



Munhälsa och orofacial funktion hos personer med Narkolepsi

Rapport från frågeformulär

Rapport baserad på data hämtade ur Mun-H-Centers faktabas om munhälsa och orofacial funktion hos personer med ovanliga diagnoser, MHC-basen. Insamling av data har skett genom att personen själv, anhörig eller vårdare fyllt i Mun-H-Centers frågeformulär om tandvård, matsituation och dregling. Kartläggningen omfattar 125 frågeformulär.

Beräknad förekomst: 270-500 personer per miljon invånare. En kraftig ökning skedde i samband med vaccineringen mot influensapandemin 2009/2010.

Orsak: Narkolepsi är en kronisk neurologisk sjukdom som orsakas av störningar i kontrollen av vakenhet och sömn. Sjukdomen förekommer som primär eller sekundär narkolepsi. Vid primär narkolepsi finns brist på hormonet orexin som styr vakenhet och sömn. Den sekundära narkolepsin är en följd av ett annat sjukdomstillstånd. Familjär narkolepsi är en sällsynt ärftlig variant.

Allmänna symtom: Ökad dagsömnighet, sömnattacker som inte går att förhindra, plötslig krafterlöshet och känsla av förlamning (kataplexier), hallucinationer, störd nattsömn och förlamning (sömnparalys) i samband med insomnande och uppvaknande är vanligt. Psykisk ohälsa och viktuppgång förekommer också

Orofaciala/odontologiska symtom: Muntorrhet på grund av medicinering är vanligt förekommande. Det är också vanligt med småätande särskilt på natten vilket ökar risken för karies.

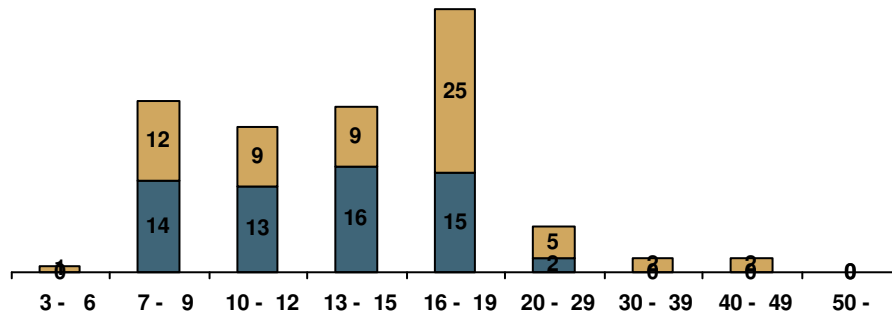
Orofacial/odontologisk behandling:

- Viktigt att personer med narkolepsi tidigt får kontakt med tandvården för förstärkt förebyggande vård och munhälsoinformation.

Källa:

Socialstyrelsens kunskapsdatabas om ovanliga diagnoser.
MHC-basen – Mun-H-Centers databas om munhälsa och orofacial funktion vid sällsynta diagnoser.
Ågrenskas Dokumentation.

Åldersfördelning



Antal: 125

Åldrar: 6 - 45

Kön: M (60) F (65)

Tilläggsdiagnoser

| Medicinsk funktionsnedsättning | Ja | Nej | Uppgift saknas |
|--------------------------------|----|-----|----------------|
| Medfött hjärtfel | 2 | 118 | 5 |
| Annan hjärt-kärlsjukdom | 0 | 119 | 6 |
| Epilepsi | 1 | 118 | 6 |
| Astma | 11 | 108 | 6 |
| Behov av andningsunderstöd | 0 | 119 | 6 |
| Allergi | 35 | 84 | 6 |

| Neuropsykiatrisk diagnos | Ja | Nej | Uppgift saknas |
|--------------------------|----|-----|----------------|
| ADHD/ADD | 4 | 114 | 7 |
| Autistiskt syndrom | 0 | 119 | 6 |
| Autistiska drag | 2 | 115 | 8 |
| Asperger syndrom | 3 | 116 | 6 |
| Tourette syndrom | 0 | 119 | 6 |

| Allmän funktionsnedsättning | Ja | Nej | Uppgift saknas |
|-------------------------------|----|-----|----------------|
| Utvecklingsstörning | 0 | 116 | 9 |
| Motorisk funktionsnedsättning | 2 | 105 | 18 |
| Synnedsättning | 15 | 94 | 16 |
| Hörselnedsättning | 3 | 110 | 12 |
| Kommunikationssvårigheter | 1 | 114 | 10 |

Om tandvård och munhälsa

Tycker du att du får den tandvård du behöver?

| | Antal |
|--------------------|------------|
| Ja, i hög grad | 79 |
| Ja, i viss mån | 32 |
| Nej, inte särskilt | 9 |
| Nej, inte alls | 3 |
| Uppgift saknas | 2 |
| Summa: | 125 |

Hur många gånger per år brukar du besöka tandvården?

| | Antal |
|-------------------------------|------------|
| Tre eller flera gånger per år | 14 |
| Två gånger per år | 24 |
| En gång per år | 59 |
| Mer sällan än 1 gång per år | 28 |
| Uppgift saknas | 0 |
| Summa: | 125 |

När röntgades dina tänder senast?

| | Antal |
|-----------------------------|------------|
| Under de senaste två åren | 107 |
| För mer än två år sedan | 12 |
| Har aldrig röntgat tänderna | 3 |
| Uppgift saknas | 3 |
| Summa: | 125 |

Sköter du dina tänder på ett bra sätt?

| | Antal |
|--------------------|--------------|
| Ja, i hög grad | 55 |
| Ja, i viss mån | 60 |
| Nej, inte särskilt | 7 |
| Nej, inte alls | 1 |
| Uppgift saknas | 2 |
| Summa: | 125 |

Vem borstar dina tänder?

| | Antal |
|--|--------------|
| Jag borstar alltid själv | 97 |
| Jag borstar själv ibland, och ibland får jag hjälp | 26 |
| Jag får alltid hjälp av någon annan | 1 |
| Uppgift saknas | 1 |
| Summa: | 125 |

Hur ofta borstas dina tänder?

| | Antal |
|--------------------------------|--------------|
| Tre eller flera gånger per dag | 0 |
| Två gånger per dag | 102 |
| En gång per dag | 19 |
| Mer sällan än varje dag | 3 |
| Uppgift saknas | 1 |
| Summa: | 125 |

Om tandvård och munhälsa

| | Ja | Nej | Uppgift saknas |
|---|-----------|------------|-----------------------|
| Har du ont från munnen? | 11 | 109 | 5 |
| Känner du dig torr i munnen? | 79 | 44 | 2 |
| Har du slagit i dina permanenta framtänder allvarligt någon gång? | 19 | 104 | 2 |
| Tycker du att du har ett avvikande bett? | 22 | 100 | 3 |
| Har du haft tandställning? | 32 | 93 | 0 |
| Tycker du att du har behov av tandreglering/tandställning? | 27 | 92 | 6 |

Gnisslar eller pressar du tänderna på natten?

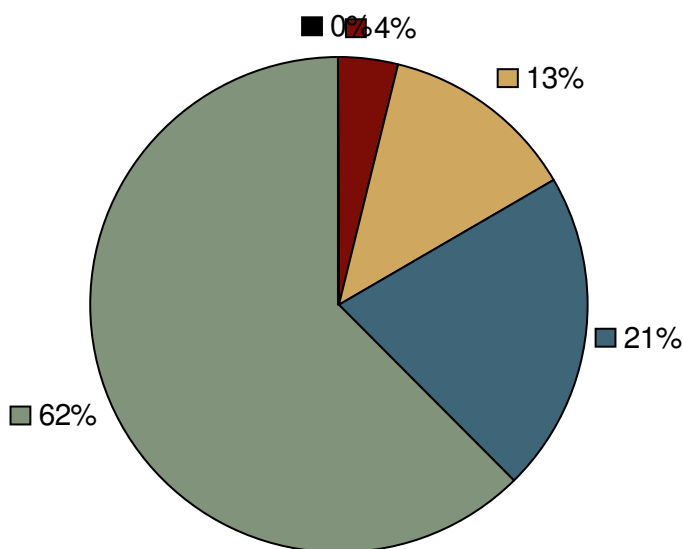
| | Antal |
|---------------------|--------------|
| Aldrig | 69 |
| Någon gång i veckan | 36 |
| Varje natt | 15 |
| Uppgift saknas | 5 |
| Summa: | 125 |

Gnisslar eller pressar du tänderna på dagtid?

| | Antal |
|---------------------|--------------|
| Aldrig | 103 |
| Någon gång i veckan | 14 |
| Varje dag | 6 |
| Uppgift saknas | 2 |
| Summa: | 125 |

Hur det går att äta

Har du några problem med att äta?



| | Antal |
|--------------------|------------|
| Ja, i hög grad | 5 |
| Ja, i viss mån | 16 |
| Nej, inte särskilt | 26 |
| Nej, inte alls | 78 |
| Uppgift saknas | 0 |
| Summa: | 125 |

| | Ja | Nej | Uppgift saknas |
|--|----|-----|----------------|
| Hostar du dagligen i samband med måltid? | 4 | 119 | 2 |
| Får du kväljningar dagligen i samband med måltid? | 2 | 120 | 3 |
| Får du sura uppstötningar dagligen? | 12 | 110 | 3 |
| Kräks du ofta (minst 2 gånger i veckan)? | 2 | 123 | 0 |
| Har du dålig aptit? | 39 | 79 | 7 |
| Dröjer det länge innan du kan svälja en tugga? | 4 | 117 | 4 |
| Pressar du fram tungan när du skall svälja så att mat hamnar utanför munnen? | 0 | 124 | 1 |
| Har du svårt att tugga, dvs finfördela kosten med hjälp av kindtänderna? | 1 | 124 | 0 |
| Har du svårt att ta av maten från skeden med läpparna? | 0 | 125 | 0 |
| Har du problem med att mat och dryck läcker ut genom mungiporna? | 1 | 124 | 0 |
| Brukar mat ligga kvar i munnen efter måltiderna? | 4 | 119 | 2 |
| Får du näringstillförsel på annat sätt än via munnen? | 0 | 125 | 0 |

Om dregling

Dreglar du?

| | Antal |
|---------------------------------|--------------|
| Dreglar aldrig | 103 |
| Dreglar ibland - inte varje dag | 13 |
| Dreglar ofta - varje dag | 3 |
| Konstant dregling | 0 |
| Uppgift saknas | 6 |
| Summa: | 125 |

Hur mycket dreglar du?

| | Antal |
|------------------------------------|--------------|
| Lätt dregling, bara på läpparna | 9 |
| Måttlig dregling, på läpp och haka | 7 |
| Riklig dregling | 0 |
| Mycket riklig dregling | 0 |
| Uppgift saknas | 0 |
| Summa: | 16 |

Är dregling ett problem för dig?

| | Antal |
|--------------------|--------------|
| Ja, i hög grad | 0 |
| Ja, i viss mån | 3 |
| Nej, inte särskilt | 7 |
| Nej, inte alls | 6 |
| Uppgift saknas | 0 |
| Summa: | 16 |

Är dregling ett problem för din familj eller omgivning?

| | Antal |
|--------------------|--------------|
| Ja, i hög grad | 0 |
| Ja, i viss mån | 1 |
| Nej, inte särskilt | 2 |
| Nej, inte alls | 13 |
| Uppgift saknas | 0 |
| Summa: | 16 |