Munhälsa och orofacial funktion hos personer med Charcot-Marie-Tooths sjukdom

Rapport från frågeformulär | 10 frågeformulär

Synonym	Hereditär motorisk sensorisk neuropati (HMSN), Peroneal muskelatrofi (PMS)
ICD-10	G60.0
Beräknad förekomst	30:100 000 invånare.
Allmänna symtom	CMT är en perifer nervsjukdom (polyneuropati) som medför en långsamt fortskridande muskelsvaghet i ben, fötter, händer och armar. Droppfot, extremt högt fotvalv, hammartå, skolios och dålig balans är vanligt. Andningsproblem kan förekomma. Förlust av nervfunktion ger ofta stickningar och en brännande känsla i händer och fötter. CMT tillhör gruppen neuromuskulära sjukdomar.
Orofaciala/ odontologiska symtom	CMT har ingen specifik påverkan på tänder och bett. Generellt påverkas inte heller musklerna i munnen och ansiktet eftersom de styrs av kranialnerver som i regel har en normal funktion. Vid extrem trötthet eller om andningen är påverkad kan talet bli något otydligt. Vissa mediciner kan ge muntorrhet.
Orofacial/ odontologisk behandling	• Vid muntorrhet rekommenderas förstärkt förebyggande tandvård.
Källor	MHC-basen Ovanliga diagnoser Dokumentation-Ågrenska

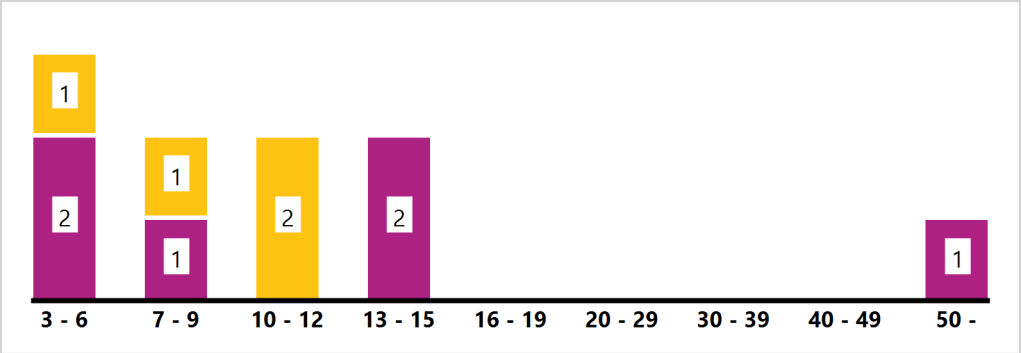
Åldersfördelning

Antal: 10

Åldrar: 4 - 53

♂ (6)

♀ (4)



Tilläggsdiagnoser

Medicinsk funktionsnedsättning	Ja	Nej	Uppgift saknas
Medfött hjärtfel	0	10	0
Annan hjärt-kärlsjukdom	1	9	0
Epilepsi	0	10	0
Astma	0	10	0
Behov av andningsunderstöd	1	9	0
Allergi	1	9	0

Neuropsykiatrisk diagnos	Ja	Nej	Uppgift saknas
ADHD/ADD	1	9	0
Autism (Inkluderar autism, Asperger syndrom och autistiska drag)	0	10	0

Allmän funktionsnedsättning	Ja	Nej	Uppgift saknas
Utvecklingsstörning	0	10	0
Motorisk funktionsnedsättning	4	1	5
Synnedsättning	1	8	1
Hörselnedsättning	1	9	0
Kommunikationssvårigheter	0	10	0

Om tandvård och munhälsa

Tycker du att du får den tandvård du behöver?	Antal
Ja, i hög grad	8
Ja, i viss mån	2
Summa:	**10**

Hur många gånger per år brukar du besöka tandvården?	Antal
Mer sällan än 1 gång per år	2
En gång per år	3
Två gånger per år	4
Tre eller flera gånger per år	1
Summa:	**10**

När röntgades dina tänder senast?	Antal
Under de senaste två åren	5
Har aldrig röntgat tänderna	4
Uppgift saknas	1
Summa:	**10**

Sköter du dina tänder på ett bra sätt?	Antal
Ja, i hög grad	6
Ja, i viss mån	4
Summa:	**10**

Vem borstar dina tänder?	Antal
Jag borstar alltid själv	4
Jag får alltid hjälp av någon annan	4
Jag borstar själv ibland, och ibland får jag hjälp	2
Summa:	**10**

Hur ofta borstas dina tänder?	Antal
Mer sällan än varje dag	1
Två gånger per dag	8
Tre eller flera gånger per dag	1
Summa:	**10**

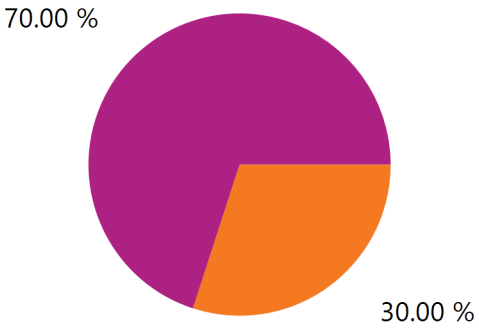
Om tandvård och munhälsa

	Ja	Nej	Uppgift saknas
Har du ont från munnen?	2	8	0
Känner du dig torr i munnen?	0	9	1
Har du slagit i dina permanenta framtänder allvarligt någon gång?	0	10	0
Tycker du att du har ett avvikande bett?	2	7	1
Har du haft tandställning?	1	9	0
Tycker du att du har behov av tandreglering/tandställning?	2	7	1

Gnisslar eller pressar du tänderna på natten?	**Antal**
Aldrig	8
Någon gång i veckan	1
Varje natt	1
Summa:	**10**

Gnisslar eller pressar du tänderna på dagtid?	**Antal**
Aldrig	10
Summa:	**10**

Hur det går att äta



Har du några problem med att äta?	Antal
Nej, inte särskilt	3
Nej, inte alls	7
Uppgift saknas	0
Summa:	**10**

	Ja	Nej	Uppgift saknas
Hostar du dagligen i samband med måltid?	0	10	0
Får du kväljningar dagligen i samband med måltid?	0	10	0
Får du sura uppstötningar dagligen?	0	9	1
Kräks du ofta (minst 2 gånger i veckan)?	0	10	0
Har du dålig aptit?	2	8	0
Dröjer det länge innan du kan svälja en tugga?	1	9	0
Pressar du fram tungan när du skall svälja så att mat hamnar utanför munnen?	0	9	1
Har du svårt att tugga, dvs finfördela kosten med hjälp av kindtänderna?	0	10	0
Har du svårt att ta av maten från skeden med läpparna?	0	10	0
Har du problem med att mat och dryck läcker ut genom mungiporna?	0	10	0
Brukar mat ligga kvar i munnen efter måltiderna?	0	10	0
Får du näringstillförsel på annat sätt än via munnen?	0	10	0

Om dregling

Dreglar du?	Antal
Dreglar aldrig	7
Uppgift saknas	0
Summa:	**10**

Hur mycket dreglar du?	Antal
Summa:	

Är dregling ett problem för dig?	Antal
Summa:	

Är dregling ett problem för din familj eller omgivning?	Antal
Summa:	