

高齡居家老年個案口腔健康調查

施秀樺¹ *李明德²

¹臺北醫學大學附設醫院社區護理室

²國立臺北護理健康大學長期照護研究所

1. 研究背景與目的

長期照護在全球高齡化的趨勢下已成為重要關注的議題。隨著年齡增長與慢性疾病的發生，老年人往往因為活動功能受損或認知功能障礙，導致口腔自我清潔與口腔照顧能力下降。因為老化造成唾液腺逐漸萎縮，加上服用多種藥物的影響，更容易引發口腔上許多狀況，例如：齲齒、口臭口乾、牙周病、缺牙甚至全口無牙、食慾不佳、咀嚼與吞嚥困難，嚴重甚至造成吸入性肺炎、心臟疾病、腸胃道疾病等合併症而死亡(Shimazaki et. al., 2001; Petersen & Yamamoto, 2005)。對於居家臥床的老年個案而言，因為患有多種慢性疾病且失能程度較高，往往無法清楚表達口腔衛生上的需求，導致口腔內牙齦發炎嚴重、口腔異味、念珠菌感染及牙菌斑大量堆積因此極易增加發生感染的風險(Migliorati & Madrid, 2007)。國外許多文獻已證實口腔健康狀況不佳與老年全身系統性疾病的發生及死亡有極高的風險，然而國內目前有關居家失能老年個案口腔相關研究並不多見，因此本研究特別針對居家失能老年臥床個案進行口腔狀況的調查，期能提供居家失能長者口腔問題的樣態。

2. 研究方法

本研究為瞭解居家老年失能長者的口腔健康狀況，以立意取樣法(purposeful sampling)自北部地區某醫院附設居家護理的臥床老年個案為收案個案，收案條件為：(1)需符合全民健康保險給付之居家護理服務資格；(2)居家護理個案年齡大於 65 歲。本研究共有 117 位居家老年個案，以口腔健康檢測量表進行口腔評估，此量表主要是參考國內外口腔檢查量表及日本厚生勞動省 2005 年之長期照護個案「口腔機能の向上マニュアル」評估表修正為適合研究個案之評估工具；本量表並經國內口腔醫學專家進行專家效度檢測，其中包括：「齒列與清潔狀況」、「口腔健康狀況」與「口腔其它狀況」等三大項目。第一部分「齒列與清潔狀況」評測項目有：現有齒數與部位、機能齒部位（有對咬的部位）、活動假牙使用情形及口腔清潔等（包括口腔內、舌苔及活動假牙清潔）等；第二部分「口腔健康狀況」則包括：有無牙齦炎、牙菌斑指數、口臭、口腔乾燥等並以操作性定義量化計分；第三部分「口腔其他狀況」包括評估是否有牙結石、嘴唇乾裂、假牙不合、牙齒動搖、嘴閉不緊、吞嚥困難（是否會噎到）及流口水等其他口腔相關問題。

3. 結果與討論

本研究結果發現，居家失能老年個案平均年齡為 83 歲，以女性個案最多（佔 56%），其中 37% 的個案有神經肌肉骨骼功能失能情形，且近八成都有鼻胃管路的使用，而在藥物使用上又以消化、代謝及心血管系統藥物為最多。至於本研究主要關心的口腔健康狀況上，調查結果發現：在「齒列與清潔狀況」方面，老年個案的剩餘平均齒數為 13 顆，女性存齒數 12 顆、男性為 14 顆；剩餘齒數 20 顆以上者佔 38.5%，10 顆以下者也佔 31.7%；全口無牙率達 18%，其中女性全口無牙率 20%、男性全口無牙率 15.4%。剩餘齒數部位大都分布在雙側白齒、上顎前牙及下顎前牙的位置。剩餘齒具有機能齒（有對咬的部位）僅佔四成，對咬牙齒位置多集中於雙側白齒及前牙的部分。在口腔清潔上，口腔內清潔呈現普通與不良者分別有 43 位（36.8%）及 38 位（佔 32.5%）。舌苔清潔上有舌苔殘存者為最多（78.6%）。而在「口腔健康狀況」上，本調查也發現有中度牙齦炎者最

多佔 37.6%，牙菌斑則以中度為多數佔 32.5%，至於口臭方面有異味情形者也佔了 51.2%；牙齒有鬆動現象者有 51 人（佔 43.6%）、有牙齒殘根者也約佔有一半人數。至於「口腔有無食物殘渣、牙結石、嘴唇乾裂、牙關緊閉、流口水等」項目上，研究發現居家失能老年人有牙結石者最多（47%），其次有流口水情形也約有三成多（34.2%）。本研究樣本口內 10 顆以下者佔三成且牙醫就診比率亦偏低（僅為 6.8%），推究其可能原因是因為研究對象均為居家護理服務個案，多屬於失能程度高且須仰賴他人協助的個案，對於外出就醫限制較多，因此呈現外出就醫率較低情形；此外，研究對象的齒數偏低（指功能性自然齒數僅 7 顆者）且多有口腔舌苔殘存與口腔異味，亦顯示居家失能老年個案口腔健康問題值得重視。同時本研究也發現照顧者對於居家老年個案的口腔保健與清潔並未特別重視，也因此可能更增加居家失能老年長者健康威脅與死亡風險的發生。

4. 研究發現與建議

綜合本研究之結果有下列發現，居家失能老年長者的剩餘平均齒數約為 13 顆，其中女性存齒數約有 12 顆，男性則為 14 顆；全口無牙率達 18%。剩餘齒數部位大都分布在雙側白齒、上顎前牙及下顎前牙的位置。剩餘齒具有機能齒（有對咬的部位）僅佔四成，對咬牙齒位置多集中於雙側白齒及前牙的部分。在口腔清潔上，有舌苔殘存及中度牙齦炎最多，有口臭及牙齒鬆動的也佔近半數，此外有牙結石最多，其次是有流口水現象。

根據上述研究發現，本研究建議如下：(1)在實務上:建議加強照護人員或照顧者對居家老年個案口腔照護的重視與關注，並強化照護人員與照顧者口腔保健與清潔方面的照護技能；(2)在政策上，建議能將「居家到宅口腔照護服務」納入未來長期照護保險給付考量，以支持與協助居家老年長者口腔保健或口腔機能的維護；(3)在產學研發上，期望能透過跨業合作，共同開發有關居家老年人口腔健康預防、清潔、檢測、維護或口腔機能復健等之相關輔助科技服務產品或服務系統，以提高老年居家的生活品質。

參考文獻

1. Shimazaki, Y., Soh, I., Saito, T., Yamashita, Y., Koga, T., Miyazaki, H., & Takehara, T. (2001). Influence of dentition status on physical disability, mental impairment, and mortality in institutionalized elderly people. *Journal of Dental Research*, 80(1), 340-345.
2. Petersen, P. E., & Yamamoto, T. (2005). Improving the oral health of older people: the approach of the WHO Global Oral Health Programme. *Community dentistry and oral epidemiology*, 33(2), 81-92.
3. Migliorati, C. A., & Madrid, C. (2007). The interface between oral and systemic health: the need for more collaboration. *Clinical Microbiology and Infection*, 13(s4), 11-16.

