

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，口腔狀況越差					

資料來源：Chalmers J, Johnson V, Tang JH, Titler MG, "Evidence-based protocol: oral hygiene care for functionally dependent and cognitively impaired older adults. "J Gerontol Nurs. 2004 Nov;30(11);5-12.

EAT-10 吞嚥困難篩選工具表

填表日期： 年 月 日

姓名：		性別：		出生年月日（民國）：	年 月 日
-----	--	-----	--	------------	-------

主題：EAT-10 吞嚥困難自我評估工具表評估您的吞嚥困難程度，經由 EAT-10 與您的醫師與相關專業醫療人員討論如何處理您症狀。

一、說明：下列問題，請依您的經驗選擇分數並填寫在格子內

1. 吞嚥問題是否導致我的體重下降

0 = 沒有問題

1 =

2 =

3 =

4 = 問題很嚴重

6. 吞嚥是否會導致疼痛

0 = 沒有問題

1 =

2 =

3 =

4 = 問題很嚴重

2. 吞嚥是否干擾我外出飲食

0 = 沒有問題

1 =

2 =

3 =

4 = 問題很嚴重

7. 飲食的愉悅是否為吞嚥問題影響

0 = 沒有問題

1 =

2 =

3 =

4 = 問題很嚴重

3. 吞嚥液狀物需額外費力

0 = 沒有問題

1 =

2 =

3 =

4 = 問題很嚴重

8. 吞嚥食物時會黏着咽喉

0 = 沒有問題

1 =

2 =

3 =

4 = 問題很嚴重

4. 吞嚥固狀物需額外費力

0 = 沒有問題

1 =

2 =

3 =

4 = 問題很嚴重

9. 吃東西時是否會咳嗽

0 = 沒有問題

1 =

2 =

3 =

4 = 問題很嚴重

5. 吞服藥丸時需額外特別費力

0 = 沒有問題

1 =

2 =

3 =

4 = 問題很嚴重

10. 吞嚥時是否有壓迫感

0 = 沒有問題

1 =

2 =

3 =

4 = 問題很嚴重

二、分數：請把加總的分數填寫至總分格子內

總分（最高 40 分）

三、如果您的總分為 3 分或更高，您可能有吞嚥能力及吞嚥安全的問題，建議以此評分表結果與醫師討論。

參考文獻：EAT-10 信度與效度已確立

Belafsky PC, Mouadeb DA, Rees CJ, Pryor JC, Postma GN, Allen J, Leonard RJ. Validity and Reliability of the Eating Assessment Tool(EAT-10). Annals of Otology Rhinology & Laryngology 2008;117(12):919-924.