

口腔ケアアセスメント

記入年月日 年 月 日		記入者																																	
氏名		男・女	明治・大正・昭和 年 月 日(歳)																																
	主訴(本人・家族・その他)・状況																																		
	欠損× 残根△																																		
		<table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td></tr> <tr><td>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td></tr> </table>	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8																				
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8																				
口腔内状況	歯垢	1ほとんどない	2中程度	3著しい	全身状況等																														
	食物残渣	1ほとんどない	2中程度	3著しい		認知症																													
	口臭	1ない	2弱い	3強い		無																													
	舌苔	1ない	2薄い	3厚い		有																													
	日常の口腔ケア	1自立	2一部介助	3全介助()		I 日常生活自立																													
咬合	義歯なし	1なし	2左右どちらかあり	3両側あり	II 日常生活に多少の支障																														
	義歯あり	1なし	2左右どちらかあり	3両側あり	III 日常生活に時々の支障																														
歯科疾患	う蝕	1なし	2あり(痛み:あり なし)		IV 日常生活に頻繁の支障																														
	歯周疾患	1軽度 発赤	2中程度 微量出血	3重度	V 要専門医療																														
義歯	状態	上(有・無) FD PD	下(有・無) FD PD		意思疎通																														
	着脱	1自立	2一部介助()	3全介助	1・完全に通じる																														
	粘膜の状態				2・ある程度通じる																														
口腔機能	使用状況	1常時	2時々()	3不使用	3・ほとんど通じない																														
	口唇閉鎖	1できる	2困難	3できない	麻痺																														
	頬のふくらまし	1できる	2困難	3できない	1・なし																														
	舌の動き				2・片麻痺(右・左)																														
	咀嚼	1できる	2困難	3できない	3・四肢麻痺																														
	むせ	1なし	2あり		感染症																														
口腔ケアリスク	嚥下	1できる	2困難	3できない	1・なし																														
	口腔乾燥	1ほとんどない	2中程度	3著しい	2・あり																														
	口腔内水分保持	1できる	2困難	3できない	その他																														
	経管栄養チューブ	1ない	2ある→(胃瘻 経鼻 その他)		BMI																														
	座位保持	1できる	2困難	3できない	Alb																														
指導事項	頸部可動性	1十分	2不十分	3不可																															
	開口保持	1できる	2困難	3できない																															
ブクブクうがい		1できる	2困難	3できない																															
今後の方針		1清掃 2義歯 3食事 4その他																																	