

# 医療介護地域連携クリティカルパス を活用したチーム医療の取り組み



# 在宅医療・介護における 口腔の問題点

- ◆在宅で口腔ケアが十分できていないため誤嚥性肺炎を繰り返す。
- ◆嚥下機能が低下している要介護者に適切な食形態の食事が提供できていない。
- ◆義歯の不具合により食事摂取が困難で栄養状態が悪くなる。

など

# 三豊観音寺地域における在宅医療に関するアンケート集計（歯科）

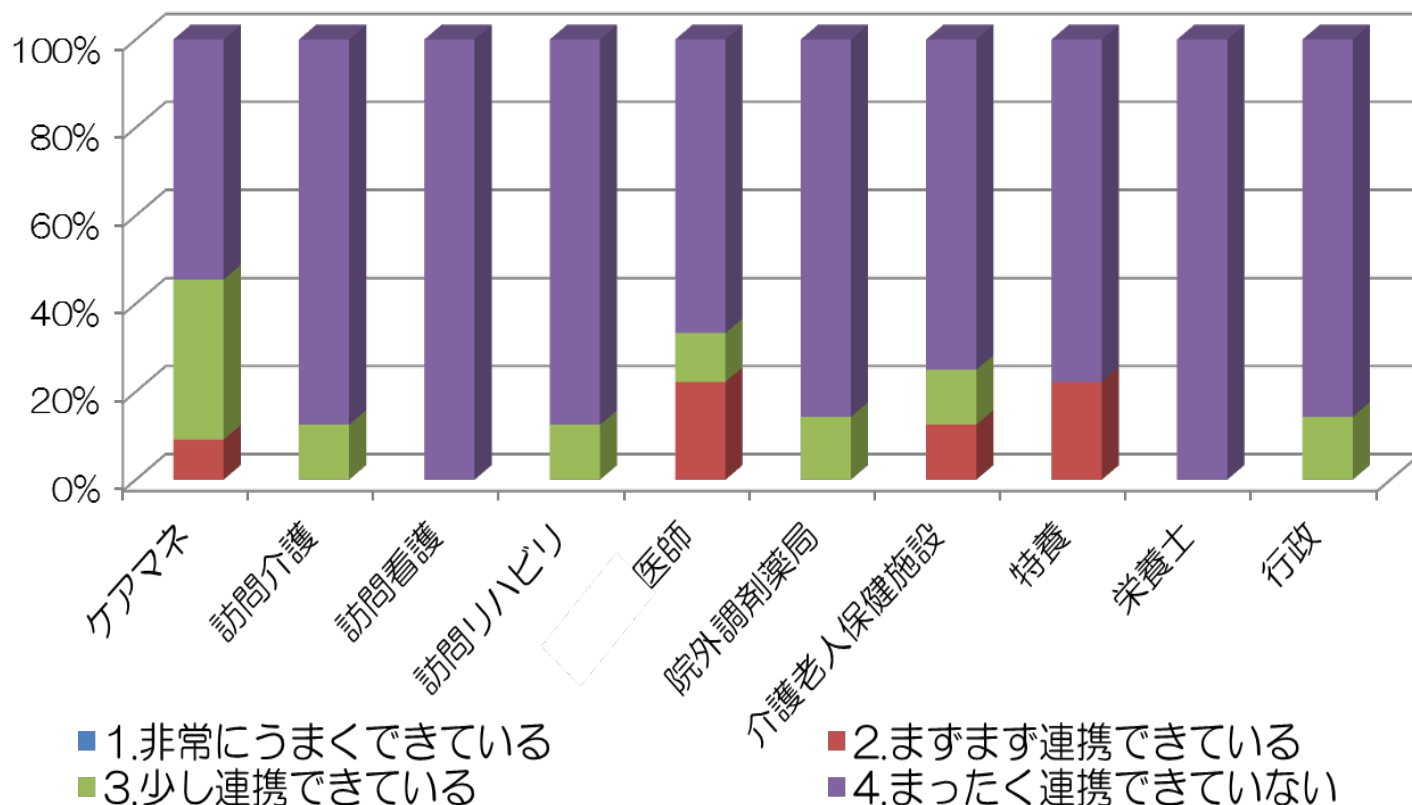
調査の目的：

三豊観音寺地域の歯科医師会員を対象に在宅医療についてのアンケート調査を行い、当地域での在宅医療の現状を把握し、今後の在宅医療の推進に役立てる。

調査期間：平成25年12月11日～平成25年12月20日

回収率：発送数50施設 回答施設数27施設 回答率54%

在宅医療を行う上で、以下の職種や事業所との連携はできていますか？



# 在宅における訪問歯科診療や 口腔ケアの実施体制の課題

- 在宅要介護者の口腔や摂食・嚥下の問題が把握できていないため、ニーズが潜在している。
- 訪問歯科診療や口腔ケアを提供できる歯科医療機関が少ない。
- 訪問歯科診療や口腔ケアを提供できる歯科医療機関を患者・家族やケアマネが知らない。
- かかりつけ歯科医、主治医、ケアマネ、訪問看護ステーションなどで患者情報が共有できていない。

平成25年度多職種協働によるチーム医療推進事業

## 第1回研修会

第3回観音寺市地域包括支援センター連絡会  
第4回三豊市介護支援専門員研修会

日 時：平成25年 12月12日（木） 14：30～16：30  
場 所：高瀬町農村環境改善センター



白川和豊 三豊総合病院長ご挨拶  
在宅医療連携拠点事業のご説明もされました



岡田寿朗  
香川県歯科医師会常務理事ご挨拶

## 講演1

# 「要介護高齢者への食事支援：おいしく，楽しく，安全な食生活を営むために，その着眼点と手法」



連携のポイントは  
「足」と「筆記」です

日本大学歯学部歯学療法学講座教授  
植田 耕一郎

講師：日本大学歯学部・摂食機能療法学講座教授 植田 耕一郎 先生

## 講演2

# 「地域におけるネットワークづくり ～香川シームレスケア研究会の活動を通して～」



香川県介護支援専門員協議会会長・綾川町国保陶病院院長 大原 昌樹 先生

# 歯科パス

# 三豊総合病院 → 西香川病院 → 在宅

【歯科 モニタリング用紙】

歯科医療機関名

歯科医師名

シームレスID

三豊総合病院

木村 年秀

151-3954

香川シースクワ研究会

フリガナ 氏名	様	性	生年月日	生	年齢
診断名 (部位)	その他 橋梗塞		既往症	DM・高血圧・前立腺癌・脳梗塞後遺症	
初発/再発	回目	治療法	保存的治療(意識障害あり)	発症日	平成23年4月25日
アレルギー	なし	手術日	入院日	平成23年4月25日	

現病歴	4/25に低血糖発作あり、救急搬送される。MRIの結果、橋の脳梗塞が認められた。5/26PEG造設。	
薬物療法	テトラミド錠10mg1T、ムコダイン細粒50mg10g2分、ミノマイシンカプセル100mg1cap、PL配合顆粒3P分3、エナラプリル錠5 1T、アマリール1mg錠0.5T、メトグルコ錠250mg4T2分、バイアスピリン錠100mg1T、タケプロンOD錠1T	
感染症	なし	結核
かかりつけ	医師	仁井 先生(西香川病院)
	歯科医師	木村年秀

## 三豊総合病院 退院時

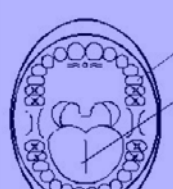
## 西香川病院 入院時


## 在宅訪問 初回

服薬	レニベース錠5 1T、カンテックス錠80mg 1T、バリエット錠10mg 1T、アマリール3mg錠 1T	
肺炎の既往	あり	
低栄養リスク (体重の変化等)	なし	
食事形態	非経口	PEGからの栄養(PGソフト)
口腔内状態		
清掃の状況	不良	
口腔乾燥	なし	
むし歯	なし	
歯周疾患	あり	治療の緊急性なし
歯肉の炎症	あり	左上の歯肉が時々腫脹します
歯の動揺度	なし	
口腔軟組織疾患	なし	
義歯の使用状況	なし	
噛み合わせの安定	あり	両側の 義歯製作(修理等)の必要性なし
口腔機能の状態		
咀嚼機能	普通	
摂食・嚥下機能	不調	十分覚醒できず嚥下訓練が進まない状況です
発音機能	不調	
治療と口腔ケアの難しさ		
経管栄養	胃瘻	PGソフト
座位保持	やや不良	
開口保持	可能	
含嗽(フクフクうがい)	困難	
管理計画	緊急性をもって行うには◎、継続して行うには○	
治療	○歯周病治療	
口腔衛生	◎歯の衛生 ◎粘膜炎の衛生	
口腔機能	◎飲み込む機能	
改善目標	①口腔衛生状態の保持 ②嚥下機能の回復	
治療期間	6 か月	頻度 1 /週
管理期間	6 か月	頻度 3 /月

服薬	あり	
肺炎の既往	あり	
低栄養リスク (体重の変化等)	なし	
食事形態	非経口	PEGからの栄養
口腔内状態		
清掃の状況	不良	
口腔乾燥	なし	
むし歯	なし	
歯周疾患	あり	治療の緊急性なし
歯肉の炎症	あり	左上の歯肉は特に症状なし
歯の動揺度	なし	
口腔軟組織疾患	なし	
義歯の使用状況	なし	
噛み合わせの安定	あり	両側の 義歯製作(修理等)の必要性なし
口腔機能の状態		
咀嚼機能	不調	
摂食・嚥下機能	不調	6/14にVF実施したとのこと、誤嚥あり
発音機能	不調	
治療と口腔ケアの難しさ		
経管栄養	胃瘻	PGソフト
座位保持	やや不良	
開口保持	可能	
含嗽(フクフクうがい)	困難	
管理計画	緊急性をもって行うには◎、継続して行うには○	
治療	○歯周病治療	
口腔衛生	◎歯の衛生 ◎粘膜炎の衛生	
口腔機能	○かむ機能 ○飲み込む機能	
改善目標	①口腔衛生状態の保持 ②嚥下機能の回復	
治療期間	6 週間	頻度 1 /週
管理期間	6 か月	頻度 3 /月

服薬	テトラミド錠10mg1T、ムコダイン細粒50mg10g2分、ミノマイシンカプセル100mg1cap、PL配合顆粒3P分3、エナラプリル錠5 1T、アマリール1mg錠0.5T、メトグルコ錠250mg4T2分、バイアスピリン錠100mg1T、タケプロンOD錠1T	
肺炎の既往	あり	
低栄養リスク (体重の変化等)	なし	
食事形態	非経口	PEG(L-6PMプラスパウチ 5P)
口腔内状態		
清掃の状況	不良	1日3回(2回はウエットティッシュで)
口腔乾燥	なし	
むし歯	なし	
歯周疾患	あり	治療の緊急性なし
歯肉の炎症	あり	左上の歯肉は特に症状なし
歯の動揺度	なし	
口腔軟組織疾患	なし	
義歯の使用状況	なし	
噛み合わせの安定	あり	両側の 義歯製作(修理等)の必要性なし
口腔機能の状態		
咀嚼機能	不調	
摂食・嚥下機能	不調	
発音機能	不調	
治療と口腔ケアの難しさ		
経管栄養	胃瘻	L-6PMプラスパウチ+トロメイクSP
座位保持	やや不良	
開口保持	可能	
含嗽(フクフクうがい)	困難	
管理計画	緊急性をもって行うには◎、継続して行うには○	
治療	○歯周病治療	
口腔衛生	◎歯の衛生 ◎粘膜炎の衛生	
口腔機能	○かむ機能 ○飲み込む機能	
改善目標	①口腔衛生状態の保持 ②誤嚥性肺炎の予防	
治療期間	6 週間	頻度 1 /週
管理期間	6 か月	頻度 3 /月

特記事項	コメント
現在歯数 24 本	
	<p>左上歯肉が時々化膿することあり、抗</p> <p>在宅療養中より、歯科衛生士により口腔ケア、嚥下訓練を実施していただきました。転院後も、ご家族より、継続して欲しいとのこと希望がありますので、定期的に貴院に訪問させていただければ幸いです</p>

特記事項	コメント
現在歯数 24 本	
	<p>西香川病院に入院後、口腔ケアは看護師、STさんでしていただいているとのこと、粘膜炎がやや増加している。6/14にVF実施したが、誤嚥がみられ、経口摂取は不可とのこと</p>

特記事項	コメント
現在歯数 24 本	
	<p>毎日奥様が3回口腔ケアをしているようで、口腔内の状況は良好なようです。週1回在宅訪問で歯科衛生士による口腔ケアを継続します。</p>

# SharePoint Workspaceを使用した 医療介護の連携構築

中核病院医師



調剤薬局



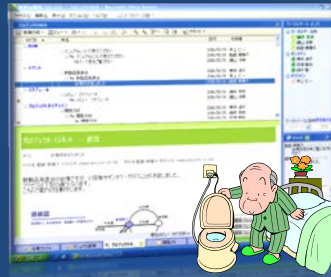
居宅介護支援事業所



訪問看護ステーション



管理事務局



かかりつけ医



かかりつけ歯科医

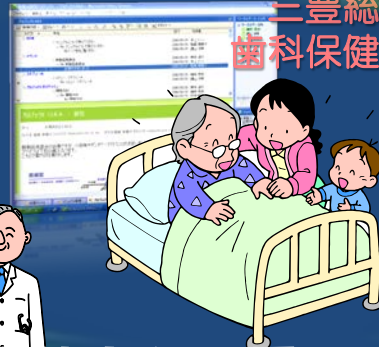


三豊総合病院  
歯科保健センター

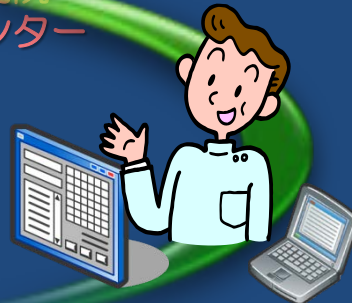
居宅介護支援事業所



中核病院歯科医師



かかりつけ歯科医



## 新たな歯科・口腔ケアネットワークを構築

香川県歯科医師会  
在宅歯科医療連携室



訪問歯科診療に使用する器材の貸与

三豊総合病院  
歯科保健センター  
管理事務局



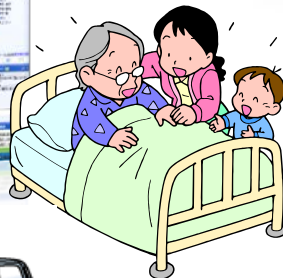
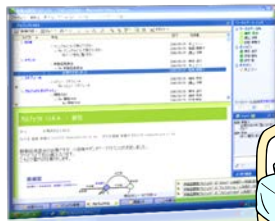
かかりつけ歯科医



歯科衛生士



居宅介護支援事業所



通所サービス事業所



三豊総合病院歯科保健センター  
歯科医師  
歯科衛生士

# ワークスペース参加手順

三豊総合病院  
歯科保健センター事務局

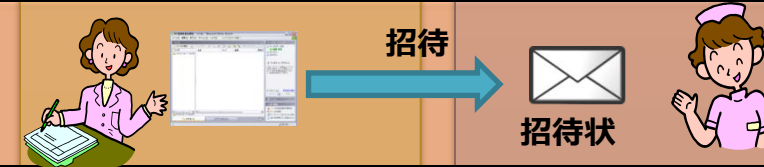
歯科医療機関

ケアマネジャー

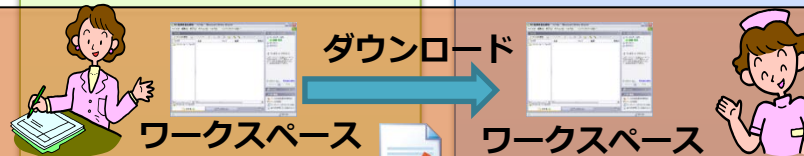
## ①ワークスペースの作成



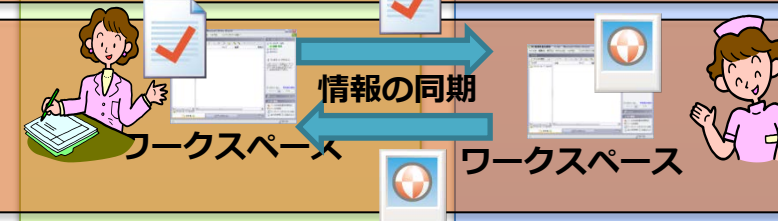
## ②メンバーの招待



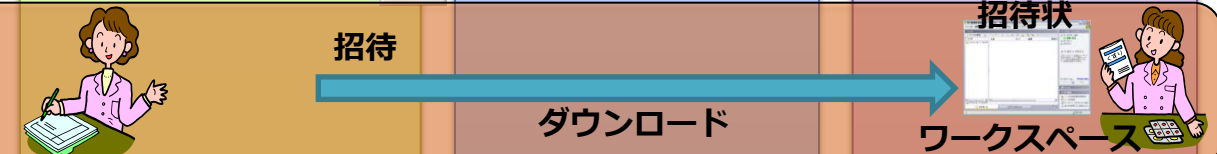
## ③ワークスペースの複製



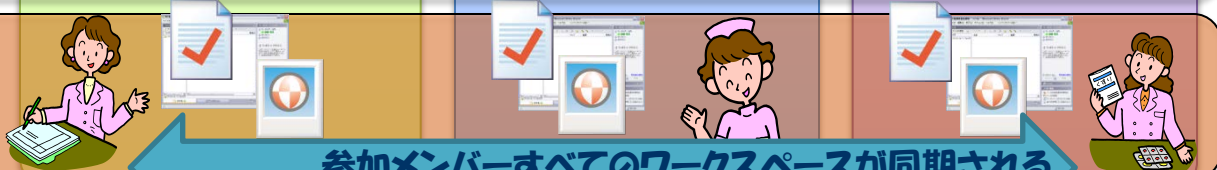
## ④情報の同期



## ⑤メンバーの追加招待



## ⑥全体の同期



# 医療介護地域連携クリティカルパス 在宅歯科地域連携パス

三豊・観音寺地域では在宅で療養中の患者様の診療や介護の情報を共有するためにインターネット回線を利用した医療介護地域連携クリティカルパスのシステムが運用されています。

患者様の同意のもと、病院、かかりつけ医、訪問看護ステーション、ホームヘルパー、介護施設、調剤薬局、ケアマネジャーなどが情報を共有することで一体となり、切れ目のない医療・介護サービスを受けることができるようになります。

今回、食べる、お口の中をきれいに保つことを支援させていただくために、香川県歯科医師会の在宅歯科医療連携室や歯科医師や歯科衛生士など歯科の専門職が他の医療・介護職と情報共有するために在宅歯科地域連携パスの運用を開始します。



お問い合わせ先

## 三豊・観音寺地区歯科事務局

〒769-1601 香川県観音寺市豊浜町姫浜 708 番地  
三豊総合病院企業団 歯科保健センター内  
電話番号：0875-52-3366 (内線 1619)

## 香川シームレスケア研究会事務局

〒763-8502 香川県丸亀市城東町 3-3-1  
香川労災病院 医療相談室内  
電話番号：0877-23-3111

## 医療介護地域連携クリティカルパス参加施設

### 【医療機関】

三豊総合病院  
地域医療部  
合田循環器医院  
三豊市国保財田診療所

### 【歯科医療機関】

香川県歯科医師会  
在宅歯科医療連携室  
まきの歯科医院  
塩田歯科医院  
あらき歯科医院  
斎藤歯科医院  
うすき歯科医院  
小川歯科医院  
小林歯科医院  
篠丸歯科医院  
たぐま歯科医院  
中西歯科医院  
小野歯科医院  
宮崎歯科医院

### 【調剤薬局】

快生堂豊浜調剤薬局  
第健調剤薬局  
ひまわり調剤薬局大野原  
ファーマシー観音寺薬局  
ふじや薬局

### 【通所サービス事業所】

ひうち荘 通所リハビリテーション  
デイサービスセンター とよはま荘  
メディコポリス観音寺  
デイサービスセンター  
わたつみ苑 通所リハビリテーション  
三豊市西香川病院  
通所リハビリテーション  
通所リハビリテーションはしもと  
特別養護老人ホームにお荘通所介護  
特別養護老人ホームたぐま荘通所介護  
デイサービスセンターコパン

### 【訪問看護ステーション】

三豊総合病院  
訪問看護ステーション  
みんなの訪問看護ステーション

### 【訪問介護・訪問入浴】

観音寺社会福祉協議会  
観音寺社会福祉協議会豊浜事業所  
ハートフルケア  
財田町高齢者保健福祉センター

### 【居宅介護支援事業所】

三豊総合病院  
観音寺市社会福祉協議会  
ひうち荘 とよはま荘  
ハートフルケア 橋本病院  
三豊市西香川病院 たぐま荘  
老人介護支援センターにお荘  
三豊市地域包括支援センター  
財田町高齢者保健福祉センター  
せとうち福祉サービス

## Q&A

### Q. 参加することでどんなメリットがありますか？

医療介護地域連携クリティカルパスに参加している施設間で患者様の診療・ケア情報を共有できるようになりますので、地域で一貫した治療やケアを提供することが可能となります。また、重複した薬の処方や検査の実施を防ぐことができます。

### Q. 費用はかかりますか？

費用負担は一切ありません。

### Q. 個人情報は守られますか？

共有された情報は高度な暗号化処理がなされており、ネットワークまたはパソコン上から盗み出されることはありません。また、この情報共有に利用できるパソコン、ユーザーも限定されており、実際に患者さんの診療・ケアに携わる、限られた医療・介護従事者しか情報を利用することができます。

### Q. 情報共有をやめてほしいときは？

同意を撤回することにより、いつでも情報共有を中止することができます。利用をやめてもその後の治療・ケア等で不利益を被ることはありません。

# ワークスペース・コンテンツ

## 1. ケアマネージャー使用シート

- ① 歯科在宅患者基本情報シート（介護保険、ADL、日常生活情報など）
- ② 歯科連絡シート（歯科医療機関との連絡に使用）
- ③ 摂食・嚥下障害スクリーニングシート（摂食・嚥下障害が疑われる利用者様に必要に応じて使用）

## 2. 歯科医療機関使用シート

- ① 歯科在宅情報提供シート（患者様、ケアマネージャーへの情報提供に使用）
- ② 歯科連絡シート（ケアマネージャーや通所サービスとの連絡に使用）
- ③ 在宅歯科医療連携室連絡シート（開始報告書、器材借用書、経過まとめ用紙など：在宅歯科医療連携室との連絡に使用）

## 3. 在宅歯科医療連携室使用シート

- ① 歯科連絡シート（ケアマネージャーや訪問歯科医療機関との連絡に使用）
- ② 在宅歯科医療連携室連絡シート（開始報告書、器材借用書、経過まとめ用紙など：訪問歯科医療機関との連絡に使用）

ファイル ホーム ワークスペース 表示

新しいドキュメント ドキュメントの追加
貼り付け 切り取り コピー
リンクとしてコピー
名前を付けて保存 プロパティ 上へ 削除 名前の変更 ダウンロード
既定にする 未読にする
通知の設定 前の未読アイテム 次の未読アイテム
起動バー ワークスペース検索

新規作成 クリップボード ドキュメント 追跡 移動

コンテンツ

- ファイル (2)
- ディスクカクシオン

メンバー

- ワークスペース内
  - 三豊総合病院企業団 歯科保健センター 歯科医
  - ストローハット 鈴木 哲
- オンライン
- オフライン

ワークスペースに招待: [受信者の追加](#)

-名前または電子メールを入力してください

送信

チャット

ファイル

フォルダー

- ファイル (ルート フォルダー)
  - マニュアル
  - 案内資料
  - 運用関連資料
  - 情報共有シート
  - 連絡用シート

名前	サイズ	種類	更新日
② 歯科連絡シート-20140125	495 KB	Microsoft Office Exc...	2014/0
④ 歯科在宅情報提供シート	666 KB	Microsoft Office Exc...	2014/0
① 歯科在宅患者基本情報シート	295 KB	Microsoft Office Exc...	2014/0
摂食・嚥下障害スクリーニングチェックシート	15 KB	Microsoft Office Wo...	2014/0
③ 摂食・嚥下障害スクリーニングチェックシート	178 KB	Microsoft Office Exc...	2014/0

ファイル (ルート フォルダー)/情報共有シート

情報共有シート

ファイル ホーム ワークスペース 表示

新しいドキュメント 新規作成 | 
 ドキュメントの追加 | 
 貼り付け | 
 切り取り コピー | 
 リンクとしてコピー | 
 名前を付けて保存 | 
 プロパティ | 
 上へ | 
 削除 | 
 名前の変更 | 
 ダウンロード | 
 既定にする | 
 未読にする | 
 通知の設定 | 
 前の未読アイテム | 
 次の未読アイテム | 
 起動バー | 
 ワークスペース検索 | 
 移動

コンテンツ

- ファイル
- ディスカッション

メンバー

- ワークスペース内
  - 三豊総合病院企業団 歯科保健センター 歯科医
- オンライン
  - ストローハット 鈴木哲
- オフライン

ワークスペースに招待: [受信者の追加](#)

-名前または電子メールを入力してください-

送信

チャット

ファイル

フォルダー

- ファイル (ルート フォルダー)
  - マニュアル
  - 案内資料
  - 通用関連資料
  - 情報共有シート
  - 連絡用シート

名前	サイズ	種類	更新
①申込台帳	45 KB	Microsoft Office Exc...	20...
②開始報告書	36 KB	Microsoft Office Wo...	20...
③器材借用書H25	60 KB	Microsoft Office Wo...	20...
④医療機器安全報告書改	5,135 KB	Microsoft Office Exc...	20...
⑤経過まとめ用紙1改	38 KB	Microsoft Office Wo...	20...

香川県歯科医師会  
在宅歯科医療連携室  
運用関連資料

ファイル (ルート フォルダー)/連絡用シート

# 歯科在宅患者基本情報シート：主にケアマネジャーが記入 (介護保険、ADL、日常生活情報など)

## 在宅患者基本情報シート

氏名	姓	名	性別	生年月日	年齢
病名	既往歴				

区保機関		
主治医	電話	
歯科区保機関		
歯科医師	電話	

### 臨床内容

介護認定申請	申請中 要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5
有効期間	年 月 日 ~ 年 月 日
障害認定等	身体障害者手帳 ( ) 精神障害者手帳 ( ) 療育手帳 ( )
障害高齢者の日常生活自立度	自立、J1、J2、A1、A2、B1、B2、C1、C2
認知高齢者の日常生活自立度	自立、I、IIa、IIb、IIc、IV、M

### ADL情報

移動	歩行	つかまらず可・何かにつかまれば可・できない
移動	移乗	自立・見守り・一部介助・全介助
	方法	後歩・杖・老人車・歩行器・車椅子・その他
食事	食事	自立・見守り・一部介助・全介助・経管栄養・嚥液
	形態	主食 (煮食・軟飯・粥・SPF)
排泄	排泄	自立・見守り・一部介助・全介助
	方法	トイレ・ポータブル・おむつ・カテーテル等
更衣	更衣	自立・見守り・一部介助・全介助
	入浴	自立・見守り・一部介助・全介助
麻痺	なし・あり	( )

### 日常生活情報

サービス利用状況	訪問介護 通所介護 通所介護 訪問看護 訪問入浴 短期入所
福祉機器・用具 (貸与/購入)	なし・あり
介護保険利用額	万円
家屋	一戸建て・マンション・アパート (1階・2階以上)
段差	なし・あり
手すり	なし・あり
家具	布団・国産ベッド・電動ベッド
トイレ	和式・洋式
家族	(寡居・交代の困難・生活保護など)
その他	(高齢・病氣・障害・家族関係など)
要介護	自立・一部介助・全介助
認知症	なし・あり ( )
コミュニケーション	視覚 可・やや困難 ( )・不可能 聴覚 可・やや困難 ( )・不可能 言語 可・やや困難 ( )・不可能 (要支援など)
聴覚の問題	聴取装置 なし・時々・常用

排泄

自立  
見守り  
一部介助  
全介助

### 介護認定申請

要介護度	申請中 要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5
有効期間	年 月 日 ~ 年 月 日
障害認定等	身体障害者手帳 ( ) 精神障害者手帳 ( ) 療育手帳 ( )
障害高齢者の日常生活自立度	自立、J1、J2、A1、A2、B1、B2、C1、C2
認知高齢者の日常生活自立度	自立、I、IIa、IIb、IIc、IV、M

### 医療関連情報

褥瘡	なし・あり ( )
尿すれマット	なし・あり ( )
医療的処置	経管栄養(鼻経・胃経・腸経)・留置カテーテル・ 在宅酸素・心臓リハビリ・人工肛門・ 吸引・人工呼吸器・中心静脈栄養・ その他 ( )
口腔ケア	口腔の不具合 なし・あり 口腔の痛み なし・あり
口腔ケアの困難さ	なし・困難・不可能
特記事項	

### 在宅管理要約

(要約状況・住環境・介護力・経済状況・生活感・本人・家族の思い・趣味・性格等の情報すべてを記入)

事業番号	
担当ケアマネ	
電話番号	FAX番号

# 歯科連絡シート： 歯科医療機関、ケアマネ、通所サービス間などで情報交換に使用

## 連絡シート

患者情報	日付	平成26年1月10日	平成26年1月14日	平成26年1月20日		
氏名: <b>口腔花子</b>	時間	13時00分	14時30分	11時00分		
生年月日: 昭和4年1月10日	事業所	△△ケアプランセンター	××歯科クリニック	××歯科クリニック		
性別: 女性 年齢: 85	記入者	渡辺四郎	佐藤次郎	斉藤富士子		
歯科主治医: 佐藤次郎	職種	ケアマネ	歯科医師	歯科衛生士		
担当CM: 高橋三郎	体温	36.2 ℃	℃	36.0 ℃	℃	℃
	血圧	132 / 81 mmHg	/ mmHg	130 / 80 mmHg	/ mmHg	/
	脈拍	59 回 / 分	回 / 分	60 回 / 分	回 / 分	回 / 分
	体調	大変良い	大変良い	大変良い		
	服薬状況					
	SpO2					
	食事(栄養状態)	良好	良好	良好		
	<b>口腔清掃状態</b>	良好	良好	不良		
	口腔乾燥	軽度	なし	なし		
	摂食・嚥下	良好	良好	良好		
担当者コメント	栄養状態、口腔状態は良好を維持。摂食嚥下障害は改善したままを保っているようで、ご本人も満足な様子です。		口腔内の状態に問題なし。	介護者の夫が体調を崩しており、口腔内の清掃状態にやや問題あり。継続的なフォローアップが必要と思われます。		
申し送り事項						
				御主人より、体調が復帰するまで週2、3回の訪問		

前ページ 次ページ

連絡シートの印刷

個別印刷

状態選択

良好

不良

著しく不良

歯科衛生記録：口腔ケアの業務記録・報告に使用

1	歯科衛生記録
2	氏名:
3	転記 日付
4	時間
5	記入者
6	衛生状態
7	歯
8	義歯
9	口腔粘膜
10	舌苔
11	咀嚼
12	唾液
13	反復唾液嚥下テスト
14	口腔乾燥
15	要治療
16	う蝕
17	歯周病
18	義歯
19	その他
20	発熱(37.5度以上/月)
21	栄養摂取
22	バイタルサイン
23	酸素飽和度
24	歯の清掃
25	義歯清掃
26	粘膜清掃
27	口腔乾燥(保湿)
28	口腔リハビリ
29	歯石除去
30	フッ素塗布
31	
32	担当者コメント
33	
34	
35	

日付選択

2014 年 1 月

Cancel

日	月	火	水	木	金	土
29	30	31	1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	1
2	3	4	5	6	7	8

# 歯科在宅情報提供シート： 患者様やケアマネジャーへの情報提供に使用

シートの印刷

診療日 平成26年1月20日		
全身状態	有・無/種類	コメント
治療中の疾患	あり	
服薬	あり	
肺炎の既往	なし	
低栄養リスク (体重の変化等)	あり	
食事形態	普通食	
口腔内状態		
清掃の状況	1.B.好	
口腔乾燥	軽度	
むし歯	なし	
歯周疾患	なし	
歯肉の炎症	あり	
歯の動揺度		
口腔軟組織疾患		
義歯の使用状況		
噛み合わせの安定		
口腔機能の状態		
咀嚼機能		
摂食・嚥下機能		
発音機能		
治療と口腔ケアの難しさ		
経管栄養		
座位保持		
開口保持		
音嚙(ブクブクがらい)		
管理計画	緊急性をもって行うには◎、継続して行	
治療		
口腔衛生		
口腔機能		
改善目標		
治療期間	週間	頻度 /週
管理期間	か月	頻度 /月

>>

### 義歯部位

右上顎前歯

左上顎前歯

右上顎臼歯

上顎総義歯

左上顎臼歯

右下顎臼歯

下顎総義歯

左下顎臼歯

右下顎前歯

左下顎前歯

登録

>>

診療日		
全身状態	有・無/種類	コメント
治療中の疾患		
服薬		
肺炎の既往		
低栄養リスク (体重の変化等)		
食事形態		
口腔内状態		
清掃の状況		
口腔乾燥		
むし歯		
歯周疾患		
歯肉の炎症		
歯の動揺度		
口腔軟組織疾患		
義歯の使用状況		
噛み合わせの安定		
口腔機能の状態		
咀嚼機能		
摂食・嚥下機能		
発音機能		
治療と口腔ケアの難しさ		
経管栄養		
座位保持		
開口保持		
音嚙(ブクブクがらい)		
管理計画	緊急性をもって行うには◎、継続して行	
治療		
口腔衛生		
口腔機能		
改善目標		
治療期間	週間	頻度 /週
管理期間	か月	頻度 /月

必要と考えられる介護サービス、利用者の日常生活上の留意事項

現在歯数 本

必要と考えられる介護サービス、利用者の日常生活上の留意事項

現在歯数 本

必要と考えられる介護サービス、利用者の日常生活上の留意事項

現在歯数 本

# 摂食・嚥下障害スクリーニングチェックシート：

ケアマネジャーが摂食嚥下障害が疑われる利用者様に必要に応じて使用

調査日		1月10日	1月20日										
質問項目	食事にむせることがある	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
	食べ物をよくこぼす	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
	よだれが多い	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	飲み込むのに苦労することがある	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
	固いものが噛みにくくなった	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
	舌に白い苔のようなものがついている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	声が変わった(がらがら声や鼻に抜ける声)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	よく咳をする(食事中・食後・夜中)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	食べ物を残すことが多い	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	食べる量が減った／食事時間が延びた	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
体重が減った(この1か月で5%、半年で10%以上)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

日付選択

2014 年 1 月

日	月	火	水	木	金	土
29	30	31	1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	1
2	3	4	5	6	7	8

Cancel

\*一つでもチェックがあれば食事摂取や飲み込みに障害がある可能性があります。歯科専門職への相談を検討してください。