

佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院

咀嚼吞嚥健康中心

花蓮衛生局 長照居家護理篩檢表

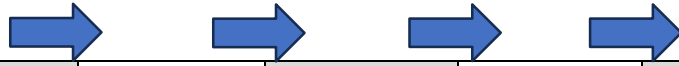
一、口腔健康評估量表(Oral health assessment tool, OHAT)

姓名：	性別：	年齡：		
評估者：	評估日期：			
	0分	1分	2分	得分
嘴唇	<input type="checkbox"/> 平滑、粉紅、濕潤	<input type="checkbox"/> 乾裂、嘴角紅	<input type="checkbox"/> 潰瘍、出血	
舌頭	<input type="checkbox"/> 粉紅、濕潤可見乳突	<input type="checkbox"/> 發紅、發紫、蒼白、乾裂、舌苔覆蓋	<input type="checkbox"/> 非常紅或白斑、潰瘍(出血或不出血)	
牙齦組織	<input type="checkbox"/> 粉紅、結實、濕潤	<input type="checkbox"/> 乾燥浮腫(蒼白或發紅)有1個白斑	<input type="checkbox"/> 潰瘍、出血、多於1個白斑	
唾液	<input type="checkbox"/> 容易吐出、唾液呈水狀	<input type="checkbox"/> 不易吐出、唾液少且黏稠	<input type="checkbox"/> 無法吐出、唾液很少且非常黏稠	
自然牙	<input type="checkbox"/> 沒有齲齒或斷牙	<input type="checkbox"/> 1-3顆齲齒或斷牙	<input type="checkbox"/> 4顆以上齲齒、斷牙或牙齒少於4顆無假牙	
假牙	<input type="checkbox"/> 沒損壞，有規律戴(或無假牙)	<input type="checkbox"/> 1處損壞，每天戴1-2小時	<input type="checkbox"/> 多於1處損壞，沒有戴、假牙需黏合	
口腔清潔	<input type="checkbox"/> 清潔且沒有食物殘渣	<input type="checkbox"/> 局部牙菌斑或食物殘渣	<input type="checkbox"/> 多處牙菌斑或食物殘渣	
牙齒疼痛	<input type="checkbox"/> 沒有行為、言語或生理現象表示	<input type="checkbox"/> 有行為或言語現象表示，例如：拉臉、咬唇或不吃東西	<input type="checkbox"/> 有生理現象表示，例如：臉腫、大片潰瘍，時會加上行為或言語現象表示	
※分數越高(大於4分)，表示口腔狀況不佳，建議轉介咀嚼吞嚥健康中心或自行至牙科診所作進一步醫療處置。				

佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院
咀嚼吞嚥健康中心

(B)直接吞嚥測試(可用開水)

***依序測試病人每一水量之吞嚥狀況，若病人有出現吞嚥困難、咳嗽、流涎、聲音改變，則停止施測。



	給 3 ml水	給 5 ml水	給 10 ml水	給 20ml水	給 50 ml水
1.是否有吞嚥困難					
0-無法吞嚥	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0
1-延遲吞嚥(超過2秒)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
2-成功吞嚥	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
2.是否有不自主咳嗽(吞嚥前、期間或之後，或三分鐘後)					
0-有	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0
1-無	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
流口水					
0-有	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0
1-無	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
3.是否有聲音改變(在吞嚥前後，請個案說「啊」)					
0-有	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0
1-無	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
分項分數					
總分	_____分				
結果	<input type="checkbox"/> 1. 分項分數 > 4分 → 建議使用長照專業服務 <input type="checkbox"/> 2. 分項分數 ≤ 4分 → 建議轉介吞嚥中心				
※備注	舉例： a. 個案測試3ml吞水量後，分項分數為3，則評估結果選擇2，建議轉介吞嚥中心，因此不須繼續執行後續吞嚥測試。 b. 個案依序測試3、5、10、20ml吞水量後分項分數皆為5分，而50ml階段有4分，則評估結果選擇 2.建議轉介吞嚥中心。				