

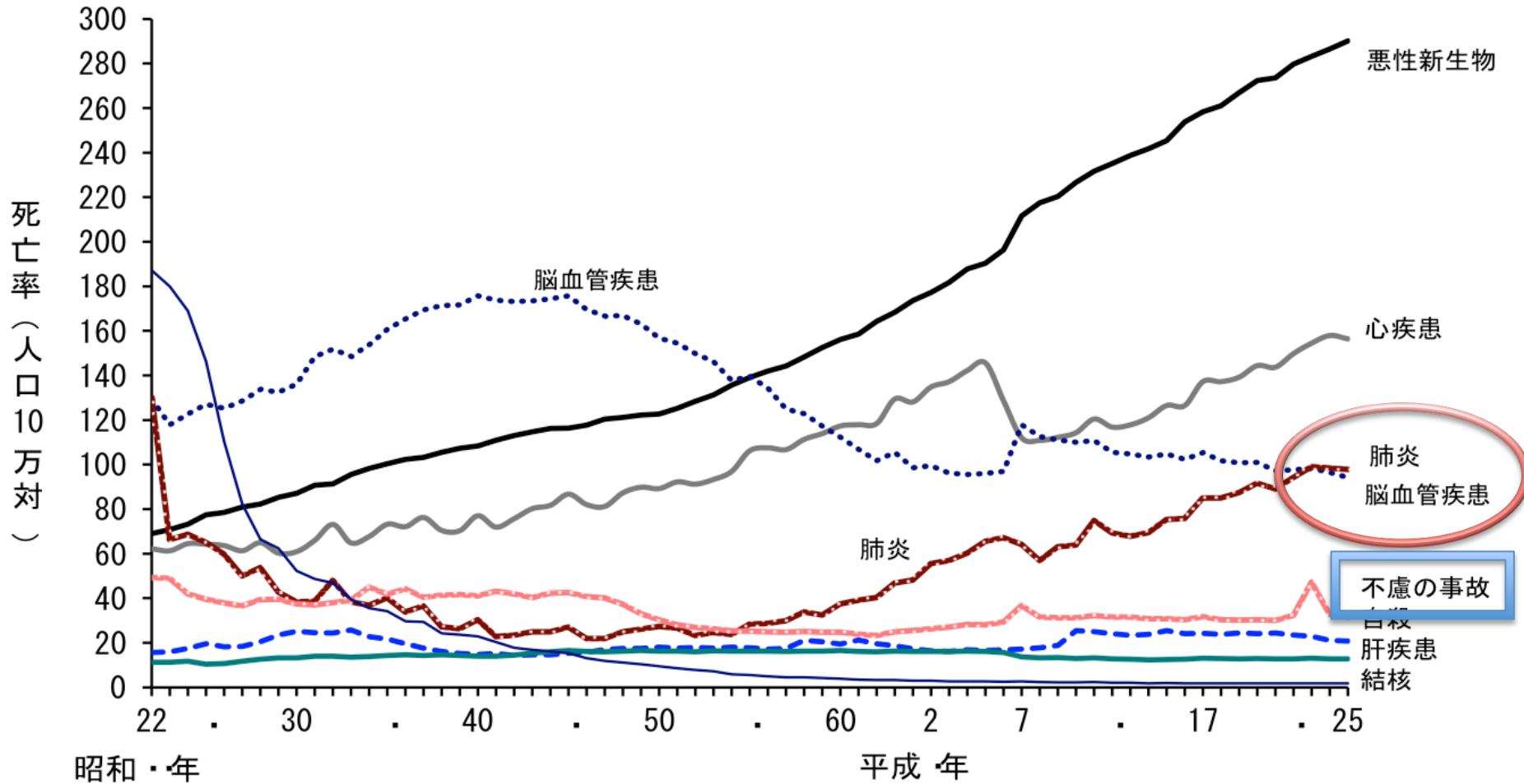
在宅医療の口腔ケアと歯科医師の役割

『 いつまでも、お口から食べていただくために 』

八幡浜在宅医療研究会
平成26年10月30日

八幡浜市 開業
瀬尾歯科医院 瀬尾達志

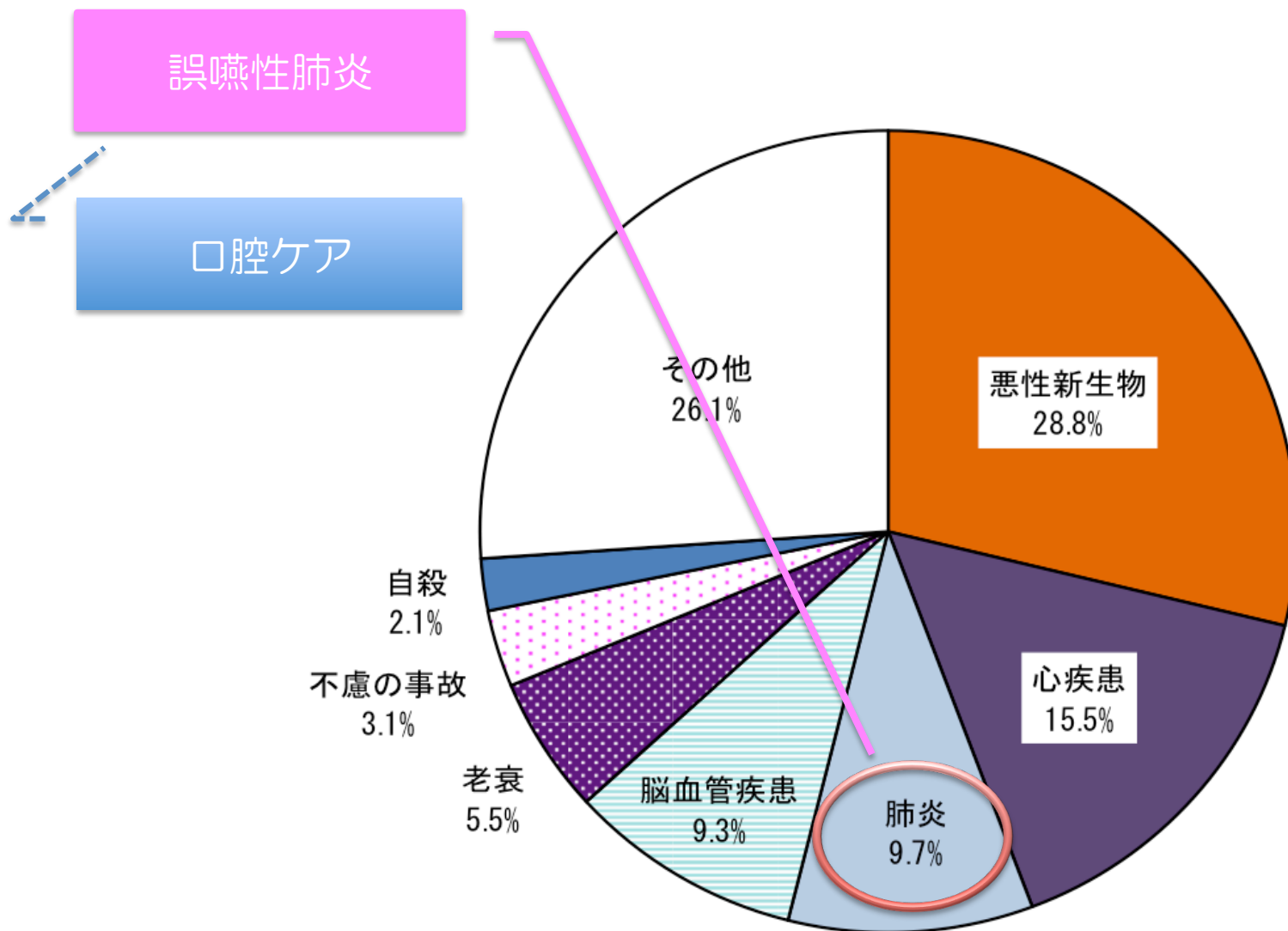
図6 主な死因別にみた死亡率の年次推移



注：1) 平成6・7年の心疾患の低下は、死亡診断書（死体検案書）（平成7年1月施行）において「死亡の原因欄には、疾患の終末期の状態としての心不全、呼吸不全等は書かないでください」という注意書きの施行前からの周知の影響によるものと考えられる。

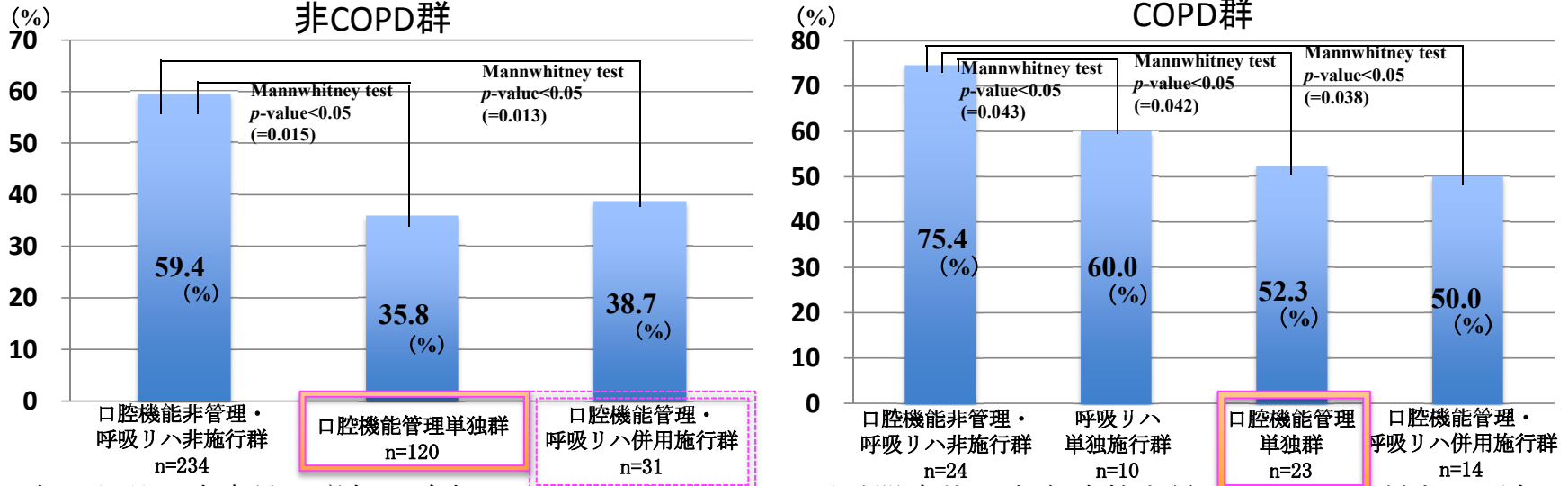
2) 平成7年の脳血管疾患の上昇の主な要因は、ICD-10（平成7年1月適用）による原死因選択ルールの明確化によるものと考えられる。

図5 主な死因別死亡数の割合(平成25年)



口腔悪性腫瘍COPD患者における 術後合併症に対する口腔機能管理と呼吸リハの効果

炎症性呼吸器症状の発現率



- 咳の出現、喀痰量の増加、胸部レントゲン異常などの呼吸器症状に白血球数上昇、CRP値の上昇などが加わった状態を炎症性呼吸器症状と定義した。症状が出現しても、治療対象にはならないような軽度のものも含まれていることに注意。
- 非COPD群では呼吸リハは単独では行われなかった。
- 口腔機能の管理はCOPDの有無にかかわらず有効であった。
- COPD群では呼吸リハは有効であったが、非COPDでは口腔機能管理との併用効果は認めなかった。
- 呼吸リハは喀出力増強効果、口腔機能の管理は慢性的気管内流入唾液の病原細菌の抑制効果と考えると、本結果が良く理解できる。
- 以上より、口腔機能の管理は慢性的な唾液の気管への流入が原因である呼吸器炎症に対しては、効果が強く見込めることがわかる。

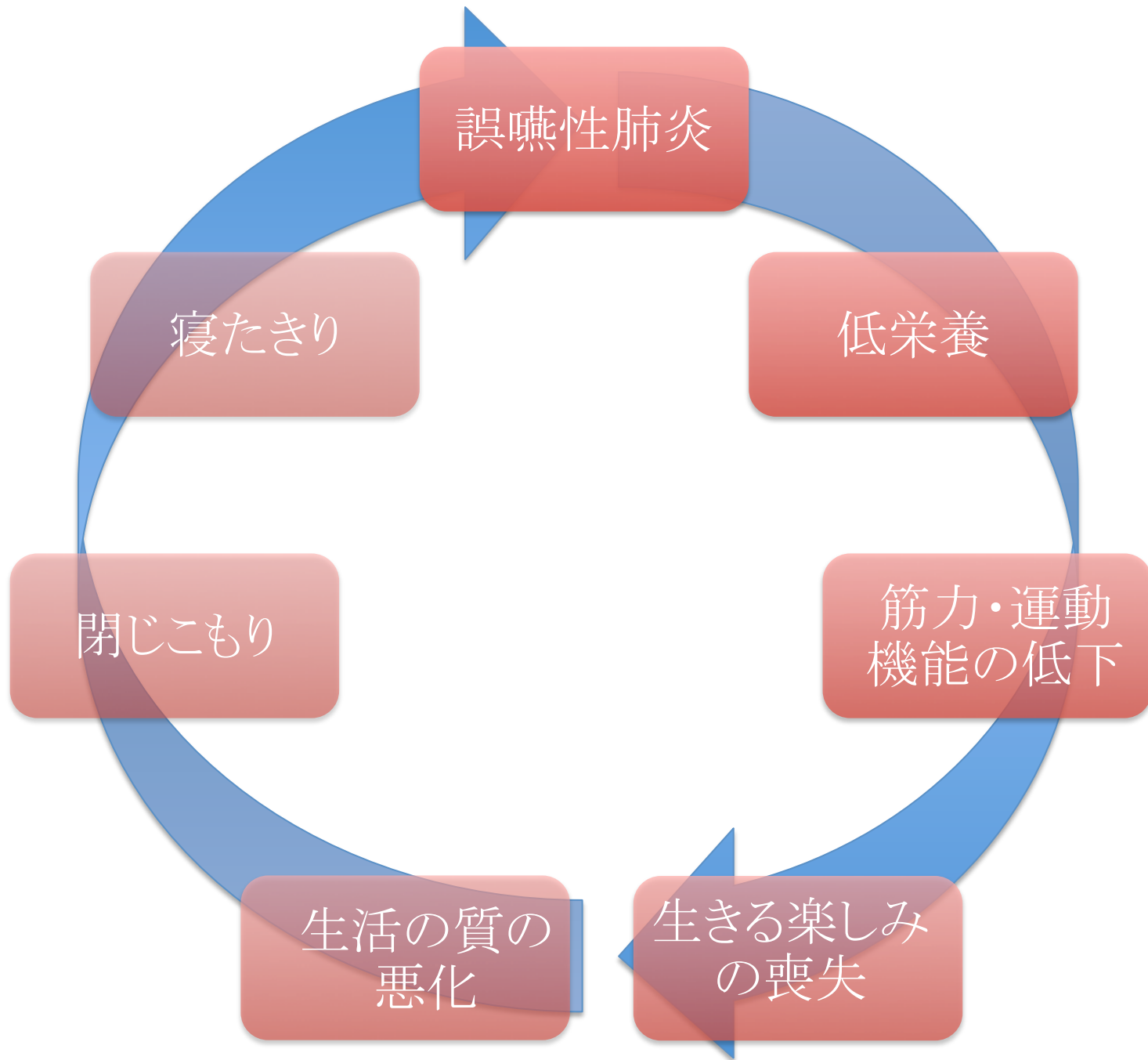
本日の講演内容

- 誤嚥
- 摂食嚥下障害
- 口腔機能の廃用
- 摂食機能療法（リハビリテーション）
- 訪問歯科診療
- 訪問先（患者さま 病態）
- 連携
- 危機管理
- まとめ

誤 嚥 性 肺 炎

口腔ケア

- 基質的口腔ケア
口腔内の細菌を可及的に減少させる
※ 誤嚥性肺炎の予防
- 機能的口腔ケア
口腔内刺激により機能を回復
※ 間接訓練（摂食機能療法）



攝 食 嚥 下 障 害

摂食嚥下障害の原因

- **脳血管障害**(脳梗塞・脳出血など)による麻痺や、**神経・筋疾患**、また**加齢**による筋力の低下などが主な原因です。
※摂食・嚥下障害は、ある疾患が原因となり、それにより発現する症状です。

脳卒中と摂食嚥下障害

摂食嚥下障害の大きな原因のひとつは**脳卒中**です。

摂食嚥下障害の原因疾患の**約40%**が脳卒中であるといわれています。

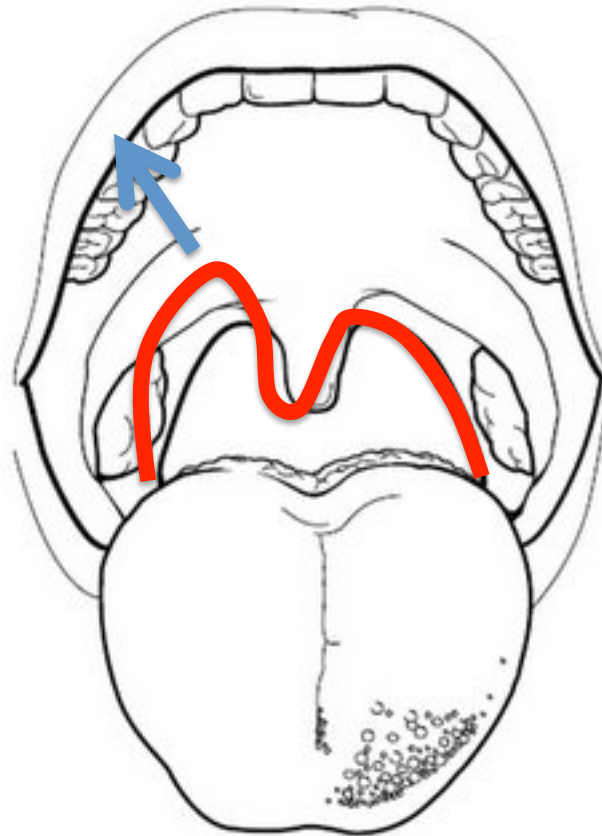
一方、脳卒中に罹患した患者さんのうち急性期には約30%の患者さんに**誤嚥**が認められ、慢性期まで誤嚥が残存する患者さんは全体の約5%程度といわれています。5%という少ない印象を受けるかもしれませんが、日本では年間約40万人の脳卒中の患者さんが発生していると推計されています。

身体の衰弱や加齢に伴う 以下の症状による 嚥下障害

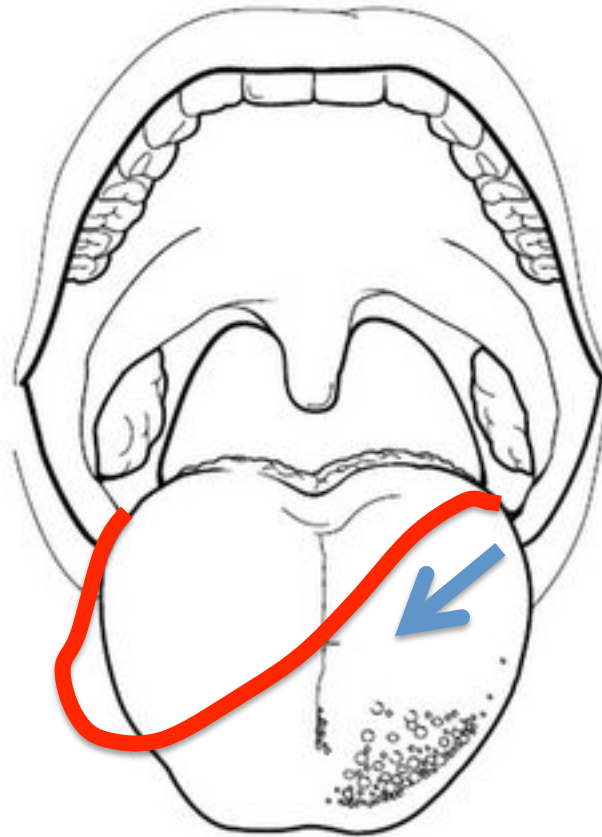
- **サルコペニア**（筋肉減少症とも呼ばれます）
咀嚼(そしゃく)や嚥下に必要な筋肉が失われてしまう状態で、最近注目されています。
予防が一番大切です。
- 舌での押しつぶし、**咀嚼力の低下**や食物を**飲み込みやすい形にまとめる機能の低下**（食塊形成不全）。歯が弱る、残存歯数、義歯の不具合により起こります。
- **唾液**の性状と量の変化
- **嚥下反射の遅れ**
- **喉頭(のど仏)の位置の下降**
- 無症候性脳梗塞の存在
- **注意力、集中力の低下**
- 合併疾患、特に多く薬剤を服用していると副作用で嚥下が障害されることがあります。

評 価

お口のしくみ



お口のしくみ



摂食・嚥下障害評価表

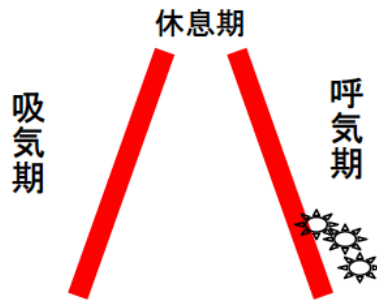
年 月 日		年齢 歳		性別 男・女		身長 cm		体重 kg	
ID.	年齢	性別	身長	体重					
血圧	脈拍	回/分	SpO ₂	%	(ルームエア・O ₂ 投与 %)				
主訴ないし症状									
原因疾患/基礎疾患		関連する既往歴							
栄養方法		経口摂取：常食・粥・きざみ・その他 () 絶食							
		水分：トロミなし・トロミ付き・禁							
補助(代替)栄養		なし・経鼻経管・胃瘻・点滴・その他		座位耐久性		十分・不十分・不可			
1. 認知				6. 発声・構音 (気切：無・有 [カフ：無・有])					
意識		清明・不清明・傾眠		発声		有声・無声・なし			
意思表示		良・不確実・不良		湿性嘔声		なし・軽度・重度			
従命		良・不確実・不良		構音障害		なし・軽度・重度			
食への意欲		あり・なし・不明		閉鼻声		なし・軽度・重度			
その他：				その他：					
2. 食事				7. 呼吸機能					
摂取姿勢		椅子・車椅子・端坐位・bedup ()°		呼吸数		回/分			
摂取方法		自立・監視・部分介助・全介助		随意的な咳		十分・不十分・不可			
飲食中のムセ		なし・まれ・頻回		その他：					
口腔内食物残留		なし・少量・多量							
流涎		なし・少量・多量		8. スクリーニングテスト					

その他：		反復唾液嚥下テスト 喉頭挙上		回 /30 秒 十分 ・ 不十分 ・ なし
3. 頸部		改訂水飲みテスト (3 ml, ml)		
頸部可動域	制限なし・ 少し動く ・ 不動	1. 嚥下なし, むせる and/or 呼吸切迫		
その他：		2. 嚥下あり, 呼吸切迫 (silent aspiration 疑い)		
4. 口腔		3. 嚥下あり, 呼吸良好, むせる and/or 湿性嗝声		
義歯 (不要・要)	適合 ・ 不良 ・ なし	4. 嚥下あり, 呼吸良好, むせなし		
衛生状態 (口腔)	良好 ・ 不十分 ・ 不良	5. 4. に加え, 追加空嚥下運動が 30 秒以内に 2 回可能		
その他：		その他：		
5. 口腔咽頭機能		9. 脱水・低栄養		
開口量	3 横指・2 横指・1 横指以下	皮膚・眼・口の乾燥	なし ・ 軽度 ・ 重度	
口角下垂	なし ・ あり (右・左)	るいそう	なし ・ 軽度 ・ 重度	
軟口蓋運動 (/ア/発声時)	十分 ・ 不十分 ・ なし	その他：		
咬合力	十分 ・ 不十分 ・ なし	10. まとめ：		
舌運動 挺舌	十分・下唇を越えない・不能	治療方針：指導のみ・外来訓練・入院訓練・他院へ紹介・他		
偏位	なし ・ あり (右・左)			
口腔感覚異常	なし・あり (部位：)			
その他：		11. 検査		
評価者氏名/職種		VF	済 (/)・予定 (/ , 未定)	
		VE	済 (/)・予定 (/ , 未定)	

オーラルディアドコキネシスの健常値は
1秒間に4.0回以上 です

聴診音：呼吸音の聴取

<安静時頸部呼吸音>



気管呼吸音は、気管走行部に強く粗い『ヒューヒュー』という音が聴かれ、吸気と呼気のために少し休息期がある

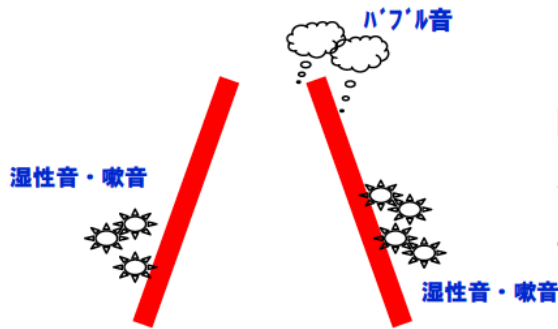
『スー/ハー⇒休⇒ハー』という規則正しいリズムが聴かれる。

一方、咽頭残留があると湿性音や嗽音などの異常音が聴取

湿性音・嗽音

安静時呼吸音で常時異常音が聴取⇒ハイリスク群

<嚥下時頸部呼吸音>

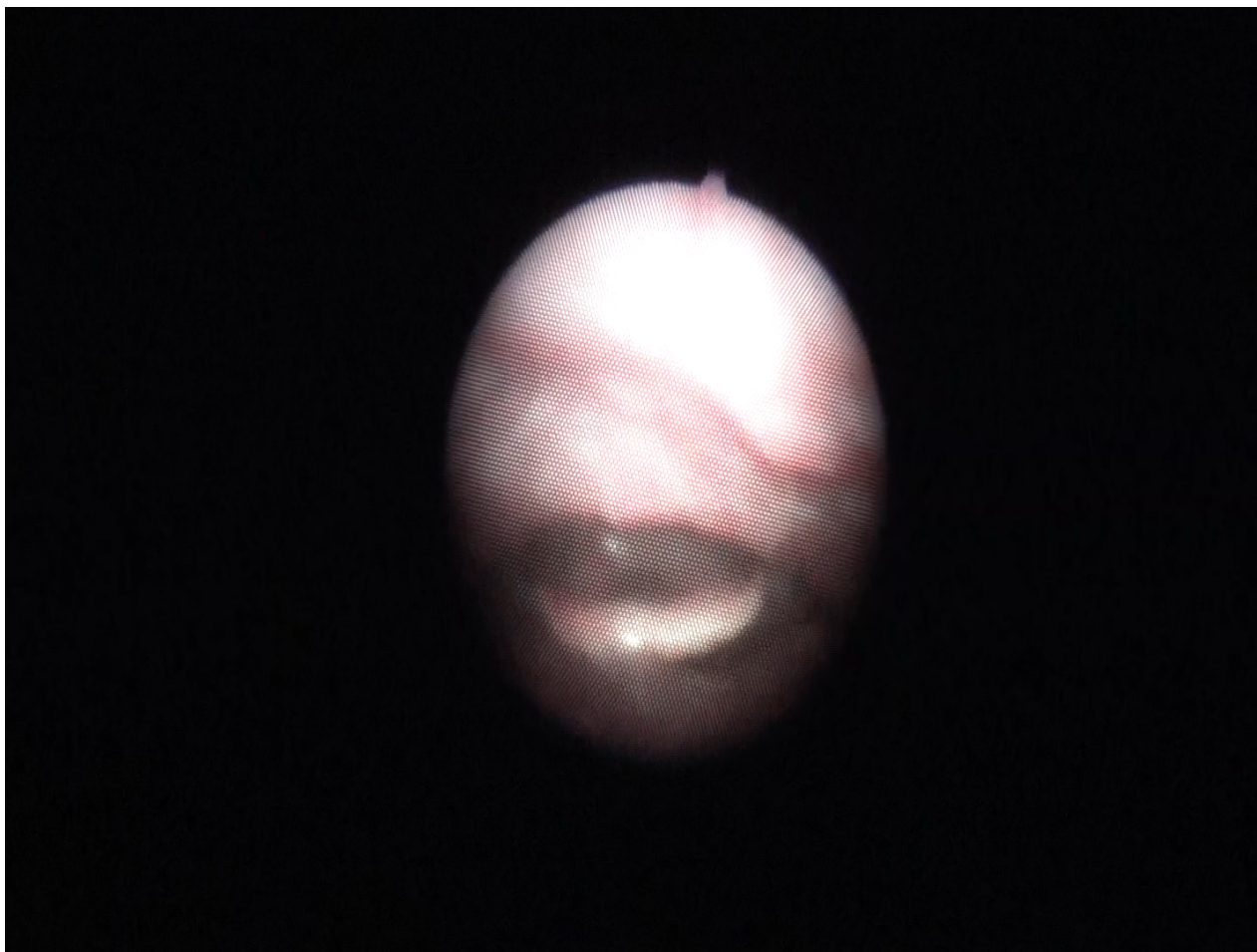


飲食物が咽頭を通過する前後に、湿性音や嗽音などの異常音が聴取された場合は、唾液や飲食物の咽頭残留、あるいは喉頭侵入や誤嚥を疑う。

特に、嚥下直後の泡立ち (bubbling) 音は誤嚥が疑わしい誤嚥に対するリスクでは、嚥下の後に呼気が聴取できる

(咽頭侵入物が呼気で喀出される) ほうが有利

VE (嚥下内視鏡検査)



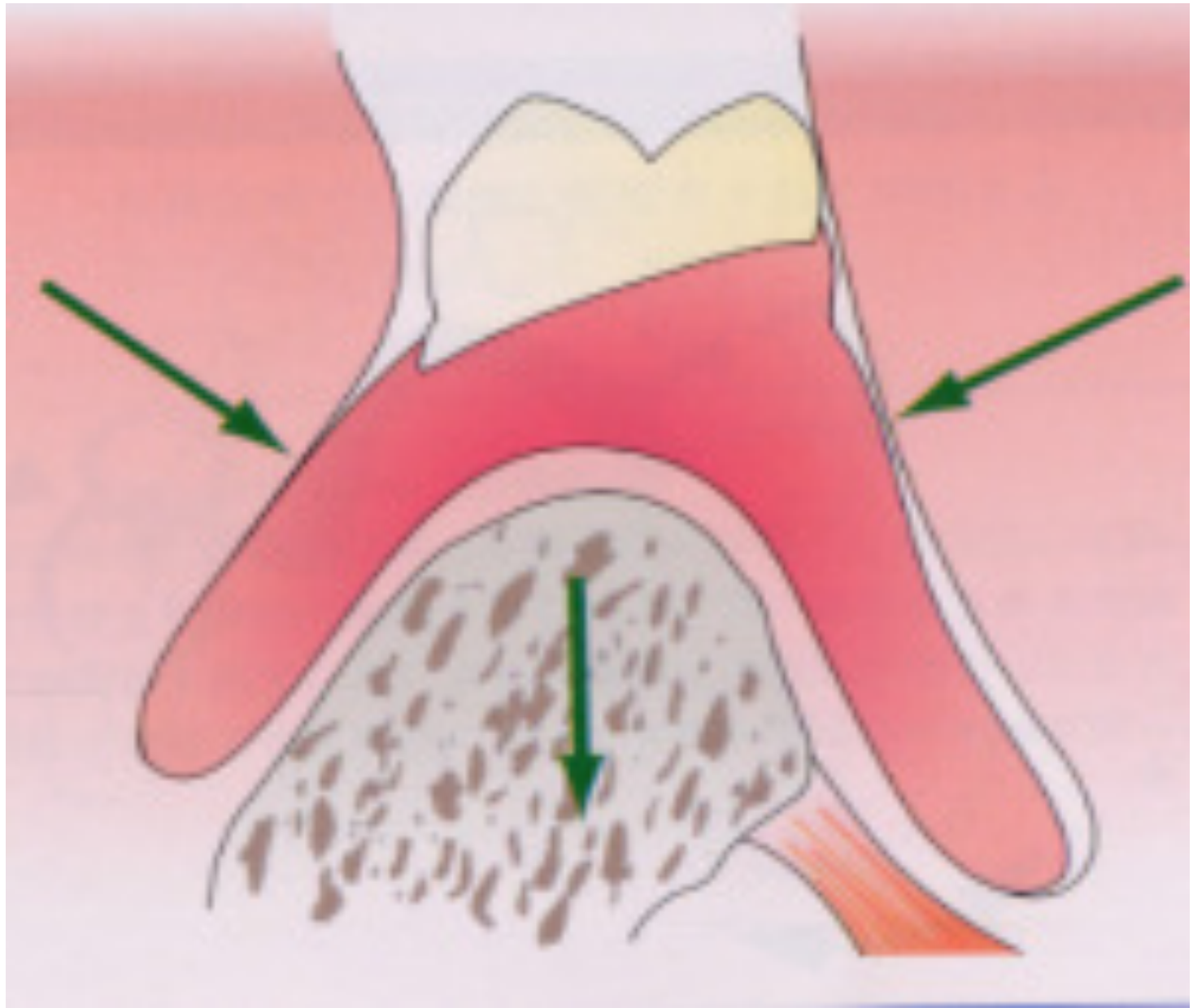
□ 腔 機 能 の 廃 用



問題点

- 口腔清掃状態不良（歯・義歯）
- 不適合な義歯の使用
- 義歯を長期間使用していない
- ❖ 口腔の廃用化（口から食べていない）
 - ➔ 総義歯（総入れ歯）新製困難





口腔の廃用

- 口腔周囲筋肉の萎縮、筋力低下
→ 筋マッサージ・ストレッチ 等
- 口腔内過敏
→ 脱感作療法

義歯新製の手順

- 口腔のケア（摂食機能療法）
→ 1ヶ月（その後も継続）
- 義歯新製（印象・咬合採得・試適）
→ 1ヶ月
- 調整
→ 1ヶ月

計 3ヶ月は必要

口腔ケア

- 基質的口腔ケア
口腔内の細菌を可及的に減少させる
※ 誤嚥性肺炎の予防
- 機能的口腔ケア
口腔内刺激により機能を回復
※ 間接訓練（摂食機能療法）

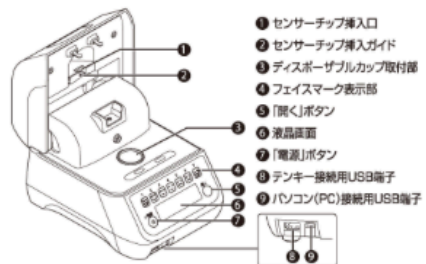


DU-AA01NP-H

[ページトップへ戻る](#)

Part Names | 機器名称

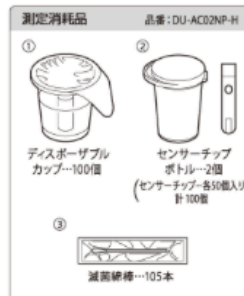
本体機器名称



付属品



別売品



仕様

メーカー希望小売価格

細菌カウンタ(DU-AA01NP-H)	240,000円(税別)
定圧検体採取器具(DU-AE01NT-H)	12,400円(税別)
測定消耗品(DU-AC02NP-H)	16,000円(税別)



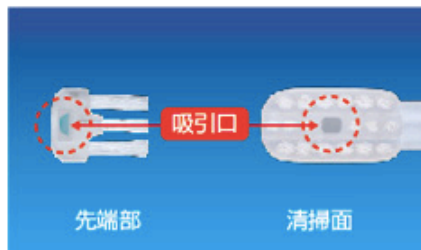
マウスピュア

吸引歯ブラシ



しっかり清掃、やわらかめのブラシ

汚れはしっかり清掃しながら、粘膜にはやさしい、やわらかめのブラシです。



試験対象物	粘膜へのやさしさ	清掃効果
マウスピュア 吸引歯ブラシ	◎	◎
他社吸引歯ブラシ	◎	×
粘膜清掃ブラシ	◎	×
市販 歯ブラシ やわらかめ	△	△
市販 歯ブラシ ふつう	△	◎
市販 歯ブラシ かため	×	◎

(当社調べ)

(粘膜損傷試験)

(清掃試験)

片手で吸引+清掃

片手で吸引と歯みがき/吸引と口腔清掃の操作が同時に可能になることで、安全性、簡便性が高くなります。

適度な長さ

吸引調節口からヘッドまでの長さを短めに設計しているので操作しやすくなっています。(口の奥まで挿入しても、口腔内に手が入らない長さは確保しています。)

半透明な柄

柄が半透明になっているので、吸引物が確認しやすいです。



メドライン 吸引歯ブラシ

Suction Toothbrush

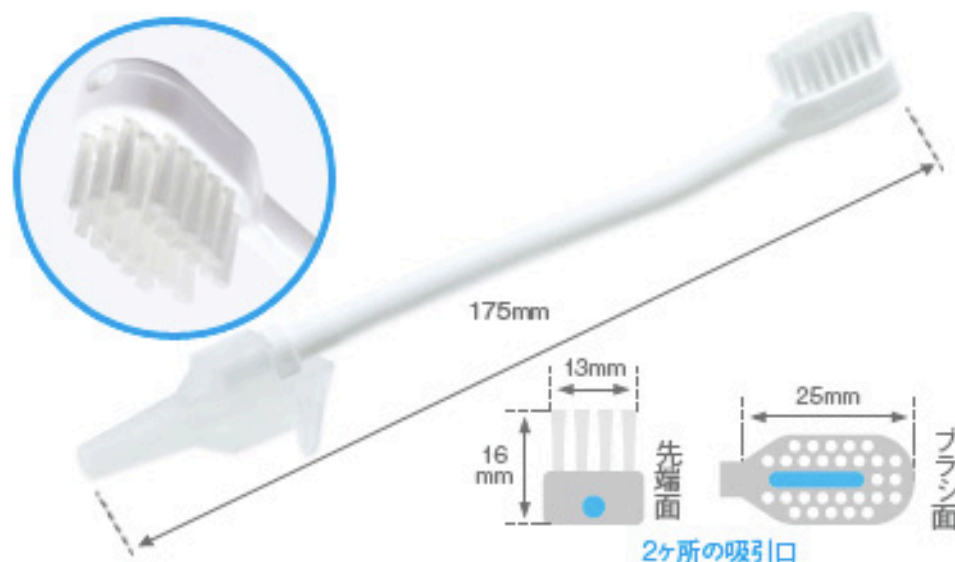
吸引しながら安全にブラッシング

口腔ケアと吸引が同時にできる、要介護者の口腔ケア用歯ブラシです。粘膜にやさしいやわらかめのブラシを採用しています。吸引器に接続してご使用ください。

※ 本品は使い捨てタイプですので、再使用はしないでください。また、表記サイズと多少の誤差が生じる場合がありますが、予めご了承ください。

価格・仕様 1本/袋：420円（税別）

個包装



使い方

柄の手元側を吸引器のチューブに差し込みます（下図A）。ブラシ部分を洗口液や水などに浸し（1）、軽く水気を切ってから、口内を清掃してください（2）。必要に応じて、吸引調節口を指でふさぎ、吸引力を調節しながら吸引してください（下図B）。



製品カタログはこちら →

オンラインでのご注文 →



DENT-CARE。

医学博士が考えた快適な口腔ケア

◀ 製品案内に戻る

Tongue Brush 舌ブラシ&口臭予防

Dry Mouth ドライマウス対策

Oral Care 介護用オーラルケア

Dental Floss デンタルフロス

Interdental Brush 歯間ブラシ

Denture plaque Checker 義歯床染出液

Denture Cleaning 入れ歯洗浄剤

Bacteria elimination 除菌剤

Dry Mouth ドライマウス対策



ウェットエイド

要介護者向けの口腔保湿剤

ドライマウスや乾燥した唇には湿潤用ジェルとして、要介護者の乾燥痰は、垂れない泡状にして軟化除去できます。

○100mL 価格1,430円(税別)

○25mL 価格 380円(税別) 新製品

保湿剤 口腔ケアの Google ショッピング 検索結果

スポンサー ⓘ



オーラルバラン
ス 42g
¥2,052
ピーススタイル



和光堂 口腔保湿
ジェル
¥1,026
lohaco



オーラルケア ウ
ェットキーピン
¥1,603
Yahoo!ショツ...



Ciメディカル Ci
うるおい洗口液
¥718
lohaco



ビーブランド・
メディコーデン
¥1,831
lohaco



オオサキメディ
カル マウスモイ
¥1,420
lohaco



バイオティーン
オーラルバラン
¥8,398
lohaco



オーラルケア ウ
ェットキーピン
¥1,512
lohaco



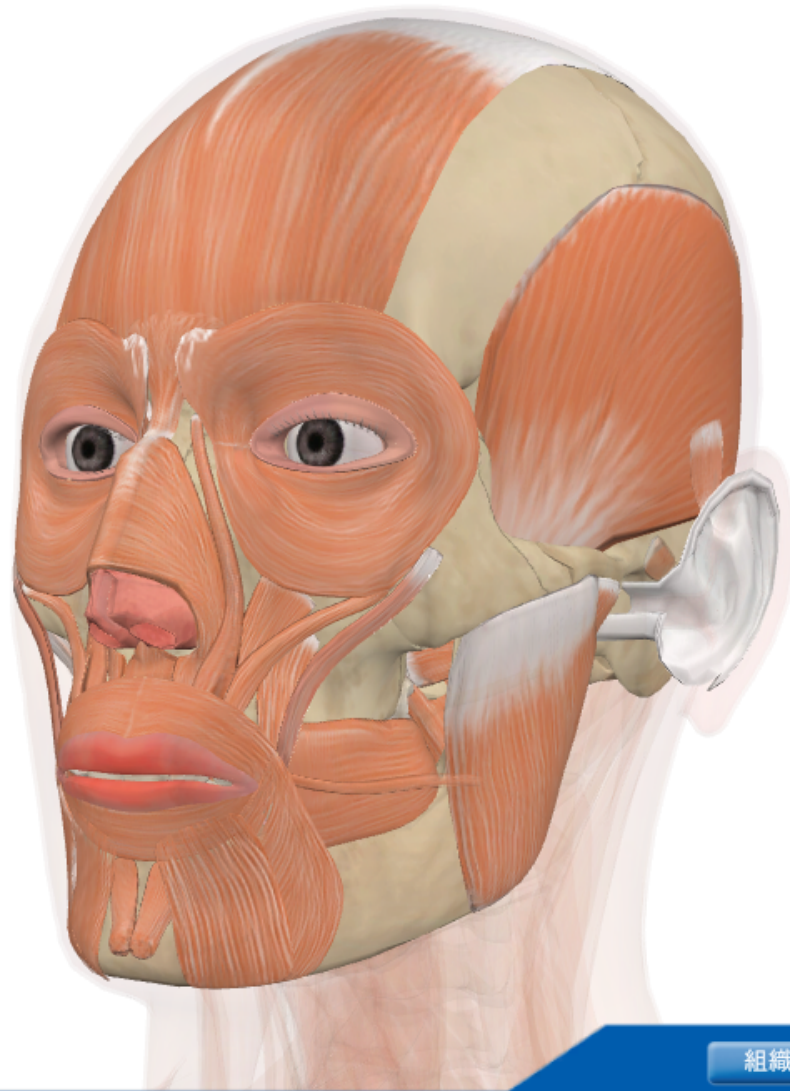






 Oral Care

8-1-0 顔面表情筋 Facial muscles



組織一覧選択

組織番号検索

口腔機能向上に！楽しみながらトレーニング！

日本製手作り 訓練用「吹き戻し」

口呼吸の防止に！

腹式呼吸の訓練に！

口周筋や言語障害のリハビリに！

今注目されています！

楽しみながら毎日続けられる
トレーニング！



●シリコンチューブ

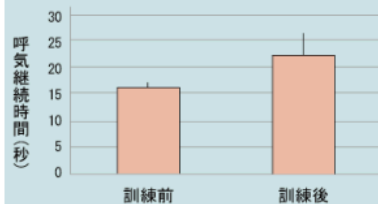
吸口部分・専用部に固定化
除菌効果のある Etak
を使用しています。

訓練用《使い捨てタイプ》

吹き戻しによる高齢者の呼吸機能改善支援研究の報告

一か月の訓練前後で呼吸持続時間が有意に延長
(高齢者12名の訓練前後の変化)

<まとめ>



評価点

- ・唾液が増えた
- ・顔がふっくらしてきたといわれる
- ・吹くと気持ちがいい
- ・童心に返った気分
- ・気分転換になる
- ・口がすっきりした

要注意点

- ・唾液が出過ぎて入れ歯に不具合を生じた
- ・吹いたあと、少ししんどかった

資料提供機関：

県立広島大学

保健福祉学部 今泉 敏学部長

保健福祉学部看護学科 老年看護学 狩谷明美准教授

レベル0

◎伸展に必要な呼吸圧の
目安
20cmH2O以下に調整

平成25年9月18日
新発売！

各種定価 2,898円(税込)
セット内容/吹き戻し
(※1本線入り)
・専用シリコンチューブ
各12ヶ入

◎伸展に必要な呼吸圧の目安
30±8cmH2O
(2940パスカル)

レベル1

各種定価 3,024円(税込)
セット内容/吹き戻し
(※2本線入り)
・専用シリコンチューブ
各12ヶ入

◎伸展に必要な呼吸圧の目安
44±8cmH2O
(4300パスカル)

レベル2

人間本来の鼻呼吸で免疫力アップ

あいうべ体操カード

口と鼻は病気の入口 ×

あ



口を大きく「あ～い～う～べ～」と動かします

●できるだけ大きさに、声は少力でOK！

い



●1セット4秒前後のゆっくりとした動作で！

う



●一日30セット(3分間)を目標にスタート！

べ



●あごに痛みのある場合は、「い～う～」でもOK！

お風呂で、トイレで、通勤途中に、親子で、いつでもどこでも思い出したらやってください

訪 問 齒 科 診 療

■要支援・要介護認定者の推計

単位：人

	平成 21年度	平成 22年度	平成 23年度	平成 24年度	平成 25年度	平成 26年度
要支援1	170	259	312	358	411	468
要支援2	291	241	229	217	201	189
要介護1	459	495	516	541	564	595
要介護2	393	377	336	326	314	305
要介護3	303	282	314	340	370	402
要介護4	285	292	316	337	365	381
要介護5	252	253	238	228	213	208
合計	2,153	2,199	2,261	2,347	2,438	2,548
	840	827	868	905	948	991

訪問先

- 病院（歯科の標榜がない）



- 施設など

指定介護老人福祉施設

介護老人保健施設

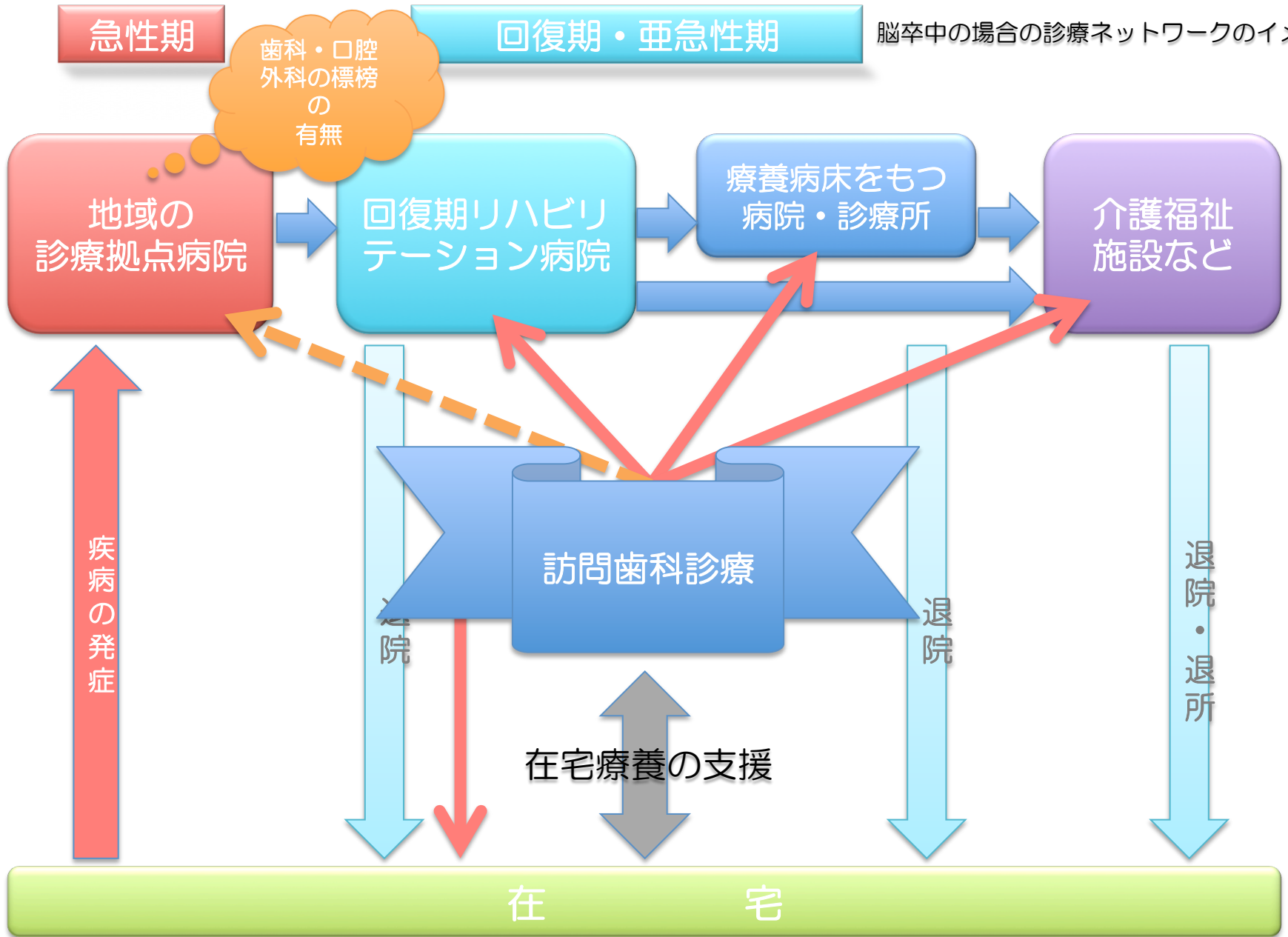
グループホーム

有料老人ホーム

- 居宅 等

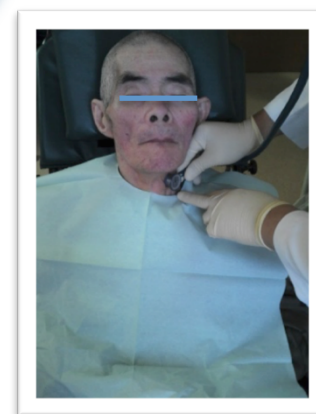
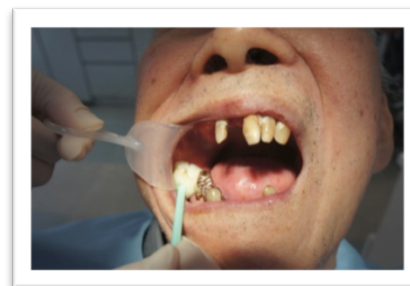
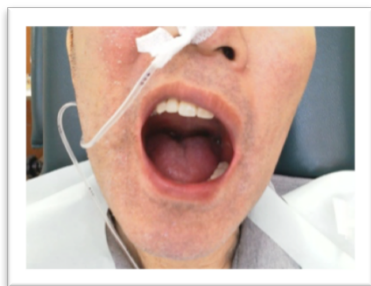
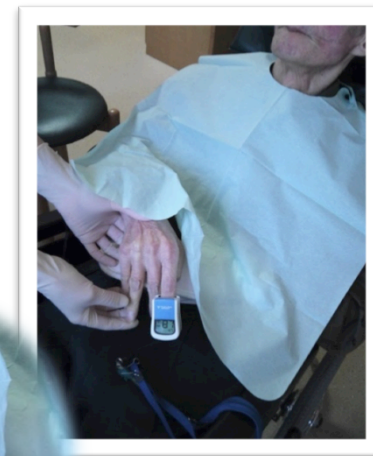
旦、16km以内





診療内容

- ◇ 義歯修理・新製
- ◇ う蝕・歯周病治療
- ◇ 抜歯
- ◇ 口腔ケア
- ◇ 摂食機能訓練





問題点

- 口腔清掃状態不良（歯・義歯）
- 不適合な義歯の使用
- 義歯を長期間使用していない

- ❖ 口腔の廃用化（口から食べていない）

急性期

- 口腔ケア不足（器質的・機能的）
- 義歯の不使用
- 経鼻経管栄養

回復期

- 口腔機能低下のため
リハビリテーションに時間を要する
- 口腔ケア不十分（原因疾患により差）
- 適切な歯科医療が受けられていない
- 退院予定の変更（早期退院）

維持期

- 歯科医院への通院困難
 - 歯科医院の環境（バリアフリー）不全
- 訪問歯科診療に対する情報不足
- 訪問歯科診療を行う歯科医師不足
- 訪問歯科衛生指導を行う
 - 歯科衛生士不足

維持期

- 歯科医院への通院困難
 - 歯科医院の環境（バリアフリー）不全
- 訪問歯科診療に対する情報不足
- 訪問歯科診療を行う歯科医師不足
- 訪問歯科衛生指導を行う
 - 歯科衛生士不足





ご案内

- ▶ 歯科医院検索
- ▶ 休日診療
- ▶ 障害をお持ちの方
- ▶ 愛媛県歯科医師会
- ▶ お知らせ
- ▶ 歯とお口アレコレ
- ▶ 学校歯科健診
- ▶ 無料職業紹介

関連リンク

歯とお口のホームページ
日本歯科医師会
Japan Dental Association

社団法人
日本学校歯科医師会

山形県山形市
歯とお口のホームページ
テーマパーク8020

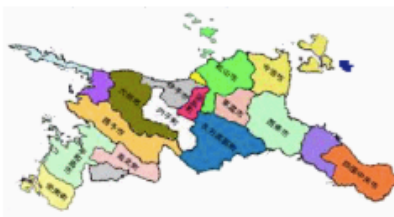
日本歯科医師会IPキャラクター
よ坊さん

動画
8020日歯TV



歯科医院検索

地図から歯科医院を探す



市町名から歯科医院を探す

- ▶ 松山市 ▶ 東温市 ▶ 伊予市 ▶ 松前町
- ▶ 砥部町 ▶ 久万高原町 ▶ 内子町
- ▶ 今治市 ▶ 上島町 ▶ 西条市
- ▶ 新居浜市 ▶ 四国中央市
- ▶ 大洲市 ▶ 八幡浜市 ▶ 伊方町
- ▶ 西予市 ▶ 鬼北町 ▶ 松野町
- ▶ 宇和島市 ▶ 愛南町

条件から歯科医院を探す

>>詳細に探す



往診 (訪問診療)



くるま椅子対応



駐車場あり



AEDあり

お知らせ

いい歯の日イベント

第5回愛媛県歯科医学大会
「^{ひんこう}健口から^{ひんこう}健幸をめざして」

開催

第11回はひかちゃん揃い！大賞決定イベント・元氣歯つらつコンクール表彰
歯・口の健康に関する図画・ポスター・幼児標語コンクール表彰・デンタルショー



日程 平成26年11月8日(土)・9日(日)

会場 松山市総合コミュニティセンター

主催 一般社団法人愛媛県歯科医師会

共催 愛媛県・公益社団法人松山法人会

「シームレスな口の腔ケア」のために

- 歯・口腔に対する認識を広め・深める
- 急性期 → 回復期 → 維持期
での、歯・口腔関連情報の連携（パス）
の確立
- 繋ぎ手（連携担当者）の配置・研修

市立八幡浜総合病院/真網代くじらリハビリテーション病院

摂食・嚥下連絡表

平成24年4月

診断名											発症日					身体形態 (入院時)	身長	c m	体重	k g	義歯	有 無
グレード	①		②		③		④		⑤		⑥											
施設名・時期	()		()		()		()		()		()											
RSST (30秒)	3回以上	2回以下	3回以上	2回以下	3回以上	2回以下	3回以上	2回以下	3回以上	2回以下	3回以上	2回以下										
水のみテスト (ml)	むせない	むせる	むせない	むせる	むせない	むせる	むせない	むせる	むせない	むせる	むせない	むせる	むせない	むせる								
フードテスト ()	口腔内 残留なし	口腔内 残留あり	口腔内 残留なし	口腔内 残留あり	口腔内 残留なし	口腔内 残留あり	口腔内 残留なし	口腔内 残留あり	口腔内 残留なし	口腔内 残留あり	口腔内 残留なし	口腔内 残留あり	口腔内 残留なし	口腔内 残留あり	口腔内 残留なし	口腔内 残留あり						
	むせない	むせる	むせない	むせる	むせない	むせる	むせない	むせる	むせない	むせる	むせない	むせる	むせない	むせる	むせない	むせる						
VF																						
施行日																						
(コメント)																						
JCS																						
治療食の内容																						
摂食状況	自力()	介助()	自力()	介助()	自力()	介助()	自力()	介助()	自力()	介助()	自力()	介助()	自力()	介助()	自力()	介助()						
嚥下食の形態																						
開始日																						
水分増粘剤	あり()	なし	あり()	なし	あり()	なし	あり()	なし	あり()	なし	あり()	なし	あり()	なし	あり()	なし						
摂食時の体位																						
摂取量																						
摂取所要時間																						
リスク面(経鼻チューブ etc)																						
訓練内容 その他 特記事項																						
体重 kg																						
記録																						



咽頭期に
問題ある方

口腔機能の状態

咀嚼機能	<input type="checkbox"/> 良好	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 不調
摂食・嚥下機能	<input type="checkbox"/> 良好	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 不調
発音機能	<input type="checkbox"/> 良好	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 不調

RSST
(回)

オーラルディアドコ
キネシス
パ(回/秒)
タ(回/秒)
カ(回/秒)

治療と口腔ケアの難しさ

・経管栄養	<input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある→胃ろう	<input type="checkbox"/> 経鼻	<input type="checkbox"/> その他
・座位保持	<input type="checkbox"/> 良好	<input type="checkbox"/> やや不良	<input type="checkbox"/> 不良	
・開口保持	<input type="checkbox"/> 可能	<input type="checkbox"/> 困難	<input type="checkbox"/> 不可能	
・含嗽（ブクブクうがい）	<input type="checkbox"/> 可能	<input type="checkbox"/> 困難	<input type="checkbox"/> 不可能→むせ	

ご質問がありましたら、いつでもお申し出ください

医療機関名
(担当歯科医)

瀬尾歯科医院・瀬尾達志
大幡浜市新川通1352
TEL(0894)24-4680

(社)日本歯科医師会・日本歯科医学会 監修

急性期

➤ 口腔ケ

➤ 義歯の

➤ 経鼻経管

急性期での
早期リハビリテーション
が予後を大きく左右する！

回復期

➤ 口腔機能

➤ 口腔ケア

➤ 適切な歯

➤ 退院予定

食べるための
器質的・機能的リハビリテーション
が重要！

維持期

➤ 歯科医院への通院困難

歯科医院の

➤ 訪問歯科診

定期的な歯科受診

➤ 訪問歯科診

訪問歯科診療

➤ 訪問歯科衛

訪問歯科衛生指導

の活用でADLを維持・向上

「口から食べたい」と望まれる方が
いらっしやる限り、
我々歯科医師の役割は計り知れなく、
大きな可能性と責任を背負っていると
思います。

多職種の皆様とともに、
今後この分野に関わっていきたい。
そう願っています。

川の流れのように

ご清聴ありがとうございました