

末期病人口腔照護

Care of Terminal Patient with Mouth Care

一、目的：

癌症末期病人因疾病進展或藥物治療，導致免疫力降低及唾液分泌減少，口腔感染機率增加，易因口腔狀況所衍生出來的口腔炎、潰瘍、感染、口乾、疼痛、身體心像等問題而影響病人的生活品質。藉由口腔護理保持口腔黏膜完整、移除舌苔、減少口臭、改善口腔潰瘍、減緩口腔疼痛，進而增加進食能力及口腔清潔舒適。

二、口腔清潔步驟：

- (一) 用物準備：軟毛牙刷或海棉棒數支、牙膏、彎盆或臉盆、漱口杯、蜂膠水或綠茶水、護唇膏或凡士林、毛巾、手電筒。
- (二) 移除活動式假牙，以手電筒檢查口腔狀況。
- (三) 口腔內若有痂皮，先予溫開水含漱或海棉棒沾濕，使其浸潤軟化。
- (四) 若病人可自理：鼓勵自行使用軟毛牙刷沾牙膏進行刷牙及清除舌苔。
- (五) 若病人無法自理：
 1. 協助病人採坐姿或半坐臥，鋪毛巾於病人下頷，將病人側向協助者。
 2. 置彎盆或臉盆於病人下頷面頰，以盛接病人吐出之漱口水。
 3. 以海棉棒沾漱口水清潔口腔，包括牙齒、牙齦、舌頭、上顎及兩側頰膜；齒縫間用軟毛牙刷輕刷後，再以海棉棒清潔。
 4. 協助用空針打水入口腔清潔潤濕，移去彎盆。
- (六) 嘴唇上若有痂皮，可以毛巾濕熱敷軟化後，輕揉去除，塗護唇膏或凡士林保持濕潤。

三、漱口水的泡製及選擇：

- (一) 清潔：開水或生理食鹽水（請用煮沸過的開水 100ml + 0.9gm 食鹽泡製，可助肉芽組織生長）。
- (二) 消除異味：綠茶水（含茶多酚可去味殺菌）或精油類（茶樹、檸檬、薄荷精油最為常用，滴一滴在 100ml 溫開水中漱口，勿吞服）。
- (三) 清除舌苔：口含新鮮鳳梨片（因含有蛋白質分解酵素，冷藏後可減輕其刺激性）或維他命 C 片、雙氧水 1:4 稀釋（雙氧水 5ml 加食鹽水 20ml，勿吞）。
- (四) 抑菌：蜂膠水含漱或吞服（協助形成保護膜，滴 2 滴在 250ml 溫開水中稀釋，以減少刺激性）。

(五) 止痛：

1. 口含冰塊或糖果。
2. 以 2% Xylocaine 凝膠或藥水含漱，可做為局部麻醉劑。
3. Sucralfate 可形成保護膜，有助於緩解疼痛。
4. 給予全身性止痛藥，如：Morphine。

(六) 潰瘍：吞服左旋麩醯胺酸 (L- Glutamine, 1:1 稀釋)。

四、居家照護注意事項：

(一) 每日檢查口腔狀況，若出現紅、腫、痛、白色潰瘍或出血，就醫時請醫師評估開藥治療。

(二) 預防口腔或腸胃道黴菌感染，可使用滅菌靈 (3-4 次/天)，每次約 10ml 的量，於口中含五分鐘後吞服，吞服後勿馬上喝水。

(三) 口腔清潔頻率通常為三餐飯後及睡前；若出現口乾、紅腫、潰瘍、異味重時，需依病人接受程度逐漸增加口腔清潔次數。

(四) 勿用含酒精之漱口水，對口腔黏膜刺激大。

(五) 若有活動假牙，需將假牙徹底洗淨，浸泡於發泡錠溶液中。

(六) 勿以水潤唇，易致水分揮發而使唇更加乾裂。口乾可咀嚼無糖口香糖、使用人工唾液，不攝取含酒精飲料、口含維他命 C 片、碎冰塊或甘草水 (泡製方法為將一小包綠茶包加入 500ml 開水及 2 片甘草片，待綠茶濃度釋放後將茶包取出，綠茶甘草水變涼後即可漱口使用，綠茶及甘草片因含有葉綠素與類黃酮成分，具有消臭、促進唾液分泌、減少口乾之效果)。鼓勵喝些可刺激唾液的飲料，例如：淡檸檬汁、葡萄柚汁、汽水、蘇打水。

(七) 飲食選擇：

1. 勿進食刺激食物，如太酸、太鹹、太辣、太粗、太硬、太冰、太燙；勿飲用含咖啡因或酒精性飲料。
2. 可食用軟質低酸度水果 (如：罐頭製品的梨或桃、新鮮木瓜、香蕉、哈密瓜等)，嬰兒食品 (肉泥、菜泥、果泥等)，煮軟的蔬菜、瓜類、魚肉。

參考資料

唐凱琳、林佳靜 (2016) · 肺癌病患化療期間接受蜂膠照護措施對改善口腔狀態之成效探討 · *新臺北護理期刊*, 18 (1), 31-43。doi :

10.6540/NTJN.2016.1.003

蔡旻樺、洪翠蓮、林姿佳 (2016) · 照顧一位年輕女性接受放射線治療導致口腔合併症之護理經驗 · *志為護理*, 15 (1), 84-92。

Nobuhisa Nakajima (2016). Characteristics of oral problems and effects

of oral care in terminally ill patients with cancer. *American Journal of Hospice and Palliative Medicine*, 34(5), 430-434.
doi:10.1177/1049909116633063

Tomoya, Y., Hiroyuki, T., Tetsuhito, K., Takashi, Y., Satoshi, H., Kensuke, Sakai., . . . & Sadamoto, Z. (2016). Multicenter phase II study of an oral care program for patients with head and neck cancer receiving chemoradiotherapy. *Supportive Care in Cancer*, 24(7), 3029-3036. doi:10.1007/s00520-016-3122-5

所提供之資訊不能取代醫師之治療及醫師與病人之關係
(資料來源取自臺北榮民總醫院健康e點通)

臺北榮總蘇澳分院關心您

門診諮詢電話:03-9905106 轉 6150 或 6160

末期病人口腔照護之個別護理指導單張

病歷號:_____

姓名:_____

於下述就醫日期至臺北榮總蘇澳分院(門診、住院、急診室)經醫師或護理人員說明解釋以瞭解。

| 衛教日期 | 家屬或病人簽名 | 指導者簽名 |
|------|---------|-------|
| | | |