

Wymogi dotyczące diety

Wraz z rozwojem demencji dochodzi do zmian w preferencjach kulinarnych, apetycie i zdolności do połykania. Osoby z demencją należy zachęcać do utrzymywania zrównoważonej diety. Osoby z własnym uzębieniem, które często spożywają pokarmy i napoje bogate w cukier (w tym doustne suplementy odżywcze) są bardziej narażone na próchnicę.

Ważne jest, aby osoba dalej regularnie chodziła do stomatologa, dopóki jest w stanie to robić, w celu rutynowego leczenia i zasięgania porad dotyczących zapobieganiu próchnicy.



Dane kontaktowe

Southern Trust Dental Services (Usługi stomatologiczne funduszu Southern Trust)

www.southerntrust.hscni.net/services/1843.htm

Belfast Trust Dental Services (Usługi stomatologiczne funduszu Belfast Trust)

www.belfasttrust.hscni.net/DentalServices.htm

Northern Trust Dental Services (Usługi stomatologiczne funduszu Northern Trust)

www.northerntrust.hscni.net/services/338.htm

Western Trust Dental Services (Usługi stomatologiczne funduszu Western Trust)

www.westerntrust.hscni.net/services/2014.htm

Fundusz South Eastern Trust - Należy skontaktować się z lekarzem rodzinnym lub pracownikiem opieki społecznej



Public Health Agency
12-22 Linenhall Street, Belfast BT2 8BS.
Tel: 0300 555 0114 (local rate).
www.publichealth.hscni.net



Find us on:

01/17

Demencja i opieka nad własnym zębieniem i protezami



Wczesne etapy demencji

Gdy u osoby po raz pierwszy stwierdza się demencję, ważne jest opracowanie prewencyjnego podejścia do jej higieny jamy ustnej. Polega ono na regularnych wizytach u stomatologa i myciu zębów pastą zawierającą duże ilości fluoru, którą przepisać może stomatolog.

Na wczesnych etapach demencji, osoba często jest w stanie sama zadbać o higienę jamy ustnej. Może się zdarzyć jednak, że osoba będzie potrzebować przypomnienia, aby wymyć zęby, lub prostej zachęty, np. podanie jej szczoteczki z nałożoną pastą do zębów, rozpoczynając za nią zadanie.

Późniejsze etapy demencji

Wraz z rozwojem demencji, możliwe, że osoba straci zainteresowanie do mycia zębów i nie będzie dalej w stanie samodzielnie wykonywać zadania. Członek rodziny lub opiekun będzie musiał zacząć brać aktywny udział w codziennej opiece nad higieną jamy ustnej.

Najwygodniejszym sposobem mycia zębów drugiej osoby jest stanie z boku siedzącej osoby. Opiekun ma wtedy możliwość podtrzymywania głowy osoby o własne ciało podczas mycia zębów, w razie potrzeby. Należy używać szczoteczki do zębów o średniej miękkości szczeciny i pasty zawierającej dużą ilość fluoru, upewniając się o czyszczeniu okolic, gdzie zęby dotykają dziąseł.



Noszenie protezy

Osoba z demencją powinna nosić protezę tak długo, jak jest to możliwe. Ważne jest, aby nocą wyjmować protezy, czyścić je i przechowywać w bezpiecznym miejscu. Jamę ustną należy myć miękką szczoteczką do zębów lub zwilżonym gazikiem. Możliwe, że każdego ranka osoba będzie potrzebować pomocy z włożeniem protezy.

Ważne jest, aby stomatolog regularnie upewniał się, że proteza nie sprawia osobie bólu i pasuje prawidłowo. Źle dopasowane protezy mogą doprowadzić do wielu problemów, takich jak trudności ze spożywaniem pokarmów, porozumieniem się i owrzodzenia lub podrażnienia miękkich tkanek jamy ustnej lub gardła.

Niestety, może przyjść moment, kiedy osoba z demencją nie będzie dalej tolerować noszenia protezy, nawet jeżeli nosiła ją bez problemów przez wiele lat. Może się zdarzyć, że osoba zacznie wyjmować protezę coraz częściej. Lekarze podejrzewają, że zdarza się tak, ponieważ osoba przypomina sobie czas, gdy nie nosiła protezy. Zwyczaj może doprowadzić do zgubienia protezy, a proteza zastępcza może być bardzo trudna do wykonania. Powodem jest niezdolność osoby do współpracy w wykonaniu nowej protezy lub do przyzwyczajenia się do niej. Członkowie rodziny i znajomi mogą być zmartwieni informacją, że nowa proteza nie leży w najlepszym interesie osoby. Decyzja o nowej protezie zostaje podjęta jedynie po przeprowadzeniu indywidualnej oceny.

Oznakowanie protez

Często zdarza się, że protezy są gubione, gdy osoba z demencją przebywa w ośrodku opieki lub szpitalu. Oznakowanie jej protez(y) imieniem i nazwiskiem może pomóc z rozpoznawaniem protez.

Istnieje prosty sposób oznaczenia protez używając następującej metody: Z tyłu protezy, na wypolerowanej powierzchni, zmatowić małe pole protezy za pomocą drobnego papieru ściernego. Miękkim ołówkiem napisać inicjały osoby. Pokryć dwoma warstwami bezbarwnego lakieru, pozwalając pierwszej warstwie wyschnąć przed nałożeniem drugiej. Możliwe, że oznakowanie na protezie trzeba będzie wykonać ponownie co sześć-dziewięć miesięcy.

Problemy medyczne i stomatologiczne

Niektóre leki mogą obniżyć ilość śliny w jamie ustnej. W związku z tym jama ustna staje się bardzo sucha, co może doprowadzić do trudności z mówieniem, jedzeniem i noszeniem protez. Możliwe, że stomatolog

zasugeruje utrwalacz do protezy i/lub substytut śliny, aby złagodzić objawy.

Ślina neutralizuje kwas, zawarty w cukrze. Dla osób z własnym uzębieniem, brak śliny może doprowadzić do wystąpienia próchnicy, szczególnie na szyjkach zębowych. Może to doprowadzić do osłabienia się zębów i ich złamania u dziąseł, zostawiając za sobą korzenie. Utrata zębów może negatywnie wpłynąć na jakość życia osoby. Oznacza ona bowiem, że osoba nie jest w stanie żuć pokarmów równie skutecznie, jak wcześniej, i może nie być w stanie spożywać mięsa, warzyw i owoców, prowadząc do mniej odżywczej diety, utraty na wadze i wolnego zwalczania chorób. Codzienne mycie zębów jest kluczowe, aby temu zapobiec, tak samo jak zdrowa dieta, polegająca na unikaniu pokarmów i napojów bogatych w cukier.

W miarę możliwości należy prosić o substytuty bez cukru dla leków o konsystencji syropu, takich jak laktuloza.

