

兒童口腔照護

長度：05:40, 制訂日期：2016-03-22, 最近修訂：2024-06-04, 編號：PED-029,105-W66-02



播放影片: <https://ihealth.vghtc.gov.tw/media/242>

【學習重點】

1. 化學治療後主要合併症是口腔黏膜炎，會造成口腔或口咽部位的黏膜因萎縮潰瘍而導致發炎反應。
2. 口腔照護目的：改善口腔或口腔部位的黏膜潰瘍發炎反應。
3. 早午晚及睡覺前，使用含氟牙膏及軟毛牙刷，以貝氏刷牙法執行刷牙。
4. 每次吃完東西30分鐘內，使用30ML開水漱口30秒後吐出，共漱口2次。
5. 如有潰瘍損傷，兒童因疼痛導致營養攝取減少等現象應立即回門診就醫。

一、前言

癌症治療過程中，化學治療及放射線治療後會造成免疫力降低、感染等副作用，化學治療後主要合併症是口腔黏膜炎，會造成口腔或口咽部位的黏膜因萎縮潰瘍而導致發炎反應，可能出現疼痛導致營養攝取減少，若感染導致體溫過高或黏膜破損等問題。所以我們將告訴您：改善口腔或口咽部位的黏膜潰瘍發炎反應及如何執行口腔照護。

二、如何執行口腔照護：

1. 早晨醒來後及睡覺前，使用含氟牙膏及軟毛牙刷，以貝氏刷牙法執行刷牙。
2. 每次吃完東西30分鐘內使用30ml開水漱口，30秒後吐出，共漱口2次。



三、貝氏刷牙法

1. 刷牙時張嘴，頭微仰從鏡中可以看到上排右邊最後一顆牙。由右後方頰側刷到左邊頰側，然後刷左邊咬合面，再刷左邊舌側到右邊舌側，最後刷右邊咬合面，如此有順序的刷，便不會有遺漏。



2. 刷毛與牙齒呈四十五度至六十度，刷毛涵蓋一點牙齦並向牙齒輕壓，使刷毛略呈圓弧，刷毛也與牙齒有大範圍的接觸。



牙刷擺放方式

一次刷兩顆牙

3. 牙刷定位後，開始做短距離的水平運動，兩顆、兩顆刷來回約刷十次；刷咬合面時，也是兩顆兩顆牙，來回地刷。

四、口腔潰瘍程度評估方法

以『口腔黏膜評估表』評估口腔潰瘍程度，共分0~4級，愈高等級表示口腔黏膜炎愈嚴重。

口腔潰瘍程度等級	臨床症狀
0 級	無變化
1 級	疼痛/紅斑
2 級	疼痛/紅斑合併潰瘍及可進食固體食物
3 級	疼痛/紅斑合併潰瘍及僅可進食流質
4 級	疼痛/紅斑合併潰瘍及無法由口進食





五、如何預防口腔黏膜炎

1. 口含冰塊：化學藥物靜脈注射期間，可口含冰塊降低口腔黏膜炎發生。
2. 使用生長因子噴劑：生長因子可使口腔內的細胞再生，降低口腔黏膜炎發生。
3. 服用口腔黏膜保護劑，如：口服敷醯胺酸，可幫助組織修復，減少口腔黏膜炎發生。



六、口腔黏膜炎之預防與照護

口腔黏膜 等級 口腔照護	口腔潰瘍程度 0-1 級	口腔潰瘍程度 2-3 級	口腔潰瘍程度 4 級
	每日使用手電筒及鏡子進行口腔自我檢查 2 次	每日使用手電筒及鏡子進行口腔自我檢查至少 3 次	每日使用手電筒及鏡子進行口腔自我檢查至少 3 次
	使用軟毛牙刷刷牙 1 天 2 次	刷牙動作應輕柔，如有出血情形，可以指頭或壓舌板包裹紗布或使用海綿棒沾漱口水清潔牙齒	症狀未緩解前， 不可使用牙刷刷牙，1-2 小時使用漱口水或海綿棒進行口腔護理
	可使用牙線 1 次清潔牙齒，如有疼痛、出血情形避免使用	如有牙齦疼痛、出血情形不建議使用	症狀未緩解前， 不可使用牙線
	刷牙後漱口一分鐘， 1 天 4 次	1-2 小時使用漱口水漱口 1 次，如潰瘍加劇，宜增加漱口次數	1-2 小時使用漱口水或海綿棒進行口腔護理後再以漱口水漱口
	使用護脣膏保持 嘴唇濕潤	使用護脣膏保持 嘴唇濕潤	使用親水性潤滑液 塗抹嘴唇

七、返家注意事項

返家後，應持續執行口腔照護並觀察口腔黏膜之潰瘍程度，疼痛時可口含冰塊、使用生長因子及服用黏膜修復劑，如有潰瘍損傷時、兒童因疼痛導致營養攝取減少或體溫超過 38°C 等現象，應立即回門診就醫。

八、結論

化學治療及放射線治療後需特別注意口腔保健，以棉棒、軟毛牙刷執行口腔護理，動作應輕柔避免牙齦出血，每日評估口腔黏膜狀況，如有黏膜破損，避免吃過燙、辛辣食物，並且鼓勵高蛋白飲食，提供口感較佳食物，如：布丁、果凍等。

九、參考資料

1. 陳彥妤、詹雅惠、鄭慧娟 (2021)。一位初次診斷口腔癌病患之照護經驗。高雄護理雜誌，38 (1)，110-121。
[http://doi.org/10.6692/KJN.202104_38\(1\).0010](http://doi.org/10.6692/KJN.202104_38(1).0010)
2. Ferrandez-Pujante, A., Pérez-Silva, A., Serna- Munoz, C., Fuster-Soler, J.L., Galera-Minarro, A.M., Cabello, I., & Ortiz-Ruiz, A.J. (2022). Prevention and treatment of oral complications in hematologic childhood cancer patients: an update. Children (Basel), 9(4), 1-17. <http://doi.org/10.3390/children9040566>.

十、圖片來源

1. <https://www.irasutoya.com/>

簡易測驗

讓我們來進行測驗，以確認您已充分了解。

1. 化學治療後主要合併症是口腔黏膜炎，會造成口腔或口咽部位的黏膜因萎縮潰瘍而導致發炎反應。
☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
2. 早午晚及睡前可使用含氟牙膏及軟毛牙刷，以貝氏刷牙法執行刷牙，以保護口腔。
☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
3. 如口腔有潰瘍情形，可使用電動牙刷刷牙。
☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
4. 如口腔有潰瘍可在刷牙後漱口，每次漱口水約30cc，含漱至少30秒，然後吐掉。
☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
5. 如有潰瘍損傷，兒童因疼痛導致營養攝取減少等現象應立即回門診就醫。
☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

評語



臺中榮民總醫院
407219臺中市西屯區臺灣大道四段1650號
總機：(04)2359-2525

全人智慧 醫療典範
愛心品質 創新當責

本站內容為臺中榮民總醫院所有，未經允許請勿任意轉載、複製或做商業用途
臺中榮民總醫院護理部 著作權所有