

# 保健指導表

## 口腔

No.	項目	具体的事項 (Active problem)	指導対象：優先順位
1	歯垢	歯垢指数： (顕著な部位： )	
2	う蝕	C4・C3・C2・C1、多い・少ない、隣接面・咬合面・頬面・舌面	
3	歯肉炎	上顎・下顎、前歯・白歯、歯間乳頭・歯頸部 頬面・舌面、全体的、腫脹・発赤・易出血性	
4	歯周炎	部位・程度：	
5	歯肉退縮	部位・程度：	
6	歯肉増殖	部位・程度：	
7	歯肉外傷	部位・程度：	
8	口腔乾燥	あり、なし	
9	叢生	部位：	

\* Active problem：今取り組むべき活動性の問題

## 口腔衛生行動・生活習慣・障害特性など

No.	項目	具体的事項 (Active problem)	必要な対応
1	経口摂取/ 経管栄養	経口摂取・経管栄養・併用	
2	介助磨き	回数： /日、 適応・やや拒否・拒否 介助歯磨きの困難：拒否、緊張・不随意運動・開口困難 ・他 ( )	介助歯磨き法の指導 (次回マニュアルへ)
3	口腔ケア 用品	歯ブラシ・歯磨き剤・デンタルフロス・歯間ブラシ・フッ化物・含 嗽剤・保湿剤、その他 ( )	a.介助歯磨きへの適応性 ( )
4	砂糖含有 食品	よく食べる・寝る前に食べる・1回/日・ほとんど食べない よく食べる甘味食品 ( )	b.介助歯磨きの頻度 ( ) c.介助歯磨きの実施時間 ( )
5	障害特性	甘味へのこだわり、甘味排除によるパニック、極端な食習慣問題 ( ) 、その他 ( )	d.口腔ケア用品の使い方の指導 ( )
6	医学的問題	薬物 歯肉増殖：フェニトイン・カルシウム拮抗薬・ シクロスポリン、口腔乾燥を起こす薬物： ( ) 免疫異常 ( ) 易出血性 (疾患： )、 止血困難 (疾患・薬物 )	e.甘味制限への対応 ( ) f.障害特性への対応 ( ) g.医学的問題への対応 ( ) h.社会的・生活環境的問題への対応 ( )
7	社会的,生活環境の 問題	具体的事項 ( )	i.その他 ( )
8	その他	具体的事項 ( )	( )