

口腔観察シートの使い方



口腔観察シートをもとに、利用者さんのお口をチェック！

STEP1 口腔のチェック



STEP2 対応

・「ある」または「30分以上」にチェックが1個でも当てはまる場合



おくちのさわやかエクササイズ or 日常的な口腔ケアで
改善できないか確認

- ・ 「ある」または「30分以上」に4個以上チェックが付く
- ・ A～Fの改善が見られない
- ・ 「G 痛みがある」にチェックが付く
- ・ 上記には当てはまらないが、相談したい



ぜひご活用ください♪

歯科相談票を使って、相談窓口にご相談

	観察項目	観察の視点	想定されること
A	口臭がある	吐く息が臭う 話をするとき臭いがする	<ul style="list-style-type: none"> ・口の中の清掃不良 ・歯周病、むし歯 ・義歯の清掃不良
B	食事時間がかかる	食事を食べ終える時間	<ul style="list-style-type: none"> ・噛む力の衰え ・歯または義歯が痛い ・義歯が合わない ・歯がぐらぐらしている ・唾液の出が悪い
C	口腔乾燥がある	くちびるが乾いている 舌がひからびている	<ul style="list-style-type: none"> ・唾液の出が悪い ・味が感じられない ・脱水症状がある
D	言葉が不明瞭	言葉がはっきりと聞き取れない ろれつが回らない 声が小さい	<ul style="list-style-type: none"> ・舌や唇の動きが悪くなっている ・舌や唇に麻痺がある ・嚥下機能が低下している
E	よだれがよく出る	常に服の胸あたりが濡れている 何も飲食していない時にむせる	<ul style="list-style-type: none"> ・唇の力が低下している
F	むせることがある	水分を飲むとむせる 食べ物でむせる 何とは言えないが食事中にむせる	<ul style="list-style-type: none"> ・嚥下機能が低下している ・肺機能が低下している
G	口の中が痛い	歯が痛いと訴える 歯ぐきが痛いと訴える 舌が痛いと訴える 喉が痛いと訴える	<ul style="list-style-type: none"> ・むし歯または歯周病がある ・義歯が合わない ・口内炎ができています ・口の粘膜に傷がある
H	自分の歯がある		
I	義歯を使っている		

観察の視点と想定されることを参考にAから順に対象者の観察をしましょう！



口腔観察シートの使い方 その2 歯科相談時のシートの使い方

相談者記載欄

東浦町版口腔観察シート

事業所名 担当者名		実施日 年 月 日			利用者名	
該当する項目へ☑をつけてください						
観察項目	観察の視点	観察の結果			対応方法	
		ない	ある	気づいたこと		
A	口臭がある 吐息が臭う 話をするとき臭いがする	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・むし歯や歯周病の治療 ・口腔ケア	
B	食事時間がかかる 食事を食べ終える時間	30分以内 <input type="checkbox"/>	30分以上 <input type="checkbox"/>		・むし歯や歯周病の治療 ・口腔ケア ・口腔機能トレーニング(別紙1)	
C	口腔乾燥がある くちびるが乾いている 舌がひからびている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・唾液腺マッサージ	
D	言葉が不明瞭 言葉がはっきりと聞き取れない ろれつが回らない 声が小さい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・口腔機能トレーニング (舌・口唇・嚥下・筋力が低下している可能性) 必要時に歯科・歯科受診勧奨	
E	よだれがよく出る 常に服の胸あたりが濡れている 何も飲食していない時にむせる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
F	むせることがある 水分を飲むとむせる 食べ物でむせる 何とも言えないが食事中にむせる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
G	口の中が痛い 歯が痛いと言える 歯ぐきが痛いと言える 舌が痛いと言える 喉が痛いと言える	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		歯科相談票を使用し歯科へ相談、または早急に受診	
H	自分の歯がある 聞き取りをお願いします。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
I	義歯を使っている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

宛先	歯科医院名または歯科医師名
症状	該当箇所に○をつけてください。 痛み(歯・歯ぐき・頬・口唇・顎・舌) 腫れ(歯ぐき・頬・口唇・舌) 義歯の不調・義歯の破損・歯のかぶせものがとれた その他の症状
写真・画像	貼り付け箇所(写真を添付してください)
回答日	令和 年 月 日 ()
回答者	歯科医師 歯科衛生士
回答欄	要歯科受診(すぐに・次の予約でよい)・経過観察・問題なし 口腔清掃で治療可能 その他

赤い枠線の中に状況を記載し、可能であれば写真も貼り付ける。



メールまたはおだいちちゃんネットを利用し、担当歯科医院へ相談する。

歯科医院回答欄

チェックした内容は情報として記載したままにする

- ①口腔観察シートを使って、利用者さんの口腔状態をチェック
- ②口腔観察シート内の対応方法を確認する

- ・「ある」または「30分以上」に4個以上チェックが付いた
- ・A～Fの改善が見られない
- ・Gの痛みがある場合に該当する
- ・上記に当てはまらないが、相談したい

- ③「東浦町歯科相談票」を使って、下記相談窓口の提出先へ相談する。
- ④歯科医院から、東浦町歯科相談票の回答を記入したものが返信されます。利用者さんのケアにお役立てください。

地区で相談先を決めていますが、利用者の希望があれば希望に沿ってください。

相談窓口		
対象者の居住地	歯科医院名 (歯科医師名)	提出先
石浜・藤江	平林歯科医院 (平林直樹歯科医師)	naoki-h@ipc-tokai.or.jpへメール
石浜・生路	ちた歯科医院 (安田裕政歯科医師)	rsm66316@nifty.comへメール
森岡・緒川・新田	東浦よつば歯科 (庵原まり子歯科医師)	医療・介護おだいちゃんネットワークのメッセージ機能を利用し、「東浦よつば歯科 庵原まり子」様のアカウントへご連絡

問合せ

東浦町役場

心くし課 地域包括ケア推進係

☎ 0562-83-3111

または

健康課(保健センター)成人保健係

☎ 0562-83-9677