

美和科技大學



口腔衛生學科

課程規範

課程名稱：

咀嚼與吞嚥障礙

中華民國 114 年 9 月制定

1. 課程基本資料：

科目名稱	中文	咀嚼與吞嚥障礙	
	英文	Disorder in Mastication and Swallowing	
適用學制	日間部	必選修	選
適用部別	五專	學分數	2
適用系科別	口腔衛生學科	學期/學年	一學期
適用年級/班級	四年級	先修科目或先備能力	無

2. 口腔衛生學科目標培育人才

依據 UCAN 系統，本系以培育「專業職能」為目標。

專業職能	就業途徑	職能
	醫療服務人才 (數位化口腔照護整合應用、全方位牙科臨床輔助技能)	P1 建立醫病關係以協助評估、了解身心健康問題。
		P2 分析身心健康問題及病人需求，以訂定醫療照護計畫。
		P3 執行並落實醫療照護措施。
		P4 追蹤醫療照護效果。
		P5 依醫療照護或病人需求進行轉介或轉銜，以協助病患得到持續性照護。
		P6 執行及推廣社區醫療及照護保健相關活動。

3. 課程對應之 UCAN 職能

課程 \ 職能	主要專業職能(M)	次要專業職能(A)
	P3 執行並落實醫療照護措施	P2 分析身心健康問題及病人需求，以訂定醫療照護計畫、 P4 追蹤醫療照護效果

註：M 表示課程內容須教授之「主要」相關職能 A 表示課程內容須教授之「次要」相關職能

4. 教學目標

本課程可以達到以下目標：

本課程旨在讓學生深入理解咀嚼與吞嚥的解剖構造與生理機制，並認識其在口腔健康、營養攝取及整體生活品質中的重要性。學生將學習常見的咀嚼與吞嚥障礙之病因、臨床表現與診斷方法，並能掌握相關評估工具與檢測技術。此外，課程強調跨專業的整合觀念，培養學生理解牙科醫師、語言治療師、營養師、護理師、復健師、口腔衛生師及醫療團隊在障礙處理中的角色與合作模式。透過案例討論與臨床應用，學生將具備分析問題與提出介入策略的能力，並能初步規劃合適的治療或輔助方案。本課程亦注重學生專業素養的養成，使其在未來臨床或研究中能以科學化、全人化的觀點，協助患者改善咀嚼與吞嚥功能，提升口腔與整體健康品質。

5. 課程描述

5.1 課程說明

「咀嚼與吞嚥障礙」多源於神經、肌肉或結構異常，需藉由臨床評估與影像檢查確認。治療則強調「病因治療 + 功能訓練 + 飲食調整 + 跨專業合作」，以改善患者進食安全與生活品質。「咀嚼與吞嚥障礙」是臨床上常見的功能性問題，主要是食物或液體在口腔、咽喉或食道的運送過程中受到阻礙。其發生原因多樣，可能來自於神經系統疾病，例如中風、帕金森氏症、腦傷或阿茲海默症，導致神經控制或肌肉協調出現障礙；亦可能因口腔或顎面結構異常，如缺牙、顎裂、腫瘤或術後缺損，造成咀嚼效率下降；部分肌肉疾病如肌萎縮性側索硬化症或重症肌無力，會使吞嚥肌群力量不足；老化因素則會因肌力退化與唾液分泌減少而增加風險；此外，食道狹窄、胃食道逆流或腫瘤壓迫等問題也會影響吞嚥功能。檢測方法上，除了臨床病史詢問與進食行為觀察外，常用工具包含 EAT-10 吞嚥障礙篩檢表、水吞嚥測試、唾液吞嚥觀察等；進一步則可透過影像學檢查，如吞嚥攝影檢查（VFSS）及纖維內視鏡吞嚥檢查（FEES）評估食團運送過程，或輔以肌電圖與壓力測試分析肌肉與咽食道的動態。治療上，需根據病因與程度選擇介入方式，包括吞嚥訓練、口腔與咀嚼運動、姿勢或用餐環境調整，以及食物質地改變與飲食策略；同時可藉由牙科重建改善咀嚼功能，或由語言治療師指導吞嚥康復訓練。若有胃食道逆流或神經疾病，則需配合藥物控制，嚴重時甚至可能需手術治療。整體而言，咀嚼與吞嚥障礙的處理強調跨專業合作，透過牙科、語言治療、營養及復健醫療團隊共同介入，才能有效提升患者的進食安全與生活品質。

課程內容規劃	課程設計養成之職能	時數
課程介紹、學習目標、咀嚼與吞嚥障礙的重要性	M(P3) A(P2、P4、P6)	2
咀嚼與吞嚥的解剖生理構造	M(P3) A(P2、P4、P6)	2
口腔、咽部、食道相關解剖結構	M(P3) A(P2、P4、P6)	2
咀嚼肌、舌頭、唾液腺及神經控制	M(P3) A(P2、P4、P6)	2
吞嚥的生理過程	M(P3) A(P2、P4、P6)	4
吞嚥四階段（口腔準備、口腔期、咽期、食道期）	M(P3) A(P2、P4、P6)	2
咀嚼與吞嚥障礙之分類	M(P3) A(P2、P4、P6)	2
誤嚥、噎咳、吞嚥困難、營養不良風險	M(P3) A(P2、P4、P6)	2
臨床吞嚥檢測實施練習	M(P3) A(P2、P4、P6)	4
影像學檢查：吞嚥攝影(VFSS)、內視鏡檢查(FEES)	M(P3) A(P2、P4、P6)	2
治療與介入策略-姿勢調整、口腔運動、呼吸協調訓練	M(P3) A(P2、P4、P6)	2
治療與介入策略-飲食調整：食物質地改變、增稠劑應	M(P3) A(P2、P4、P6)	2
治療與介入策略-輔具與科技：電刺激、AR/VR 輔助復健	M(P3) A(P2、P4、P6)	2
跨領域合作-與營養師、言語治療師、牙科醫師合作模式	M(P3) A(P2、P4、P6)	2
學習成效評量	M(P3) A(P2、P4、P6)	4

5.3 教學活動

1. 課堂講授：教師講解分析。
2. 全英文影音教學(English video learning)
3. 課堂討論：全班及個人心得分享
4. 學習單個人作業
5. 期中、期末評量

6. 成績評量方式

作業及平時成績 40% (包含出席率、上課表現與討論、作業)
 期中考試 30%(英文題型佔 期中考 總分 10-20 %)

期末考試 30%(英文題型佔 期末考 總分 10-20 %)

7. 教學輔導

7.1 課業輔導/補救教學對象：

1. 成績欠佳之學生：凡學習成效不佳、動機不強之學生，特別提醒外並於安排於課輔時間了解原因並輔導，同時強化學生於報告及討論等平時成績的參與及重視。
2. 有特別學習需求之學生：因其他特殊學習需求，學生有個別需要深入了解本科目更深入的學習內容、特殊主題或進階應用有興趣者，指導其深入相關領域知識的追求。
3. 學習進度落後，以及期中考和成績低於60 分的同學，依「美和科技大學學生課業及考照輔導辦法」，配合教師發展中心「同儕輔導」、成績預警制度進行輔導。

7.2 課業輔導/補救教學之實施

課業輔導/補救教學之實施方式，採下列之一種(或以上)方式進行：

1. 分組互助教學：建立小組同儕學習制度，將學生予以分組，並於每組中安排成績優異的學生擔任組長，已隨時協助成績欠佳學生跟上學習進度，並可借此形成互相觀摩學習的讀書風氣。
2. 課後輔導：由授課教師於課輔時間（Office Hours），幫助成績欠佳或有特別學習需求之學生進行課後輔導。
3. 補救教學：授課教師額外指定成績欠佳學生，進行課後作業練習，使其能在不斷的練習中獲得進步。

7.3 課業輔導/補救教學時間與聯絡方式

1. 輔導時間：依照老師當學期 Office Hour 時間、或下課時間立即解答學生問題
2. 輔導老師聯繫方式：
 - (1). 授課教師：黃彥結老師
 - (2). 校內分機：8333
 - (3). 授課教師 Email：x00003199@meiho.edu.tw
 - (4). 教師研究室：保健大樓 F401