

別添2 口腔機能精密検査記録用紙

口腔機能精密検査 記録用紙

ふりがな 患者氏名		生年月日	年 月 日 (歳)	(男・女)
--------------	--	------	------------	-------

計測日 年 月 日

下位症状	検査項目	該当基準	検査値	該当
① 口腔衛生状態不良	舌苔の付着程度	50%以上	%	<input type="checkbox"/>
② 口腔乾燥	口腔粘膜湿潤度	27 未満		<input type="checkbox"/>
	唾液量	2g/2 分以下		
③ 咬合力低下	咬合力検査	200 N 未満	N	<input type="checkbox"/>
	残存歯数	20 本未満	本	
④ 舌口唇運動機能低下	オーラルディアドコキネシス	どれか1つでも, 6回/秒未満	/pa/ 回/秒 /ta/ 回/秒 /ka/ 回/秒	<input type="checkbox"/>
④ 低舌圧	舌圧検査	30kPa 未満	kPa	<input type="checkbox"/>
⑤ 咀嚼機能低下	咀嚼能力検査	100mg/dL 未満	mg/dL	<input type="checkbox"/>
	咀嚼能力スコア法	スコア 0, 1, 2		
⑥ 嚥下機能低下	嚥下スクリーニング検査 (EAT-10)	3 点以上	点	<input type="checkbox"/>
	自記式質問票 (聖隷式嚥下質問紙)	3 項目以上該当		

該当項目が3項目以上で「口腔機能低下症」と診断する。 該当項目数： ____

別添3 管理計画書

管理計画書

患者氏名		年齢	歳	性別	男・女	年	月	日
------	--	----	---	----	-----	---	---	---

【全身の状態】

1	基礎疾患	心疾患・肝炎・糖尿病・高血圧症・脳血管疾患・その他（ ）
2	服用薬剤	1. なし 2. あり（薬剤名： ）
3	意識レベル	1. 清明 2. 不清明 3. 傾眠
4	認知機能低下	1. なし 2. あり
5	肺炎の既往	1. なし 2. あり 3. 繰り返しあり
6	体重の変化	1. なし 2. あり（ ）か月で（ ）Kgの増・減（ ）
7	体格指数（BMI）	1. 正常範囲内 2. 低体重（やせ） 3. 肥満
8	食事形態	1. 常食 2. 軟菜食 3. 刻み食 4. パースト食 5. その他（ ） 6. 非経口
9	食思不振	1. なし 2. あり（理由： ）

【口腔機能の状態】

1	口腔内の衛生状態	舌苔付着程度	%（基準値 50%以上）	1. 正常範囲内 2. 低下
2	口腔内の乾燥程度	検査結果	（基準値 ）	1. 正常範囲内 2. 低下
3	咬む力の程度	検査結果	（基準値 ）	1. 正常範囲内 2. 低下
4	口唇の動きの程度	パ発音速度	回/秒（基準値 6.0回/秒未満）	1. 正常範囲内 2. 低下
5	舌尖の動きの程度	タ発音速度	回/秒（基準値 6.0回/秒未満）	1. 正常範囲内 2. 低下
6	奥舌の動きの程度	カ発音速度	回/秒（基準値 6.0回/秒未満）	1. 正常範囲内 2. 低下
7	舌の力の程度	舌 圧	kPa（基準値 30kPa 未満）	1. 正常範囲内 2. 低下
8	咀嚼の機能の程度	検査結果	（基準値 ）	1. 正常範囲内 2. 低下
9	嚥下の機能の程度	検査結果	（基準値 ）	1. 正常範囲内 2. 低下
10	歯・歯肉の状態	プラーク（なし・あり） 歯肉の炎症（なし・あり） 歯の動揺（なし・あり）		
11	口腔内・義歯の状態			

【口腔機能管理計画】

1	口腔内の衛生	1. 問題なし 2. 機能維持を目指す 3. 機能向上を目指す
2	口腔内の乾燥	1. 問題なし 2. 機能維持を目指す 3. 機能向上を目指す
3	咬む力	1. 問題なし 2. 機能維持を目指す 3. 機能向上を目指す
4	口唇の動き	1. 問題なし 2. 機能維持を目指す 3. 機能向上を目指す
5	舌尖の動き	1. 問題なし 2. 機能維持を目指す 3. 機能向上を目指す
6	奥舌の動き	1. 問題なし 2. 機能維持を目指す 3. 機能向上を目指す
7	舌の力	1. 問題なし 2. 機能維持を目指す 3. 機能向上を目指す
8	咀嚼の機能	1. 問題なし 2. 機能維持を目指す 3. 機能向上を目指す
9	嚥下の機能	1. 問題なし 2. 機能維持を目指す 3. 機能向上を目指す

【管理方針・目標（ゴール）・治療予定等】

--

【再評価の時期・治療期間】

再評価の時期：約（ ）か月後 ・ 治療期間：（ ）程度

別添 6 管理指導記録簿

管理指導記録簿

		評価項目	評価	管理日・管理指導記録			
				年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
全身状態	1	栄養	1 改善 2 維持 3 悪化	評価(1・2・3)	評価(1・2・3)	評価(1・2・3)	評価(1・2・3)
口腔機能の状態	1	口腔衛生	1 改善 2 維持 3 悪化	評価(1・2・3)	評価(1・2・3)	評価(1・2・3)	評価(1・2・3)
	2	口腔乾燥	1 改善 2 維持 3 悪化	評価(1・2・3)	評価(1・2・3)	評価(1・2・3)	評価(1・2・3)
	3	咬合・義歯	1 改善 2 維持 3 悪化	評価(1・2・3)	評価(1・2・3)	評価(1・2・3)	評価(1・2・3)
	4	口唇機能	1 改善 2 維持 3 悪化	評価(1・2・3)	評価(1・2・3)	評価(1・2・3)	評価(1・2・3)
	5	舌機能	1 改善 2 維持 3 悪化	評価(1・2・3)	評価(1・2・3)	評価(1・2・3)	評価(1・2・3)
	6	咀嚼機能	1 改善 2 維持 3 悪化	評価(1・2・3)	評価(1・2・3)	評価(1・2・3)	評価(1・2・3)
	7	嚥下機能	1 改善 2 維持 3 悪化	評価(1・2・3)	評価(1・2・3)	評価(1・2・3)	評価(1・2・3)
所見	1	全身状態					
	2	口腔機能					
	3	その他					
管理内容							