



醫療新知

關於糖尿病腎友的口腔問題

- 糖尿病本身就容易有相關的口腔問題，像是牙周病、齲齒、口乾、口臭、味覺改變、傷口不易癒合。
- 而糖尿病是導致洗腎的第一名。糖尿病腎友的口腔問題，是照護非常重要的一環。
- 研究指出，糖尿病腎友的口腔問題，包含味覺改變、口乾症，尿毒味道。有部分糖尿病腎友甚至會有口腔念珠症感染。
- 有些研究甚至指出 90% 糖尿病腎友有口腔問題，問題種類有 30 種以上。
- 右表指出，相較於非洗腎族群的糖尿病患者，糖尿病腎友有較高的口臭、口腔黏膜顏色改變、舌灼痛。

Table 2. Oral symptoms and signs in ESRD and Non-ESRD diabetic patients.

	ESRD DM, Group A		Non-ESRD DM, Group B		P	OR (95% CL)
	Cases	%	Cases	%		
Uremic fetor	48	48.5	0	0.0	NA	NA
Unpleasant taste	45	45.5	35	26.9	<0.01	2.3 (1.3 to 3.9)
Xerostomia	44	44.4	47	36.2	NS	1.4 (0.8 to 2.4)
Pale mucosa	40	40.4	16	12.3	<0.001	4.8 (2.5 to 9.3)
Yellowish mucosa	14	14.1	6	4.6	<0.01	3.4 (1.3 to 9.2)
Burning tongue	13	13.1	13	10.0	NS	1.4 (0.6 to 3.1)
Total symptoms or signs	77	77.8	75	57.6	<0.001	2.6 (1.4 to 4.6)

- 右表指出，相較於非洗腎族群的糖尿病患者，糖尿病腎友有較高的口腔問題。但是口腔念珠菌感染，兩者比例則是差不多。
- 總而言之，腎友的口腔問題較多，尤其是糖尿病腎友。有口腔問題，應提早告知醫師，以便找出原因，得到適當的治療。

參考資料

1. Oral mucosa symptoms, signs and lesions, in end stage renal disease and non-end stage renal disease diabetic patients. Estela de la Rosa García, MS in Odontology, Professor, Oral Pathology and Medicine Specialization Course. Departamento de Atención a la Salud. Universidad Autónoma Metropolitana Xochimilco, Mexico, DF, Mexico.

Table 3. Oral lesions in ESRD and Non-ESRD diabetic patients.

Oral lesions	ESRD DM, Group A		Non-ESRD DM, Group B		P	OR (CL 95 %)
	Cases	%	Cases	%		
Dry, fissured lips	28	28.3	20	15.4	<0.05	2.2 (1.1 to 4.1)
Saburral tongue	18	18.2	4	3.0	<0.001	7.0 (2.3 to 21.4)
Candidiasis	17*	17.2	29**	22.3	NS	0.7 (0.4 to 1.4)
Erythematous	11	11.1	20	15.4	NS	0.7 (0.3 to 1.5)
Subplaque	8	8.0	14	10.8	NS	0.7 (0.3 to 1.8)
Petechiae or ecchymoses	15	15.1	1	0.8	<0.001	23.0 (3.0 to 178)
Smooth tongue	13	13.1	5	3.8	<0.01	3.8 (1.3 to 11.0)
Ulcerative stomatitis	2	2.0	0	0	NA	NA
Herpes simplex	2	2.0	2	1.5	NS	1.3 (0.2 to 9.5)
Angular cheilitis	2	2.0	6	4.6	NS	0.4 (0.1 to 2.2)
Total oral lesions	65	65.6	48	36.9	<0.001	3.3 (1.9 to 5.6)

資料來源：惠慎診所洗腎室

竹東安慎洗腎室 黃志平醫師提供