

最近の歯科衛生

歯科口腔介護の知識 (2) - 生活の質の向上のために -

新井俊二

明倫短期大学 歯科衛生士学科

Information on Dental and Oral Care (2) - For Improvement of Quality of Life -

Shunzi Arai

*Department of Dental Hygiene and Welfare, Meirin College***要旨**

介護担当者は科学的手順で個々の要介護者の抱えた課題を解決するための介護を効果的、効率的に行う必要がある。歯科口腔介護の担当者も同様で、そのための実施の手順は、「MDS-RAPs (CAPs)」の手法を基本としており、それは歯科口腔介護課題分析票 (MDSに該当)、課題分析票記入要綱、歯科口腔介護問題項目選定表、歯科口腔介護の内容 (問題項目検討指針; RAPs (CAPs) に該当)、歯科口腔介護サービス計画表、歯科口腔介護業務記録等の手引き書や定型表 (プロトコール) を用いて一定の順序で行う。

キーワード：実施手順、歯科口腔介護に必要な資料、ケアマネジメント手法

Key words : Process of practice,

Protocol for dental and oral care,
Care management method

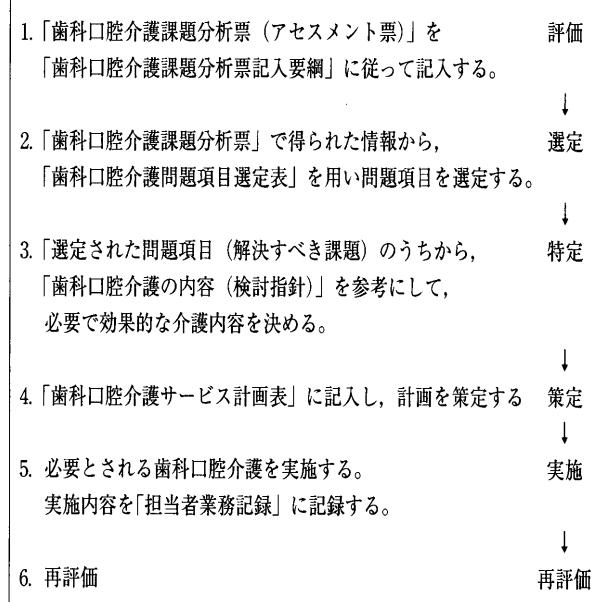
1. はじめに

前報で歯科口腔介護の実施内容について解説した。本報ではその実施手順について述べる。

2. 実施手順

歯科口腔介護の実施手順は一つの流れとして行われ、それをケアマネジメント手法と言いつ次の順序で行う。

1) まず、歯科口腔介護課題分析票の項目について、要介護者の状態を評価しチェックする。その際、課題分析票記入要綱の基準に従って「評価」する。

表1. 歯科口腔介護の実施手順

- 2) 次に、課題分析票の項目のうちの誘因項目にチェックされた問題点から“歯科口腔介護問題項目選定表”を用いて問題項目を「選定」する。
 - 3) 選定された問題項目について、歯科口腔介護の内容を参考に、サービス担当者会議（ケアカンファレンス）で要介護者の解決すべき課題（ニーズ）を「特定」する。
 - 4) さらに、特定された課題を解決する介護を実施するため介護サービス計画表を「策定」する。
 - 5) 介護サービス計画表に従って介護を「実施」していく。実施内容を担当者の業務記録表に記入する。
- 効果的に効率よく行うためには、歯科口腔介護の内

容をよく知っておくことが大切である。

6) 業務記録表等を参考にし、定期的（3カ月～6カヶ月毎）に「再評価」し、介護内容を改善しながら継続的に実施していく。これらの行為を繰り返すことにより歯科口腔介護の質を高めて行く。（表1）

3. 実施に必要な資料

歯科口腔介護は実施手順に従い、その実施事項を決め、その際使用するプロトコールを順序に従って使用しながら進めていく。

歯科口腔介護に必要な資料を表2に示した。

表2. 歯科口腔介護に必要な資料

1. 歯科口腔介護課題分析票（アセスメント票）	資料1
2. 歯科口腔介護課題分析票記入要綱	資料2
3. 歯科口腔介護問題項目選定表	資料3
4. 歯科口腔介護の内容	前報を参照
5. 歯科口腔介護サービス計画表（ケアプラン表）	資料4
6. 歯科口腔介護サービス担当者の業務記録表	資料5

1) 歯科口腔介護課題分析票（資料1-1～1-4参考）

歯科口腔介護課題分析票とは、要介護者について、歯科領域の問題項目を分析・把握する調査票である。歯科口腔介護の実施内容に合わせて調査項目が取り入れてある。

介護保険制度における要介護者の認定時に使用する介護サービス調査票や、在宅や施設で要介護者の全身、全人的な調査に使用する課題分析票と連携し、そこに記載された、1. 日常生活動作（ADL）2. 身体的健康の状況 3. 精神的健康の状況 4. 社会関係 5. 経済状況 6. 住生活環境 7. ケア提供者の状況を、歯科口腔介護課題分析票の記入の際に利用することが望まれる。

他の職種の介護と連携協力して介護全体の質の向上を図る。

資料1-1

歯科口腔介護課題分析票（アセスメント票）																	
I. 概況情報																	
(記載方法: □ () 内は記載、該当する番号に○(印)) 整理番号																	
A 基本的事項	A1 フラグガ	A2 性別	1 男 2 女 A5 記載日	H													
A3 生年月日 M T S H 年 月 日生	A6 場所		1 在宅 2 施設内 3 その他 ()														
A4 自由住所	A7 同居者		1 配偶者 2 子 3 孫 4 その他 () 5 計名														
AB アセスメントの理由	A8 入所状況		A9 再入所(院) 2 再入所(院) 3 在宅 4 定期(6W毎) 5 狀態の変更														
B1 介護サービス開始日(該当アセスメント票との連絡: 1あり 2なし B2 組合せ問題分析との連絡: 1あり 2なし																	
B3 施設別別 1 在宅 2 指定介護老人保健施設 3 介護老人保健施設 4 介護療養型医療施設 5 その他 ()																	
B4 施設名 B5 開院 S H 年 月																	
B6 施設スタッフ 1 事務 2 看護師 3 看護師 4 看護師 5 分職員 6 介護員 7 理学療法士 8 作業療法士 9 その他 () 10 総数 (名)																	
B7 入所者数 1 定員 () 2 男 () 3 女 () 名																	
B8 心身状態 (特に歯科に関連ある疾患障害に〇印)																	
1. 視聴覚障害 2. 認知障害 3. コミュニケーション障害 4. 回転中の後遺症 5. パーキンソン症候群 6. 痴呆 7. 痢疾・神経症 8. 呼吸器系疾患 9. 痛風系疾患(心筋梗塞・血栓症) 10. 糖尿病(高血糖) 11. 骨粗しょう症 12. 医療器具装着 ① 調節装置 ② 気管内挿管 ③ 口呼吸器 ④ 鼻呼吸器 ⑤ 中心静脈栄養 ⑥ 腹腔穿刺 ⑦ ベースメーター) 13. 补足事項 ()																	
記載者	記載者所属																
II. 歯科医療調査																	
(備考)・審判不正(審査び)等																	
C. 歯科医療と対応																	
D1 歯科疾患																	
1) 歯の状態 (△歯、欠歯、齲洞、歯周病、歯音等の検査)																	
(上顎)		記入欄															
記入記号	年/月/日	8	7	6	5	4	3	2	1	2	3	4	5	6	7	8	
歯全歯 / う歯類 c1~c4 欠歯△	1000																
歯齶面PD 高齶齶面PD ブラックBr	1000																
クラウンCr インレーIn 光沢Cr AF	1000																
銀歯 (1上) 銀歯 (2下) (銀歯データ大きいほど記入) (ビニセットで記入) 1: 滅く押すと動く 2: 滅く押すと動く 3: グラグラしている	1000																
(下顎)		8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
銀全歯 / う歯類 c1~c4 欠歯△	1000																
歯齶面PD 高齶齶面PD ブラックBr	1000																
クラウンCr インレーIn 光沢Cr AF	1000																
銀歯 (1上) 銀歯 (2下) (銀歯データ大きいほど記入) (ビニセットで記入) 1: 滅く押すと動く 2: 滅く押すと動く 3: グラグラしている	1000																
明治短期大学 歯科衛生士学科 課題分析票 No.1																	

資料1-2

* 記載方法: □は該当する番号を1つ選ぶ □は該当するものを全て選ぶ

III. 歯科口腔介護基本情報									
D. 口腔環境の状況									
D1 口腔の付着	1) うがい操作 0. 力強く出来る *1. 力が弱い *2. 出来ない	(備考事項)							
2) 食物残渣又は乾細胞(皮膚)	0. ある *1. 少しある *2. 大分ある								
3) 歯磨きの付着	0. ない *1. 前面1/3の付着 *2. 側面2/3の付着 *3. 側面全体								
4) 歯ブラシ操作	0. 出来る *1. 少し出来る *2. 出来ない								
5) 口腔清掃の実行	0. ない *1. 少しある *2. 強い								
6) 口腔清掃のADL(手術部位の動き)	0. 右手出せる *1. 出来ない *2. 左手出せる *3. 出来ない								
7) 清掃の意欲	0. ある *1. 少しある *2. ない *3. 挿さる								
(備考事項)									
D2 対応方法	0. 不要 *必要 1. 希望どおり出来る 2. 病院許可 3. 保健許可 4. 希望するが出来ない → 理由は補足欄に記入 5. 希望しない → 理由は備欄に記入								
*印は、歯科治療の根拠(トリガー)項目である。									
III. 歯科口腔介護基本情報									
D. 口腔環境の状況									
D1 の状況	1) うがい操作 0. 力強く出来る *1. 力が弱い *2. 出来ない	(備考事項)							
2) 食物残渣又は乾細胞(皮膚)	0. ある *1. 少しある *2. 大分ある								
3) 歯磨きの付着	0. ない *1. 前面1/3の付着 *2. 側面2/3の付着 *3. 側面全体								
4) 歯ブラシ操作	0. 出来る *1. 少し出来る *2. 出来ない								
5) 口腔清掃の実行	0. ない *1. 少しある *2. 強い								
6) 口腔清掃のADL(手術部位の動き)	0. 右手出せる *1. 出来ない *2. 左手出せる *3. 出来ない								
7) 清掃の意欲	0. ある *1. 少しある *2. ない *3. 握る								
(備考事項)									
D2 の状況	1) 亂食の使用 0. 有効に使用している *1. 有効に使用していない *2. 使用していない								
2) 亂食の安定	0. よい *1. 少し悪い *2. 大分悪い								
3) 亂食の咬合	0. ない *1. 少し悪く *2. 大分悪く								
4) 亂食の滑滞	0. よい *1. 少し悪く *2. 大分悪く *3. 食物挟み、歯石付着 *4. 真にあり								
5) 乱食の状態	0. 良い (10個以上) *1. 少ない (5個以上) *2. 稍どない (4個以下)								
6) 亂食の蔓延	0. 上手に出来る *1. 少し困難 *2. 大変困難								
*印は、口腔環境障害の検討の根拠項目である。									
D3 の状況	1) 便器にさりげなく尿 0. J1 立位 *1. 交換便器で外出 *2. A1 : 五輪へ立位 *2. A2 : 五輪へ立位、介助で外出 *3. A3 : 五輪立位、外出手筋減少 *4. B1 : 便たきり *5. B2 : 便器にさりげなく尿 *6. C1 : 便器にさりげなく尿 *7. G2 : 便器にさりげなく尿	(備考事項)							
2) 排泄度ランク	0. I : 便器にさりげなく尿 *1. II : 日常生活中に便器をまたたけ症状・行動が多少見らるが、注意していれば自立出来る *2. III : 便器外で立位の状態が見られる *3. IV : 便器内でも立位の状態が見られる *4. V : 日常生活中に便器をまたたけ症状・行動が時々見られ介助を必要とする *5. VI : 便器をもつからして立位の状態が見られる *6. VII : 便器をもつからして立位の状態が見られる *7. VIII : 日常生活中に便器をまたたけ症状・行動が頻繁に見られ介助を必要とする *8. IX : 便器をもつからして立位の状態が見られる								
*印は、口腔環境障害の検討の根拠項目である。									
D4 の状況	3) 呕吐状態 0. よい *1. 少し悪い *2. 大分悪い								
*印は、口腔環境障害の検討の根拠項目である。									
明治短期大学 歯科衛生士学科 課題分析票 No.2									

明倫歯誌 2(1)

資料 1-3

E. 歯科領域の機能の状況		(回数) (月/日)	1回目	2回目	3回目	(検定基準)	
E1 摂 食 下 機 能 の 状 況	1) 摂食時の状態 0. 食卓で自立 *1. 食卓で介助 *2. ベット上座位で自立 *3. ベット上座位で介助 *4. ベット上横臥位で介助		/	/	/		
	2) 食事・食事の形態 0. 普通食 *1. 流食食等 (1. きどり食 2. オ粥 3. ミキサー食 4. 流動食) *5. 治療食 *6. 軽管栄養 *7. 経静脈栄養 *8. 胃瘻設置						
	3) 相手の回数 0. よく噛む (30回) *2. 少し噛む (5~29回) *3. 指で噛まず (5回以下)						
	4) 噙下運動時の動き 0. 異常 *1. 少しある *2. 大分悪い						
	5) 食べこぼしの有無 0. ない *1. 少しある *2. 大分ある						
	6) 食事の有無 0. 飲食以上 *1. 少しある *2. 大分ない						
	7) 使用の有無 (下嚥のある場合は補足欄に記入) 0. ない (毎日) *1. 少しある (1回/3日) *2. 強い (1回/5日以上)						
	8) 嘔下運動 (舌・甲状軟骨の動き) 0. よい *1. 少しある *2. 大分悪い						
	9) 咳 (咳嗽) 運動 0. 出来る *1. 少し出来ぬ *2. 出来ない						
	10) 搭食・嚥下時の姿勢 0. よい *1. 少しある *2. 大分悪い						
11) よく噛んで噛み込む 0. よい *1. 少しある *2. 大分ある							
12) 嘔下時の咳込み 0. ない *1. 少しある *2. 大分ある							
13) 1回目の食物摂取量 0. ない *1. 少しある *2. 大分ある							
E2 構 音 機 能 の 状 況	1) 会話の状況 0. 多い *1. 少ない *2. 無口						
	2) 音楽の状況 0. 明瞭 *1. 少し不明瞭 *2. 不明瞭						
	3) 会話する機会 0. ある *1. 少ない *2. ない						
	4) 会話時の嘔吐や嘔霊の状態 0. 安定 *1. 少し不安定 *2. 大分不安定						
	5) 会話時の嘔吐の動き 0. 異常 *1. 少しある *2. 大分悪い						
	6) 咳反射時の動き 0. 異常 *1. 少しある *2. 大分悪い						
	E3 表情 機能 の 状 況	1) 表情の状況 0. 異常 *1. 少ない *2. 変化が激しい					
		2) 整容の関心 0. 異常 *1. 少ない *2. ない					
		3) 嘔下神経 (運動) の麻痺、三叉神経 (知覚) の麻痺 0. ない (運動・知覚) *1. 少しある (運動・知覚) *2. 大分ある (運動・知覚)					
		4) 表情を表す機会 0. ある *1. 少ない *2. ない					
E4 感 覚 機 能 の 状 況		1) 口腔知覚異常の異常 0. ない *1. 少しある *2. 大分ある					
		2) 舌粘膜の萎縮 0. ない *1. 少しある (1/3以内) *2. 大分ある (1/3以上)					
		3) 味覚の衰え 0. ない *1. 少しある *2. 大分ある					
		4) 舌苔・舌脂 0. ない *1. 少しある *2. 大分ある					
		5) 舌の痛み・しづれ・無味・苦味等の訴え 0. ない *1. 少しある *2. 大分ある					
		E5 分泌 機能 の 状 況	1) 口唇粘膜 (口唇・舌・粘膜) の乾燥 0. ない *1. 少しある *2. 大分ある				
	2) 泪の服用 0. ない *1. ある ◆種類 (種別欄に記入)						
	3) 呼吸時の圧迫 0. 出る *1. 少し出る *2. 出ない						
	4) 食物刺激 (甘味・酸味・香辛料等) による唾液分泌 0. 出る *1. 少し出る *2. 出ない						

明倫短期大学 歯科衛生士科 課題分析票No.3

資料 1-4

F. 歯科領域の形態異常の状況		(回数) (月/日)	1回目	2回目	3回目	(検定基準)		
F1 口腔 形態 部	1) 口唇の形の異常 0. ない *1. 少しある *2. 大分ある		/	/	/			
	2) 虹彩の異常 0. ない *1. 少しある *2. 大分ある							
	3) 口蓋の形の異常 0. ない *1. 少しある *2. 大分ある							
	F2 顎形 態	1) 上下頬堤の吸収 0. ない *1. 上頬 (1. 少しある 2. 大分ある) *2. 下頬 (3. 少しある 4. 大分ある)						
		2) 頬の運動異常やずれ 0. ない *1. 少しある *2. 大分ある						
		3) 顎開閉時の締めまたは痛み 0. ない *1. 少しある *2. 大分ある						
		F3 顎面 形態	1) 顎面の非対称 0. ない *1. 少しある *2. 大分ある					
			2) 気にしている 0. ない *1. 少しある *2. 大分ある					
			3) 顎面の皮膚の異常 0. ない *1. 少しある *2. 大分ある					
			G. リハビリテーションの必要性の有無					
G1 口腔機能のリハビリテーション 0. 必要なし *1. テストの必要がある *2. 実施の必要あり *3. 実施している								
G2 搭食・嚥下機能のリハビリテーション 0. 必要なし *1. テストの必要がある *2. 実施の必要あり *3. 実施している								
G3 構音機能のリハビリテーション 0. 必要なし *1. テストの必要がある *2. 実施の必要あり *3. 実施している								
G4 表情機能のリハビリテーション 0. 必要なし *1. テストの必要がある *2. 実施の必要あり *3. 実施している								
G5 三叉・顎面・舌下神経活性化のリハビリテーション 0. 必要なし *1. テストの必要がある *2. 実施の必要あり *3. 実施している								
IV. 特記事項 (歯科口腔介護課題に必要なことを記載して下さい。)								
1. 食事動作機能 ：食事を着などで口まで運ぶ機能は、視覚、随意運動、感觉機能、間接運動、呼吸運動の障害と深く関連している。								
2. 機能障害 ：視力、聽力、麻痺等の有無、開閉の動く範囲、傳うつ、等								
3. 基本的身体動作 ：寝返り、起き上がり、座位保持、立位保持、歩行、移乗等								
4. 日常生活動作 ：ADL (尿尿、便意、排尿、排便後の後始末、洗身、清潔等)								
5. 手段の日常生活動作 ：IADL (居室の掃除、窓の開閉、金具管理、食器の操作等)								
6. 認知、行動 ：意志の伝達、介護者の指示への反応、理解、行動等								
7. 家庭的事情等								
年 月 日	特記事項				記載者			

明倫短期大学 歯科衛生士科 課題分析票 No.4

歯科口腔介護課題分析票は、表3に示すように大項目と小項目から構成されている。

表3. 歯科口腔介護課題分析票の構成

I. 概況情報 :	
A. 基本的事項	
B. 介護保険サービス体制との連携	
II. 歯科医療調査 :	
C. 歯科疾患と対処	
III. 歯科口腔介護基本情報 :	
D. 口腔環境の状況	
D 1. 口腔清掃の状況	
D 2. 義歯と咬合の状況	
D 3. その他の状況	
E. 歯科領域の機能の状況	
E 1. 摂食・嚥下機能の状況	
E 2. 構音機能の状況	
E 3. 表情機能の状況	
E 4. 感覚機能の状況	
E 5. 分泌機能の状況	
F. 歯科領域の形態異常の状況	
F 1. 口腔形態の状況	
F 2. 顎形態の状況	
F 3. 顔面形態の状況	
G. リハビリテーションの必要性の有無	
G 1. 口腔環境整備のリハビリテーション	
G 2. 摂食・嚥下機能のリハビリテーション	
G 3. 構音機能のリハビリテーション	
G 4. 表情機能のリハビリテーション	
G 5. 三叉・顔面・舌咽・舌下神経活性化のリハビリテーション	
リハビリテーション	
IV. 特記事項	

2) 歯科口腔介護課題分析票記入要綱 (資料2-1～2-6参照)

この要綱は、歯科口腔介護課題分析票の各項目を評価しチェックする際の評価基準を定めたものである。科学的、客観的な評価をするためにこの基準に従ってチェックする。

記入する前に以下のこと留意する。

- 記入要綱と課題分析票を突き合わせて、その構成と内容を理解する。
- 課題分析票の記入は、各項目ごとに記入要綱を参照する。

明倫齒誌 2(1)

資料 2-5

E5 分泌機能の評価		評 価 目 的 総合基準		選択項目 総合基準	
評 価 日	評 価 の 時 次	既往・現下・障害、 感覚排泄に直接に関連し、合併傾向として自立、生活の質に影響する。この機能の保持改善に役立てる。	評 価 の 時 次	既往・現下・障害、 感覚排泄に直接に関連し、合併傾向として自立、生活の質に影響する。この機能の保持改善に役立てる。	
S5 必 要 性	1) 日口部潤滑(口唇・舌・粘膜)の乾燥 定義：口唇、舌の干かられ、口内乾えみばり、乾燥、 被膜形成を伴う性状。	④ 食事摂取(付替・障害・嘔吐等) 定義：顎輪(わきわき・いもじり)、嘔吐(じとうげ)、嘔昇(あくめい)等をもめた後の、口腔内の唾液分泌反射を促して肝序する。			
微 微 か ら れ る 程 度 の 不 満	ない	□口唇、舌の乾燥が認められない場合	出る	食事摂取に対して、唾液分泌が認められた場合	
能 能 的 的 な 程 度 の 不 満	※しある(口唇・舌・粘膜) □口唇・舌の乾燥が認められる場合	※少し出る ※少し出る	後退反射に対して、唾液分泌が少し認めた場合		
の 程 度 の 不 満	※多くある(口唇・舌・粘膜) □口唇・舌の乾燥が認められる場合	※出ない	後退反射に対して、唾液分泌が認められなかった場合		
状 況	2) 舌の採用 定義：本人の家族に習って飲入する。	(補足事項)			
況	ない ※ある ※多くある(被膜・咽・記入)				
3) 噴液腺の圧迫 定義：噴液腺の圧迫で唾液が吐出する。	出る ※少し出る ※出ない	咽下、吸込、舌苔を圧迫して開口からの噴出 を被て決める。			

F. 歯科領域の形態異常の問題

F1 口腔形態の評価

評価項目の記述			評価項目の記述		
評価項目の記述			評価項目の記述		
評価項目	選択項目	判定基準	評価項目	選択項目	判定基準
F1)	口唇の形の異常	定義：偏位、扁平、痩長を評価する。	F3)	1) 頭部の非対称	定義：偏位、扁平、痩長を評価する。
△	なし	口唇の形が正常な場合	△	頭部の形が正常な場合	頭部の形が正常な場合
△	少しある	口唇に偏位、且つ痩長がある場合	△	少しある	手術、外傷の後遺症が頭部の一部にある場合
△	大分ある	口唇に偏位、且つ痩長がある場合	△	大分ある	手術、外傷の後遺症が頭部の大部にある場合
想	2) 腹部の異常	定義：肥溝と斜筋を評価する。	想	1) 気にしている	定義：本人が気にしているにちよつとかけで評価する。
の	ない	上の部位が正常の場合	の	ない	気にしていない場合
状	少しある	上の部位が一部で正常の場合	状	少しある	気にしているに思われる場合
況	大分ある	上の部位が全部で正常の場合	況	大分ある	気にしていることによらずも場合
△)	3) 顔面の形の異常	定義：口唇を評価する場合	△)	頭部の皮膚異常	定義：皮膚を評価する。
△	ない	顔面の形が正常な場合	△	ない	皮膚が正常な場合
△	少しある	顔面皮膚、手により歯印が口唇の1/3以内にある場合	△	少しある	皮膚に：斑点、発赤等が部分的に内の場合
△	大分ある	顔面皮膚、手により歯印が口唇の1/3以上にある場合	△	大分ある	皮膚に：斑点、発赤等が部分的に外の場合

F2 側形態の評価

評価 年 月		実績、課題として「事」、改善のための「法」、実現の「文」を記す。		
評議会の目的、場所、実施の実況、影響力に大きな影響を及ぼす形態の変更や仮想		假想の状況を評議する項目である。		
評議会	選択 项目	實 理 案 基 準	選 択 项 目	判 定 基 準
F2	1) 上級選抜の取扱	充実、競争性が高まれば評価する。	3) 開闢開拓の作業または満喰、充溝(口開拓)等の効率的実績で評価する。	
否	ない	否 次回開拓の取扱が「あらわし」の場合	ない	開拓開拓に満喰があるが、満がなく場合
形	△少しある	次回開拓の取扱が「あらわし」の場合	△少しある	開拓開拓に満喰があるが、気にならない場合
想	△大がある	次回開拓の取扱が「あらわし」の場合	△大がある	開拓開拓に満喰があるが、気になる場合
の	2) 田の運搬再考等	充実、開拓口の口徑で評価する。	(補足事項)	
状	ない	開拓開拓、正規搬出ら5m以内のもの		
△少しある	開拓開拓、正規搬出ら5m以内のものがいる場合			
△大がある	開拓開拓、正規搬出ら5m以内のものがある場合			

資料 2-6

G. リハビリテーションの必要性の有無

評価項目			
評価項目	選択項目	判定基準	評価項目
G1 飲食・摂取機能のリハビリテーション	【G1 飲食・摂取機能の問題】の検討の結果では、 「不十分で更に改善が必要な場合」	※実施の必要あり	G4 安全機能のリハビリテーション
※実施の必要なし	リハビリが必要ない場合、あるいは効果が認められないと判断された場合	※実施の必要なし	リハビリが必要ない場合、あるいは効果が認められないと判断された場合
※テストの必要がある	【G1 飲食・摂取機能の問題】の検討の結果では、 「不十分で更に改善が必要な場合」	※テストの必要ある	【G1 飲食・摂取機能の問題】の検討の結果では、 「不十分で更に改善が必要な場合」
※実施の必要あり	【G1 飲食・摂取機能の問題】の検討の結果から リハビリの効果が認められた場合	※実施の必要あり	【G1 飲食・摂取機能の問題】の検討の結果から リハビリの効果が認められた場合
※実施している	リハビリテーションを実施している場合	※実施している	リハビリテーションを実施している場合
G2 飲食・摂取機能のリハビリテーション	【G2 飲食・摂取機能の問題】の検討の結果では、 「不十分で更に改善が必要な場合」	※実施の必要あり	G5 三叉・顎面・舌・口唇・舌下神経活性化のリハビリテーション
※実施の必要なし	リハビリが必要ない場合、あるいは効果が認められないと判断された場合	※実施の必要なし	リハビリが必要ない場合、あるいは効果が認められないと判断された場合
※テストの必要がある	【G2 飲食・摂取機能の問題】の検討の結果では、 「不十分で更に改善が必要な場合」	※テストの必要ある	【G4・G5 分泌・吸叢・分泌機能の問題】の検討の結果 では、不十分で更に改善が必要な場合
※実施の必要あり	【G2 飲食・摂取機能の問題】の検討の結果から リハビリの効果が認められた場合	※実施の必要あり	【G4・G5 分泌・吸叢・分泌機能の問題】の検討の結果 からリハビリの効果が認められた場合
※実施している	リハビリテーションを実施している場合	※実施している	リハビリテーションを実施している場合
G3 機構機能のリハビリテーション		(補足事項)	
※実施の必要なし	リハビリが必要ない場合、あるいは効果が認められないと判断された場合		
※テストの必要がある	【G2 機構機能の問題】の検討の結果では、 「不十分で更に改善が必要な場合」		
※実施の必要あり	【G2 機構機能の問題】の検討の結果から リハビリの効果が認められた場合		
※実施している	リハビリテーションを実施している場合		

明清短篇大王

参考書					
項目	自立		一般介助		介護困難度
	自立	介助	自立	介助	
B 着いがき (Dressing)	a 自分で着いく 1. 体全体で実施する 2. 運動で実施する	b 筋筋的介助は自分でみがく （不完全ながき） 1. 肩をもつらう 2. 手足は使いてない	c 自分でみがかない 1. 座位、半座位をとる 2. 半身位も使わない		有・無
D 着脱着脱 (Deshoe wearing)	a 自分で着脱する	b 外から入れかるかどちらかはする	c 自分でまったく着脱しない		有・無
R ウオッシュ (Mouth rinsing)	a	b ブクブクうがいをする	c 本口に含む程度はする		有・無
(II) 食事 咀嚼度 見 み が き 状 況	a 食粥おにぎりに練ブラシが 届き自分でみがける	b 練ブラシが届かない部分があ る、歯アソシの動きが十分 にとれない	c 歯ブラシの動きをとることが できない、歯アソシを口に もっていけない		有・無
	a 自分から選んでみがく	b 言われれば自分でみがく	c 自己効果はない		有・無
習慣性	a 毎日みがく 2. 朝食後	b ときどきみがく 1. 1週間以上 2. 1日1回程度	c ほとんどみがいていない		有・無

3) 歯科口腔介護問題項目選定表（資料3参照）

歯科口腔介護課題分析票でチェックされた誘因項目（課題分析票の中の*印のついた項目）をこの表に載せることにより、問題項目が自動的に選定されるよう作られた表である。

この調査結果から、さらに歯科口腔介護の内容で実施が可能であり効果の期待できる項目を選び出す。

4) 歯科口腔介護の内容

前報の歯科口腔介護の内容は、介護の項目を選び出す際の検討指針でもあり、歯科口腔介護サービス計画を策定するカンファレンスの手引き書ともなる。

資料 3

5) 歯科口腔介護サービス計画表（資料4参照）

担当者連絡会議により、いつ、だれが、なにを、どのようにするかを記入する表である。

6) 歯科口腔介護担当者業務記録表（資料5参照）

介護を実施した者がその内容と結果を記録する業務記録表である。いつ、だれが、なにを、どのようにしたら、どうなったかを記録する。これは再評価の資料となり、次のサービス計画の策定に役立てる。

資料4

サービス利用者名 フリガナ		生年月日	MTSH	年	月	日生	住 所				
要介護認定日 年 月 日		サービス計画作成日 年 月 日		サービス計画作成者名							
(本人・家族に望まれる状況と方向性を示す) 長期目標							所 属	連絡先			
歯科口腔介護で解決すべき課題(ニーズ) (～により〇〇の必要がある、～により〇〇の危険性がある、 ～により〇〇の可能性がある、の形式で記入)							援助目標 短期目標 (長期目標を実現するための具体的、実現可能な目標を記入)			サービス内容 介護内容 担当者 頻度 期間	
1.歯科疾患開始の問題 2.口腔環境整備の問題 3.摂食・嚥下機能の問題 4.構音機能の問題 5.表情機能の問題 6.感覺機能の問題 7.分泌機能の問題 8.歯科領域のリハビリの問題 9.その他(必要事項)											

明倫短期大学 歯科衛生士学科 サービス計画表

資料5

施設名		対象者 フリガナ		生年	MTSH	年	月	日生	性別 男 1 女 2
実施日	介護の種類	歯科口腔介護実施内容							
		1.体温	2.脈(拍数)	3.呼吸	4.顔色	5.舌苔	6.舌被	検印	検印
()	バイタルサインチェック 1.体温 2.脉 3.呼吸 4.顔色 5.舌苔 6.舌被 検印 検印	(どうした) (どうなった)							
	1 口腔環境整備 2 摂食・嚥下機能 3 構音機能 4 表情機能								
	5 感覚機能 6 分泌機能 7 形態異常 8 リハビリ								
	バイタルサインチェック 1.体温 2.脉 3.呼吸 4.顔色 5.舌苔 6.舌被 検印 検印	(どうした) (どうなった)							
	1 口腔環境整備 2 摂食・嚥下機能 3 構音機能 4 表情機能								
	5 感覚機能 6 分泌機能 7 形態異常 8 リハビリ								
	バイタルサインチェック 1.体温 2.脉 3.呼吸 4.顔色 5.舌苔 6.舌被 検印 検印	(どうした) (どうなった)							
	1 口腔環境整備 2 摂食・嚥下機能 3 構音機能 4 表情機能								
5 感覚機能 6 分泌機能 7 形態異常 8 リハビリ									

(指導事項)

明倫短期大学 歯科衛生士学科 審査記録(実習内容)

4. 留意事項

手順に従い介護を行っていく場合、次のことに留意する。(厚生科学研究所の高齢者ケアプラン策定指針による)

1. 高齢者の個別性の尊重
2. 全人的、総合的評価

3. 介護の目標の設定

4. 予測的、予防的介護の提供

5. 繼続的介護の提供

6. 提供した介護の評価

7. チーム介護の確立

さらにマズローは人間の基本的欲求として表4に示すように述べている。

表4. マズローの基本的欲求

1. 生理的欲求: 快食、快便、快眠
2. 安全性の欲求: 転倒等の危険防止
3. 社会的欲求: 他人との付き合い、車椅子移動、風呂、清潔
4. 自我の欲求: 自立、生きる意欲
5. 自己実現の欲求: その人らしい生活

文 献

- 1) 新井俊二: 歯科口腔介護の知識(1), 明倫歯誌1, 45-51, 1998
- 2) 厚生省老人保健福祉局監修: 高齢者ケアプラン策定方針, 厚生科学研究所, 東京, 1994
- 3) 高齢者総合ケアシステム研究プロジェクト報告書: 明日の高齢者のケアをめざして(高齢者ケアプランとケースミックス), 高齢者総合ケアシステム, 1994
- 4) Morris JN, Hawes C, Murphy K, and None Maker S: Minimum Data Set — Resident Assessment Instrument — Training Manual and Resource Guide, p 659-661, Eliot Press, 1991
- 5) 酒井信明, 緒方克也 監修: 歯科衛生士のための障害者歯科, 医歯薬出版, 東京, 1996
- 6) 浦沢喜一, 新井俊二: 高齢者介護に役立つ内科と歯科の知識, 一橋出版, 東京, 1998
- 7) ジョン N. モリス, 池上直巳 編: 在宅ケアアセスメントマニュアル, 厚生科学研究所, 東京, 1997