

## 活動紀實

### 第 30 回日本老年齒科醫學會學術大會

#### 跨領域提升超高齡社會「吃的能力」與會紀實

主題：支援進食能力的老年齒科醫學

陳柔謙<sup>1,2,3</sup>

隨著高齡社會的到來，許多專科也開始思考如何因應目前高齡社會的各項議題。我此次來參加的大會是由日本老年學會與 7 個學會一起合辦，只要繳一個學會的參加費，就能聽到其他 6 個學會最新、最前線的研究與社會活動的辦理狀況。由此可知，為了因應高齡社會的綜合性健康與社會狀態，許多學會皆開始聯合共同面對，從大會共同辦理，就能發現多職種、跨專業連攜是未來健康照護的趨勢。

這次來參加老年齒科醫學大會，是為了更進一步了解目前日本口腔照護的最新發展。今年大會主題強調「吃的能力」(食べる力)，因為要維持好的體力、預防衰弱與肌少症，就需要保持一定的進食能力。所以以「吃的能力」為核心，形成 5 大面向：「口腔機能低下症的入門」、「從口腔照護到口腔健康管理」、「顎口腔機能的測定與評價」、「吸入性肺炎預防與齒科醫療者的關係」、「牙科在社區整體照顧方面的貢獻」，就是為了要讓大家能更深一層認識牙齒與口腔機能對於身體機能的重要性。而日本在 2018 年將「口腔機能低下症」正式納入醫療保險的正式病名，每次的評估與治療服務皆可申請醫療保險給付，讓更多的人能夠正視這樣的問題。

在口腔照護中，包含口腔照護與口腔治療，皆需要跨專業的良好合作，才能

---

<sup>1</sup> 台灣在宅醫療學會教學研究中心研究員

<sup>2</sup> 耆樂有限公司負責人

<sup>3</sup> 國立成功大學醫學院老年學研究所第 7 屆畢業生

真正協助病人恢復/維持口腔機能。「口腔照護」層面需要護理師、口腔衛生士、營養師、語言治療師、物理治療師、職能治療師等職種，協助病人和家屬知道如何照護口腔機能；「口腔治療」方面則是以齒科醫師為主，透過特定輔助義齒，如 PAP 或工具來治療病人回復好的咀嚼力。

此次大會不僅強調口腔機能與衰弱和肌少症之間的關係，我也發現齒科醫師、護理師和齒科衛生士，開始進入社區和病人家中進行服務與衛教，所以大會的發表人和海報張貼，有許多社區與在宅的照護成果與經驗。

由七大學會共同辦理連續三天的大會，中午皆有午餐研討會，與會者皆可跨學會參加不同領域的午餐會，以認知症為主題的討論會最為搶手。第三天我是參加老年看護學會辦的午餐討論會，主題與科技介入照護有關，討論會邀請到跨領域的法政大學建築系的川久保副教授分享，主題是「住宅·社區環境與健康關係」，使用GIS點出環境的健康問題，利用輻射線探測住宅的溫度變化如何影響居住者健康，講者生動的報告風格與有趣的研究內容結果，令人為之驚艷。

### 全球趨勢：跨領域合作探討認知症照顧議題

這次我以護理人員的角度觀察此次的聯合學會，參與其中發現，認知症對於各科領域皆是新的議題，不管對醫師或護理師都是滿棘手的照護問題。而高齡社會的現象，已經是全球性的照護及公衛議題，小至個人健康，大至社區照護與環境健康，已出現各專業彼此互助協作交流的跨專業合作趨勢，並且開始重視社區整體照護與在宅醫療照護。

例如在醫療照護中，各科看似分科領域鮮明，但是對於如何進入社區與在宅現場，要照護高齡長輩的多重健康問題，所需要的策略、技術和知識是廣泛且模糊的，這模糊不是不好，而是大家需要開始調整自己的專業醫療照護心態—對於自身專業如何進入跨領域合作時，跟各科溝通的能力與所需要的知識涵養，是無法以單一領域解決，而是需要有其他相關領域的一些專業知識，才能夠與其他專業合作交流，共同解決高齡健康的各項議題。

我認為近年來日本聯合大會已經做了很棒的示範，讓大家能夠在同一個時間場域，吸收各領域最前端的研究結果與專科知識，並且能夠與不同領域的人有彼此交流與對話的空間和場合，這真的是非常棒的研討會！