

愛在心裡口難開



漫談口腔念珠菌感染照護

免疫力低下的人易受念珠菌感染，如癌症、AIDS 等病人。當感染時會有口腔不適、影響營養攝取，及疼痛等症狀。因此藉由口腔評估及護理，可使口腔白色念珠菌減少至痊癒；使口腔處於正常的功能狀態。

口腔念珠菌感染臨床表現

1. **假膜型**：最常見，會在舌、頰、顎部出現白色斑塊，舌背部會表現一層緻密增厚的白色黏膜。
2. **增生型**：多出現在頰顎及舌背黏膜，好發部為兩頰黏膜處，呈白斑狀或苔蘚狀。
3. **紅斑型**：紅色斑塊或斑點，多發生於舌背或顎部，在舌背時常有絲狀乳突消失。
4. **口角炎**：兩側口角處糜爛、充血、皸裂，常伴有白色念珠菌感染。

口腔念珠菌治療藥物

治療分為

- (1) 局部性治療。
- (2) 全身性治療，常見的第一線用藥有 Mycostatin、Fluconazole。

如何執行口腔評估與照護

準備用物

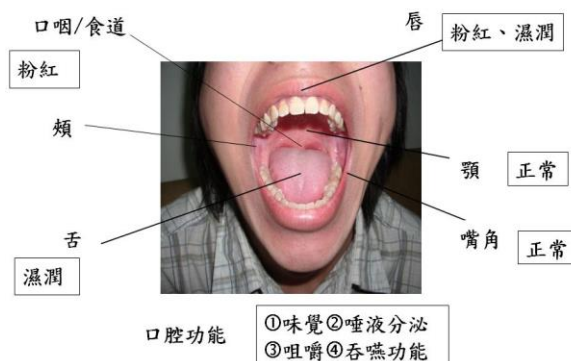
1. **牙刷**：正常及輕度使用兒童軟毛牙刷；中度、重度或口腔有破損，可以換成棉枝使用。
2. **清潔劑**：可用清水、生理食鹽水以及 Mycostatin（滅菌靈）。
3. **牙線**：使用有臘牙線較不易造成流血或傷害牙齦。

* 您返家需使用相關衛材，可至醫療器材行或市面上一般藥局購買。

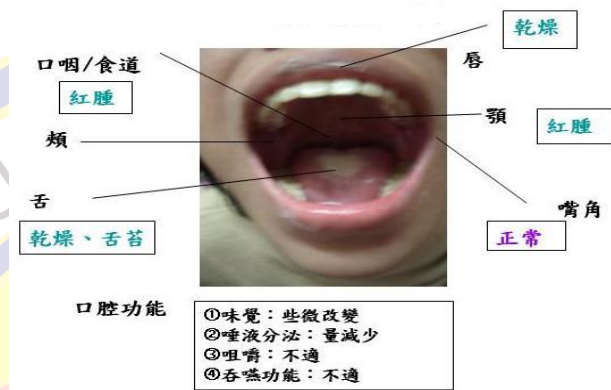


口腔評估與照護

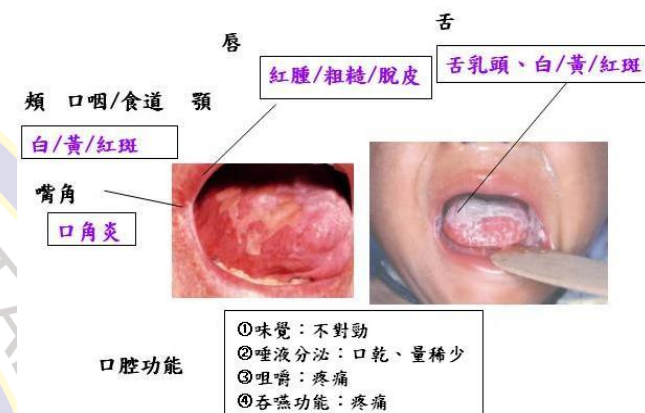
正 常



輕 度



中 度



口腔黏膜包括臉頰、上下顎、食道呈現健康的粉紅色，口腔內清潔沒有破損、出血、水腫及紅或白、黃色的斑點狀物出現；可以正常味覺；吞嚥、講話、進食沒有不舒服的現象。

清潔：三餐飯前飯後用牙線、清水清潔口腔；如有假牙要注意清洗；口腔乾燥時補充水分。

營養：攝取軟質、溫和食物並且加強蛋白質與維生素 B 和 C 攝取。

注意事項：避免抽煙、喝酒

~3~

口腔黏膜有紅腫及不潔現象，牙齒有牙垢，舌苔厚，嘴唇乾燥且有水腫；口腔內呈輕度乾燥，味覺有部分改變，吞嚥及咀嚼時會感到不舒服。

清潔：三餐飯前飯後及夜前以生理食鹽水漱口；如有舌苔，先以超軟毛牙刷刷洗舌頭，再以生理食鹽水漱口。

營養：攝取高蛋白 90-120 公克/天，並以動物性蛋白質為主。

注意事項：避免用力咀嚼質地硬的食物及舔嘴唇。

~4~

口腔黏膜包含臉頰、上下顎、食道、舌頭、口咽處出現紅或白、黃斑點，唇邊有脫皮或口角炎形成，黏膜下可能出血或瘀血；口乾、唾液分泌量稀少，吞嚥或咀嚼時感到疼痛，味覺改變，嚐任何東西都不對勁。

清潔：

(1) 每兩小時至少一次以生理食鹽水漱口。

(2) 牙齦腫痛不可用牙線因易出血以口腔棉枝及生理食鹽水清潔。

(3) 若血小板低於五萬個/立方毫

~5~

米，或白血球低於 1500 個/立方毫米，不要佩帶假牙。

(4) 以油性脣膏或冷霜塗於乾裂處。

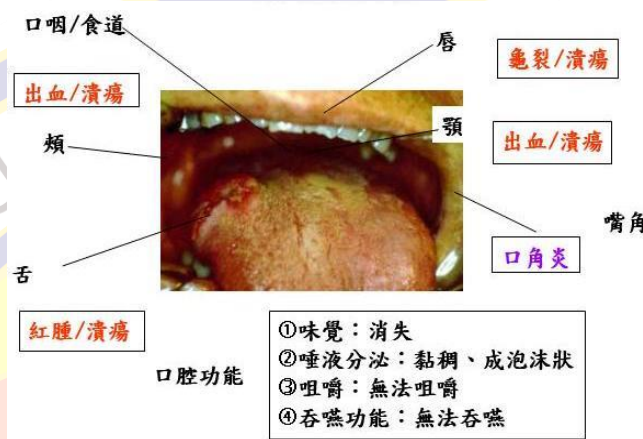
營養：

攝取高熱量 3000 大卡/天，高蛋白質 90-120 公克/天；食用流質室溫或冰涼食物並且少量多餐。

注意事項：

疼痛影響進食，可口含麻醉性溶液 2% xylocaine solu 15ml 3-5 分鐘；嚴重口乾可以人工唾液濕潤口腔。

重 度



口腔黏膜包括臉頰、上下顎、食道、舌頭及口咽處嚴重紅腫、潰瘍，紅、白或黃斑長期不褪或持續消失了又復發；口乾、唾液成黏稠泡沫狀，味覺功能消失、無法吞嚥或咀嚼。

清潔：每一小時及夜眠間至少二次以生理食鹽水漱口；若有鵝口瘡或念珠菌感染嚴重時，使用 Mycostatin 1-5c.c 舌下含五分鐘後吞下。

營養：

攝取高熱量 3000 大卡/天，高蛋白質 90-120 公克/天；食用流質室溫或冰涼食物並且少量多餐。

注意事項：

出血時，以止血紗布覆蓋患處，並咬住待止血後以生理時鹽水漱口。

結論

口腔念珠菌感染為常見之伺機性感染。依等級給予不同的口腔護理，可減低口腔的疼痛及促進口腔的舒適並預防復發，以達到口腔黏膜的完整性，提高養份攝取

參考資料來源：成大總院 12A
製作單位：感染控制
製作日期：112.06
修訂日期：113.04
DL-12-2-001