

台南市老人全口假牙之滿意度及其相關因素探討

簡題：老人全口假牙之滿意度

郭秋翁¹、鄧嘉仁²、林聖哲³

1 臺南市政府衛生局 國民健康科

2 臺南市政府衛生局 國民健康科

3 臺南市政府衛生局

摘要

研究背景：

根據調查，台灣65歲以上人口，全口無牙率為21.5%，其中每兩位無牙老人就有一位配戴活動假牙，而配戴活動假牙之目的除改善咀嚼功能外，其配戴是否舒適滿意也會影響老人的健康生活。

目的：

瞭解老人配戴活動假牙之滿意度及其影響因素，並評估其配戴活動假牙半年後，於咀嚼與說話的滿意程度、口腔症狀及假牙保養行為上是否有改善。

方法：

採橫斷式研究，透過隨機抽樣方式，以設籍在台南市且滿65歲以上裝置活動假牙者為研究樣本。以結構式問卷來蒐集樣本之人口學特性、裝置樣態、配戴後之口腔症狀與回診情形、假牙保養行為、假牙配戴經驗與假牙滿意度等相關資料，並透過電訪調查430位長者，並介入衛生教育，經半年後再度追蹤電訪，共計318位樣本納入分析。

結果：

分析318位樣本，男女性各佔52.2%及47.8%，平均年齡74.0±5.1歲，假牙整體滿意度為71.4%，而配戴活動假牙後有疼痛與假牙鬆脫情形者為影響假牙滿意度之預測因子，經半年追蹤結果，老人活動假牙之咀嚼與說話

滿意度、口腔症狀與假牙保養行為有顯著改善。

討論與建議：

本研究之老人全口假牙整體滿意度達71.4%，足見此計畫深獲老人肯定，而疼痛與假牙鬆脫為影響假牙滿意度之預測因子，經電話衛教關懷及照護服務後，咀嚼

與說話滿意度有顯著提升，口腔症狀及衛生習慣也有明顯改善。未來建議經由牙科醫療院所與病人直接溝通，並加強老人於完成裝置活動假牙之後續配戴與保養上認知與觀念，將可幫助其發揮咀嚼與說話功能，藉此提升假牙滿意度，以維持良好之口腔保健並使之享有健康老年生活。

研究背景

根據內政部統計，我國截至2011年底為止，65歲以上老年人口佔總人口之比例已達10.9%⁽¹⁾，依經建會研究推估至2060年時，其比例更高達41.4%⁽²⁾。由此顯見，人口老化的問題日趨嚴重，老人的健康照護議題更形重要。2006年國民健康局研究報告顯示，臺灣65歲以上老人全口無牙率為21.5%，其中每兩位老人就有一位有配戴活動假牙⁽³⁾。研究指出，缺牙是影響咀嚼能力的一項重要因素，對身體的健康與生活品質也會帶來衝擊⁽⁴⁻⁸⁾。而裝置活動假牙的目的除了改善咀嚼能力外，其配戴感覺是否舒適滿意也會影響老人的健康生活。國內外有關探討老人全口活動假牙滿意度的調查並不多見，根據國外研究，2006年 Anastassiadou 與 Robin 的調查指

出，希臘地區某醫療機構119位裝置全口活動假牙者的假牙滿意度為68%⁽⁹⁾；2009年Turker等人於土耳其地區一大學附設醫院牙科部，調查342位裝置全口活動假牙者中發現，假牙滿意度為53.3%⁽¹⁰⁾；在台灣方面，王在2002年調查393位高雄市公費補助老人活動假牙計畫中指出，假牙滿意度為57.5%⁽¹¹⁾；王等人於2010年調查278位高雄市長青中心65歲以上老人配戴活動式假牙顯示，整體假牙滿意度為37.4%⁽¹²⁾；2010年林等人調查103位老人接受高雄市政府補助活動假牙中顯示，整體假牙滿意度為42%⁽¹³⁾。

有關假牙滿意度的測量多以問卷量表的形式呈現，其中包含的項目有咀嚼能力、美觀功能、發音功能、配戴舒適度與整體滿意度等^(9, 10, 12, 14-19)。而影響使用活動假牙滿意度的因素很多，其中包括假牙配戴

關鍵詞：全口假牙、滿意度、老人

連絡作者：鄧嘉仁

通訊住址：730 台南市新營區東興路163號

臺南市政府衛生局 國民健康科

電話：06-6357716 ext 257

電子郵件：hp19@tncghb.gov.tw

受文日期：民國103年3月6日

接受刊載：民國103月12月26日

者之社會人口學變項、假牙之保養行為、裝置假牙之經驗、配戴假牙之樣態、裝戴假牙後之口腔症狀、醫病溝通及假牙品質等^(9-13, 20-27)。由於國內有實施大規模之公費補助老人假牙政策之縣市不多，相對在探討有關影響活動假牙滿意度的資料較為匱乏，僅王⁽¹¹⁾在2002年有針對高雄市公費補助老人假牙裝置計畫做深入的研究與探討。2010年原台南縣市合併升格直轄市後，於2011年開始推動65歲以上長者免費裝置全口活動假牙計畫，其目的為使無牙的老人能有一副滿意且具咀嚼功能的活動假牙，以保有健康的老年生活。因此，本研究將以台南市65歲以上無牙老人接受政府補助裝置活動假牙計畫為研究對象，藉此瞭解假牙施政之滿意情形及其影響因素，並評估老人配戴活動假牙半年後，在配戴功能與假牙保養行為上是否有善。

方法

研究設計與對象

本研究採橫斷式研究，透過隨機抽樣方式，以設籍在台南市且滿65歲以上，並經合約牙科醫療院所牙科醫師評估需裝假牙者為研究對象。資料收集時間自2011年8月至2012年2月，並以電話訪問方式進行調查及衛教，電訪問卷內容如附件1，除滿意度調查外，亦將假牙照護及相關衛生

教育進行介入，包含假牙的保養、清潔、配戴時間、定期調整等等。期間共收集430位受訪者，經過半年後再進行電訪追蹤(2012年3月至2012年9月)，共計完訪318位(男性166位、女性152)受訪者，回收率為73%。

研究工具

本研究工具乃參考國內外文獻後自行設計的結構式問卷。問卷內容分兩部分，第一部分共有五大項，分別為：(1)人口學特性：性別、年齡、裝置區域。(2)裝置樣態：全口活動假牙、上顎活動假牙、下顎活動假牙。(3)配戴後的口腔症狀與回診情形：疼痛、假牙脫動、口腔破皮、是否有回院所作調整。(4)假牙保養行為：飯後是否有取出假牙清潔、睡前是否有取出假牙清潔、假牙取下時使否有浸泡在水中。(5)假牙配戴經驗：是否有使用活動假牙的經驗、有兩副以上假牙者是否有新舊假牙替換使用及配戴時間的長短。

第二部分為假牙滿意度量表，包含五個項目：(1)咀嚼能力、(2)說話清晰度、(3)假牙外觀、(4)醫師服務態度及(5)整體滿意度。每題滿意程度採用李克特五點量表來測度，由受訪者依個人觀感於「非常滿意」、「滿意」、「普通」、「不滿意」與「非常不滿意」等五種尺度中勾選，分別以5、4、3、2、1為計分標準，來衡量受訪者之滿意程度，再將咀嚼能力、說話

清晰度、假牙外觀及醫師服務態度等四個項目之分數加總來表示假牙滿意度之總得分(分數範圍4-20分)，最後將假牙滿意度表現之分數範圍在4-12分者歸為不滿意，13-20分者則歸為滿意。本研究之滿意度量表之Cronbach's α 值為0.815，顯示內部一致性檢測良好，信度可靠。

統計分析

本研究將收集所得的資料，以Microsoft Access的格式建立資料庫，再以SPSS 12.0統計軟體進行分析。統計結果以人數、百分比、平均數、標準差作描述性統計分析，並採 test、paired t-test、McNemar's test、logistic regression model作推論性統計分析。分析結果以p值<0.05呈現統計上顯著差異。

結果

調查2011年老人裝置全口假牙計畫滿意度如表1所示，整體滿意度為71.4%，其中咀嚼滿意度較其他訪談項目低，為46.2%。若以平均分數來看，仍顯示咀嚼能力為最不滿意，而最滿意的項目為假牙外觀，其次為醫師服務態度及說話清晰度。

本研究調查如表2顯示，樣本之平均年齡74.0±5.1歲，其中以71-79歲(54.4%)、男性(52.2%)所佔比例居多、裝置的區域在

原臺南縣市分別佔55.3%及44.7%，在假牙滿意度的表現上，人口學特性均無呈現統計上顯著差異；老人申請的裝置樣態以全口假牙者佔67.6%，裝置上顎或下顎者佔32.4%，在假牙滿意度的表現上，配戴樣態以裝置半口假牙者顯著高於裝置全口假牙者；調查樣本裝置假牙後的口腔症狀與回診調整情形，在配戴的感覺方面，有164位(51.6%)感覺配戴後有不舒服情形。口腔症狀則以疼痛的比例佔居(33.6%)，有假牙鬆脫及口腔破皮的比例分別佔22.0%與5.0%，而有疼痛、假牙鬆脫者的假牙滿意度表現則顯著低於無症狀者。在回診情形方面，有回院所調整的比例佔80.5%，然在滿意度的表現上並無呈現統計上顯著差異；在假牙保養行為顯示，飯後有清潔假牙、睡前有清潔假牙的比例各佔94.0%，沒配戴假牙時有將假牙浸泡在水中的比例則佔77.4%，而三者滿意度的表現則無呈現顯著差別；另研究調查有使用活動假牙經驗者佔86.2%，目前擁有兩副以上假牙者(亦包含政府補助假牙)有159位(50%)，其中有新舊假牙替換使用者佔31.4%，而有無新舊假牙替換使用者於假牙滿意度的表現並無呈現顯著意義。此外，經調查發現將近86%的人配戴假牙的時間超過8小時，但仍有3.5%的人使用假牙不到2小時或都不配戴假牙，而在假牙的配戴時間越長者，其滿意度表現的比例就越高。

本研究之迴歸模式以假牙滿意度為依變項，滿意者之分數範圍13-20分表示為1，不滿意者之分數範圍4-12分表示為0。分別將人口學特性、裝置樣態、配戴後的口腔症狀與回診情形、假牙保養行為與假牙配戴經驗等變項，放入邏輯複迴歸模式中，以分析影響假牙滿意度之預測因子。其結果如表3顯示，在未互相調整其他變項之前發現，配戴活動假牙的樣態為單顎者（上顎或下顎）的假牙滿意度相對於裝置全口活動假牙者，其勝算比為2.01倍(95% CI of OR=1.01-3.99)。配戴活動假牙後無疼痛感者之假牙滿意度相對於有疼痛感者，其勝算比為2.90倍(95% CI of OR=1.62-2.51)。配戴後假牙無鬆脫者之假牙滿意度相對於有鬆脫者，其勝算比為4.56倍(95% CI of OR=2.47-8.43)。其他變項則未呈現統計上顯著差異。而在互相調整其他變項後則顯示，配戴活動假牙後無疼痛感者之假牙滿意度相對於有疼痛感者，其勝算比為2.68倍(95% CI of AOR=1.39-5.16)。配戴後假牙無鬆脫者之假牙滿意度相對於有鬆脫者，其勝算比為5.10倍(95% CI of AOR = 2.61-9.94)。

本研究經過半年的追蹤，再度觀察老人使用假牙在配戴功能上的滿意情形如表4所示，在咀嚼能力項目，滿意度由原先調查之46.2%提升至61.6%，在說話清晰度方面，滿意度則由59.4%提高到74.5%。滿

意度分數在咀嚼能力及說話清晰度的項目上，都有顯著上升的情形。

本研究在初次電訪中，針對其配戴假牙有不舒服情形、衛生習慣不佳或有新舊假牙替換使用者，進行衛教關懷如老人在使用假牙有不舒適者，建議回診請醫師檢查調整或提醒老人避免新舊假牙的替換使用等。經過半年後再次調查如表5顯示，老人在配戴假牙後出現的不適應感如疼痛、假牙鬆脫或有口腔破皮者有明顯改善。在假牙的清潔行為上也有明顯改善，而不戴假牙時，是否有浸泡在水中，並無明顯改變。在新舊假牙的替換使用方面，則無看出有顯著差異。

討論與建議

本研究之老人全口活動假牙整體滿意度為71.4%，高於國外研究之53~68%^(9, 10)與國內研究之42~58%⁽¹¹⁻¹³⁾，可見此計畫深獲老人肯定。在分項滿意度方面，以咀嚼能力(46.2%)及說話清晰度(59.4%)的滿意度較低。其滿意度較低的可能原因為本研究對象的年齡在65歲以上，當年齡越高，其牙床脊的吸收越嚴重，會影響全口假牙製作的條件，相對在咀嚼食物的能力會下降，此外，配戴全口假牙會佔據舌頭的活動空間，因此發音的功能可能會受到影響，需要時間來適應新的假牙。

本研究利用邏輯複迴歸(multiple logistic regression)進行假牙滿意度之預測因子分析，經投入人口學特性、裝置樣態、配戴後的口腔症狀與回診情形、假牙保養行為與假牙配戴經驗等變項後發現，配戴活動假牙後之口腔症狀為影響假牙滿意度表現之預測因子，無疼痛者之滿意度高於有疼痛者(AOR=2.68)，無假牙鬆脫者之滿意度高於有鬆脫者(AOR=5.10)。此結果與國內外研究^(12, 26, 27)相符，表示在配戴活動假牙若無疼痛或無假牙鬆脫現象，其假牙滿意度會比配戴活動假牙後有疼痛或鬆脫者滿意。

在人口學特性方面，國外文獻⁽²⁸⁾曾指出性別會影響假牙滿意度且男性之滿意度高於女性，而國內文獻⁽¹²⁾則發現其滿意度女性高於男性之結果，但也有研究指出^(10, 11)性別與滿意度無顯著相關，而在本研究中則並未發現性別有統計顯著差異。此外，本研究結果發現，年齡並非影響假牙滿意度之預測因子，與國內外研究^(10-12, 24)結果相似。本研究試圖瞭解假牙滿意度是否因合併前裝置區域(縣市)不同而有所差異，結果顯示裝置區域並未有顯著性的意義。國內文獻王等人⁽¹²⁾研究指出，活動假牙的配戴樣態無論是全口、半口或是局部活動假牙，在滿意度上並無顯著不同，此結果與本研究相符。另研究指出^(12, 29)，有無配戴活動假牙經驗者與假牙滿意度有

顯著相關，但在本研究並未發現有相似結果。而在假牙保養行為方面，並非假牙滿意度之預測影響因子。

本研究結果指出咀嚼及說話清晰度的滿意度較其他訪談項目為低，分別為46.2%及59.4%。我們在老人活動假牙裝置完成後第1次電訪時加強電話衛教關懷及照護服務後，其咀嚼能力與說話清晰度於半年追蹤結果，其滿意度有顯著升高，在飯後及睡前假牙清潔行為的比例也有顯著的提升，顯示老人活動假牙之配戴功能與衛生習慣有明顯改善。不過仍有部分老人在不配戴活動假牙時，沒有將假牙浸泡在水中，以防止活動假牙乾燥變形。此外，有兩副以上假牙者，仍然有新舊假牙替換使用的情況。未來建議，經由牙科醫療院所與病人直接溝通，並持續加強老人於完成裝置活動假牙後續之配戴與保養上之認知與觀念，將可幫助其發揮咀嚼與說話功能，以提升假牙滿意度並維持良好口腔保健。

綜合本研究之結果：台南市65歲以上老人補助裝置全口假牙計畫之整體滿意度為71.4%；裝置活動假牙後有疼痛與假牙鬆脫情形者為影響假牙滿意度之預測因子；加強老人於完成活動假牙裝置之後續衛教關懷與照護服務後，能改善活動假牙之配戴功能與衛生習慣。

誌謝

感謝臺南市政府衛生局同仁及長官的協助，協助資料收集與各項資源的提供。

參考文獻

- 1.內政部統計處(2012)。100年底人口結構分析。Available at <http://www.moi.gov.tw/>. Accessed 0912 2012.
- 2.行政院經濟建設委員會(2012)。中華民國2012年至2060年。
- 3.蔡吉政(2006)。94-95年台灣地區45歲以上口腔狀態變化狀況研究。國民健康局。
- 4.Steele JG, Sanders AE, Slade GD, Allen PF, Lahti S, Nuttall N, Spencer AJ.(2004) How do age and tooth loss affect oral health impacts and quality of life? A study comparing two national samples. *Community Dent Oral Epidemiol*; 32(2):107-114.
- 5.Lahti S, Suominen-Taipale L, Hausen H. (2008) Oral health impacts among adults in Finland: competing effects of age, number of teeth, and removable denturs *Eur J Oral Sci*; 116(3):260-266.
- 6.Allen PF. (2005) Association between diet, social resources and oral health related quality of life in edentulous patients. *J Oral Rehabil*; 32(9):623-628.

- 7.許坤榮，嚴雅音，吳逸民，黃瑞典，李昆宗，雷曜寧，杜哲光，李惠娥(2009)。存留齒健康狀況及數量與中老年人咀嚼能力之相關性研究。台灣口腔醫學科學雜誌; 25(1):64-77.
- 8.許志源，張彩秀(2009)。社區中老年人口腔保健行為、口腔狀態與口腔相關生活品質之探討。台灣口腔醫學科學雜誌;25(1):49-63。
- 9.Anastassiadou V, Robin Heath M(2006) The effect of denture quality attributes on satisfaction and eating difficulties. *Gerodontology*; 23(1):23-32.
- 10.Turker SB, Sener ID, Ozkan YK. (2009) Satisfaction of the complete denture Wearers related to various factors. *Arch Gerontol Geriatr*; 49(2):e126-129.
- 11.王國華(2002)。高雄市公費補助老人假牙計畫滿意度及影響因素探討(碩士論文)。高雄醫學大學。
- 12.王姿穎，許坤榮，黃曉靈，藍守仁，李惠娥，嚴雅音(2010)。配戴活動式假牙老人的假牙滿意度及其相關因素探討-以高雄市長青中心為例。台灣口腔醫學科學雜誌; 26(2):90-105.
- 13.Lin YC, Chen JH, Lee HE, Yang NP, Chou TM. (2010) The association of chewing ability and diet in elderly complete denture

- patients. *Int J Prosthodont*; 23(2):127-128.
- 14.Singh BP, Pradhan KN, Tripathi A, Tua R, Tripathi S.(2012) Effect of sociodemographic variables on complete denture satisfaction. *J Adv Prosthodont*; 4(1):43-51.
- 15.Fenlon MR, Sherriff M, Walter JD. An investigation of factors influencing patients' use of new complete dentures using structural equation modeling techniques. *Community Dent Oral Epidemiol*;28(2): 133-140.
- 16.Jacob RF. (1998) The traditional therapeutic paradigm : complete denture therapy. *J Prosthet Dent*; 79(1):6-13.
- 17.Sato Y, Hamada S, Akagawa Y, Tsuga K (2000) A method for quantifying overall Satisfaction of complete denture patients. *J Oral Rehabil*; 27(11):952-957.
- 18.Knezovic Zlataric D, Celebic A, Valentic - Peruzovic M, Jerolimov V, Panduric J. (2003) A survey of treatment outcomes with removable partial dentures. *J Oral Rehabil*; 30(8):847-854.
- 19.Cosme DC, Baldisserotto SM, Fernandes Ede L, Rivaldo EG, Rosing CK, Shinkai RS.(2006) Functional evaluation of oral rehabilitation with removable partial dentures after five years.*J Appl Oral Sci*;14(2):

- 111-116.
- 20.Bilhan H, Erdogan O, Ergin S, Celik M, Ates G, Geckili O.(2012) Complication rates and patient satisfaction with removable dentures. *J Adv Prosthodont*; 4(2):109-115.
- 21.John MT, Micheelis W, Steele JG.(2007) Depression as risk factor for denture dissatisfaction. *J Dent Res*; 86(9):852-856.
- 22.Celebic A, Knezovic-Zlataric D.(2003) A comparison of patient's satisfaction between complete and partial removable denture wearers. *J Dent*; 31(7):445-451.
- 23.Shigli K, Awinashe V.(2010) Patient-dentist communication : an adjunct to successful complete denture treatment. *J Prosthodont*; 19(6):491-493.
- 24.Celebic A, Knezovic-Zlataric D, Papic M, Carek V, Baucic I, Stipetic J. (2003) Factors related to patient satisfaction with complete denture therapy. *J Gerontol A Biol Sci Med Sci*; 58(10):M 948-953.
- 25.Wu JH, Yang YH, Wang CH, Lee HE, Du JK. (2012) Effects of denture maintenance on satisfaction levels of Taiwanese elderly using removable partial dentures: a pilot study. *Gerodontology*; 29(2):e458-463.
- 26.Koyama S, Sasaki K, Kawata T, Atsumi T, Watanabe M. (2008) Multivariate analysis

of patient satisfaction factors affecting the usage of removable partial dentures. Int J Prosthodont; 21(6):499-500.

- 27.Koyama S, Sasaki K, Yokoyama M, Sasaki T, Hanawa S. (2010) Evaluation of factors affecting the continuing use and patient satisfaction with Removable Partial Dentures over 5 years. J Prosthodont Res; 54(2):97-101.
- 28.Pan S, Awad M, Thomason JM, Dufresne E, Kobayashi T, Kimoto S, Wollin SD, Feine JS. (2008) Sex differences in denture satisfaction. J Dent; 36(5):301-308.
- 29.Weinstein M, Schuchman J, Lieberman J, Rosen P. (1988) Age and denture experience as determinants in patient denture satisfaction. J Prosthet Dent; 59(3):327-329.

表1分項與整體滿意度表現 (n=318)

項目	非常滿意	滿意	普通	不滿意	非常不滿意	滿意度	平均數 ± 標準差
咀嚼能力							
個數	6	141	107	62	2		
百分比	1.9	44.3	33.6	19.5	0.6	46.2	3.3±0.8
說話清晰度							
個數	8	181	113	15	1		
百分比	2.5	56.9	35.5	4.7	0.3	59.4	3.6±0.6
假牙外觀							
個數	15	199	99	5	0		
百分比	4.7	62.6	31.1	1.6	0.0	67.3	3.7±0.6
醫師服務							
個數	60	205	44	6	3		
百分比	18.9	64.5	13.8	1.9	0.9	83.4	4.0±0.7
整體滿意度							
個數	28	199	78	13	0		
百分比	8.8	62.6	24.5	4.1	0.0	71.4	3.8±0.7

滿意度=滿意+非常滿意

表2 各變項之假牙滿意度表現 (n=318)

變項	總和 個數(百分比)	不滿意 個數(百分比)	滿意 個數(百分比)	p值
年齡(74±5.1)				NS
65-70歲	97(30.5)	17(17.5)	80(82.5)	
71-79歲	173(54.4)	33(19.1)	140(80.9)	
80歲+	48(15.1)	7(14.6)	41(85.4)	
性別				NS
男性	166(52.2)	31(18.7)	135(81.3)	
女性	152(47.8)	26(17.1)	126(82.9)	
裝置區域				NS
原臺南縣	176(55.3)	34(19.3)	142(80.7)	
原臺南市	142(44.7)	23(16.2)	119(83.8)	
配戴樣態				<0.05
全口	215(67.6)	45(20.9)	170(79.1)	
單顎	62(19.5)	12(11.7)	91(88.3)	
不舒適				<0.001
否	164(51.6)	11(6.7)	153(93.3)	
是	154(48.4)	46(29.9)	108(70.1)	
疼痛				<0.001
否	211(66.4)	26(12.3)	185(87.7)	
是	107(33.6)	31(29.0)	76(71.0)	
假牙鬆脫				<0.001
否	248(78.0)	30(12.1)	218(87.9)	
是	70(22.0)	27(38.6)	43(61.4)	
口腔破皮				NS
否	302(95.0)	54(17.9)	248(82.1)	
是	16(5.0)	3(18.8)	13(81.2)	
回院所調整				NS
否	62(19.5)	10(16.1)	52(83.9)	
是	256(80.5)	47(18.4)	209(81.6)	

變項	總和 個數(百分比)	不滿意 個數(百分比)	滿意 個數(百分比)	p值
飯後清潔				NS
否	19(6.0)	3(15.8)	16(84.2)	
是	299(94.0)	54(18.1)	245(81.9)	
睡前清潔				NS
否	19(6.0)	1(5.3)	18(94.7)	
是	299(94.0)	56(18.7)	243(81.3)	
浸放清水				NS
否	72(22.6)	12(16.7)	60(83.3)	
是	246(77.4)	45(18.3)	201(81.7)	
使用活動假牙經驗				NS
否	44(13.8)	4(9.1)	40(90.9)	
是	274(86.2)	53(19.3)	221(80.7)	
新舊假牙替換使用				NS
否	109(72.7)	20(18.3)	89(81.7)	
是	41(27.3)	10(20.0)	40(80.0)	
配戴時間				0.001
<2小時	11(3.5)	7(63.6)	4(36.4)	
2-8小時	34(10.7)	7(20.6)	27(79.4)	
9-16小時	203(63.8)	33(16.3)	170(83.7)	
>16小時	70(22.0)	10(14.3)	60(85.7)	

p值由 χ^2 test 獲得

表3 假牙滿意度之迴歸模式

變項	Crude OR (95%CI) ^a	p值	Adjusted OR (95%CI) ^b	p值
年齡		NS		NS
65-70歲	1		1	
71-79歲	0.9 (0.47-1.72)		1.00 (0.48-2.07)	
80歲+	1.25 (0.48-3.24)		1.30 (0.46-3.71)	
性別		NS		NS
男性	1		1	
女性	1.11 (0.63-1.98)		1.33 (0.71-2.52)	
裝置區域		NS		NS
原臺南縣	1		1	
原臺南市	1.24 (0.69-2.22)		1.52 (0.79-2.93)	
配戴樣態		<0.05		NS
全口	1		1	
單顎	2.01 (1.01-3.99)		2.10 (0.99-4.48)	
疼痛		<0.001		<0.001
是	1		1	
否	2.90 (1.62-5.21)		2.68 (1.39-5.16)	
假牙鬆脫		<0.001		<0.001
是	1		1	
否	4.56 (2.47-8.43)		5.10 (2.61-9.94)	
回院所調整		NS		NS
否	1		1	
是	0.86 (0.41-1.81)		1.40 (0.61-3.22)	

變項	Crude OR (95%CI) ^a	p值	Adjusted OR (95%CI) ^b	p值
飯後清潔		NS		NS
否	1		1	
是	0.85 (0.24-3.02)		1.17 (0.28-4.81)	
睡前清潔		NS		NS
否	1		1	
是	0.24 (0.03-1.84)		0.26 (0.03-2.48)	
浸放清水		NS		NS
否	1		1	
是	0.89 (0.44-1.80)		1.00 (0.45-2.22)	
使用活動假牙經驗		NS		NS
是	1		1	
否	2.40 (0.82-7.00)		2.68 (0.83-8.65)	

^aCrude OR由univariate logistic regression model獲得

^bAdjusted OR由multiple logistic regression model獲得

表4 研究個案半年後之假牙滿意度變化 (n=318)

項目	咀嚼能力		95% CI (B-A)	p值	說話清晰度		95% CI (B-A)	p值
	初次調查 (A)	6-12個月 (B)			初次調查 (A)	6-12個月 (B)		
非常不滿意	2(0.6)	2(0.6)			1(0.3)	1(0.3)		
不滿意	62(19.5)	49(15.4)			15(4.7)	14(4.4)		
普通	107(33.6)	71(22.3)			113(35.5)	66(20.8)		
滿意	141(44.3)	159(50.0)			181(56.9)	208(65.4)		
非常滿意	6(1.9)	37(11.6)			8(2.5)	29(9.1)		
滿意度(%)	46.2	61.6			59.4	74.5		
滿意度分數	3.3±0.8	3.6±0.9	0.2-0.4	<0.001	3.6±0.6	3.8±0.7	0.1-0.3	<0.001

平均追蹤(月) : 9.4±1.4
 p值由paired t test獲得
 平均值±標準差
 個數(百分比)

表5 研究個案半年後之口腔症狀、衛生習慣與配戴行為變化 (n=318)

變項	初次調查	否	6-12個月		p值
			否	是	
口腔症狀	初次調查	否	151	13	<0.001
		是	86	68	
疼痛	初次調查	否	195	16	<0.001
		是	87	20	
假牙鬆脫	初次調查	否	238	10	<0.001
		是	44	26	
口腔破皮	初次調查	否	302	0	<0.001
		是	14	2	
衛生習慣	初次調查	否	4	15	<0.01
		是	2	297	
睡前清潔	初次調查	否	3	16	<0.05
		是	4	295	
浸放清水	初次調查	否	42	30	NS
		是	28	218	
配戴行為	初次調查	否	99	10	NS
		是	21	20	

p值由McNemar's test獲得

^a159位個案擁有2副以上假牙，經再度調查後發現有9位個案的舊假牙已損壞，因此共150位個案納入分析

臺南市65歲以上老人免費裝置全口假牙計畫滿意度調查表

編號：_____ 電話：_____ 手機：_____

第1次日期時間：_____ 完訪未接電話拒絕電話錯誤往生代答_____ 其他_____

第2次日期時間：_____ 完訪未接電話拒絕電話錯誤往生代答_____ 其他_____

第3次日期時間：_____ 完訪未接電話拒絕電話錯誤往生代答_____ 其他_____

先生/女士 您好：

我是臺南市政府衛生局工作人員，敝姓_____。很抱歉耽誤您幾分鐘時間，您有申請裝假牙，目前應該已經裝好了，不知道您現在使用的情形如何？我們想要關心您現在假牙使用上的狀況如何，以做為日後辦理裝置假牙計畫改進的方向。

1.您在(裝置院所名稱)院所申請假牙裝置，為您服務的醫師是(負責醫師姓名)，另外您申請裝置活動假牙的樣態為？ 0. 全口 1. 上顎 2. 下顎

(確認是否正確，系統紀錄：申請樣態、活動假牙完成的日期)

2.請問您是否曾使用活動假牙的經驗(本次不算)？ 0. 否 1. 是 (續問2-1)

2-1已使用 0. <1年 1. 1-2年 2. 3-5年 3. 6-10年 4. >10年

3.請問您目前是否有2副以上的假牙？0. 否 1. 是 (續問3-1)

3-1請問您假牙使用的情形？

0. 只用舊的 1. 只用新的 2. 交替使用 3. 自費 4. 都不使用

衛教：初次裝戴活動假牙，至少需要兩週至一個月的適應期。

衛教：避免新舊假牙交替使用，因為易使軟組織受傷且較難適應

4.請問您每天平均約使用多少時間？0. <2小時 1. 2-4小時 2. 5-8小時

(◎不論新舊) 3. 9-12小時 4. 13-16小時 5. >16小時

4-1您使用的時間點為(複選)

0. 持續使用(>9小時) 1. 吃飯時使用 2. 外出時使用

3. 與人交談時使用 4. 其他：_____

衛教：保持軟組織休息6-8小時

5. 請問您使用假牙後是否有不舒服？0. 否 1. 是 (續問5-1)

5-1 不舒服之情形：0. 疼痛 1. 假牙鬆動 2. 口腔潰瘍

3. 口臭 4. 口乾 5. 其他：_____

衛教：不可自行調整一年保固免掛號費半年定期檢查不適時隨時回診

6.請問您是否有回院所調整？ 0. 否 1. 是 (調整 ≤5次6-10次 >10次)

衛教：提醒回診前請事先與牙科醫療院所約診

7.請問您吃完東西是否有取出清潔？0. 否 1. 是 2. 不一定

7-1請問您的假牙清潔是由：0. 自己 1. 他人 2. 皆有

7-2 請問您睡前是否有取出清潔？ 0. 否 1. 是 2. 不一定

7-3請問您是否將假牙存放在冷水中？0. 否 1. 是

衛教：軟毛牙刷 肥皂水或洗碗精不可使用牙膏

如有使用假牙清潔錠請衛教

衛教：假牙清潔錠浸泡15-20分或沒有泡泡後，用清水清洗後放置於清水中

8.滿意度(針對本計畫補助之假牙)

	非常滿意	滿意	普通	不滿意	非常不滿意
假牙外觀	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
咀嚼能力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
說話清晰度	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
醫師服務	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
整體滿意度	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9.請問您的教育程度為：0. 不識字 1. 識字 2. 小學 3. 國(初)中

4. 高中(職) 5. 大學(專) 6. 研究所或以上

10.請問您目前是否持續工作？0. 否(含退休) 1. 是(如務農、養殖、開店等等)

11.請問您是否與人同住？0. 否(獨居) 1. 是(續問11-1)

11-1請問您同住者為(可複選)：0. 配偶 1. 子女(女婿/媳婦) 2. 親戚

3. 朋友 4. 台、外傭 5. 其他：_____

12.請問您的經濟狀況：0. 足夠應付 1. 剛好打平 2. 稍嫌不足 3. 較為困難

13.請問您覺得整個計畫是否有需要改進之處？

註：咬齒模是否由醫師執行 否 是

感謝您接受我們的電訪，後續如您對假牙有其他疑問，歡迎來電至衛生局國民健康科詢問，再次感謝您的協助，掰掰。

The Satisfaction and Related Factors on Full Denture in Tainan City Elderly

Running Title : The Elderly Satisfaction on Complete Denture

Chiu-Weng Kuo¹, Chia-Jen Teng², Sheng-Che Lin³

1 Health Promotion Division, Department of Health, Tainan City Government

2 Health Promotion Division, Department of Health, Tainan City Government

3 Department of Health, Tainan City Government

Abstract

Background :

According to surveys, among the elderly above 65 years old in Taiwan, the proportion of the people who miss all of the teeth is 21.5%, one of every two elderly wears dentures. Except for improving the chewing ability, the comfort satisfaction of dentures also affects the elderly's life of health.

Purpose :

To realize the satisfaction and related factors on elderly who wear dentures, and to evaluate the outcome of the satisfaction on chewing and speaking, and the improvement on oral health status and dentures care behaviors of the people who wear dentures over half a year.

Methodology :

This research adapts Cross-sectional Study. We choose our research targets among the elderly above 65 years old with dentures and registered in Tainan City by random sampling. With the structured questionnaire, we collect their demographic characteristics, denture wearing types, the oral health status and follow-ups after wearing dentures, dentures care behaviors, wearing experiences and satisfaction, and so on. Furthermore, we contact 430 elderly by telephone survey in the beginning and involved in health education, and make telephone survey again after half a year. There are 318 elderly selected in research samples.

Findings :

Among the 318 samples, the male- female ratio is 52.2% and 47.8%, the average age is 74.0±5.1, and the satisfaction rate is 71.4%, after wearing dentures, the pain and loose dentures is forecast factors in the impact of satisfaction. After follow for half a year, the satisfaction on chewing and speaking, the oral health status and dentures care behaviors have significant improvement.

Discussion and Suggestion :

The elderly satisfaction on full dentures in this research is 71.4%, which is a significant proof of the elderly's support of this project. The pain and the loose dentures are the predictor factors of the satisfaction on dentures. After telephone instructions and care services, the satisfaction rate on chewing and speaking also highly improved as well as the satisfaction on oral health status and health habits. Thus, this research suggests that the elderly satisfaction rate on dentures can be improved if their chewing and speaking abilities are strengthened, which can be achieved by the dental clinics hospitals provide direct patient constructions, and enhance the elderly's recognition of correct ways to wear and care removable dentures. Hence, the elderly can keep good oral care habits and thus enjoy their healthy lives.

Keywords : full denture 、 satisfaction 、 the elderly

Health Promotion Division
Department of Health, Tainan City Government
No.163, Dongxing Rd., Xinying Dist.,
Tainan City 730, Taiwan (R.O.C.)
Tel : 06-6357716 ext 257
E-mail : hp19@tncghb.gov.tw
Submitted : March, 6, 2014
Accepted : December, 26, 2014