



提升身心科慢性住院病人個人口腔清潔執行率

許惠珍¹、吳孟容²、楊芳瑜³

臺北榮民總醫院臺東分院副護理長₁/護理師₂/護理師₃

前言

根據世界衛生組織 (WHO) 指出，口腔健康為全身健康之基石。口腔衛生狀況直接影響個體的進食、吞嚥、語言功能以及社交互動。在身心科慢性住院病人中，因其長期罹患精神疾病，常伴隨認知功能退化、自我照護能力下降與日常生活作息混亂等致使個人衛生維持困難。此外，抗精神病藥物的長期使用常導致唾液分泌量減少，產生口腔乾燥，進而提高口腔異味、牙齦炎與齲齒的風險。本院因未設置牙科專責醫師，當病人出現牙痛時，僅能提供止痛藥作為短暫緩解之措施；若需進一步治療，則須仰賴家屬陪同外出就診。然而，部分家屬因工作繁忙或居住地遠等因素，常無法即時到院，致使病人長期忍受口腔疼痛，影響其進食量、營養狀態與情緒穩定性，甚至可能提高攻擊與暴力風險。

問題分析及目的

本病房統計自2025年1月1日至4月30日，共有21人次因牙痛外出就診，另有27人次因牙痛至護理站索取止痛藥物，顯示口腔問題在本單位為一項需被正視之常見健康議題。然而，現行本單位工作人員對病人口腔狀況多僅做表面性觀察以及口頭提醒，缺乏實際衛教與追蹤其清潔技巧與執行情形，導致口腔衛生問題長期未獲改善。綜上所述，引起專案小組想透過衛教介入與行為習慣培養，以強化身心科慢性住院病人之口腔衛生認知與執行力，降低牙痛相關併發症的發生率，進一步達成全人照護的目標。

改善計畫或方法

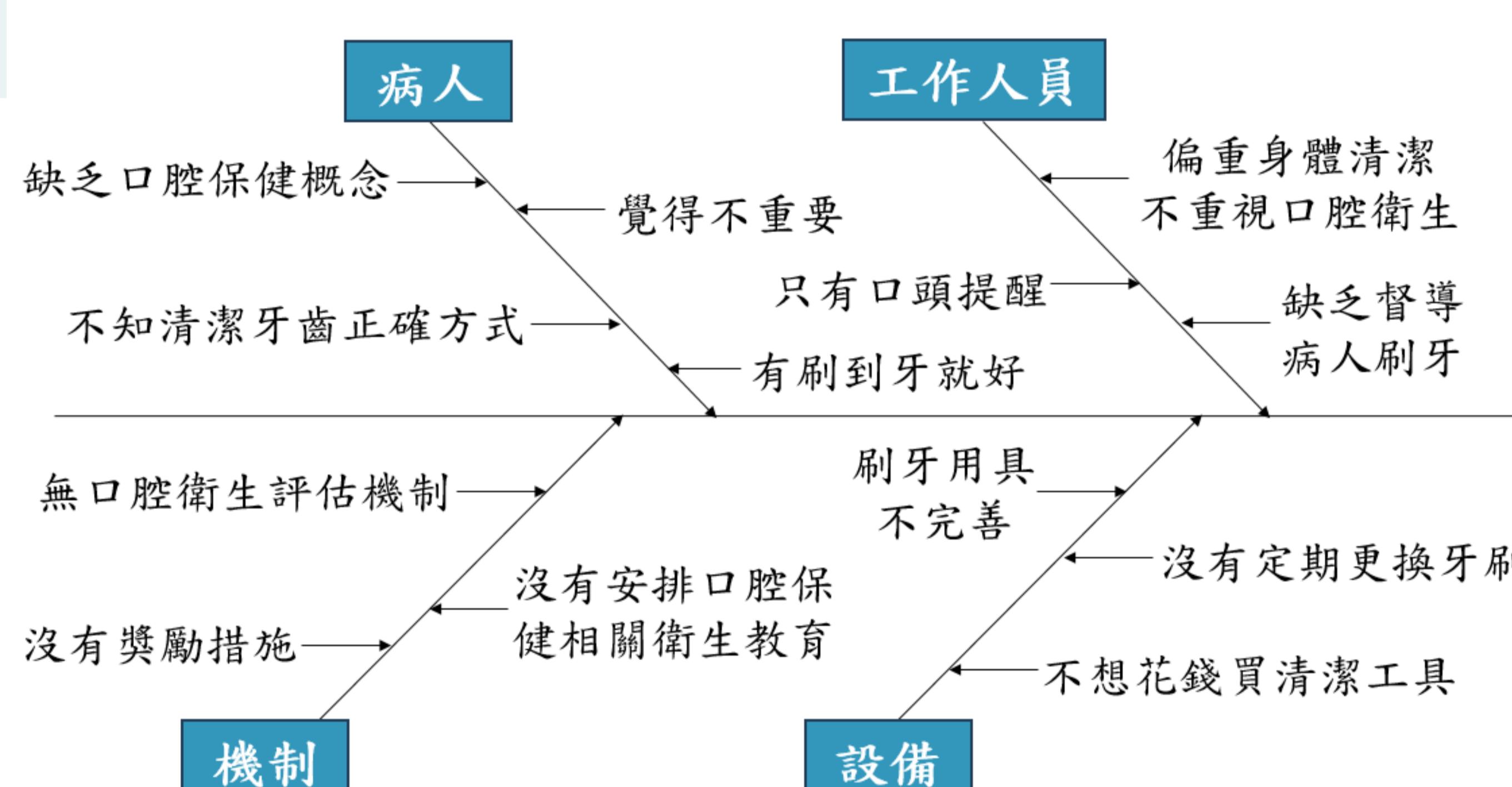
一、對策實施

- 辦理口腔保健方法團體衛教。
- 利用牙齒模型指導貝氏刷牙法，並一對一回覆示教。
- 運用牙菌斑顯示劑的使用，讓病人了解口腔衛生情形。
- 由護理人員提醒病人刷牙，依個別能力給予協助，每日刷牙後予以登記，並每週統整及追蹤執行情形。
- 確認刷牙用品齊全。

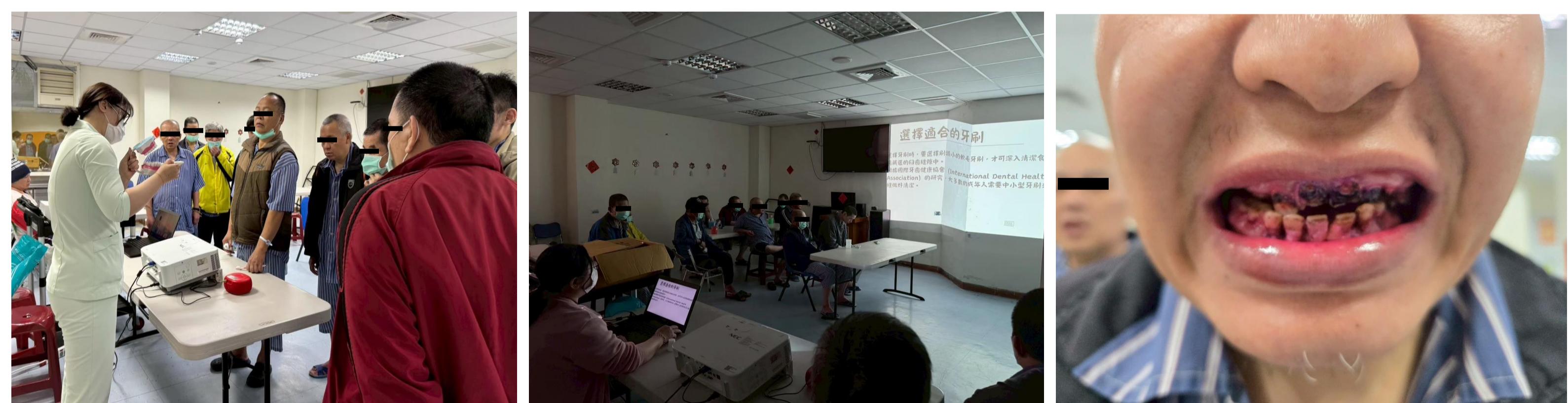
二、誘發參與動機

- 舉辦潔牙比賽，以提升參與動機與自我照護意願。
- 設立小組制度，促進推動同儕刷牙的內在動機。
- 每兩週使用牙菌斑顯示劑，並給予病人反饋。

身心科慢性住院病人
口腔清潔執行率低



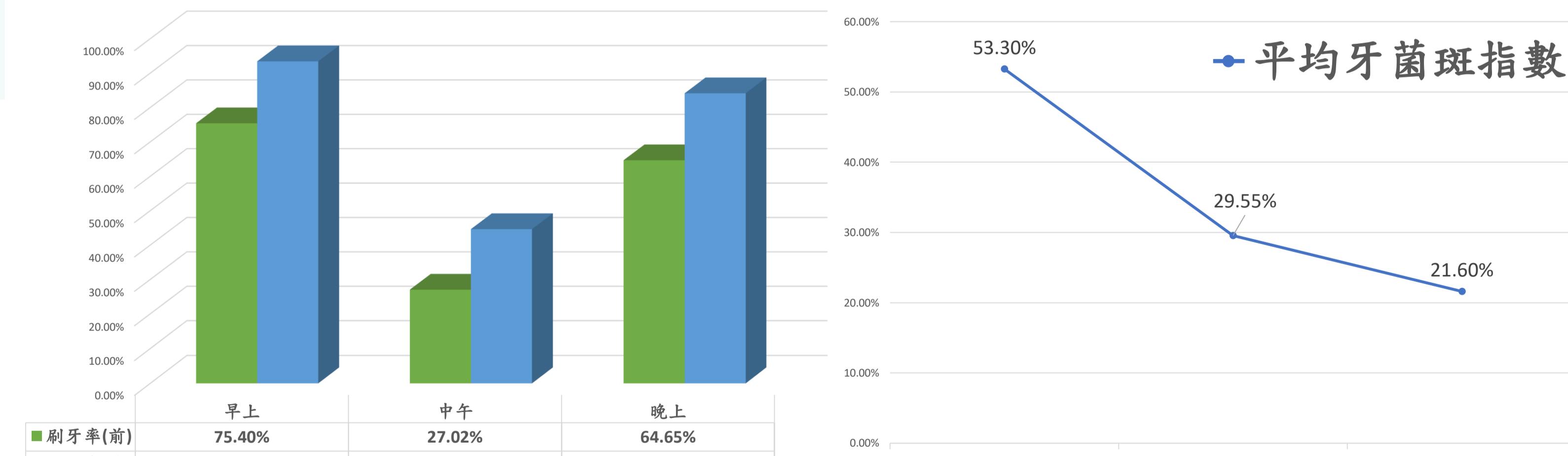
圖一、特性要因圖



圖二、團體衛教與牙菌斑顯示劑的使用情形

評值成效

經由介入對策實施後，病人每日刷牙次數之整體執行率由55.69%提升至74.05%，平均牙菌斑指數由介入前的53.3%下降至21.6%。除此之外，口腔異味情形不僅有明顯改善，人際互動及交談時，病人的自我認同及信心感也有正向成效。



結論

本專案雖然在提升慢性精神病人口腔清潔執行率方面取得一定成效，但整體改善幅度仍屬有限。主要原因之一在於本專案病人皆為慢性精神病病人，雖其精神症狀已趨穩定，負性症狀仍然明顯存在。負性症狀導致其思考與行為模式較為固著，行為改變需耗費較長時間與更多努力。然而，正因藥物治療無法中斷，更需加強日常照護中對病人口腔保健行為的鼓勵與支持。未來護理工作應強化口腔健康評估機制，透過持續教育提升病人學習意願，貫徹早期預防與早期治療之健康理念。