

巴金森患者的口腔照護

口腔問題輕者影響美觀 重則危害性命

牙科醫師提醒：

巴金森病人的生理、心理症狀可能導致口腔問題。
若長期未改善，可能引發各種嚴重的後果。

文／梁宏達 大林慈濟醫院牙科主治醫師



口腔健康與人的生存息息相關。從食物進入口腔，牙齒咀嚼，吞嚥進入消化道，我們才能攝取生存所需的營養。說話時，也是有賴口腔周邊肌肉群、牙齒與舌頭相互作用，才得以發出正確的聲音。牙齒健康與否也影響我們的社交生活，所謂「明眸皓齒」即代表著自古以來的審美觀。

一般人口腔問題最常見、對生活影響最大的就是蛀牙與牙周疾病。通常隨著年齡漸長，這兩種口腔健康問題也越多，甚至影響生活品質與健康。

巴金森患者的口腔問題

巴金森病雖是一種神經退化性疾病，但因為患者有手腳顫抖、僵硬，動作遲緩等症狀，也會影響口腔的清潔能力。而認知、自律神經失

調、睡眠及知覺障礙等非運動症狀，則會影響患者口腔清潔的意願與動機。吞嚥困難、口乾症、流口水等問題，則使得患者比一般人更容易有蛀牙及牙周健康狀況。此外，巴金森治療藥物 L-DOPA 副作用所造成的口舌不自主運動，也會讓活動義齒不穩固，義齒滑動則容易造成口腔黏膜受傷。

以下是常見的口腔問題：一、牙齒與牙周喪失：如果多數牙齒喪失，又有下顎不自主運動，會造成殘餘牙齒咬傷對顎牙床的現象，進而導致美觀、社交、咀嚼、營養等問題。二、口乾症：易造成琺瑯質脫鈣、快速蛀牙、嚴重的口腔感染、牙齦脫水等。三、流口水。四、口水分泌過多。五、吞嚥困難：吞嚥困難會伴隨體重降低、營養不良、脫水，甚至會造成吸入性肺炎致死。此外，也會降低患者的社交意願，

影響其心理健康。而食物長時間停留在口腔或食道，也容易導致細菌增生，使牙齒與牙齦更容易受傷害，一樣有可能發生吸入性肺炎，導致死亡。

患者口腔日常照護

患者的口腔照護可分為日常生活的清潔保健與定期的牙科檢查或治療。口腔清潔維護重點：
一、由於服用 L-DOPA 的關係，患者的狀況時好時壞，請選擇在狀況較好的時間清潔口腔。
二、口舌不自主運動是無法停止的，口腔清潔方式須將這個因素考慮進去。
三、症狀輕的患者可自己刷牙；若手會顫抖，照顧者可扶住患者的肩膀與手肘，增加其穩定性。
四、可考慮使用電動牙刷。
五、有姿勢性低血壓或容易跌倒的患者，宜採坐姿刷牙。

牙科檢查與治療

預防勝於治療，尤其是巴金森患者，其症狀可能隨著時間更加嚴重。當神經科醫師診斷出患者為巴金森病時，最好能立即會診牙醫，做完整的口腔檢查，並研擬治療計劃。同時，也要提早教育患者及照顧者留意口腔問題，事先預防問題之發生。話說回來，如何讓患者願意到牙科看診且沒有不適感，可能是牙醫師最大的挑戰。嚴重的患者若無法到院治療，可請到宅牙醫提供醫療服務。

牙科治療注意事項：

一、與內科主治醫師密切聯繫，確實了解患者嚴重程度再擬定治療計劃。
二、口舌不自主運動者，活動義齒之製作須考慮穿脫穩定性及術後照護之方便性。輕症之患者若需接受活

動假牙治療，可考慮人工植體或由植體支撐的活動假牙，雖然花費較高，卻可增加假牙後續穩定性。
三、改善咬合度有助於口舌不自主運動之緩和。
四、治療過程中需血壓監控。

牙科檢查與治療

大多數研究發現：比起一般人，巴金森患者蛀牙率高，牙周健康較不佳，殘存之牙齒數目也較少。所以更應注重口腔健康的預防與治療。透過維持良好的口腔衛生習慣，少糖飲食及定期至牙科檢查，口腔健康問題是可預防的。再者，此類病患隨著症狀嚴重化，自行清潔口腔的能力越差，口腔治療難度也越高。建議一開始被確診後，就馬上請牙醫師做完整確實的治療計劃與處理，避免影響患者生活品質與健康。

病友如何選擇適合的牙刷？

病人刷牙時常因不自主地顫動而損傷牙齦與粘膜，所以選擇牙刷時應考慮刷柄較粗、容易抓握，且刷毛較軟者。若無法找到適當刷柄的牙刷，可用布將刷柄包裹成患者容易手握的粗細。若是症狀嚴重無法自行清潔，就需全程由旁人幫助。

