提供全人化的口腔醫療照護
特殊需求者牙科醫療服務

文字撰寫｜黃倩茹
受訪對象｜三軍總醫院齒顎矯正科暨兒童牙科科主任　李忠興
中山醫學大學口腔醫學院牙醫學系主任　余權航

為優化特殊需求者牙科醫療服務，衛福部持續推動「特殊需求者牙科醫療服務獎勵計畫」，鼓勵全國各地醫院開設「特殊需求者牙科醫療門診」，針對每一位特殊需求者的個人需求，提供全人化的口腔醫療照護服務。

患有失智症的陳伯伯，被家人用輪椅推著來到醫院的「特殊需求者牙科醫療門診」，陳伯伯曾經在一般牙科就醫，但因失智無法配合牙醫師的指令與治療，因此轉介到特殊需求者牙科醫療門診。在特殊需求者口腔醫學科專科醫師的診治下，建議陳伯伯以靜脈鎮靜執行口腔治療，並對照護者進行口腔衛生教育，以維護良好的口腔健康。

口腔健康是全身健康的重要基礎

所謂「特殊需求者」，指的是受先天或後天因素影響，導致身體、心理、社會行為上需要特別協助或照護的對象，包含肢體障礙、腦性麻痺、植物人、智能障礙、自閉症、染色體異常、精神障礙、失智症、多重障礙、發展遲緩兒童及失能老人等族群，他們在接受牙科診療時因需要輔助之硬體與軟體設備，且看診過程比較困難，一般牙科往往難以處理。

特殊需求者在看診時，常會需要輔具協助，如可固定病人身體的治療椅，可避免病人身體滑落。

世界衛生組織認為，「口腔健康是全身健康、幸福以及生活品質的關鍵指標」，另外依身心障礙者權利公約第 25 條，身心障礙者有權享有可達到之最高健康標準，不因身心障礙而受到歧視。為建置特殊需求者牙科醫療服務，衛福部自 2005 年起，試辦「身心障礙牙科醫療服務網絡模式」，並於 2014 年轉型並擴大辦理「身心障礙特殊需求者口腔健康品質提升計畫」，2021 年獎勵全臺灣 31 家醫院辦理特殊需求者牙科醫療服務，服務人次由 2005 年的 706 人次成長到 2021 年的 26,687 人次。並於今 (2024) 年擴大服務對象，包含身心障礙者、發展遲緩兒童、失智及失能老人、罹患全身系統性疾病者。

解決特殊需求者牙科就診的困難

中山醫學大學口腔醫學院牙醫學系主任余權航說，特殊需求者在一般牙醫門診常面臨不同問題，例如：年長的失智症病人，無法配合牙醫師的指令；中風、腦性麻痺的病人，受限於身體因素，很難坐在治療椅上；因肌少症或肌肉無力，無法長時間張口。另外，全身健康狀況較為複雜的病人，例如：有藥物過敏、凝血功能問題、心血管問題、高血壓、糖尿病等患者，在口腔治療上就需要特別謹慎。

在口腔清潔上，特殊需求者也因個人的清潔能力有限，多仰賴家人或照顧者的照顧，若照顧者沒有受過專業的訓練，很難協助特殊需求者做到徹底的清潔，進而增加罹患口腔疾病的風險。舉例來說，肢體障礙、肌少症及肌肉無力的病人，因受限於肢體，在口腔清潔時，無法有效

使用牙刷、牙線等清潔工具，經常需要他人的輔助，或是需要使用改良過的清潔工具。

此外，飲食習慣與特殊需求者的口腔健康狀態有緊密的關係。三軍總醫院齒顎矯正科暨兒童牙科主任李忠興指出，國際吞嚥困難飲食標準(The International Dysphagia Diet Standardisation Initiative，簡稱IDDSI)將食物從液體到固體分為八個等級，從食物原型(固體)到稀薄飲品(液體)，不同質地會影響到口腔中殘留食物的多寡，如果是較黏稠的食物較易殘留，再加上，若是病人本身或照顧者無徹底清潔，都會影響到日後特殊需求者口腔需要照護的程度與面向。

為提供服務行動不便的特殊需求者，診間特地鋪設斜坡，方便輪椅的進出。

口腔疾病與系統性疾病息息相關

臨床上，李忠興會從全身性的觀點來看特殊需求者的口腔問題。舉例來說，像是腦性麻痺病人，在肌肉攣縮的狀態下，容易引起咬合不正。而長期臥床的病人，常因肌肉缺乏活動，造成肌肉僵化，導致肌筋膜疼痛症候群或是顳顎關節疼痛症候群，接下來就會影響到舌頭、嘴唇、頰肌等機能，也會影響到呼吸道、吞嚥肌的弱化，產生「吞嚥問題或障礙」的狀況，最後引起誤嚥、嗆咳或吸入性肺炎。

他強調，口腔必須是潮濕的環境才有辦法維持健康，如有口腔式氣管插管、呼吸、睡眠呼吸中止症的病人的患者，因口腔無法閉合易造成口腔乾燥，進而導致牙齦炎，若又加上進食時有食物殘留，就會加重牙齦發炎、齲齒的發生速度。「口腔中的細菌，與全身系統息息相關」，若齲齒侵犯到牙髓組織，牙周組織及牙髓組織具有微血管，就會因口腔問題而與心血管系統連結，將細菌由口腔帶到身體其他部位，而導致心臟瓣膜、肝臟、腎臟等問題。

因此在三軍總醫院的特殊需求者牙科醫療門診中，會與中醫部、復健部或其他科別合作，讓病人接受全面性的照顧，結合不同領域，強化口腔機能，提升吞嚥、進食能力，改善病人的口腔問題。

可至衛福部網站查詢門診資源

目前衛福部的「特殊需求者牙科醫療服務獎勵計畫」，將全國分為 6 個責任區域，並以每區獎勵 1-2 家示範中心、5 家一般醫院(東區為 2 家)為原則，開設特殊需求者牙科醫療門診，有需要的民眾或家屬，可至衛福部或各縣市政府衛生局網站查詢。

了解更多

特殊需求者牙科補助計畫

余權航提醒，特殊需求者牙科醫療門診都會以較長的時間服務每一位特殊需求者，因此有需要牙科醫療門診服務的特殊需求者，務必要「提前預約」，並在預約時說明病人的具體情況、身體狀況、行為能否配合、有無藥物過敏、現在服用的藥物（包含藥物和保健品），以上這些資訊能協助專科牙醫師事先做好準備，提供病人更完善的牙科醫療服務。

家屬和照顧者的就醫陪伴有助提升醫療品質

如果病人在行為上無法配合牙醫師的指示，則會考慮使用鎮靜麻醉或全身麻醉，在麻醉前會先進行評估，並說明麻醉前的注意事項，通常在麻醉前需要空腹禁食八小時，牙醫師也會事先請照顧者協助，讓病人做好準備。

對一般人來說，看牙醫難免心情緊張，對特殊需求者而言更是如此，因此建議照顧者和家屬可以準備讓病人心情舒緩的物品，例如玩偶、球，或是聽音樂、看影片等，有利治療的進行。在約診時間的選擇上，也要配合病人的生活作息，如果病人習慣早上昏睡，就預約下午時間就診，選擇在病人狀態較好的時間進行看診，有助醫療品質的提升。

此外，前來就診時，希望家屬和主要照顧者可以同行，除了能確實了解病人在牙科就醫的情形，有時候牙醫師計畫進行的醫療處置必須得到家屬的同意才能進行，而在看診過程中的不安或躁動，通常家屬的安撫會有較好的穩定作用。

為了讓特殊需求者得到更完善、便利的牙科醫療服務，目前針對特殊需求者的牙科醫療服務，除了「特殊需求者牙科醫療服務獎勵計畫」外，衛福部中央健康保險署（簡稱健保署）「全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務計畫」，設有醫療團、居家牙醫等服務，所謂醫療團，是定期至身心障礙福利機構、未設牙科的精神科醫院、特殊教育學校等有設置固定牙科診間和醫療設備器材之場所，提供牙醫醫療服務；居家牙醫服務則是由牙醫師前往病人住處，針對肢體障礙、視覺障礙、自閉症、精神障礙、失智症等患者，提供牙結石清除、簡單補牙、塗氟等醫療服務。

透過衛福部的「特殊需求者牙科醫療服務獎勵計畫」和健保署的計畫，為特殊需求者提供全人化的口腔醫療照顧服務，不論是由病人前往醫院，或由牙醫師前往病人住處提供居家醫療，都是為有需要的特殊需求者，提供完善的牙科醫療服務，照顧好每一位國民的口腔健康。MOHW

特別誌謝

三軍總醫院齒顎矯正科暨兒童牙科科主任
李忠興

中山醫學大學口腔醫學院牙醫學系主任
余權航