

口 腔 ア セ ス メ ン ト シ ー ト

様

記入日： 年 月 日

① 発音・会話	<input type="checkbox"/> 発音が不明瞭 <input type="checkbox"/> あまり話さなくなった	特記事項
② 生活習慣	<input type="checkbox"/> たばこを吸っている <input type="checkbox"/> 夜、寝る前に歯を磨かない <input type="checkbox"/> 定期的に(年1回以上)、歯科受診していない	特記事項
③ 食事について	<input type="checkbox"/> 食事があまりおいしくない <input type="checkbox"/> 食事量が減った <input type="checkbox"/> 食事時間は10分以内または30分以上 <input type="checkbox"/> 食事に時間がかかるようになった <input type="checkbox"/> 食事時に水分が手放せない <input type="checkbox"/> むせることがある <input type="checkbox"/> 食べこぼすことがある <input type="checkbox"/> 飲み込みにくさを感じる <input type="checkbox"/> 痰がよく出る	特記事項
④ 口腔	<input type="checkbox"/> 口臭がある <input type="checkbox"/> 歯や口の中で気になる所がある <input type="checkbox"/> 歯と歯の間に食べ物がつまる <input type="checkbox"/> 血や膿が出ることもある <input type="checkbox"/> 口の中にできものがある <input type="checkbox"/> 口の中に汚れがある <input type="checkbox"/> 口の中がネバネバする、渴く <input type="checkbox"/> ぶくぶくうがいが出来ない <input type="checkbox"/> 歯が抜けたままになっている所がある <input type="checkbox"/> 歯がグラグラ動く(ゆれる) <input type="checkbox"/> 舌が白っぽい・黒っぽい・黄色っぽい <input type="checkbox"/> ハミガキを嫌がる	特記事項
⑤ 義歯	<input type="checkbox"/> 食事・会話時に義歯が動く <input type="checkbox"/> 義歯を持っているが、つけないことがある <input type="checkbox"/> 夜、義歯をつけたまま寝る <input type="checkbox"/> 義歯の着脱ができない <input type="checkbox"/> 義歯に汚れがついている	特記事項

口腔アセスメントシート【解説】

① 発音・会話	<input type="checkbox"/> 発音が不明瞭	・口唇、舌、頬の動きが悪い・義歯があっていない・義歯の歯がない ・歯が抜けたまま放置している
	<input type="checkbox"/> あまり話さなくなった	・口腔内に痛みがある・口腔乾燥・舌の動きが悪い・口臭が気になり話せない
② 生活習慣	<input type="checkbox"/> たばこを吸っている	・歯周病になりやすく、悪化させるリスクが高い
	<input type="checkbox"/> 夜、寝る前に歯を磨かない	・夜寝ている間は、口腔内細菌が一番増える
	<input type="checkbox"/> 定期的に(年1回以上)、歯科受診していない	・口腔内に問題があるリスクが高い
③ 食事について	<input type="checkbox"/> 食事があまりおいしくない	・舌苔が付着・よく噛めないため味わえない・味覚障害 ・口腔乾燥
	<input type="checkbox"/> 食事量が減った	・嚥下障害・口腔内に痛みがあり食べられない・味覚障害 ・義歯があっていない
	<input type="checkbox"/> 食事時間は10分以内または30分以上	・早食い・よく噛んでいない ・30分以上の場合は嚥下障害やよく噛めない、義歯があっていない
	<input type="checkbox"/> 食事に時間がかかるようになった	・よく噛めない・義歯があっていない・嚥下障害
	<input type="checkbox"/> 食事時に水分が手放せない	・口腔乾燥
	<input type="checkbox"/> むせることがある	・嚥下障害・よく噛めない・義歯があっていない
	<input type="checkbox"/> 食べこぼすことがある	・嚥下障害・よく噛めない・義歯があっていない
	<input type="checkbox"/> 飲み込みにくさがある	・嚥下障害・よく噛めない・義歯があっていない
④ 口腔	<input type="checkbox"/> 痰がよく出る	・嚥下障害
	<input type="checkbox"/> 口臭がある	・むし歯・歯周病・口腔乾燥・舌苔・清掃不良
	<input type="checkbox"/> 歯や口の中で気になる所がある	・むし歯・歯周病・口内炎・義歯があたる・口腔がん ・顎関節症 など
	<input type="checkbox"/> 歯と歯の間に食べ物がつまる	・むし歯・歯周病・詰め物、被せ物が外れている
	<input type="checkbox"/> 血、膿が出ることもある	・歯周病・歯の神経が化膿している・傷ついている所がある
	<input type="checkbox"/> 口の中に口内炎などがある	・歯の神経が化膿している・口内炎・口腔がん
	<input type="checkbox"/> 口の中に汚れがある	・口腔清掃不良・口唇、舌、頬の動きが悪い・口腔乾燥
	<input type="checkbox"/> 口の中がネバネバする、渴く	・口腔清掃不良・歯周病・口腔乾燥
	<input type="checkbox"/> ぶくぶくうがいが出来ない	・口唇、舌、頬の動きが悪い
	<input type="checkbox"/> 歯が抜けたままになっている所がある	・むし歯・詰め物、被せ物が外れている・義歯の歯がない ・歯が抜けたまま放置している
⑤ 義歯	<input type="checkbox"/> 歯がグラグラ動く(ゆれる)	・歯周病・被せ物がゆるんでいる・歯の固定が外れている
	<input type="checkbox"/> 舌が白っぽい・黒っぽい・黄色っぽい	・舌苔・口腔乾燥・舌の異常
	<input type="checkbox"/> 食事・会話時に義歯が動く	・義歯がゆるい、あっていない・義歯がきちんと入っていない
	<input type="checkbox"/> 義歯を持っているが、つけないことがある	・義歯があたって痛い所がある、噛むと痛い ・義歯を入れる習慣がない・義歯がゆるい、あっていない
	<input type="checkbox"/> 夜、義歯をつけたまま寝る	・口腔衛生習慣
	<input type="checkbox"/> 義歯の着脱ができない	・義歯のバネが変形、きつい・口腔衛生習慣
	<input type="checkbox"/> 義歯に汚れがついている	・義歯清掃不良・義歯がゆるい・口唇、舌、頬の動きが悪い