



〔全球人醫紀實2〕新加坡 把牙科診療室搬進家

文／林芷儀



新加坡的林源旭醫師是國際殘疾及口腔健康協會諮詢委員會成員，他說：「疫情期間的牙科治療非常有挑戰性，而新加坡人醫會牙科團隊堅守崗位，繼續為養老院及居家個案進行服務，體現『苦難的人走不出來，有福的人就要走進去。』」

新加坡已有人口老化趨勢，今年的新加坡長者人口數是七十萬左右，而在三十年後這個數目將會超越三百萬，更棘手的問題是獨居長者比率隨之增加。「獨居長者的醫療利用率較低，也面臨社交隔離的風險，因此我們希望能提供良好的醫療服務，來保證獨居老人的生活品質。」

林源旭醫師分享個案賈先生的故事。賈先生六十二歲，大約三年前，居家護士首次到訪他家，他有先天性的中度學

習障礙以及極度廣場恐懼症，賈先生的老母親說，如果帶他到公共場所，可能會出現吶喊、攻擊性行為或極度緊張，也無法順利乘坐公共交通工具，導致外求診困難！

母親提到賈先生可能因為牙痛，有時會推掉食物、不願意吃。當牙醫團隊到訪時，賈先生非常緊張，因為他對牙科檢查程序不熟悉，「當我們放入牙科用具或鏡子，他會當成是湯匙而咬下去。」經過幾次診療，團隊診斷出賈先生有嚴重牙周問題，牙石過多，而下牙的鬆動正是影響他進食困難的原因。

考量到賈先生不只有牙科問題，還有其他特殊護理的需求，團隊為他進行居家服務的期間，會在出發前盡可能將所有需要的用具準備好，包括牙科用具、拔牙鉗，如果要進行鎮靜，也要帶氧氣

筒、緊急氣道裝備、血壓監測儀、抽吸裝置等等，「有點像小叮噠，在有限的行李箱放入很多用具！」

而看診完也不代表完工，團隊還要將器材重新打包收拾、分類垃圾，因為醫療廢物不能丟在一般住宅區內，而其他醫療器具也要進行高壓滅菌及消毒，以確保每次都能給予最高水準的醫療服務。

除了居家牙科服務，團隊也依照牙科治療的複雜程度，採用不同的治療方式，用個人化的方式關懷賈先生。而經過數次造訪，賈先生也慢慢開啟心門來接受和歡迎牙科團隊。然而因為新冠肺炎疫情，團隊將近一年無法為病人看診，以致於賈先生的口腔狀況重回原點。疫情期間，團隊必須穿上全套防護裝備，在沒有冷氣的熱帶地區，汗流浹背地進行

牙科治療，所幸賈先生的牙齦經過治療再次恢復健康，牙齒鬆動問題減輕，飲食也不再疼痛。

「關懷一個病人，有時不局限於你的專長。」林源旭醫師提到，團隊盡量全方位的呵護病人，有時也會媒合其他醫療單位或社會服務團體，為病人進行全身檢查，包含醫療、眼科、聽覺、牙科檢查等等，甚至也考慮復健科來強化肌肉。

「牙小也有大智慧，細心能顯大愛心。」林醫師表示：「我想藉此機會感謝我的團隊，以無私的愛，奉獻給所有牙科病人，特別包括那些不容易關懷的病人。還有在疫情最艱難時，他們成為我們堅韌不拔的守護者，沒有你們，賈先生的牙科治療是不可能成功的。感恩！」

二〇一五年五月底新加坡慈濟人醫會牙醫師林源旭前往斯里蘭卡漢班托塔義診，進行牙科診療。攝影／蔡長盛

