## JCCPA 賽馬會耆智園



隨著病情的發展,腦退化症人士可 能逐漸忽略口腔及牙齒護理的重要 性,甚至忘記如何刷牙。然而,健 康的牙齒有助維持正常的飲食,並 能減少消化問題和各種由蛀牙及牙 周病引致的感染,甚至能預防因牙 齒問題而導致的行為心理徵狀。

# 口腔及牙齒護理 ORAL HEALTH CARE

#### 出現口腔問題的原因

# 飲食習慣的改變

進食次數變密時, 唾液沒有 足夠時間中和口中過多的酸 素, 蛀牙的風險便會增加

# 藥物

部份含有糖份的藥物可能會 導致蛀牙、口乾或影響口腔 及牙肉不適

# 唾液不足

唾液有助維持口腔健康、防 止蛀牙或其他口腔病變,某 些藥物及部份身體狀況可能 導致唾液不足

# 欠缺護理

認知能力的下降或會令他們 忽略口腔清潔及牙齒護理, 造成蛀牙及口腔不適

## 口腔及牙齒 問題的徵狀

腦退化症人士未必能清楚表達因口腔及牙齒問題帶來的不適,因此全靠照顧者的日常觀察。

睡眠不穩

**4** ■ 頻繁地拉扯臉部或嘴巴

\_ 食慾不振 從口中取出日常佩戴的假牙

5 拒絕參加活動 6 情緒起伏、呻吟或叫喊等變得頻繁,甚至出 現攻擊行為

#### 日常的口腔護理程序:CHECK

初期腦退化症人士應注意牙齒保健,預防口腔問題,當他們的病情到了中後期,照顧者則需提供協助。然而,若腦退化症人士仍有自理能力,照顧者應盡量讓他們進行自理活動。



#### 清晰解說

「刷牙」二字對腦退化症人士來說可能太空 泛,步驟亦太複雜。照顧者可「化繁為簡」, 逐步提示刷牙的程序,例如:

- ① 先擠出牙膏到牙刷上
- ②拿起牙刷
- ③放進口中
- ④ 刷上排牙齒
- ⑤刷下排牙齒

照顧者可作出示範,鼓勵腦退化症人士跟着做,亦可輕輕要捉住他們的手,和他們一同 刷牙



## 維持習慣

了解腦退化症人士的習慣和喜好,盡量在固定的時間和地方進行,讓他們習慣這個模式。 假如他們不喜歡在浴室刷牙,可嘗試在其他 地方進行,例如是餐桌前



#### 進行清潔

- 每天最少清潔牙齒或假牙兩次
- 使用牙線/牙縫刷
- 使用適中的力度刷牙
- 刷牙須針對牙齦邊緣,同時輕刷牙齦
- 刷牙期間播放柔和的音樂或有助他們放鬆

詳細的清潔程序, 請參考衛生署「牙齒俱樂部」網頁





## 維持良好情緒

- 不要强迫,若他們拒絕刷牙或表現煩燥, 可稍作休息,待他們情緒穩定時再嘗試
- 如他們失去自理能力,則需保持耐性,預 備進行及說明的工作



## 牙科檢查

- 定期作牙科檢查
- 選擇有為腦退化症人士診症經驗的牙醫
- 詳細紀錄每次檢查時的情況及他們的特別需要,可預先告知牙醫和護士,以便作出相應配合,例如:需聆聽音樂、需家人握住手安撫等
- 帶備他們服用的藥物清單,並告知牙醫 他們有敏感或不良反應的藥物名稱

- + 日間中心
- + 熱線支援服務
- + 健腦俱樂部
- + 研究工作
- +訓練中心

- + 住宿服務
- + 記憶診所
- + 照顧者支援服務
- + 家居環境評估 服務

#### 賽馬會耆智園

新界沙田亞公角街 27 號





