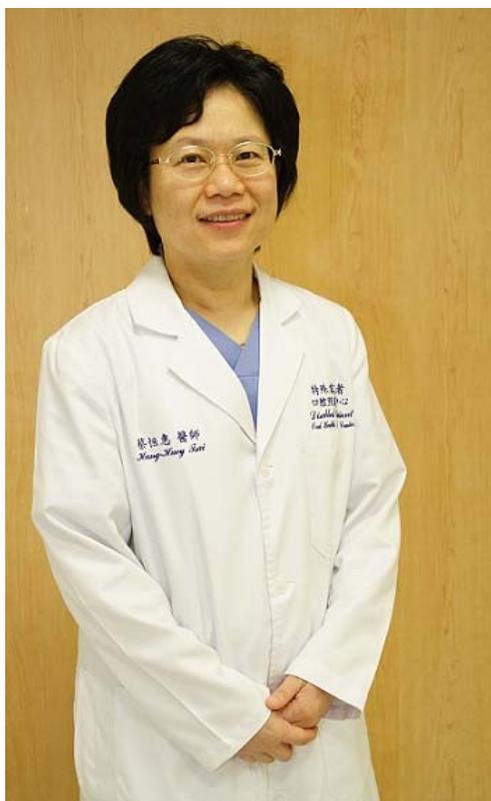


正視社會需求 打破身障牙科獲利迷思～蔡恒惠主任專訪

(文／吳佳憲；圖／吳佳憲、雙和醫院；影音／綜合部編輯)



署立雙和醫院特殊需求者口腔照護中心主任蔡恒惠醫師

署立雙和醫院特殊需求者口腔照護中心(特殊牙科)目前是北部最大、最新，可提供身心障礙牙科專門服務的醫療機構，中心主任蔡恒惠醫師表示，國內身心障礙牙科的範圍其實很廣，只要領有擁有身心障礙手冊者，就是身心障礙牙科服務的對象，但在國外，身心障礙牙科照護的重點，則是著重在無法表達自主需求的患者。

身心障礙人士 分類宜更嚴謹

蔡恒惠主任過去曾負笈日本求學，蔡主任以日本為例，除了身心障礙牙科以外，還細分「有病者牙科」，所謂「有病者」，指的是患有心臟病、腎臟病或其他慢性病，在診療上必須特別注意的患者，「在國外，身心障礙牙科，比較著重在心智障礙者與行動無法控制者的照護，如智障、唐氏症、自閉症、癲癇、腦性麻痺等。

蔡恒惠主任坦言，國內目前還沒有身障專科，曾在國外攻讀這個領域的學生人數又偏低，在人才的培育上，傳統上仍是以兒童牙科醫師為主，因為兩者在臨床上有類似的問題，如患者不容易溝通、情緒不易掌控等。

身心障礙患者 照護中心診治重點

蔡主任表示，身心有障礙的患者，比起其他肢障或慢性病患者，更無法清楚表達自己的需求，容易出現焦慮不安的情緒，有時還會產生不自主的晃動，在診療上會花費更多的時間與人力，甚至必須使用特殊的設備，是雙和醫院特殊需求者口腔照護中心的重點患者，「智能障礙也有輕中重度的分別，有些患者可以溝通，有些則必須透過約束的方式進行治療，情節嚴重的患者就必須透由全身麻醉的方式進行診治。」

蔡主任說，當初取名「特殊需求者口腔照護中心」，而非身心障礙牙科部，主要是考量「身心障礙」字眼，容易給人歧視的負面觀感，尤其早期身障者被直稱為「殘障」，是更不禮貌的用法，但國內對身心障礙者的定義已經很廣，特殊需求者更包括孕婦、孩童，以及行動不便長者等「具有特殊看牙齒需求的人」，與設立這個中心的原意，以及主要照護的對象有一點出入。

高成本低回饋 身心障礙牙科發展陷瓶頸

儘管雙和醫院特殊需求者口腔照護中心，已經是北部規模最大的身心障礙牙科服務機構，但仍深為人力不足的問題所苦，連蔡恒惠主任在內，只有二名專任醫師，每個月提供 300 名患者治療服務，已是該中心的極限。

蔡恒惠主任表示，人力擴充，成本務必提高，身心障礙牙科不像一般牙科有這麼多自費項目，業績無法像一般牙科那麼容易往上爬，替一名普通病患補一顆牙齒，可能只需要三十分鐘，中心裡的患者，卻往往要花上一個小時，有時還要動用二三個助理來幫忙約束，屬於高成本低回饋的醫療服務，醫院的態度變得很重要，院方支持才有辦法長久經營，人力愈多，就愈能提高服務的人數。

正視身障醫療 藉由教育向下扎根

蔡恒惠主任身兼北醫口腔醫學院教授，蔡主任坦言，與美日先進國家比起來，國內七大院校對於身心障礙牙科的教育明顯不足，日本針對有病者、特殊需求者、老人設置專屬的牙醫課程，教育應該要向下扎根，加強學生的專業認知，以及臨床上的實務訓練。

蔡主任表示，雙和醫院有申請到衛生署的補助計畫，除了訓練牙醫師與醫療輔助人員以外，也到台北縣市各身心障礙機構進行口腔健檢與衛教活動，並透過與各機構的簽約，讓院生們享受看診免掛號費的福利，另外還提供身障機構與雙和醫院間接駁車免費接送的貼心服務，這些畢竟必須耗費較多的成本，雖然目前有研究經費的補助，倘若沒有經費支援，相關服務能否持續就不得而知了。



特別為身心障礙人士設置的診療椅，上面設有約束帶



特殊需求者口腔照護中心空間寬敞，設有完善的無障礙空間