

正本

收文日期	111.10.20
編 號	1802

檔 號：  
保存年限：

## 新北市政府衛生局 函



22069

新北市板橋區三民路2段37號11樓

地址：220205新北市板橋區英士路192之1號3樓

承辦人：申婉妍

電話：(02)22575100 分機7033

電子信箱：am3529@ntpc.gov.tw

受文者：社團法人新北市牙醫師公會

發文日期：中華民國111年10月18日

發文字號：新北衛心字第1111992484號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：會議紀錄、人員出席名單各1份

主旨：檢送本局111年10月14日召開之「111年度新北市藥癮者口腔  
健康照護計畫草案專家會議」會議紀錄1份，請查照。

正本：社團法人新北市牙醫師公會

副本：

訂  
局長 陳潤秋

本案依分層負責規定授權業務主管決行

線

# 111 年度新北市毒品危害防制中心 藥癮者口腔健康照護計畫(草案)專家會議

## 會議紀錄

- 壹、 會議時間：111 年 10 月 14 日(週五)10 時整
- 貳、 會議地點：新北市政府衛生局第一行政大樓 8 樓 803 會議室
- 參、 主持人：杜科長仲傑(林專員郁青代理)
- 肆、 出席者：如簽到表 記錄：申婉妍
- 伍、 草案規劃概況報告：如簡報資料
- 一、 截至 111 年 8 月，本市列管中藥癮個案共 3,667 人，其中施用安非他命之個案數為 3,058 人，占總列管數 83.39%。根據美國牙科協會的相關報告指出，甲基安非他命的使用者容易發生齲齒及牙齒快速脫落的問題，且易罹患心肌梗塞及中風。
- 二、 本市預計於 112 年推動「藥癮者口腔健康照護計畫」，將口腔照護視為戒癮誘因及戒癮治療的一環，藉由改善藥癮者健康問題，促藥癮者參與戒癮計畫並提高至醫療院所接受治療之動機。
- 三、 本計畫預計與本市戒癮計畫—「整合性藥癮醫療評估計畫」合作，個案須加入整合性藥癮醫療評估計畫，並完成相關診療後，始得接受藥癮者口腔照護補助計畫之服務。

## 陸、 討論議題：

討論議題一：藥癮者的口腔健康對其生活之影響  
專家回饋及建議：

- 一、 牙醫師公會代表/恩主公醫院范綱信主任：藥癮者的口腔健康狀況與長期臥病在床病人相似，常因未確實清潔口腔，而導致牙齦發炎、流血及牙周病，情況較嚴重者則會有缺牙的狀況，其中缺牙數為 2 至

3 顆的比例佔整體缺牙者 50%-60% 之間。

- 二、毒品諮詢委員/均樂身心診所洪嘉均院長：大多數的藥癮個案除了牙口問題，也會合併肝、腎功能或其它健康問題，但是個案經濟不穩定，且缺乏就醫動機，過往實務經驗在轉介個案至其它科別後，個案主動就診的意願較低。此計畫的美意是希望個案在復原的路上能更順利，但是個案往往關心司法案件更甚於健康議題，未來需要著重思考如何進行衛教及提升個案動機。目前入住中途機構或治療性社區的個案，相對戒癮意願較高，可能較有機會參與此計畫並完成治療。
- 三、安興精神科診所王騰緯心理師：從實務工作經驗上觀察，藥癮個案普遍對於主動就診的意願較低，一般個案至診所求助的主要原因為服用之管制藥物引發急性症狀，或受管制藥物影響導致身心狀況不佳，及家庭關係失和。若能夠將口腔照護的介入措施參照就業轉介的模式進行，對個案來說可能較為單純，也不必考慮提升個案動機的問題。
- 四、露德協會連思良社工：實務工作經驗中，大多數使用安非他命的個案都有牙齒及口腔等健康問題，且牙口問題導致個案對於面容產生自卑感，最終仍選擇停留在用藥圈中，難以發展正向的人際關係。如果未來能有相關方案協助個案改善牙口問題，或許也能協助個案跳脫用藥圈及用藥模式，建立非用藥圈的人際關係。

#### 衛生局回應：

毒防中心近年來為增強藥癮者就醫治療的動機，已從個案特性、身分及醫療可近性，發展各類多元的醫療服務方案，未來將持續規劃可提升藥癮者戒癮意願並增加醫療觸及率之服務方案。

#### 討論議題二：口腔照護若為戒癮誘因應如何適時介入 專家回饋及建議：

- 一、露德協會連思良社工：實務上藥癮者中途機構陪同個案至精神科就診不會遇到太大的問題或困難，但如果是帶個案至牙科就診，會遇到因個案為藥癮或愛滋個案而拒診的情況。另建議本計畫可從照護前端推動，如實施個案口腔照護相關知識等衛教宣導，鼓勵個案進入醫療體系。
- 二、安興精神科診所王騰緯心理師：目前此計畫規劃的轉介來源為毒防中心單向轉介至醫療院所，有可能雙向轉介，由醫療院所轉介個案至計畫中嗎？
- 三、毒品諮詢委員/均樂身心診所洪嘉均院長：雖以口腔照護為誘因促進個案提升戒癮動機是很好的發想，但是此計畫更適合以「全人照護模式」的觀點進行規劃，若完成1年或2年的戒癮治療才協助個案改善口腔問題，可能不利個案口腔健康狀況。建議階段性補助個案，例如個案完成2個月的戒癮治療，就可以提供部分補助。
- 四、雙和醫院黃茂栓主任：精神科在進行整合性醫療評估計畫的評估階段可以使用口腔健康評估量表(Oral health assessment tool, OHAT)進行口腔評估。因牙科治療前期以健保給付項目為主，故建議戒癮治療可同時進行，後期再補助個案完成自費項目。回應露德協會連思良社工的提問，針對個案為藥癮或愛滋個案而遭拒診的狀況，建議可整理友善機構清單，降低個案就醫阻力。
- 五、恩主公醫院范綱信主任：目前口腔相關的基本治療都已納入健保給付項目，如要進行自費項目治療，也須先完成基本治療才能進行，因此治療療程較長，建議個案進入計畫後可以先處理健保給付之項目，其他治療則由牙醫師評估後依個案需求補助相關的自費項目。個案如有外出就醫困難，建議可比照醫師到宅服務(目前本市提供長照需求及身心障礙者到宅牙醫服務，看診費用約為一次5000元)。回應安興精神科診所王騰緯心理師的提問，由於藥癮者在牙科就診時並不會主動告知牙醫師自己有藥癮困

擾，故由醫療院所轉介個案至計畫中可能有相當的難度，建議未來此計畫可設計宣導海報或單張，張貼於院所公告欄或診間內，若藥癮者看到相關資訊願意主動求助，才有機會由院所轉介。另回應露德協會連思良社工的提問，原則上如果願意加入此計畫的醫療院所，應該都不會因為個案藥癮或感染愛滋而拒診，建議未來可整理友善牙醫診所清單，供網絡單位參考。最後，有關院內轉診之合作，未來個案在加入整合性醫療評估計畫後，若精神科將有口腔照護需求的個案轉介至牙科時，院內應可立即安排牙科評估，但若要進行治療仍須等待後續排程。

#### 衛生局回應：

感謝各位專家提供許多寶貴的建議，本局會再根據各位專家的建議，以「全人照護模式」為方針修訂計畫。

#### 柒、主席結論：

- 一、 應整理藥癮者友善牙醫診所清單，協助個案未來就診時不會因為身分特殊遭拒。
- 二、 現階段應將此計畫精神納入整合性藥癮醫療評估計畫中，由現有生理及心理健康評估，擴大評估面向至口腔照護。精神科醫師使用 OHAT 量表評估後會在回覆單上面註記 建議轉介牙科，由個管師協助個案先至友善牙醫診所進行健保給付項目的治療。
- 三、 未來可再研議階段性補助個案非健保給付的牙科自費項目。

#### 捌、臨時動議：無

#### 玖、散會時間：中午 12 時整

111年度新北市藥癮者口腔健康照護計畫草案專家會議

簽到表

日期：111年10月14日

單位	職稱	姓名	簽名
新北市政府衛生局	專員	林郁青	林郁青
新北市政府衛生局	股長	姜俞臣	姜俞臣
行天宮醫療志業醫療財團法人恩主公醫院	牙科主任	范綱信	范綱信
衛生福利部雙和醫院	牙科主任	黃茂栓	黃茂栓
均樂身心診所	院長	洪嘉均	洪嘉均
安興精神科診所	心理師	王騰緯	王騰緯
社團法人露德協會	社工	連思良	連思良
新北市政府衛生局	個案管理督導	葉吟真	葉吟真
新北市政府衛生局	個案管理督導	李蔚樞	李蔚樞
新北市政府衛生局	個案管理督導	陳告禎	陳告禎
新北市政府衛生局	個案管理員	申婉妍	申婉妍