

Mundhygiene

Expertenstandard des DNQP
zur Verbesserung der Mundgesundheit
und dessen Implementierung

Donatha Hornemann

15.12.2022

Sankt Rochus Kliniken Bad Schönborn



Orthopädie →

Neurologie →

Kardiologie →

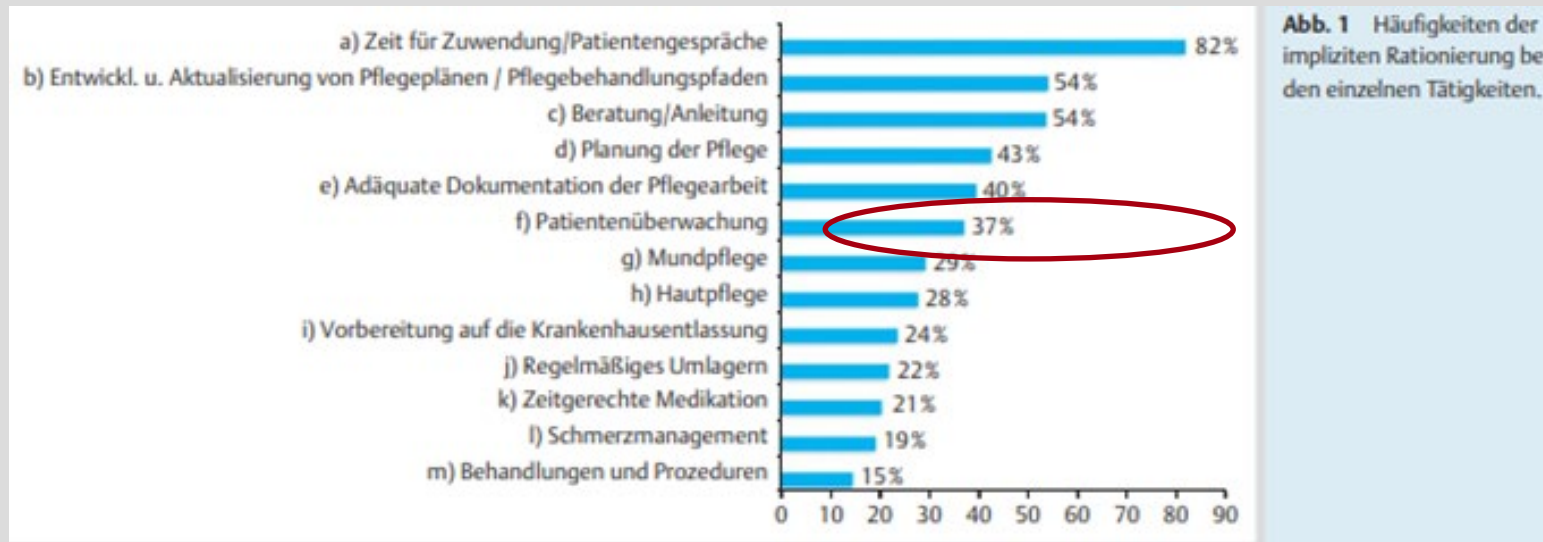
Geriatric →

Kurzzeitpflege →

Die Mundgesundheit

Stellenwert

- Hoher Stellenwert der Mundpflege zur Prävention respiratorischer Komplikationen¹
- Vernachlässigung der Mundhygiene in der Praxis aufgrund von Zeitmangel²



Die Mundgesundheit

- Unzureichende Mundhygiene erhöht die HAP-Raten mit Einfluss auf Liegedauer, Antibiotikaverbrauch und Mortalität^{3,4}
- Geringe Interdisziplinarität
- Pflegekräfte haben nicht gelernt ein systematisches Assessment zur Mundhygiene durchzuführen⁶
- Wissen um Munderkrankungen und Therapiemöglichkeiten gering

Mundhygiene im Pflegeheim (Befragung aus Japan)⁵

- Weniger Pneumonien, Fieber und Tod durch Lungenentzündung
- ADLs und kognitive Funktionen verbessern sich
- Unabhängig davon, ob eigene Zähne noch vorhanden sind oder eine Prothese getragen wird

Mundhygiene für alle!

- Projekt ***Mundhygiene für alle!*** zur Verbesserung der Mundgesundheit auf einer neurologischen Frührehabilitation
- Anlass: Veröffentlichung des neuen Expertenstandards zur Mundgesundheit des DNQP



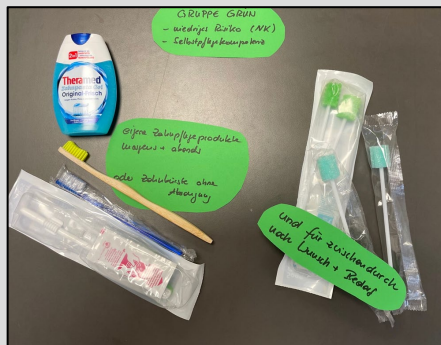
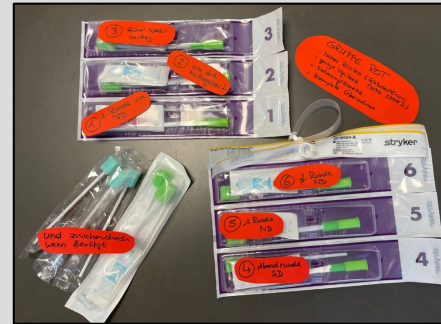
Projektziel

- Stellenwert der Mundpflege verbessern - Awareness
- Wissensvermittlung durch Schulungen
- Standardisiertes Vorgehen in Anlehnung an den Expertenstandard zur / Entlastung für die Mitarbeitenden
- Interdisziplinarität fördern



Methode

- Befragung der Mitarbeitenden
- Erhebung der Anzahl an dokumentierten Mundpflegen pro Tag
- Klassifizierung der Patient*innen nach Risiko



Ergebnisse Befragung

Unklarheiten zum Thema



■ nie ■ selten ■ manchmal ■ oft ■ immer

Nutzung einer antiseptischen Lösung



■ ja, immer ■ nein ■ eher selten ■ eher häufig

Fehlendes Material



■ nie ■ selten ■ manchmal ■ oft ■ immer

Ergebnisse Befragung

Dokumentierte Mundpflegen

NPO	2,9
SDPH 1	2,1
SDPH 2	2,0
SDPH3	1,0
Normalkost	0,8

- Wöchentlich Schulungen rund um das Thema Mundgesundheit (Aufbereitung des Expertenstandards) und Produktschulungen
 - Aufnahme-Screening
 - Umgang mit abwehrendem Verhalten bei der Mundhygiene
 - Risikofaktoren für eine schlechte Mundhygiene
 - Erkrankungen im Mundraum

Die Mundgesundheit

- Möglichkeit zur systematischen Erfassung der Mundhygiene (Mundhygiene-Screening)

Mouth Care Matters Health Education England NHS
Mouth Care Assessment & Record
To be completed for every patient within 24 hours of admission

Patient Name: _____
D.O.B: _____
Hosp Number: _____
NHS Number: _____

1. Has the patient got:
Toothbrush Y N Provided
Toothpaste Y N Provided
Upper denture Y N At home
Lower denture Y N At home
Denture pot (named) Y N At home

2. Level of Support
Patient is fully dependent on others for mouth care
Some assistance required e.g. unable to get to sink
Patient is fully independent and can walk to sink

Patients with **NO TEETH, NIL BY MOUTH** or **DYSPHAGIA** still require **REGULAR MOUTH CARE**

3. Does the patient have any pain or discomfort in the mouth? Y N Why? _____

	LOW RISK (L)	MEDIUM RISK (M)	HIGH RISK (H)*	Date	Date	Date
Lips	• Pink & moist	• Dry/cracked • Difficulty opening mouth	• Swollen • Ulcerated			
Action	None	Dry mouth care	Refer to DOCTOR			
Tongue	• Pink & moist	• Dry/fissured/shiny • Coated tongue • Secretions on tongue	• Looks abnormal • White coating • Very sore/ulcerated			
Action	None	Dry mouth care, brush tongue	Refer to DOCTOR			
Teeth/gums	• Clean • No broken/loose teeth	• Unclean • Broken teeth (no pain) • Bleeding/irritated gums	• Severe pain • Facial swelling			
Action	2 x daily tooth-brushing	2 x daily tooth-brushing & clean the mouth	Refer to DOCTOR			
Cheeks/palate/under tongue	• Clean • Saliva present • Looks healthy	• Mouth dry • Sticky secretions • Food debris • Ulcer <10 days	• Very dry/painful • Ulcer >10 days • Widespread ulceration • Looks abnormal			
Action	None	Clean the mouth/dry mouth care/ulcer care	Refer to DOCTOR			
Dentures	• Clean • Comfortable	• Unclean • Loose • Patient will not remove	• Lost • Broken and unable to wear			
Action	Clean daily	Denture cleaning, fixative, encourage daily removal to allow mouth to breathe	DATIX if lost or refer to dental team if broken			

For patients who are unable to communicate or cooperate with a mouth care assessment, signs of mouth related problems may include not eating/drinking, facial swelling & behavioural changes.

Signature: _____

Daily Record
A: Assessment completed PR: Patient refused (>3 days explain actions) BP: Bowl provided R: Referral (explain actions)
DC: Denture care TB: Tooth brushing DMC: Dry mouth care
NB: 'Mouth care given' is not acceptable documentation

Date	Time	Action	Signature	Print name

Lippen
und
Zunge

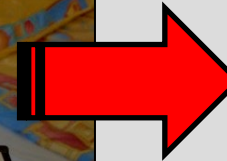
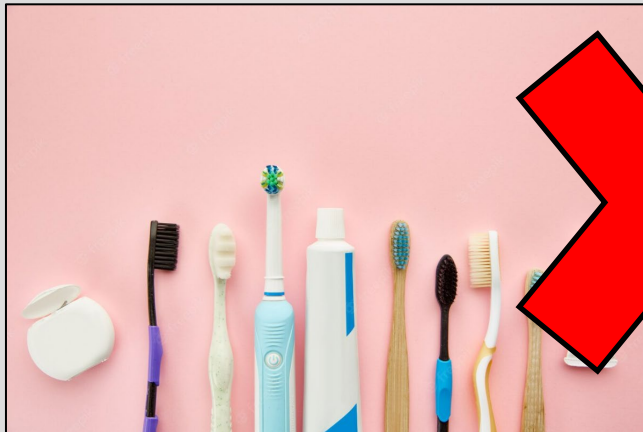
Zähne und
Zahnfleisch

Unterstützungsbedarf

Wangen, Gaumen, Zunge

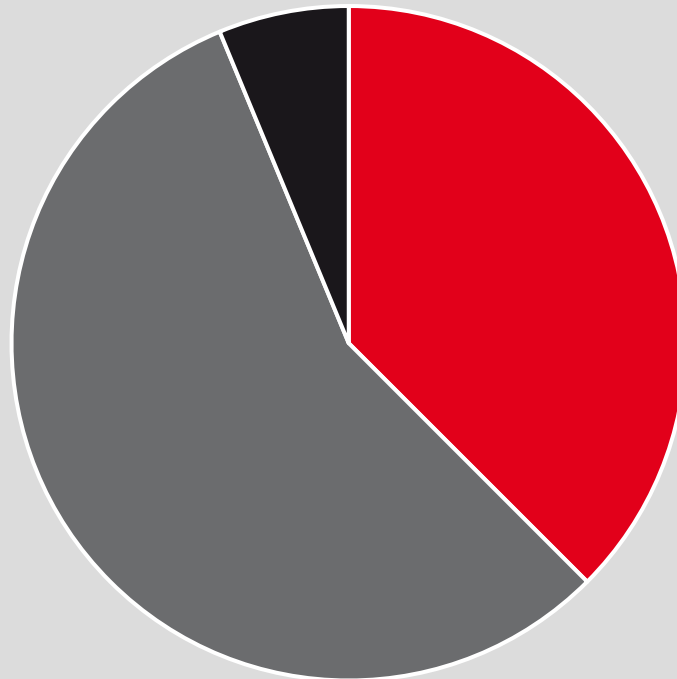
Vorgehen

- Klassifizierung der Patient*innen nach Risiko
- Umstellung der Mundpflegeprodukte



Zwischenevaluation

Das Wissen um das Thema Mundhygiene hat sich
erweitert



■ ich stimme voll zu ■ ich stimme zu ■ ich stimme nicht zu

Zwischenevaluation

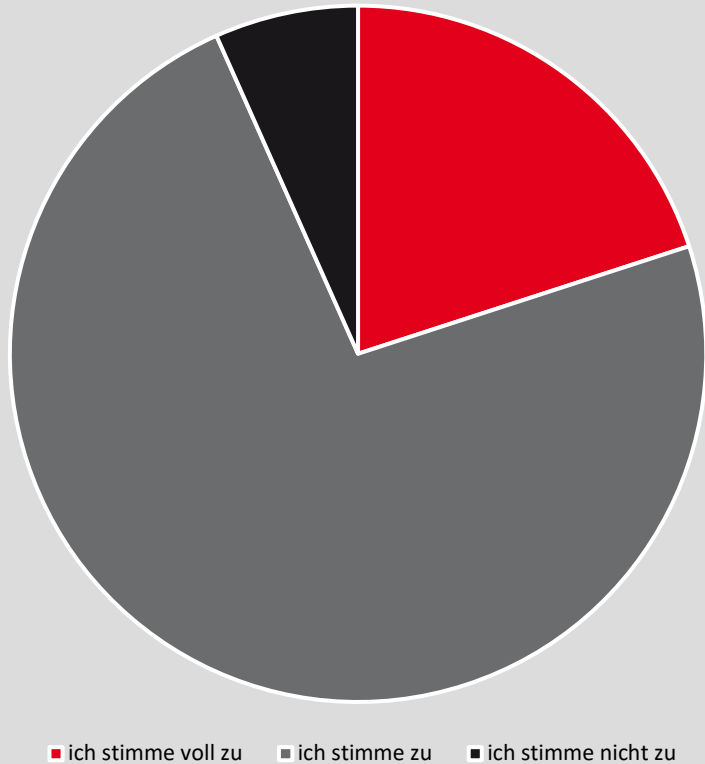
Folgende Themen interessieren mich noch
(Mehrfachnennungen möglich)



- Anatomie der Mundhöhle
- Besprechung von Erkrankungen des Mund-Rachenraums
- Umgang mit abwehrendem Verhalten

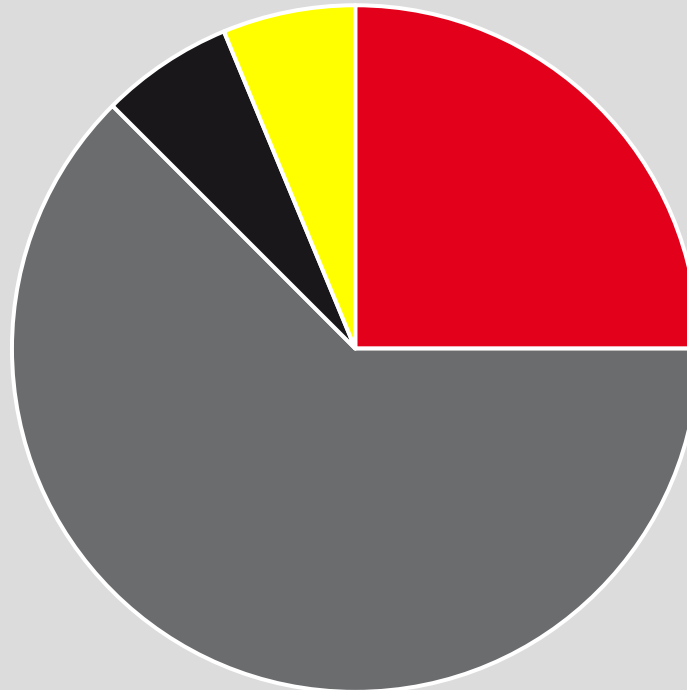
Zwischenevaluation

Das Thema Mundhygiene hat nun einen höheren Stellenwert für mich



Zwischenevaluation

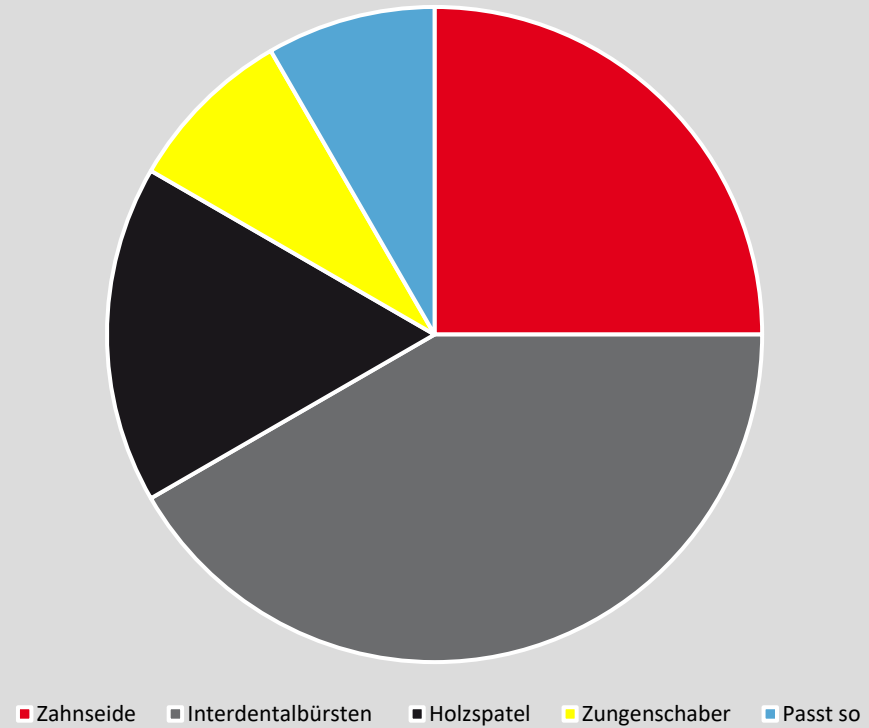
Die Handhabung der neuen Produkte ist einfacher als die Einzelkomponenten zuvor



- ich stimme voll zu
- ich stimme zu
- ich stimme nicht zu
- ich stimme überhaupt nicht zu

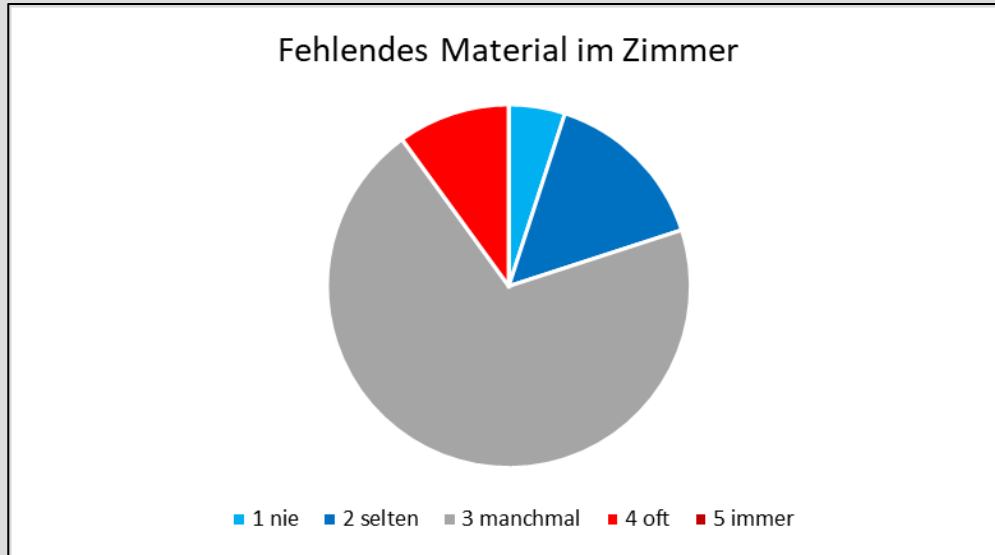
Zwischenevaluation

Folgende Produkte fehlen noch
(Mehrfachnennungen möglich)

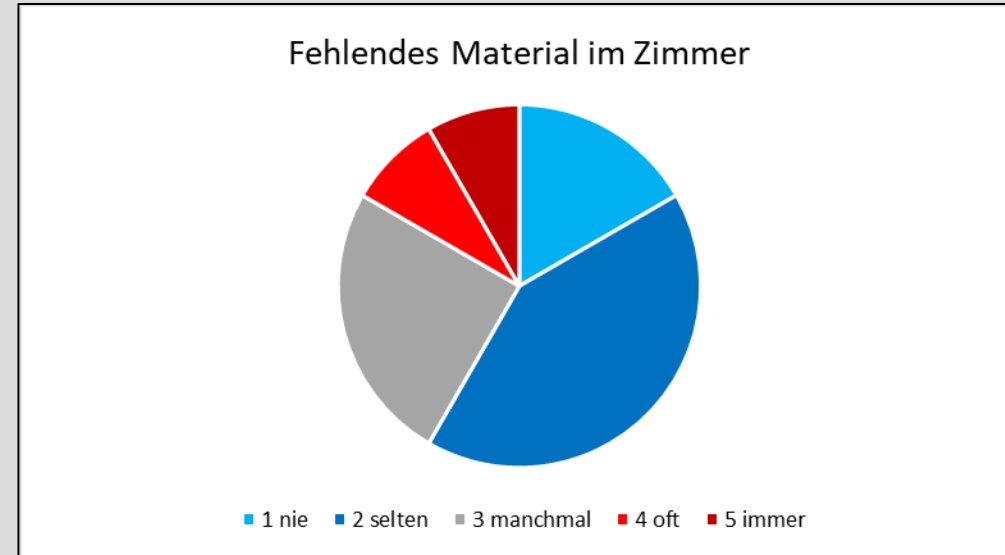


Fehlendes Material im Zimmer

Pre



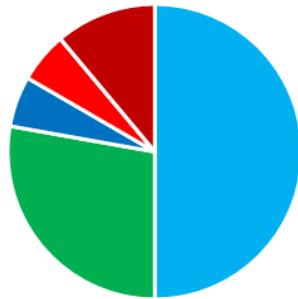
Post



Praktikabilität

Pre

Praktikabilität der Mundhygieneesets



- 1 ich stimme voll zu
- 2 ich stimme zu
- 3 ich stimme eher zu
- 4 ich stimme eher nicht zu
- 5 ich stimme nicht zu
- 6 ich stimme überhaupt nicht zu

Post

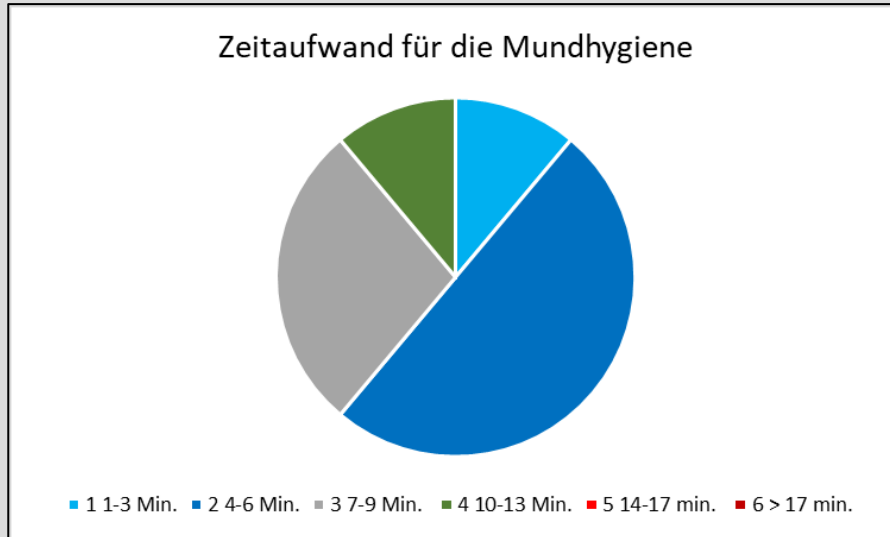
Praktikabilität der Mundhygieneesets



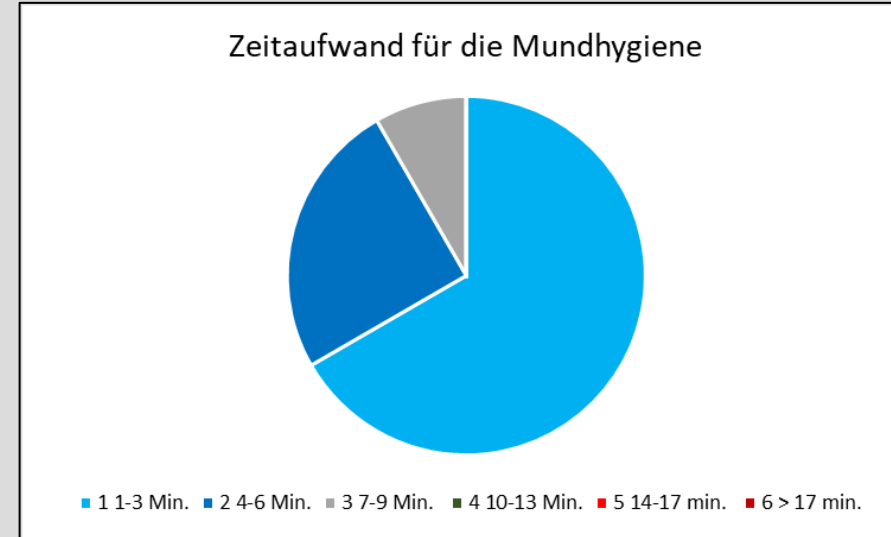
- 1 ich stimme voll zu
- 2 ich stimme zu
- 3 ich stimme eher zu
- 4 ich stimme eher nicht zu
- 5 ich stimme nicht zu
- 6 ich stimme überhaupt nicht zu

Zeitaufwand

Pre



Post



Zusammenfassung

Pre

- Hohe Anzahl an unterschiedlichen Produkten zur Mundpflege
- Dokumentierte Mundpflegen:

NPO	2,9
SDPH 1	2,1
SDPH 2	2,0
SDPH3	1,0
Normalkost	0,8

- Wissen subjektiv gut, objektiv eher gering
- Stellenwert der Mundhygiene eher gering




Post

- Standardisierte Vorgehensweise mit den Mundhygienesets
- Dokumentierte Mundpflegen:

NPO	4,3
SDPH 1	k.A.
SDPH 2	k.A.
SDPH 3	k.A.
Normalkost	1,8

- Wissen nat sich erweitert
- Stellenwert der Mundhygiene höher

Take-home Message

- Mundhygiene ist wichtig aber der Stellenwert oft gering
- Standardisierung durch
 - Assessment zum Mundhygienestatus 
 - Standardisierung der Abläufe z.B. durch Mundhygieneesets 
 - Erarbeitung eines Pflegestandards zur Mundhygiene 

1. Kaneoka, A; et al. Prevention of Healthcare-Associated Pneumonia with Oral Care in Individuals Without Mechanical Ventilation: A Systematic Review and Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials. Infection Control and Hospital Epidemiology. April 2015. Vol.36, Iss. 08, Pp 899-906
2. Zander B, Dobler L, Bäuml M et al. Implizite Rationierung von Pflegeleistungen in deutschen Akutkrankenhäusern – Ergebnisse der internationalen Pflegestudie RN4Cast; Gesundheitswesen 2014; 76; 727-734
3. Baker D, Quinn B. Hospital Acquired Pneumonia Prevention Initiative-2: Incidence of nonventilator hospital-acquired pneumonia in the United States. American Journal of Infection Control. 2017. doi:10.1016/j.ajic.2017.08.036.8.
4. Giuliano K, Baker D, Quinn B. The Epidemiology of Nonventilator Hospital-acquired Pneumonia in the United States. American Journal of Infection Control. 2017. doi:doi.org/10.1016/j.ajic.2017.09.005.
5. Yoneyama, T., Yoshida, M., Ohri, T., Mukaiyama, H., Okamoto, H., Hoshiba, K., Ihara, S., Yanagisawa, S., Ariumi, S., Morita, T., Mizuno, Y., Ohsawa, T., Akagawa, Y., Hashimoto, K., Sasaki, H., & Of The Oral Care Working Group, M. (2002). Oral Care Reduces Pneumonia in Older Patients in Nursing Homes. Journal of the American Geriatrics Society, 50(3), 430–433. <https://doi.org/10.1046/j.1532-5415.2002.50106.x>
6. Yoneyama, T., Yoshida, M., Ohri, T., Mukaiyama, H., Okamoto, H., Hoshiba, K., ... & Of The Oral Care Working Group, M. (2002). Oral care reduces pneumonia in older patients in nursing homes. Journal of the American Geriatrics Society, 50(3), 430-433.