

针对其他领域医疗保健专业人员

老年人口腔健康

背景

在本信息摘要中，非牙科医疗保健专业人员 (HCP) 将了解到：

1. 老年人常见的口腔健康问题；
2. 帮助老年人改善口腔健康可采取的措施。

龋病和牙龈疾病在老年人中较为常见。这两类问题均可预防；主要风险因素包括：口腔清洁不当、口腔干燥、高糖饮食及吸烟。

为何非牙科医疗保健专业人员需要及早发现老年人的口腔健康问题？

1. 口腔健康是整体身心健康不可或缺的一部分。
2. 口腔疾病可以预防。
3. 口腔疾病比全身性疾病患病率更高，是许多国家面临的重大健康负担。
4. 口腔健康与全身健康存在双向关联。
5. 老年人可能需要依赖他人照料自己，包括口腔卫生护理。



牙龈疾病与老年人

关于龋齿的一些常识¹：

1. 龋齿是老年人面临的重大健康问题之一。越来越多的老年人选择保留部分或全部天然牙，但这增加了他们患龋齿的风险。
2. 老年人更容易因牙龈疾病导致牙齿根面暴露而罹患根面龋。
3. 龋齿可加以预防，而实施口腔卫生措施将有助于预防发生龋齿。
4. 研究证实，氟化物可有效预防龋齿，比如选择含氟牙膏、含氟漱口水，以及由口腔专业人员实施专业涂氟。
5. 饮食中所含的糖分是导致龋齿发生发展的关键因素。
6. 老年人群的口干症状会加剧龋齿的发生风险。

临床特征

1. 龋齿最早出现的可目视指征为“白斑龋损”。若脱矿持续发展，白斑表面将塌陷成洞，最终形成龋洞。龋齿可引发剧烈疼痛并导致牙齿脓肿。
2. 龋病可贯穿一生——既损伤牙冠结构，又会在老年期引发牙根面暴露。

牙龈疾病与老年人

关于龋齿的一些常识¹：

1. 牙龈疾病高发于存留部分或全部天然牙的老年群体。
2. 牙龈疾病可以预防。养成良好的日常口腔卫生习惯，可有效预防发生牙龈疾病。
3. 牙龈疾病的初始阶段可以逆转，但一旦发展成为牙周炎，便可能导致牙齿松动，甚至牙齿脱落。
4. 研究已证实，牙龈疾病与多种其他疾病存在关联，包括糖尿病和心脏病。
5. 患者可能对牙龈疾病具有遗传易感性；而吸烟等其他因素则是主要风险因素。

临床特征

1. 牙龈疾病的早期可能表现为牙龈红肿，尤其在刷牙时容易出血。
2. 随着牙龈疾病的发展，牙齿周围的支撑骨可能被吸收（萎缩），继而导致牙齿松动，最终造成牙齿脱落。

牙齿脱落与老年人

关于龋齿的一些常识¹：

1. 牙齿脱落可能发生在任何年龄段，其主要诱因包括牙齿脱落、牙龈疾病或外伤等。研究证实，牙齿脱落与认知衰退存在关联。
2. 大多数老年群体存在天然牙缺失，可替换为可摘戴的活动义齿或固定义齿（包括固定桥与种植牙）。
3. 日常保持良好的口腔卫生习惯（包括刷牙与清洁牙缝）是预防牙齿脱落的关键措施。固定桥、牙冠及各类义齿同样需要仔细清洁。

临床特征

1. 老年患者的天然牙数量可能较少。有的患者先前有牙位置会留下空隙，有的则接受缺牙修复治疗。
2. 牙齿脱落会影响老年患者的咀嚼能力、言语能力和正常进行社交活动的的能力。
3. 天然牙数量减少可能限制老年患者的食物选择范围，进而导致营养不良。

老年群体口腔功能减退（口腔疾病）

1. 许多老年患者深受口干困扰，这可能导致讲话和吞咽困难；口干还会引发味觉减退，并使佩戴义齿变得异常困难。口干通常与老年患者所服用的药物有关²。
2. 衰老会导致舌压下降及唇部运动功能减退，两者均会引发吞咽困难（吞咽困难症），致使食物或液体从口腔到胃部 的输送过程耗时更长且更费力。

口腔保健服务体系框架

问诊

1. 详细询问牙科病史、社会生活史及既往病史，包括所有处方药物使用情况。尤其要与患者讨论如何清洁护理自然牙及口腔。
2. 询问关于糖分摄入、吸烟及饮酒等常见风险因素。
3. 询问有无咀嚼/咬合困难；
4. 询问有无吞咽困难/窒息；
5. 询问有无讲话困难。

视诊

1. 观察有无下列情况：
 - 口腔卫生状况不良；
 - 口腔干燥及口角炎症状；
 - 唇舌活动困难；
 - 特定词汇构音障碍。

诊断

1. 需紧急介入的病症包括：
 - 未经治疗的龋齿或牙龈疾病；
 - 口腔卫生状况不良；
 - 口腔功能减退治疗；
 - 牙齿缺失修复治疗；
 - 管控吸烟、饮酒等风险因素。
2. 判断是否需转诊至专科医师处。

处置

1. 进行基础口腔健康宣教，并评估患者执行口腔卫生措施（包括自行刷牙）的能力。若患者无法自理，则向护理人员进行基础口腔健康宣教。
2. 实施行为改变干预，以降低风险因素（如戒烟）。
3. 与其他领域医疗保健专业人员合作；在发现口腔健康问题后，可能诊断出全身性疾病。
4. 可考虑转诊，以便：
 - 在专业牙科机构接受有效的治疗与干预；
 - 在初级医疗保健机构针对烟草依赖接受有效治疗；
 - 接受膳食指导，以实现营养均衡，保持健康，并降低因高频摄入高糖食品导致的口腔疾病风险；
 - 在初级医疗保健机构实施涂氟防龋治疗。

记录

记录口腔健康状况、人口结构老龄化趋势及口腔疾病相关风险因素的流行情况。

本信息摘要由以下机构提供支持：



参考资料

1. Patel J, Wallace J, Doshi M, et al. Oral health for healthy ageing. Lancet Healthy Longev 2021;(2): e521–527.
2. Agostini BA, Cericato GO, Silveira ERD, Nascimento GG, Costa FDS. How Common is Dry Mouth? Systematic Review and Meta-Regression Analysis of Prevalence Estimates. Braz Dent J. 2018;29(6):606-618.
3. Minakuchi S, Tsuga K, Ikebe K, et al. Oral hypofunction in the older population: Position paper of the Japanese Society of Gerodontology. 2016. Gerodontology 2018 Dec;35(4):317-324.

其他资源

FDI World Dental Federation. Oral Health for an Ageing Population. Available from: Oral health for an ageing population | FDI (fdiworlddental.org) [Accessed on 10 April 2024].

FDI World Dental Federation. Educational module for other healthcare professionals. Available from: Educational Module for Other Healthcare Professionals | FDI (fdiworlddental.org) [Accessed on 12 March 2024].

FDI World Dental Federation. Tobacco Cessation. Available from: Tobacco Cessation | FDI (fdiworlddental.org) [Accessed on 10 April 2024].

免责声明：

本信息摘要仅提供一般性信息，实际应用时可能需根据各国其他领域医疗保健专业人员的执业范围及约束性法规进行调整。

“其他领域医疗保健专业人员教育模块项目”由下列机构提供支持：**HALEON**