

第5章

歯科との連携



長崎県歯科医師会
松谷 康平

第5章～歯科との連携～

- ① 歯科への紹介が必要と思われる所見や症状
- ② 紹介ツールの紹介

歯科受診の必要性のチェック

- 口の中に痛いところや、しみるところがある
- 歯が欠けたり、かぶせ物が取れたりしている



虫歯の可能性

- 歯が抜けたままになっている
- 歯ぐきから血が出たり、歯ぐきが腫れたりしている
- 歯がぐらぐらしたり、浮いたような感じがする



歯周病の可能性

- 入れ歯の調子が悪い。入れ歯が壊れている



義歯の不具合の可能性

- 硬いものが食べにくい。食事に時間がかかる
- 食べ物が飲み込みにくい。飲み込み後も口に残っている
- 食事中にむせやすい。のどがゴロゴロいうことがある
- 最近体重が減ってきた（食べる量が減ってきた）
- 声がガラガラしていることが多くなった
- 熱が良く出るようになった



嚥下機能低下の可能性



誤嚥性肺炎の可能性

① 歯科への紹介が必要と思われる所見や症状

口の中に痛いところや、しみるところがある

歯が欠けている

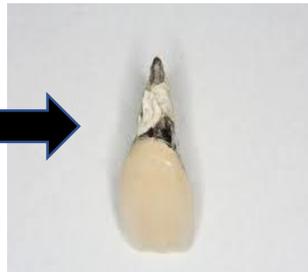
→ 虫歯の可能性



① 歯科への紹介が必要と思われる所見や症状

かぶせものが取れた

→ 虫歯の可能性



①歯科への紹介が必要と思われる所見や症状

歯ぐきの不調を訴える

歯ぐきから血が出たり，歯ぐきが腫れたりしている
歯がぐらぐらしたり，浮いたような感じがする

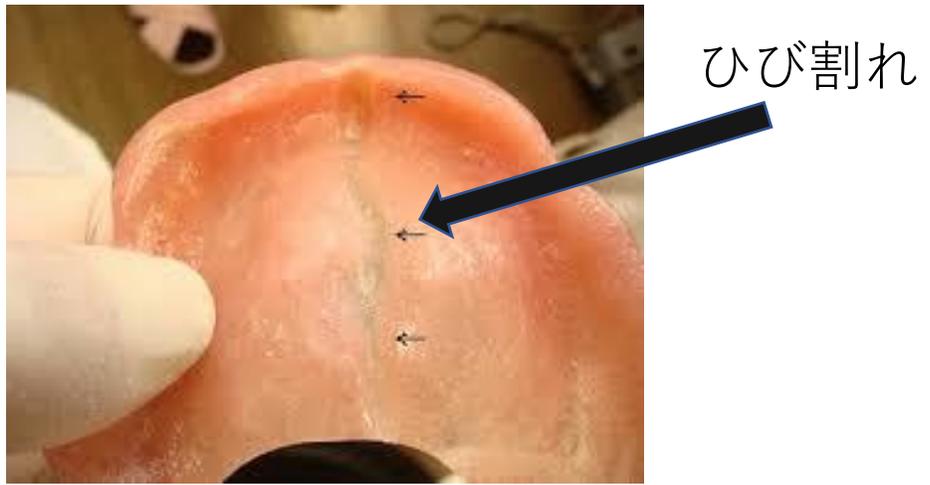
→ 歯周病の可能性



①歯科への紹介が必要と思われる所見や症状

入れ歯の調子が悪い、壊れている

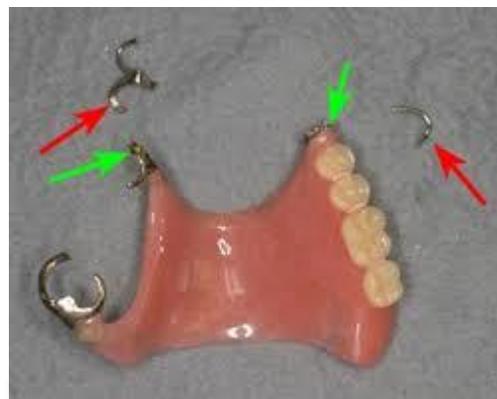
①総入れ歯の破損



① 歯科への紹介が必要と思われる所見や症状

入れ歯の調子が悪い、壊れている

② 部分入れ歯の破損



クラスプ
(歯の止め金)
が割れた



① 歯科への紹介が必要と思われる所見や症状

入れ歯の調子が悪い、壊れている

③ 入れ歯があたって痛い



義歯性潰瘍による痛み

④ 入れ歯があまい

義歯自体の問題（不適合）

口腔乾燥、口腔周囲筋力の低下

①歯科への紹介が必要と思われる所見や症状

粘膜の痛みを訴える

① 咬傷

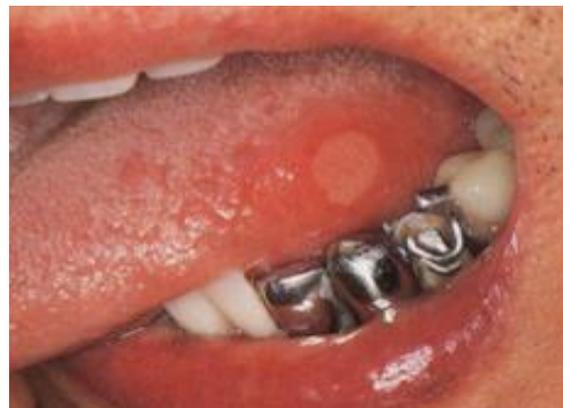


上下の歯のかみあわせがないため
下の歯で上の粘膜をかみこんでしまう

① 歯科への紹介が必要と思われる所見や症状

粘膜の痛みを訴える

② 口内炎



①歯科への紹介が必要と思われる所見や症状

粘膜の痛みを訴える

③ カンジダ



①歯科への紹介が必要と思われる所見や症状

粘膜の痛みを訴える

④ 腫瘍

口腔がんの可能性も



①歯科への紹介が必要と思われる所見や症状

本人の訴えはないが、口の中を見てみると



①歯科への紹介が必要と思われる所見や症状

本人は口の不具合を訴えないが
日常生活で見られること

- 硬いものが食べにくい。食事に時間がかかる
- 食べ物が飲み込みにくい。飲み込み後も口に残っている
- 食事中にむせやすい。のどがゴロゴロいうことがある
- 最近 体重が減ってきた（食べる量が減ってきた）
- 声がガラガラしていることが多くなった
- 熱が良く出るようになった

その他

- 食事中こぼす
- いつも口をあけている

介護者への聞き取りが重要！

①歯科への紹介が必要と思われる所見や症状

他にも、、、

- ・ 口腔ケアの仕方がわからない
- ・ 最近、歯医者にいったいないのでみてもらいたい

などなど

歯科受診をしましょう

問題がなくても少なくとも
年に2回程度は歯科受診をすることをお勧めします！[★]



① 歯科への紹介が必要と思われる所見や症状

OHAT-J

ORAL HEALTH ASSESSMENT TOOL 日本語版 (OHAT-J)					
ID:	氏名:	評価日: / /			
項目	0 = 健全	1 = やや不良	2 = 病的	スコア	
口唇	正常, 湿潤, ピンク	乾燥, ひび割れ, 口角の発赤	腫脹や腫痛, 赤色斑, 白色斑, 潰瘍性出血, 口角からの出血, 潰瘍		
舌	正常, 湿潤, ピンク	不整, 亀裂, 発赤, 舌苔附着	赤色斑, 白色斑, 潰瘍, 腫脹		
歯肉・粘膜	正常, 湿潤, ピンク	乾燥, 光沢, 粗造, 発赤 部分的な(1-6歯分)腫脹 義歯下の一部潰瘍	腫脹, 出血(7歯分以上) 歯の動揺, 潰瘍 白色斑, 発赤, 圧痛		
唾液	湿潤, 漿液性	乾燥, べたつく粘膜, 少量の唾液 口渇感若干あり	赤く干からびた状態 唾液はほぼなし, 粘性の高い唾液 口渇感あり		
残存歯 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	歯・歯根のう蝕または破折なし	3本以下のう蝕, 歯の破折, 残根, 咬耗	4本以上のう蝕, 歯の破折, 残根 非常に強い咬耗 義歯使用無しで3本以下の残存歯		
義歯 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	正常 義歯, 人工歯の破折なし 普通に装着できる状態	一部位の義歯, 人工歯の破折 毎日1-2時間の装着のみ可能	二部位以上の義歯, 人工歯の破折 義歯紛失, 義歯不適のため未装着 義歯接着剤が必要		
口腔清掃	口腔清掃状態良好 食渣, 歯石, ブラークなし	1-2部位に食渣, 歯石, ブラークあり 若干口臭あり	多くの部位に食渣, 歯石, ブラークあり 強い口臭あり		
歯痛	疼痛を示す言動的, 身体的な兆候なし	疼痛を示す言動的な兆候あり: 顔を引きつらせる, 口唇を噛む 食事しない, 攻撃的になる	疼痛を示す身体的な兆候あり: 頬, 歯肉の腫脹, 歯の破折, 潰瘍 歯肉下膿瘍. 言動的な兆候もあり		
歯科受診 (要・不要)		再評価予定日 / /		合計	

Japanese Translation: Koichiro Matsuo permitted by The Iowa Geriatric Education Center available for download: <https://www.ohcw-tmd.com/research/> revised Sept 1, 2021 日本語版作成: 東京医科歯科大学大学院地域・福祉口腔機能管理学分野 教授 松尾 浩一郎

お口のミカタシート

むし歯	 痛みがないむし歯	 歯ぐきが腫れている	 ブリッジが外れかけている
	 歯ぐきの腫れ, 出血	 膿がでている	 差し歯がグラグラしている
	 入れ歯があわない 入れ歯を使っていない	 入れ歯を支える歯が腫れている	 バネがこわれている
予後	 咀嚼・嚥下障害により誤嚥, 低栄養, 顎関節の脱臼等の可能性あり	 歯性感染症, 上顎洞炎, 心内膜炎等の可能性あり	 より危険度が高いので 早めの治療が必要です

OHAT-J

検索

長崎県歯科医師会 お口のミカタシート

検索

第5章～歯科との連携～

- ① 歯科への紹介が必要と思われる所見や症状
- ② 紹介ツールの紹介

お口の機能や重要性はわかったけれど・・・

医療や介護の現場で、患者や利用者の
口の問題点を見つけ出すのは難しい！？

例えば・・・

- どのような状態が問題なのかわからない
- 口の中を見てもわからない
- どのような時に訪問歯科診療を依頼すればいいの？
- どの歯科医師にお願いすればいいの？
- 依頼の仕方がわからない



②紹介ツールの紹介

そこで長崎県歯科医師会が作成した

「お口のチェックシート」

というものがあります



利用のポイント！

STEP① 口腔ケア（口腔内の清潔保持）が上手くいってる？

STEP② 歯科受診が必要な状況かな？

STEP③ 歯科医師へのコンタクトはどうするの？

➤➤➤ これらの問題をまとめてチェックができる優れもの！！

②紹介ツールの紹介

ステップ1 口腔ケアの必要性チェック

- 歯磨きがうまくできない
- ぶくぶくうがいうまくできない
- 入れ歯の清掃がうまくできない
- 口が渇く
- 口臭が気になる
- 舌の色が気になる
- 肺炎を繰り返している
- 他に口で気になることがある
()

1 つでもチェックあり ▶ 口腔ケアの指導や介助が必要

- すでに歯科医師または歯科衛生士が管理中
- 歯科医師の診察を希望（通院または訪問）
- 希望なし → 理由

チェックなし

▶ 定期的な歯科医師または歯科衛生士の管理 有 , 無

ステップ2 歯科受診の必要性チェック

- 口の中に痛いところや、しみるところがある
- 歯が欠けたり、かぶせ物が取れたりしている
- 歯が抜けたままになっている
- 歯ぐきから血が出たり、歯ぐきが腫れたりしている
- 歯がぐらぐらしたり、浮いたような感じがする
- 入れ歯の調子が悪い。入れ歯が壊れている
- 硬いものが食べにくい。食事に時間がかかる
- 食べ物が飲み込みにくい。飲み込み後も口に残っている
- 食事中にむせやすい。のどがゴロゴロいうことがある
- 最近 体重が減ってきた（食べる量が減ってきた）
- 声がガラガラしていることが多くなった
- 熱が良く出るようになった

1 つでもチェックあり

▶ 歯科受診を勧めてください

- すでに歯科受診中または定期管理中
- 希望あり
- 希望なし ↓ 理由
 - 現状で支障がない
 - 怖い、痛そう
 - 面倒だ
 - 費用の問題
 - その他

チェックなし

▶ 定期的な歯科健診の受診を勧めてください

②紹介ツールの紹介

●記入日/ 年 月 日 ●記入者/ ●備考 No. _____

お口のチェックシート

ご利用者名	生年月日 年 月 日 年齢	T・S 年 月 日(歳)	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
担 当 ケアマネジャー	所属： 氏名： 連絡先（ ）		
かかりつけ医	基礎疾患		
	処方薬		
かかりつけ 歯科医	有 ・ 無 ・ 不明 (歯科医院：)	<input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 訪問	最終受診月 月 次回予定 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

ステップ1 口腔ケアの必要性チェック

- 歯磨きがうまくできない
- ぶくぶくうがいがかたくなる
- 入れ歯の清掃がうまくできない
- 口が渇く
- 口臭が気になる
- 舌の色が気になる
- 肺炎を繰り返している
- 他に口で気になることがある
()

- 1 つでもチェックあり** ▶口腔ケアの指導や介助が必要
- すでに歯科医師または歯科衛生士が管理中
- 歯科医師の診察を希望 (通院または訪問)
- 希望なし → 理由

- チェックなし
▶定期的な歯科医師または歯科衛生士の管理 有 , 無

ステップ2 歯科受診の必要性チェック

- 口の中に痛いところや、しみるところがある
- 歯が欠けたり、かぶせ物が取れたりしている
- 歯が抜けたままになっている
- 歯ぐきから血が出たり、歯ぐきが腫れたりしている
- 歯がぐらぐらしたり、浮いたような感じがする
- 入れ歯の調子が悪い。入れ歯が壊れている
- 硬いものが食べにくい。食事に時間がかかる
- 食べ物が飲み込みにくい。飲み込み後も口に残っている
- 食事中にむせやすい。のどがゴロゴロいうことがある
- 最近 体重が減ってきた (食べる量が減ってきた)
- 声がガラガラしていることが多くなった
- 熱が良く出るようになった

- 1 つでもチェックあり**
- ▶歯科受診を勧めてください
- すでに歯科受診中または定期管理中
- 希望あり
- 希望なし → 理由
- 現状で支障がない
- 怖い、痛そう
- 面倒だ
- 費用の問題
- その他

- チェックなし
▶定期的な歯科健診の受診を勧めてください

訪問歯科診療のお申込みはこちらまで

長崎県地域歯科医療連携室

Tel : 095-845-0553, Fax : 095-846-0175

↓インターネットによるお申込みも可能です！

◆長崎県デンタルネット◆ <http://www.nda.or.jp/dentalnet>

詳細については、電話にてお尋ねいたします。

また、本チェックシートのダウンロードもできます。



長崎県歯科医師会

1) チェックシート利用の目的

要支援・要介護認定者に対し、口腔機能の改善・向上を含めたケアプランを作成し、誤嚥性肺炎の予防やQOLの向上につなげる。

利用者の口腔内に問題点があった場合、主治医または主治の歯科医に報告する様式また、**訪問歯科診療を依頼するときの情報提供様式**とする

2) チェックシート利用方法

※ チェックは全て、利用者さんやその介護者への**聞き取り**によって行います

長崎県歯科医師会HPよりダウンロード可能
**お口の中を見る
必要はありません**



訪問歯科診療対応の歯科医院を探す場合

歯科医師会へのネットやFAX、電話でお申し込みができます！

※ ネット依頼の場合長崎県歯科医師会のホームページから
訪問診療・往診をご希望の方へ をクリックします。

長崎デンタルネット（訪問歯科診療申し込みシステム）

<https://dental.nda.or.jp/houmon.php>

長崎 デンタルネット

検索



②紹介ツールの紹介

長崎県歯科医師会

長崎県歯科医師会は、医道の高揚、歯科医学の進歩発展及び公衆衛生の普及向上を図り、社会福祉の増進に努力いたします。「8020ながさき」

〒852-8104長崎市茂里町3番19号 TEL095-848-5311

「歯っぴい龍」って？

ホーム 障害者歯科医療 お口の相談室 歯について学ぼう こんな時どうする ご案内

トピックス

- ※ 11月8日は「いい歯の日」 2022年11月8日
- ※ 長崎県口腔リハビリテーションインストラクター養成研修会の開催... 2022年9月16日
- ※ 歯科衛生士リワーク・キャリアアップ研修会の開催 2022年8月19日

>>トピックス一覧へ

歯科医院を探す

地区
すべての地区

診療科目
すべての診療科目

キーワード

※医院名・院長名・住所・電話番号

検索する

【本編】“歯”っとする！オーラルケアのすすめ
“歯”っとする！
オーラルケアのすすめ
未来の「健口」のために
見る YouTube

土祝 急な歯痛に困ったら... 休日診療当番医

長崎県衛生士専門学校

長崎県10都市会

- ※ 長崎市歯科医師会
- ※ 佐世保市歯科医師会
- ※ 島原南高歯科医師会
- ※ 北松歯科医師会
- ※ 福江南松歯科医師会
- ※ 大村東彼歯科医師会
- ※ 西彼歯科医師会

長崎県歯科医師連盟

公益社団法人
日本歯科医師会
Japan Dental Association

歯について学ぼう
3020歯科TV

訪問診療・往診をご希望の方へ
(長崎デンタルネット) [詳しくはこちら](#)

医療・介護従事者の方へ
お口のチェックシートがダウンロードできます。 [詳しくはこちら](#)

ここをクリック！

②紹介ツールの紹介

お申込みの流れ



①訪問歯科診療をご希望の患者様、訪問先ご住所（ご自宅・病院・施設など）の
情報をお寄せ下さい。

ご本人様のお申込みはもちろん、ご家族・施設ご担当者・主治医の方の代理お申込み・ご相談も受付けています。
24時間いつでも無料で登録いただけます。



③歯科医師会より、訪問診療を実施している歯科医院へ診療を依頼します。

患者様の住居・入居先・入院先区域で、訪問診療を行っている歯科医院へ
歯科医師会から訪問診療を依頼します。



②歯科医師会から折り返し、詳細確認のお電話をいたします。

お口まわりの症状やお悩み事をもとに、適切な診療が受けられる歯科医院を
選定する基準としてお話を伺います。



④担当医が患者様のご自宅・施設・病院へ診療に伺います。

寝たきり・車椅子の方でも、身体に負担のかからない体勢で診療が受けられます。
ご自宅でも、診療には従来通りの保険が適用されます。
また、訪問に関して高額な費用を請求されることはありません。

②紹介ツールの紹介

長崎県歯科医師会

長崎県歯科医師会は、医道の高揚、歯科医学の進歩発展及び公衆衛生の普及向上を図り、社会福祉の増進に努力いたします。「8020ながさき」

〒852-8104長崎市茂里町3番19号 TEL095-848-5311



ホーム

障害者歯科医療

お口の相談室

歯について学ぼう

こんな時どうする

ご案内

[ホーム](#) > [デンタルネットシステム（訪問歯科診療お申込みシステム）](#)

デンタルネットシステム（訪問歯科診療お申込みシステム）

デンタルネットとは？

自宅・病院・施設等で介護が必要な方、足腰が悪く通院が困難な方...など、歯科治療にお悩みの方々へ、長崎県歯科医師会ではWEBから訪問診療をお申込みいただけるシステムを提供しています。

虫歯の治療だけでなく、歯周病の治療・予防、入れ歯の作製・調整、感染症予防、その他口腔ケアや嚥下リハビリ指導などお口の悩み事に幅広く対応いたします。まずはお気軽にご相談下さい。

訪問歯科診療を依頼する
(お申込みフォームが開きます)



ここをクリック！

②紹介ツールの紹介

患者氏名 必須		<input type="text"/> 例：長崎 太郎
フリガナ 必須		<input type="text"/> 例：ナガサキ タロウ
性別		<input checked="" type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性
年齢		<input type="text"/> 歳
住所 必須	郵便番号	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>
	市町	<input type="text"/>
	町名番地	<input type="text"/> 住所は番地まで正しく記入して下さい。例：〇町3丁目30番地3号xxマンション△号室
連絡先電話番号 必須		<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
訪問診療希望場所 必須		<input checked="" type="radio"/> 病院 <input type="radio"/> 施設 <input type="radio"/> 自宅
病院・施設名称 必須		<input type="text"/>
診て欲しい症状 必須		<input type="text"/>
現在の全身状態		意思疎通が (<input checked="" type="radio"/> できる <input type="radio"/> ある程度できる <input type="radio"/> できない) <input type="checkbox"/> 座ることができる (<input type="text"/>) 分 <input type="checkbox"/> 寝たきり <input type="checkbox"/> 肺炎を繰り返している <input type="checkbox"/> 飲み込みがうまくできない <input type="checkbox"/> よくむせる <input type="checkbox"/> 麻痺がある
現在かかっている病気		<input type="text"/>
申込者 必須	氏名	<input type="text"/> 例：長崎 次郎
	連絡先電話番号	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> ※電話番号、携帯番号どちらか一方でも可。連絡が取れる番号を入力してください。
	連絡先携帯番号	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> ※電話番号、携帯番号どちらか一方でも可。連絡が取れる番号を入力してください。
	メールアドレス	<input type="text"/> ※こちらのメールアドレス宛にメールフォームの控えをお送りします。
	連絡可能な時間帯	<input type="text"/> ~ <input type="text"/>
	患者様との続柄	<input checked="" type="radio"/> 家族 <input type="radio"/> 病院・施設職員 <input type="radio"/> ケアマネージャー <input type="radio"/> その他

※詳しい内容は後日電話でお尋ねしますので、申込者電話番号は必ずご記入下さい。

※FAX送信先 095-846-0175 (拠点連携推進室)