

老人牙醫學

Geriatric Dentistry

隨著時代的脚步，台灣人口也逐漸高齡化，至公元 2000 年時，台灣地區的老年人口將佔全人口的六分之一至七分之一。醫療科技的進步，使很多從前不易成活的慢性病得以控制，經濟環境的改善與和平的局勢，都使得現代人個個延年益壽。牙科也將隨著老年人口增加的脚步，帶來很多系統性疾病，而且機會越來越多。這些老人常見的疾病中，有些是會直接影響牙科的治療，另外有些疾病雖不至於影響牙科治療但其所使用之控制疾病之藥物的副作用却會影響牙科的治療。

對於這些惱人棘手的問題，內科諮詢是不可或缺，然而在多數場合裡却往往因隔行如隔山的事業鴻溝，無法輕易得到充份的瞭解與有效的溝通，病人也往往耽誤而受罪甚或病況加劇。牙科醫師若能具備起碼的相關知識，那麼就可從患者病史的探詢之中，與其所使用藥物的種類和劑量，或借助一些常規的物理檢查、生化、血、尿等檢查，對其病況作一初步正確的評估而採取必要的措施，防止其潛伏危險的併發症或後遺症發生。在人命關天與消費權益

意識高漲的環境裡，一則為救人，一則為避免不必要的紛爭，牙科醫師實不能不對常見的老人疾病與其相關的問題作一充份的瞭解。

另外，老化所引起的口腔變化如唾液腺功能降低，口腔黏膜與齒槽骨的萎縮，肌肉神經系統的失調以及心理上的變化等，牙醫師在治療這些病人之前就必需要瞭解老人與一般病患的差異，從而正確的診斷其病因後，方能提供適時適切的治療。

本演講就以老人牙科與其相關之醫療問題為主體，先對老人牙醫學作綜合概論，然後對常見之老人口腔疾病作一介紹，再對老年人常見的糖尿病與齒源性感染，和心臟血管系統疾病以及牙科門診之內科急症基本處理等相關問題，作一深入淺出之分析探討。然後，針對老人口腔修復工作方面軟組織、硬組織之外科處理至目前人工牙根種植技術方面的介紹和修復物製作方面所應考量之各種情況與各位牙醫師共同研究討論。

以下乃各專題的內容摘要：

根據國科會的老人學綜合研究計劃的一項調查發現，北部地區的老人有五分之四患有一種或一種以上的疾病，十分之一以上的老人在飲食生活起居上需要他人的照顧。以上種種因素造成老年人就診上的困難，針對高齡人口的增長以及他們的特殊需求，歐美等國遂興起對老年牙醫學的重視與研究。

綜合以上可以得知，一般老

老人牙醫學

年受病纏身以及行動不便的機會增高，造成就診上之不便。由於失去固定收入來源，醫療費用將是一項負擔。口腔衛生保健知識之缺乏造成普遍口腔狀況不佳。人體組織的老化，由於經年累月

之運用，造成生理性以及病理性的損傷。

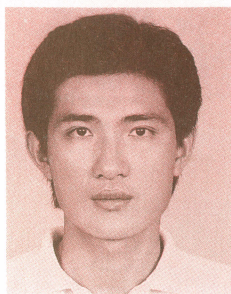
常見的老人口腔問題有：

- 一、全口無牙：英國老人中全口無牙的比例為百分之七十以上，國內這方面的統計資料

付之闕如，威信全口無牙的比例亦不低，因此賈復補綴是老人牙醫學中主要的課題。如複製義齒（The Copy Denture），中和區義齒製作法（Piezograph），以及牙體種植（Implants），將可協助高齡病患恢復口腔功能。

二、部份缺牙與不良義齒：由於不良義齒所形成之口腔病變如 Epulis fissuratum，造成義齒製作之不便，則需要口腔外科之協助，才能製作義齒。

三、牙周病與牙根蛀牙：由於累積性的生理性或病理性的牙周組織破壞，約有百分之九十以上的成年人有某種程度的牙周病，由於牙周病而使



許世明

1. 高雄醫學院牙醫學士
2. 美國紐約大學進修
3. 美國倫敦大學老人牙醫學碩士
4. 良昇牙科診所副院長
5. 登泰牙科資訊顧問公司老人牙科專科醫師

得牙根暴露於口腔之中，造成牙根蛀牙的機會也隨之增加。

四、口腔病變：依據美國之統計資料顯示，百分之九十以上的口腔癌發生在四十歲以上的成年人，定期的口腔檢查可以及早發現，及早治癒。

老人牙醫學之目的在於：

- 一、提昇他們的生活品質，使他們能享受飲食、社交以及溝通的樂趣。
- 二、推廣老人口腔衛生保健知識。
- 三、對特殊殘障老人的口腔復健醫療服務。

隨著老人化社會的到來，牙科病人之平均年齡也逐漸提高；牙齒磨耗，牙齒搖動，牙周疾病也隨著年齡增加而驟增。除此之外，老年人的口腔黏膜也像他們的皮膚一樣，隨著歲月而逐漸乾裂、萎縮，容易受傷，甚至產生病變。

齲齒率通常隨著年齡而下降，反之，牙周病卻升高起來；老年人常見的牙齦萎縮造成牙根裸露，缺乏琺瑯質覆蓋的根部極易產生牙根齲齒（root caries），加上牙周病所造成的牙齒動搖，他們的牙齒逐一被拔除，更加速老年人在心理上的失落和無用感。良好的義齒製作，恢復老人的信心，實乃牙醫師之責。

老年人多少有些全身性慢性疾病，如高血壓、糖尿病、失眠、神經病、關節炎，每天必須服

老年人的口腔疾病



周明哲

1. 台北醫學院牙醫學士
2. 美 UCSF 口腔內科碩士
3. 陽明醫學院牙醫學系講師
4. 榮民總醫院牙科專科醫師

用多種藥品，引發了口乾、舌頭疼痛及味覺異常等問題，長期用藥所造成的口腔不適須要醫師們耐心的分析和開導，定期的追蹤

以減少口乾引起的齲齒和白色念珠菌感染。加上營養攝取的障礙，引起維生素缺乏的口腔黏膜炎和口角炎，也相當常見。

復發性口腔潰瘍較少發生在老年人身上，但是頑固性的扁平苔癬、類天疱瘡等發炎性潰瘍疾病卻是有增無減；加上齒槽骨的萎縮，更增加老人戴假牙的困難。假牙維護不良所造成的義齒口腔炎更須小心找出病因。最可怕的口腔癌容易發生在五十歲以上

的病人，也是我們不可忽視的疾病；應隨時提高警覺，口腔軟組織有任何異常變化：如白斑或變紅、腫脹、潰瘍等，須提醒民衆，儘速找口腔專科醫師診治。

逐漸地，牙醫師最多的服務對象將是老人病患，他們須要多方面被關注，無論生理和心理都

須要多一點的愛心，把他們當作我們自己的親人，指導他們維持良好的口腔衛生，減少牙根齦齒、牙周疾病和黏膜病變，讓他們有一個健全的口腔組織，在他們有生之年，不但活得久，也活得好。

(1) 糖尿病與齒源性感染

(D.M. and Odontogenic Infection)

糖尿病在全身造成的病變，幾乎影響人體的每一個細胞的功能，不論是對於眼球、神經系統、血管系統、腎臟……等都會造成相關性的功能傷害，尤其是對於感染抵抗力的減弱更是與牙科息息相關。極平常的牙周炎或牙髓炎，即可能對糖尿病患者造成蜂窩組織炎或形成敗血菌甚或死亡。對於這種感染的控制一定要配合其血糖之控制方能奏效，本演講即對此與牙科切身的問題作一討論。

(2) 心臟血管系統急症及牙醫師之處置原則

由於醫學之進步，使許多致命的疾病可以加以控制，因而牙科之老年病患逐漸增多，本小節我們要討論的是老年牙科病患之心臟血管疾病對牙科治療計劃之影響以及牙醫師在術前、術中如何鑑別、預防或處置一些循環系統之突發狀況。

最容易發生意外事件的是那些潛伏的、被忽視的或未良好控制的心臟血管疾病。當病患告訴牙醫師說他心臟很好，只是有時會「氣喘」而已，如果牙醫師隨

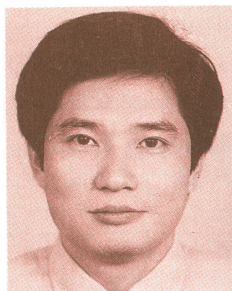
便同意這種說法，未略加鑑別，就很容易發生意外。

牙醫師必須對人體循環生理保持熟悉，這是唯一可靠的憑藉

，因為這可以幫助鑑別問題，預防意外，以及在處理意外時保持正確方向，不會第一步就出錯。牙醫師的任務不在治療心臟病，

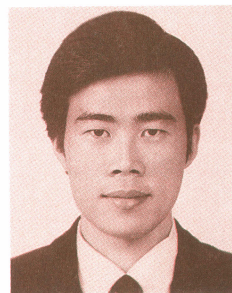
系統性疾病與牙科治療

Common Medical Problems in Dental Office



謝煥爐

1. 高雄醫學院牙醫學士
2. 美國印第安那大學口腔顎面外科研究所畢業
3. 前長庚醫院口腔外科總醫師
4. 現任秀傳紀念醫院口腔外科主治醫師
5. 登泰牙科醫院院長
6. 尚安牙科院長
7. 協力牙科口腔外科顧問



劉定國

1. 台北醫學院牙醫學士
2. 前長庚醫院口腔顎面外科主治醫師
3. 北醫附設醫院口腔顎面外科主治醫師
4. 劉定國牙科口腔外科診所執業