

Disability Resource Hub Disclaimer

The material on the Disability Resource Hub is for reference only. No claim or representation is made or warranty given, express or implied, in relation to any of the material. You use the material entirely at your own risk.

The material is provided as point-in-time reference documents. FACS does not maintain the material and does not undertake to ensure that it is accurate, current, suitable or complete.

Where conditions and warranties implied by law cannot be excluded, FACS limits its liability where it is entitled to do so. Otherwise, FACS is not liable for any loss or damage (including consequential loss or damage) to any person, however caused (including for negligence), which may arise directly or indirectly from the material or the use of such material.



残障人士口腔卫生护理

有何问题？



与普通人相比，残障人士会有较多的口腔卫生问题。

(世界卫生组织第352号资料)

为什么？

残障人士可能面临的口腔卫生问题包括：

- 无法获得充分的牙医服务；
- 无法充分理解口腔卫生的重要性；
- 自我口腔卫生护理/疼痛控制存在各种困难；
- 生理/感官/沟通/行为等方面问题；
- 支援服务人员或其他人可能不知道如何提供必要的协助。

口腔卫生差 = 不刷牙

1. 疾病 — 蛀牙，牙龈炎，导致牙齿松动脱落的疾病 > **牙疾会导致身体不适：**

吸入性肺炎（液体、食物和细菌吸入肺脏后导致发炎和感染，例如：肺结核），**心脏病，中风和糖尿病。**

2. 疼痛 — 敏感性**疼痛**，降低进食享受程度，**拒绝刷牙**，因疼痛而造成的**行为问题**。

3. 瘦弱 — 因牙痛而**没有食欲**，**咀嚼困难** > 咀嚼缓慢导致窒息或吸入性肺炎风险增加，**营养吸收困难** > 消化食物从口腔开始。

4. 口腔异味 — 口腔中的细菌导致**口臭** > 可能影响一个人的整体健康，或因自我感觉**难为情**而与他人**隔离**，或**受他人排斥**。

5. 伤心难过 — 被同伴**排斥**，**外表难看**（牙齿变色/缺口），导致社交活动减少，感到**难为情**，感到**疼痛**。

我们可以怎样帮助你？

请阅读和分享下列资源：



www.adhc.nsw.gov.au/individuals/support/somewhere-to-live/accommodation-support

识别并解决问题：

他们不喜欢去看牙科医生 — 可以尝试安排预先到诊所适应或利用有积极结果的故事以资鼓励（例如：看完医生后我们一起去看电影）。

他们无法或不愿意张开口 — 尝试使用张口支撑器或卷起的布/口腔冲洗器*。

他们吞咽有困难 — 尝试使用一种低泡沫牙膏，或可以将漱口水涂抹、擦拭或喷涂在牙齿上*。

他们口腔干燥 — 尝试使用人造唾液，向口中喷水，咀嚼香口胶或口香糖，去除口腔中多余的食物*。

他们无法手持牙刷或牙线 — 改用适合的牙刷，尝试手把手辅助，改用不同的牙线工具*。

他们刷牙时没有清洁牙齿和牙龈的每一面 — 尝试使用三面式牙刷或电动牙刷*。

他们拒绝刷牙或出现攻击性行为反应 — 尝试采用“说、看、做”方式（告诉他们相关的程序，让他们有心理准备），积极支援服务模式 — 积极融入服务对象，换位思考，想一想哪些做法可以帮助他们

良好的口腔卫生是怎么样的？

- 健康无痛的口腔和身体
- 更高的进食享受程度
- 令人担心的行为问题减少
- 生活质量更好 — 更多积极活动，与同伴、同事和社区有更广泛的互动接触
- 吸入流质、食物或细菌的风险降低；因口腔卫生差而引发的吸入性肺炎和其他疾病风险降低
- 外表得到改善
- 看牙科医生的痛苦经历减少

（例如：保持规律 — 使用固定程序或有规律的行为；利用音乐或镜子等）。

（*请首先与口腔卫生专业人员/临床医生**查核确认**。）

核实他们是否有口腔卫生护理计划 — 即使他们没有牙齿也要检查确认！（这是一份由他们本人、照顾人或支援服务工作人员与牙医以及/或者家庭医生（GP）共同制定的计划。）

监督并评估口腔卫生护理计划的执行情况 — 如果你找到了好的策略，则不断改进这份计划。（语言治疗师应该在一个人的膳食时间管理计划中谈及口腔卫生护理计划）。