪生氏病	粘膜出現黑斑，皮膚棕黑、衰弱、畏寒
口周黑斑腸 息肉綜合症	口周圍有點狀黑斑，腸有息肉。



常見口腔黏膜病及臨床特徵

色素沉著－2

病名	特徵
黑毛舌	舌背黑褐，舌面有絲狀乳頭，長，呈毛狀。
重金屬中毒	鉛、鉍中毒時，在牙齦緣出現黑褐色鉛線或鉍線。
黑色素瘤	牙齦、頰、舌等處均可發生，黑斑增大、增厚、惡化度高



常見口腔黏膜病及臨床特徵

疱性病變

病名	特徵
疱疹性口炎	好發於小兒，口內疱疹多發，破後成小潰瘍。
唇疱疹	發生於口周圍皮膚，小疱相互融合，形成痂皮
手足口病	流行性，手足有小水疱，口腔有小潰瘍
天疱瘡	大疱、脫皮、糜爛、此伏彼起，出現皮膚大疱
粘膜良性類天疱瘡	大疱、破損後成潰瘍，留有疤痕，可侵犯眼結膜

常見口腔黏膜病及臨床特徵

潰瘍性病變 — 1

病名	特徵
復發性口腔潰瘍	潰瘍淺小，呈圓形或橢圓形，無疱疹前驅
復發性壞死性黏膜腺周圍炎	潰瘍深大，癒合慢，癒後呈瘢痕
貝赫切特氏病	復發性口腔潰瘍，以眼部病變、口腔及生殖器潰瘍三聯徵為主要表現

常見口腔黏膜病及臨床特徵

潰瘍性病變 — 2

病名	特徵
創傷性潰瘍	好發於舌緣，與壞死刺激相應，治療應先除去刺激
結核性潰瘍	深潰瘍，邊緣軟，有倒凹，需活組織檢查觸疹
惡性肉芽腫	發生於顎後部人體中線處，多系惡性網狀細胞增多症



常見口腔黏膜病及臨床特徵

腫瘤及瘤樣增生

病名	特徵
牙齦瘤	發生於牙齦的炎症性增生物，有或無蒂，非真性腫瘤
乳頭狀瘤	良性，有蒂小腫物
纖維瘤	無蒂，較硬，表面光滑或呈砂礫狀
齦纖維瘤病	牙齦廣泛增生，覆蓋牙齒，蒼白，發育慢
口腔癌	惡性，發展較快，不規則型潰瘍或腫瘤



日本早期診療椅設備

內科疾患與口腔併發症-1

口腔併發症	疾病名稱
乾口症	腎病末期、酒精性肝病肝硬化、愛滋病、糖尿病、頭頸部放射治療、化學治療。
口腔潰瘍	肺結核、洗腎病患、發炎性腸道疾病、淋病、顆粒性白血球缺乏症、週期性白血球缺乏症、白血病。
口角炎	腎病末期、惡性貧血。
紫斑、瘀斑	鬱血性心衰竭、酒精性肝病肝硬化、愛滋病、發炎性腸道疾病、血小板缺乏症、血友病、後天性凝血障礙、瀰漫性血管內凝血症、血小板釋出障礙、惡性貧血、白血病。

內科疾患與口腔併發症-2

口腔併發症	疾病名稱
口腔感染	鬱血性心衰竭、淋病、愛滋病、酒精性肝病肝硬化、糖尿病、腎上腺不足、鐵質缺乏貧血、惡性貧血、顆粒性白血球缺乏症、週期性白血球缺乏症、白血病、頭頸部放射治療、化學治療。
出血	鬱血性心衰竭、腎病末期、酒精性肝病肝硬化、病毒性肝炎、血小板缺乏症、血友病、後天性凝血障礙、瀰漫性血管內凝血症、血小板釋出障礙、鐵質缺乏貧血、惡性貧血、白血病、化學治療。

內科疾患與口腔併發症-3

口腔併發症	疾病名稱
念珠菌 感染	氣喘、洗腎病患、酒精性肝病肝硬化、 愛滋病、糖尿病、白血病、頭頸部放 射治療。
帶狀疱疹	愛滋病。
傷口癒合 延遲	糖尿病、愛滋病、腎上腺不足、惡性 貧血、化學治療。
血腫	血小板缺乏症、血友病、後天性凝血 障礙、瀰漫性血管內凝血症、血小板 釋出障礙。

內科疾患與口腔併發症-4

口腔併發症	疾病名稱
口腔組織的疼痛、麻木感、灼熱感	糖尿病、白血病。
口腔黏膜色素沉積	腎上腺不足。

資料來源：

1. 內科疾患的牙科處置（范洪春等，2001）
2. Oral health care in diabetes mellitus（Bell GW，2000）
3. Oral complications from cancer therapy（Mary L. Madeya, 1996）
4. Oral Complications at the end of life（Dahlin, 2005）
5. Oral Complications at the end of life（Dahlin, 2005）



護理是藝術

護理是科學

