**様式２．【お口のチェック表】（診療科:　　　　担当者：　　　　　）**作成日　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 患者番号 |  | 患者氏名 |  |  |  | 様 |
| 生年月日 |  | 年 | 月 |  | 日生 | 性別 |  | （　男　・　女　） |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　　　歯　　　 | □ 特に問題なし | スコア１ |
| □ 歯は残っていない□ 時々しみる感じがある　　　　□ たべものがつまる□ 時々痛むことがあるが噛める　□ 以前は痛かったが今は痛くない | スコア2 |
| □ 歯が欠けている、穴があいている　　□　歯がグラグラする□ 冷たいものや熱いものがしみる□ 噛むと痛い　　□ じっとしていても痛い | スコア３ |
| 歯ぐき | * 特に問題なし
 | スコア１ |
| * 歯ブラシをするとときどき血がにじむ
* 以前歯肉が腫れていた
 | スコア２ |
| * 歯ブラシをするといつも血が出る
* 歯肉が腫れている／赤くなっている
 | スコア３ |
| 入れ歯 | * 良好に使えている／噛めている
 | スコア１ |
| □　少し調子が悪いが使えている　　　□ たべものが義歯の中にはいる□　少しゆるい感じがする　　　　　　 | スコア２ |
| □　歯は抜けているが入れていない　　□　義歯はなくなった□　合わなくて噛めない　　　　　　　□　入れると痛い　□　落ちやすい／ガクガクする　　　　□　いつも傷ができる | スコア３ |
| 乾　燥 | * 特に気にならない
 | スコア１ |
| * 口の中が乾く　　　　　　　　　　□　口の中が少しネバネバする
 | スコア２ |
| * 乾燥のため食事や会話が不自由　　□　物がのみ込みにくい
* 唇、舌、粘膜がヒリヒリする
 | スコア３ |
| 粘　膜 | * 特に問題なし
 | スコア１ |
| * 食事やケアの時、触れると痛むところがある
 | スコア２ |
| * 痛くて食べづらい　　　　　　　　□　自然出血する
 | スコア３ |
| 口　臭 | □　口臭なし | スコア１ |
| □ 少し口臭がする／口臭がすると言われる | スコア２ |
| □ 強い口臭がある | スコア３ |

|  |  |
| --- | --- |
| 判定Ａ：１項目でもスコア３がある。 | 早急に歯科受診してください |
| 判定Ｂ：スコア３はないが、１項目でもスコア２があるもの | 歯科受診をおすすめします。（緊急性は低いものの、危険度が高まっている可能性があるため） |
| 判定Ｃ：すべてスコア１ | 継続してお口のケアをしてください。（口腔管理良好） |