

# 病院における 包括的口腔ケアマニュアル

(国診協版)



社団法人 全国国民健康保険診療施設協議会

# 病院における包括的口腔ケアの作成にあたって

社団法人 全国国民健康保険診療施設協議会  
会長 富永芳徳

病院に入院されている患者さんに対し、口腔ケアを行う必要性は、さまざまな研究で証明されて参りましたが、実際にはどこの病院でも十分な口腔ケアが実施されているとはいいい難い状況です。

そのような中で国保直診の病院では積極的に地域包括医療・ケアを実践していることと存じます。その一環として病院内における包括的口腔ケアについても取り組まれていると存じます。

今回、国診協の病院における包括的口腔ケアをさらに充実していただくために、本会歯科保健部会を中心にマニュアルを作成しました。院内に歯科があるか無いかにかかわらず、このマニュアルを活用していただき、入院患者さんの包括的口腔ケアを充実し、疾病の治癒及び合併症予防に役立てていただくことを期待します。それにより患者さんのQOLの向上につながれば幸いです。

## ◆目次

1. はじめに
2. 包括的口腔ケアの必要性
3. 包括的口腔ケアのアセスメント
4. 病院での包括的口腔ケア
  - 1) 口腔清掃
  - 2) 摂食機能訓練
5. 包括的口腔ケアが必要な場面
  - 1) 摂食機能障害
  - 2) 誤嚥性肺炎
  - 3) 認知症患者
  - 4) がん化学療法
  - 5) 放射線治療
  - 6) 造血幹細胞移植
  - 7) ICU患者
  - 8) 周術期
  - 9) 意識障害
  - 10) NST
  - 11) PEG造設
  - 12) ビスフォスフォネート投与
6. 包括的口腔ケアにおけるチーム医療
7. 包括的口腔ケアの地域連携
8. 包括的口腔ケアの効果

# 1. はじめに

- 入院患者の多くで口腔機能が低下している
- 口腔の合併症（口内炎・口腔乾燥など）を有している入院患者がいる
- 口腔機能が低下すると誤嚥性肺炎・低栄養に
- 口腔機能の向上・維持が入院患者にとって有用
- 口腔機能向上維持には包括的口腔ケアは必要
- 包括的口腔ケアは口腔清掃と摂食嚥下リハ
- 包括的口腔ケアは多職種が係わる
- 退院後も地域包括的口腔ケアは必要

# 病院歯科がある病院

歯科口腔外科が中心となる

**病院歯科の役割**: 口腔外科疾患の診療だけでなく口腔機能を回復維持するための歯科治療からリハビリテーションまで行なう。

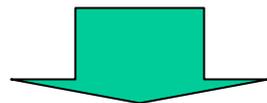
# 病院歯科がない病院

地域歯科医療機関と連携

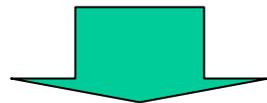
国保歯科保健センターとの連携

## 2. 包括的口腔ケアの必要性

- 口腔合併症の発生
- 口腔機能の低下による摂食・嚥下障害



- 誤嚥性肺炎・低栄養・食べる楽しみの喪失



- 病院にとってのデメリット  
医療費の高騰や入院期間の延長  
手術後の合併症併発

- 口腔機能向上・維持、口腔合併症の予防には  
包括的口腔ケアが重要

# 口腔ケアスクリーニング

- 口腔内が汚れている
- 口臭が強い
- 自分で歯磨きができない
- 咀嚼が上手くできない
- 嚥下が上手くできない
- がん化学療法を行っている
- 放射線治療を行っている
- 大きな手術を予定している
- 造血幹細胞移植を予定している
- PEGを予定している
- に1つ以上チェックが入れば対象者

# 3. 包括的口腔ケアのアセスメント

- 全身的状况 基礎疾患 感染症
- 食事摂取状況
- 口腔状況

# 3-1. 口腔アセスメント

- 口唇閉鎖 (国診協版 口腔アセスメント票の活用)
- 開口状態
- 咀嚼状態
- 歯・歯肉および口腔粘膜の状態
- 義歯の状態
- 口腔清掃状態
- 口腔乾燥状態
- 舌の機能
- 鼻咽腔閉鎖
- 嚥下機能:改訂水飲みテスト・RSST
- 発音機能

# 国診協版 口腔アセスメント票

嚥下機能	<input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> 見守り(介護側の指示を含む) <input type="checkbox"/> できない	
嚥下障害	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 水分摂取時にむせる <input type="checkbox"/> 水分以外でもよくむせる <input type="checkbox"/> 飲み込めない	
歯の有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( 本)	
口腔の状態	<input type="checkbox"/> 歯ぐきが腫れている <input type="checkbox"/> むし歯がある <input type="checkbox"/> 舌の粘膜に白いものがある <input type="checkbox"/> 口の中が乾燥する <input type="checkbox"/> 口内炎がよくできる <input type="checkbox"/> 口の中に痛いところがある	
取り外し義歯の有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	
義歯の問題	<input type="checkbox"/> 義歯があたって痛い <input type="checkbox"/> 義歯が破損している <input type="checkbox"/> 常に義歯を外さない <input type="checkbox"/> 義歯を使用しない	
咀嚼の問題	<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 噛みにくい <input type="checkbox"/> 噛むことに大変不自由している	
口腔清掃の自立度	うがい	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助が必要 <input type="checkbox"/> 全介助が必要 <input type="checkbox"/> うがい不能
	歯磨き	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助が必要 <input type="checkbox"/> 全介助が必要 <input type="checkbox"/> 歯がない
	義歯着脱	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助が必要 <input type="checkbox"/> 全介助が必要 <input type="checkbox"/> 義歯を使用していない
	義歯清掃	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助が必要 <input type="checkbox"/> 全介助が必要 <input type="checkbox"/> 義歯をしようしていない
清掃状況	<input type="checkbox"/> 食物残渣や汚れが歯や義歯に多量についている <input type="checkbox"/> 舌がよごれている <input type="checkbox"/> 口臭が強い	
嚥下・咀嚼・口腔状態についての特記事項・問題点		

# 佐久市立国保浅間総合病院口腔ケアアセスメント票

## 記入用口腔ケアアセスメントシート

日付	<input type="text"/>
病棟	<input type="text"/>
医師	<input type="text"/>
受持看護師	奥山 秀樹

患者ID	<input type="text"/>
患者氏名	<input type="text"/> 様
カナ氏名	<input type="text"/> 様
性別	<input type="text"/>
生年月日	<input type="text"/>

全身状態 歯の状態 食事の状況 口腔内状況

主疾患	<input type="text"/>
感染症	<input type="checkbox"/> MRSA <input type="checkbox"/> HB <input type="checkbox"/> HC <input type="checkbox"/> ワ氏 <input type="checkbox"/> HIV <input type="checkbox"/> なし
日常生活自立度	<input type="radio"/> B1 <input type="radio"/> B2 <input type="radio"/> C1 <input type="radio"/> C2
全身状態	<input type="checkbox"/> 低栄養 <input type="checkbox"/> 挿管中 <input type="checkbox"/> 肺炎の既往 <input type="checkbox"/> 化学療法中 <input type="checkbox"/> 気管切開中 <input type="checkbox"/> ターミナル <input type="checkbox"/> 化学療法後 <input type="checkbox"/> 人工呼吸器 <input type="checkbox"/> その他... <input type="checkbox"/> 意識障害 <input type="checkbox"/> 鎮静中
	<input type="checkbox"/> 麻痺 <input type="checkbox"/> 右 <input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> なし
その他	<input type="text"/>

## 記入用口腔ケアプランシート

診査日時	<input type="text"/>
診査歯科医	<input type="text"/>

口腔内診査 口腔ケアプラン 口腔機能ハプラン 歯科治療プラン

歯式	C	<input type="checkbox"/>																	
	M	<input type="checkbox"/>																	
歯式		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		
歯式		<input type="checkbox"/>																	
	M	<input type="checkbox"/>																	
歯式		<input type="checkbox"/>																	
	C	<input type="checkbox"/>																	

舌苔	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3
歯の汚れ	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3
粘膜の汚れ	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3
口臭	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3

口腔乾燥	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3
出血	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3
粘膜疾患	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無

リスト表示

アセスメント  
印刷用

ケアプラン  
一覧表

口腔ケア  
業務記録

# 佐久市立国保 浅間総合病院 での口腔ケア アセスメント票

## 口腔ケアアセスメントシート（依頼用）

患者ID		日付	
患者氏名	様	病種コード	
患者性別		医師	
生年月日		受持看護師	奥山 秀樹

全 身 状 態			
主疾患		感染症	
全身状態		日常生活自立度	
		麻痺左右	
その他			

口 腔 内 の 状 態				食 事 の 状 況	
歯		問題点		経口	
虫歯				経管栄養	
義歯	有無			点滴	
	使用 適合			摂取量	
その他					

口 腔 内 の 状 況 観 察					
口腔乾燥		舌の汚れ		口内炎	
口臭		出血		疼痛	
口腔内の汚れ		その他			

私は上記の状態に対して説明を受け、歯科受診をする事に同意します。

本人サイン

家人サイン

(関係

)

## 4. 病院での包括的口腔ケア

- 何時→毎食時
- どこで→ベッドサイドなど
- 誰が→患者・看護師・介護士など誰でも
- 誰を→口腔ケアスクリーニングで抽出
- 何を→口腔清掃＋摂食嚥下機能訓練
- 必要に応じ歯科治療

# 4-1. 口腔清掃

- 粘膜ブラシやスポンジによる粘膜の刺激清掃
  - 歯ブラシ・歯間ブラシによる歯の清掃
  - 洗浄と吸引
  - 保湿
  - 義歯の清掃
- \* 注意すべき状態
- 認知症・意識障害・開口障害・口腔乾燥・  
舌苔・口臭

# 口腔清掃用具



歯ブラシ



スポンジブラシ



歯間ブラシ  
デンタルフロス

# 保湿剤



スプレータイプ



ジェルタイプ



洗口剤と洗口タイプの保湿剤



塗布タイプの保湿剤

## 4-2. 摂食嚥下機能訓練

- 評価：水飲みテスト・RSST・VF・VE
- リハビリテーション
  - 間接訓練（口腔ケアを含む）：  
上肢・頸部の運動、口腔周囲筋・唾液腺の  
マッサージ、舌・顎・口唇の運動、  
アイスマッサージ、ブローイング、空嚥下など
  - 直接訓練（食物を使用）
- 食環境の工夫
  - 食形態・姿勢・嚥下方法・食介助方法

# 具体的な包括的口腔ケア

- 院内に口腔ケア・摂食嚥下チームを作る
- 包括的口腔ケアの研修
- 院内に歯科がある場合→チームの中心へ
- 院内に歯科がない場合
  - 国保歯科保健センターの活用
  - 地域歯科医師会との連携
- 院内包括的口腔ケアシステムの確立
- 包括的口腔ケアの実施・評価

# 院内包括的口腔ケアシステム

病棟・外来主治医・看護師

日常的口腔ケア  
の実施

必要に応じ専門的口腔ケア依頼

口腔ケア・摂食嚥下チーム

歯科医師・**歯科衛生士**

アセスメント・口腔ケアプランの  
作成・口腔ケアの実施・評価・  
プランの修正

歯科治療

専門的口腔ケア

患者

退院

在宅・施設

# セルフケアができる場合

- がん化学療法・放射線治療・周術期など
- 事前の口腔内のチェック
- セルフケアの方法について指導
- 定期的口腔内のチェック
- 口内炎対策
- 歯科治療による感染源の除去

# セルフケアができない場合

- 意識障害・ICU・脳血管障害・認知症など  
#手順
- ケア用品の準備・声かけ
- 姿勢：ファーラー位かセミファーラー位
- 健側からのアプローチ
- 腕・肩・頸部の運動、口腔周囲・唾液腺のマッサージ
- 口唇にワセリン塗布

# セルフケアができない場合

- 義歯を外し、口腔内の観察
- 口腔粘膜の清掃
- 歯の清掃
- うがい・洗浄・吸引
- 舌・顎・口唇の運動、アイスマッサージ
- 口腔湿潤剤の塗布・口腔内の観察・義歯の洗浄と装着
- ブローイング、空嚥下

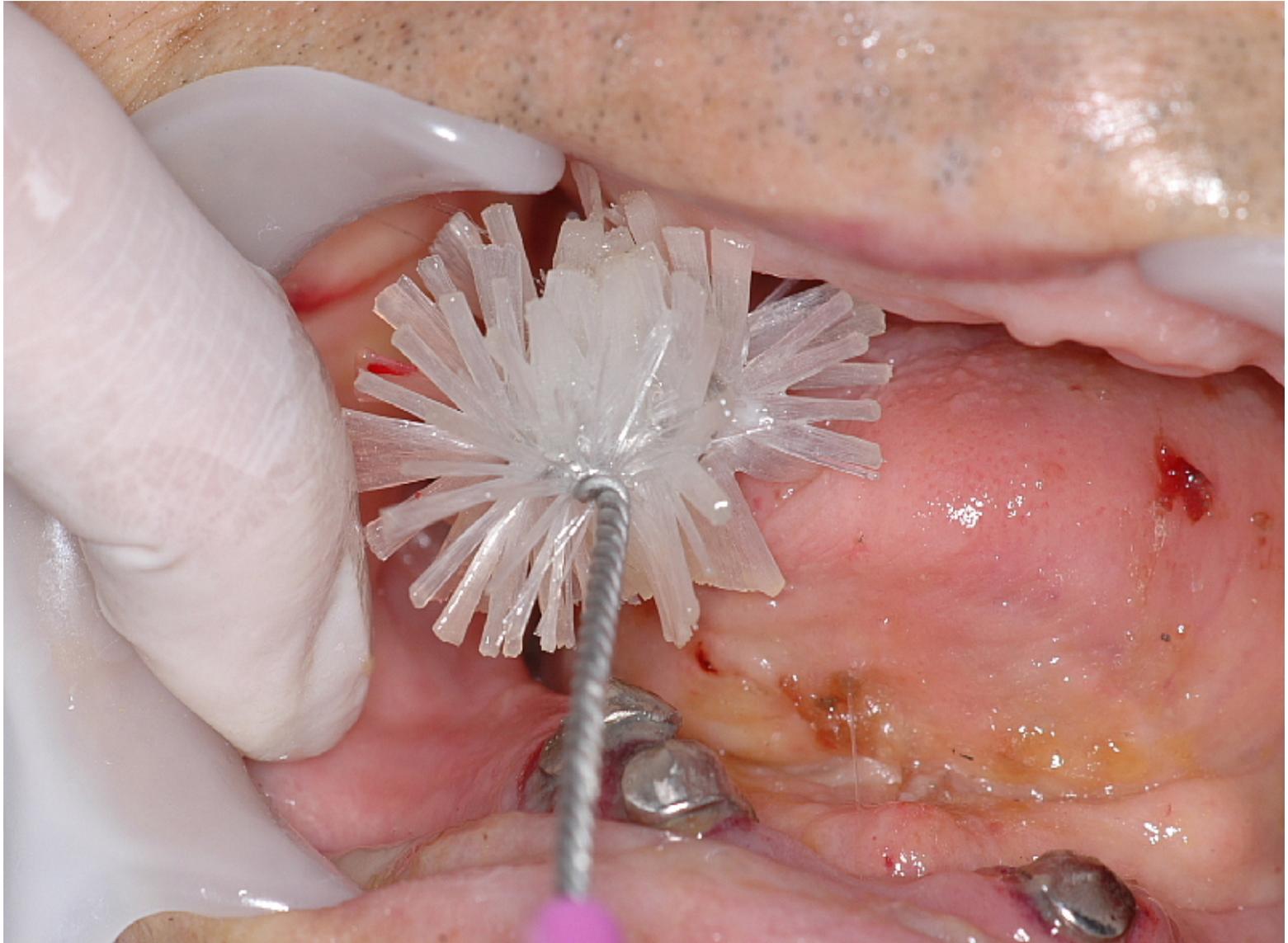
# 肩、首、頬、口唇の筋肉のマッサージ



口唇にワセリンを塗布（胸元にタオル）



# 口腔粘膜のケア



# 歯のケア



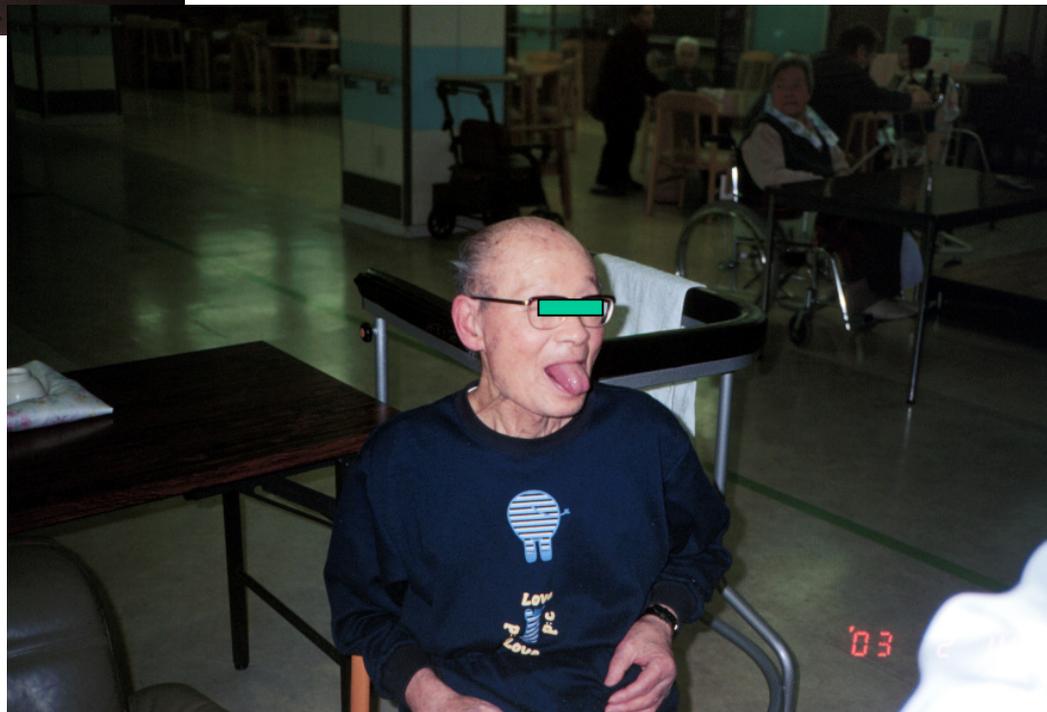
# うがい、洗浄、拭き取り、吸引



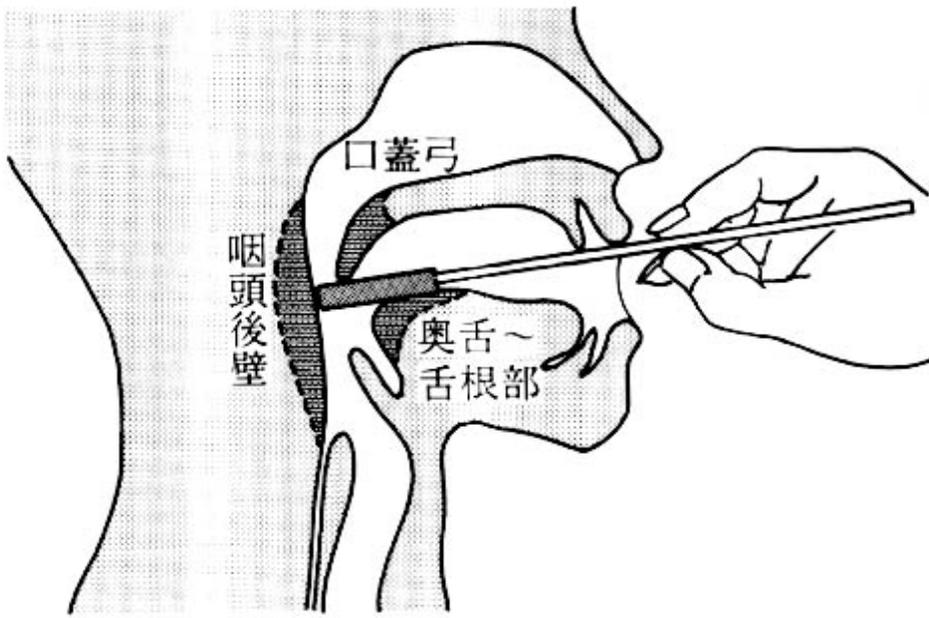
# ブローイング



# 舌のストレッチ



# アイスマッサージ



のどのアイスマッサージ



# 義歯洗浄



義歯用ブラシ使用



義歯水洗

口腔内確認

口腔湿潤剤の塗布（必要に応じて）



## 5. 包括的口腔ケアが必要な場面

- 在宅や施設と異なり、病院では様々な疾患の急性期から亜急性期・慢性期の入院患者に対する包括的口腔ケアが様々な場面で必要である。
- 脳血管障害・摂食嚥下障害・誤嚥性肺炎・認知症患者・がん化学療法・頭頸部放射線治療・造血幹細胞移植・ICU・周術期・意識障害・NST・PEG造設・ビスフォスフォネート投与など

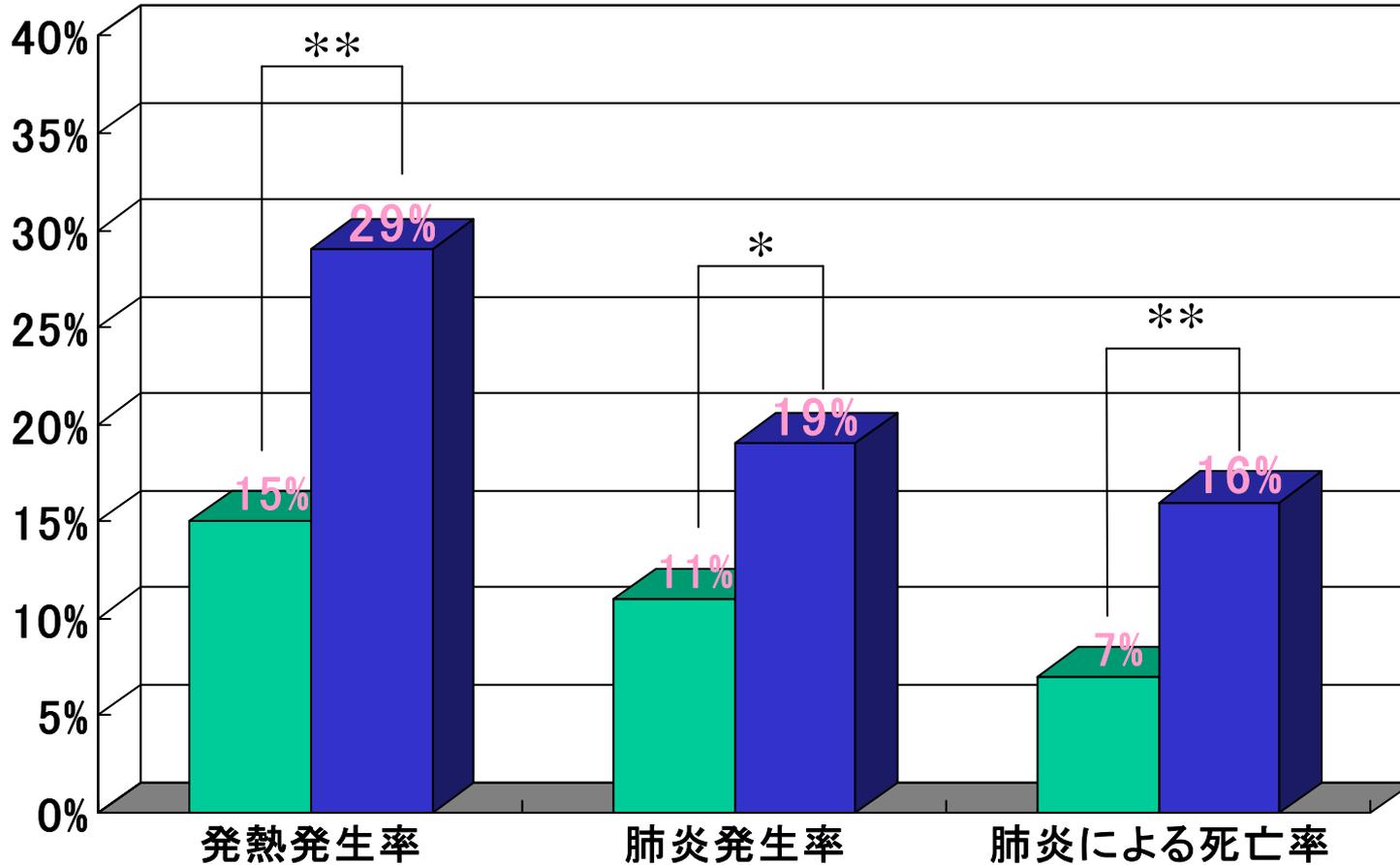
# 5-1 摂食嚥下機能障害

- ・ 原因として脳血管障害・神経難病・加齢等
- ・ 誤嚥性肺炎を合併する
- ・ 経口摂取していなくとも口腔内汚染が強い
- ・ 口腔内・咽頭部の細菌を口腔清掃により減少させる
- ・ 口腔清掃の物理的刺激により嚥下中枢を賦活する
- ・ 吸引を併用
- ・ 摂食嚥下訓練を実施する

## 5-2 誤嚥性肺炎

- 摂食嚥下障害により誤嚥性肺炎になる
- 絶食期間から治療の一環としての口腔清掃を
- 口腔内外のアイスマッサージ
- 口腔周囲筋の伸展
- 呼吸訓練

# 口腔ケアの誤嚥性肺炎に対する予防効果



\*:  $p < 0.05$

\*\* :  $p < 0.01$

■ 口腔ケア群  
n=184  
■ 対象群  
n=182



発熱者: 37.8°C以上の発熱が2年間で7日以上

米山武義ほか: 口腔衛生の誤嚥性肺炎に対する予防効果

日歯医学雑誌: 20、58-68、2001

## 5-3 認知症患者

- 口腔清掃に対する拒否
- 口腔周囲筋の伸展から開始
- 唇側・頬側からの口腔清掃
- K-pointへの刺激による開口
- 開口保持器具の使用
- 食事場面の観察と食形態の工夫

# 開口しやすくするための方法

- ① 頬・口腔周囲筋のマッサージをし、筋肉の緊張を取る。
- ② Kポイントを刺激する(特にマヒ側)
  - ・下の歯ぐきに添って入れていき、一番奥の歯の内側に入ったところを押す。
  - ・開口保持には割り箸ガーゼ棒・バイトブロックを使用。



## 5-4 がん化学療法

- 化学療法前の口腔疾患のチェック・PMTC・本人への口腔清掃指導・食事指導
- 有害事象による口内炎の評価
- 口腔乾燥に口腔湿潤剤の使用
- 含嗽剤入りアイスボールなどの使用
- 口内炎の強い痛み鎮痛剤の使用

## 5-5 頭頸部がん放射線治療

- 照射前の口腔内チェック・PMTC・  
本人への口腔清掃指導
- 口内炎対策
- 口腔疼痛対策
- 口腔乾燥対策

# 口内炎対策

- 口腔ケアの実施
- アイスボールの使用
- 各種含嗽剤の使用
- ステロイド軟膏の使用
- 食事の工夫

# NCI-CTC (National Cancer Institute - Common Toxicity Criteria) による口内炎の評価と対策

Grade 0	Grade 1	Grade 2	Grade 3	Grade 4
なし	疼痛がない 潰瘍, 紅斑または病変を特定できない軽度の疼痛。	疼痛がある紅斑, 浮腫, 潰瘍。 摂食・嚥下は可能。	疼痛がある紅斑, 浮腫, 潰瘍。静注補液を要する。	重症の潰瘍。経管栄養, 経静脈栄養または予防的挿管を要する。
予防として生理食塩水・ハチアズレ・イソジンによるうがい	左と同じうがい ・ステロイド軟膏の塗布 ・オーラルバランス等、市販の保湿剤を使用		・4%キシロカイン30-60倍液によるうがい。市販の保湿剤を塗布 ・エレース・アイスボールで口の中を冷やす ・痛みが強いつきは、局所麻酔薬、NSAID、医療用麻薬等を症状に合わせて処方	

# 口腔乾燥対策

- 口腔ケアの実施
- 口腔湿潤剤の使用（オーラルバランス・アクアマウスジェル等）
- 塩酸ピロカルピン（サラジュン）の内服
- 人工唾液（サリベート）の使用
- 白色ワセリンの使用

# 口腔疼痛対策

- 各種含嗽液の使用
- アイスボール
- 局所麻酔剤の使用(4%キシロカイン液30-60倍で含嗽 2%キシロカインビスカスの塗布)誤嚥に注意
- 消炎鎮痛剤・医療用麻薬の使用

## 5-6 造血幹細胞移植

- 移植前に口腔内チェック: 感染源の除去・口腔ケアの実施 (PMTC セルフケア指導)
- 移植後の口腔ケアの実施
- 口内炎対策
- 菌血症・敗血症予防

## 5-7 挿管患者

- VAP(人工呼吸器関連肺炎)の予防
- 挿管チューブの確認
- モニター・チューブ類の確認
- 歯科衛生士による専門的口腔ケア
- 口腔乾燥対策
- カフ上部の吸引

# VAP(人工呼吸器関連肺炎)

- 挿管患者の8-28%にVAPが発症、  
またVAPの致死率は24-50%
- 閉口困難なため、口腔乾燥が助長され、口腔内の自浄作用が低下し、歯垢や舌苔などに含まれる微生物が増殖しやすい
- 技術的困難さ、ケア実施のリスク、時間・マンパワーの不足
- 術前からケアを
- 術前のPMTC 患者指導

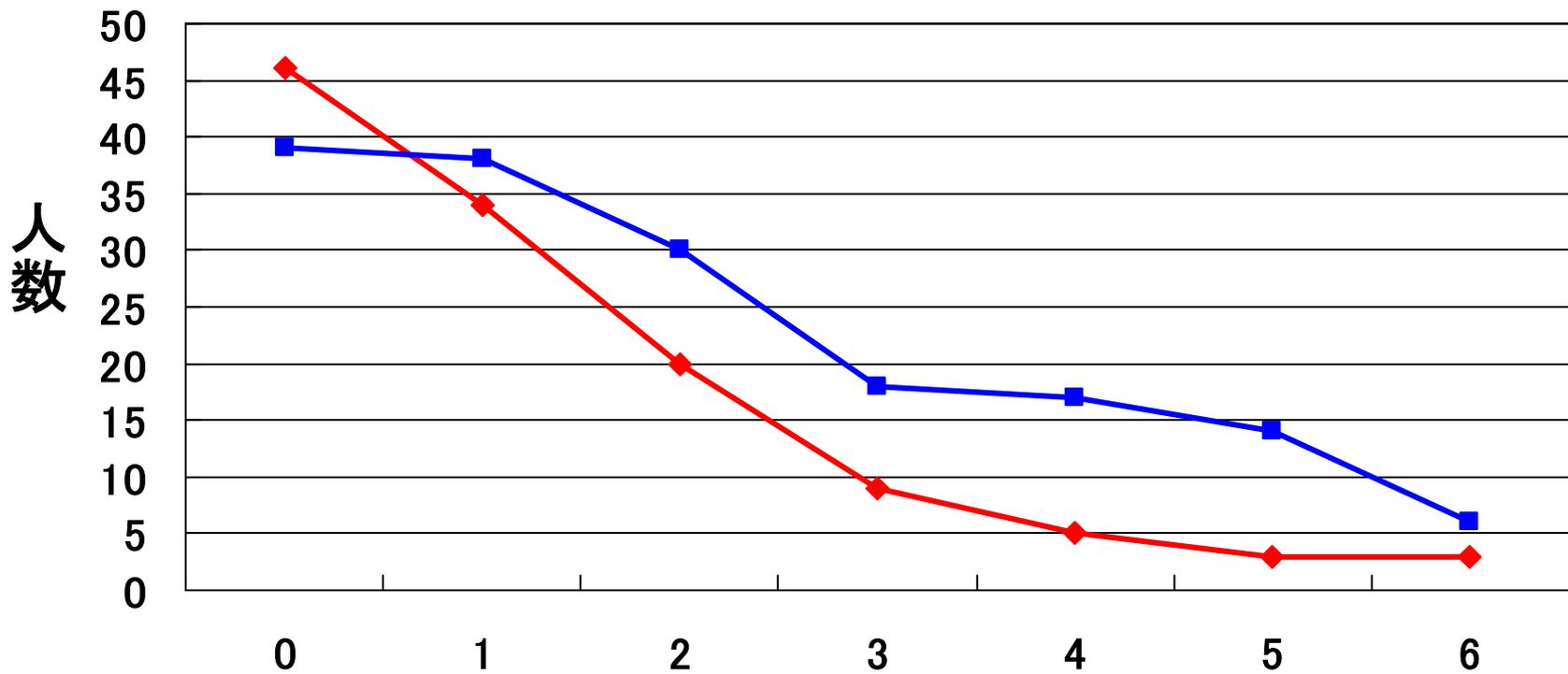
## 5-8 周術期

- 外科系の周術期に必要な口腔ケア
- 術前の歯科衛生士によるPMTC
- 本人による口腔ケアの指導
- 術後合併症の減少
- 在院日数の減少

# 口腔ケアによる発熱の変化

対象者：外科・泌尿器科の全身麻酔手術患者60名ずつ

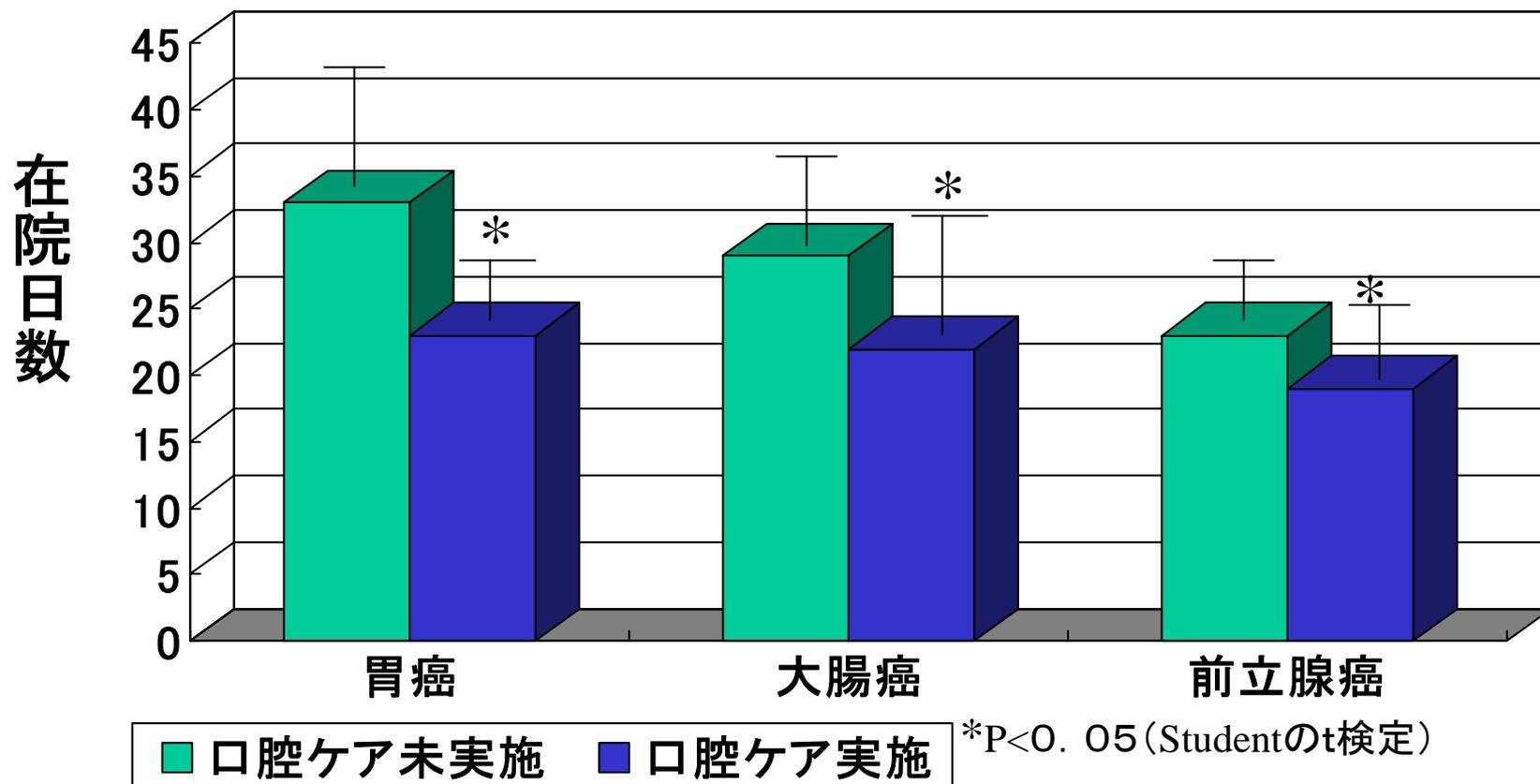
◆ 口腔ケア実施 ■ 口腔ケア未実施



術後日数

大西徹郎：急性期病院における  
口腔ケアより

# 口腔ケアによる在院日数の変化



\*P<0.05 (Studentのt検定)

大西徹郎:急性期病院における口腔ケアより

# 5-9 意識障害

- 経口摂取困難
- 口腔乾燥対策
- 開口保持
- 病院スタッフによる口腔ケア

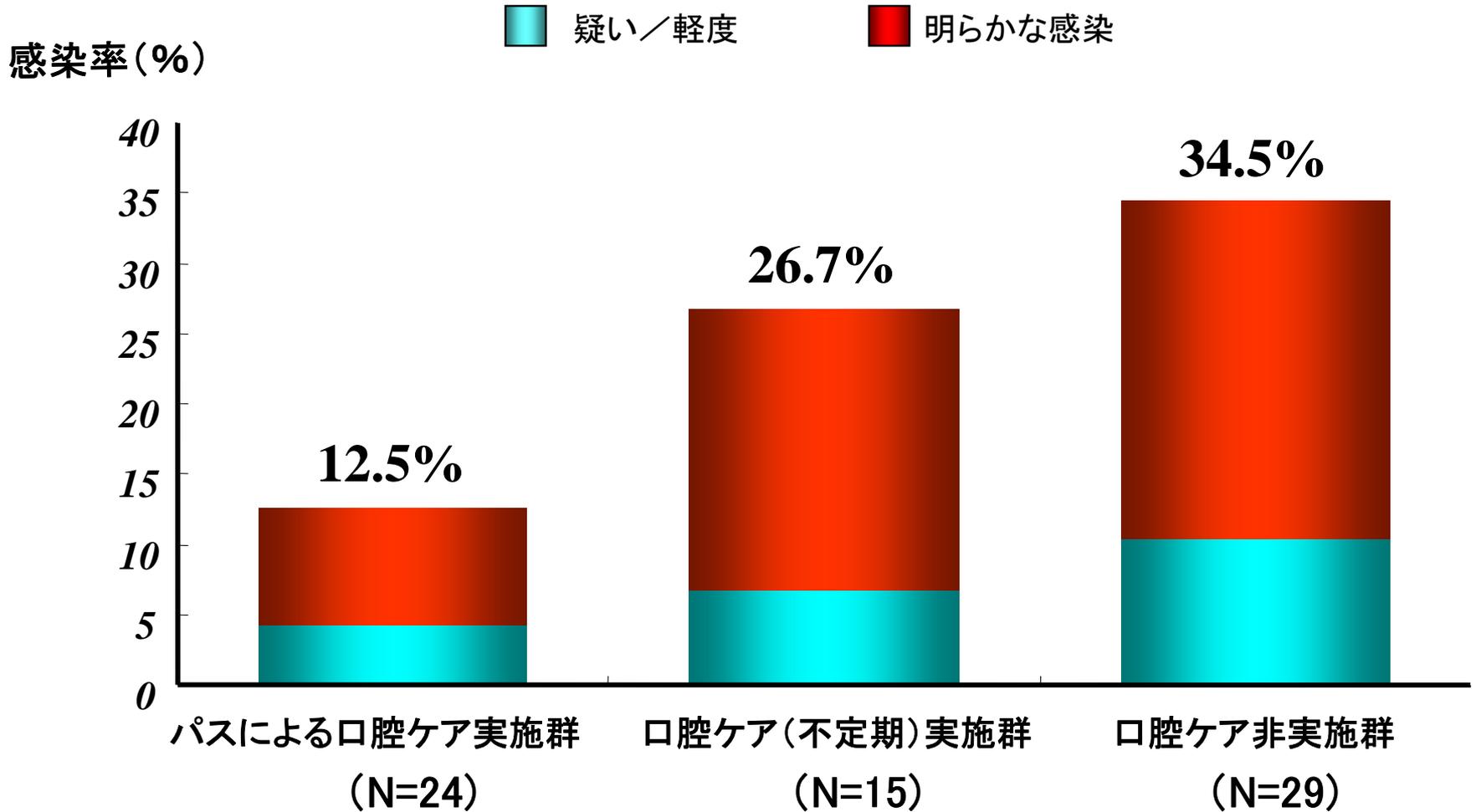
# 5-10 NST

- 多くの病院でNSTが活動している
- NSTにおける包括的口腔ケアの取り組みを
- 低栄養の原因 → 摂食嚥下障害 → 口腔ケアが重要
  - ↳ 口腔内の問題 → 歯科治療
- 経口摂取 = NSTの最大の目標
- 口腔ケアは経口摂取に必要不可欠

## 5-11 PEG造設

- 元々誤嚥しやすい患者に仰臥位で内視鏡を使用し、咽頭部に麻酔をするため、さらに誤嚥しやすい。
- Pull/Push法では胃瘻チューブが口腔咽頭を通過するため、口腔内細菌がチューブに付着し瘻孔感染をおこすリスクがある。
- PEG造設術前に口腔ケアを
- PEG増設後も口腔ケアを

# PEG造設術前の口腔ケア実施状況と術後瘻孔部感染率



疑い／軽度 : 瘻孔部周囲皮膚に発赤があり浸出液が少量みられる

明らかな感染: 瘻孔部周囲より排膿が認められる

三豊総合病院 木村年秀先生より

# 5-12 ビスフォスフォネート製剤

- 顎骨壊死の報告多数
- 使用前に口腔内チェック→抜歯・う蝕・  
歯周病治療
- PMTC・口腔清掃指導

## 6. 包括的口腔ケアにおける チーム医療

- 院内に口腔ケアチームの立ち上げを
- 医師・歯科医師・看護師・歯科衛生士・介護士などによるチーム医療
- 主治医からの口腔ケアチームへの依頼
- ケアプランの作成
- 口腔ケアの実施：セルフケア・スタッフケア

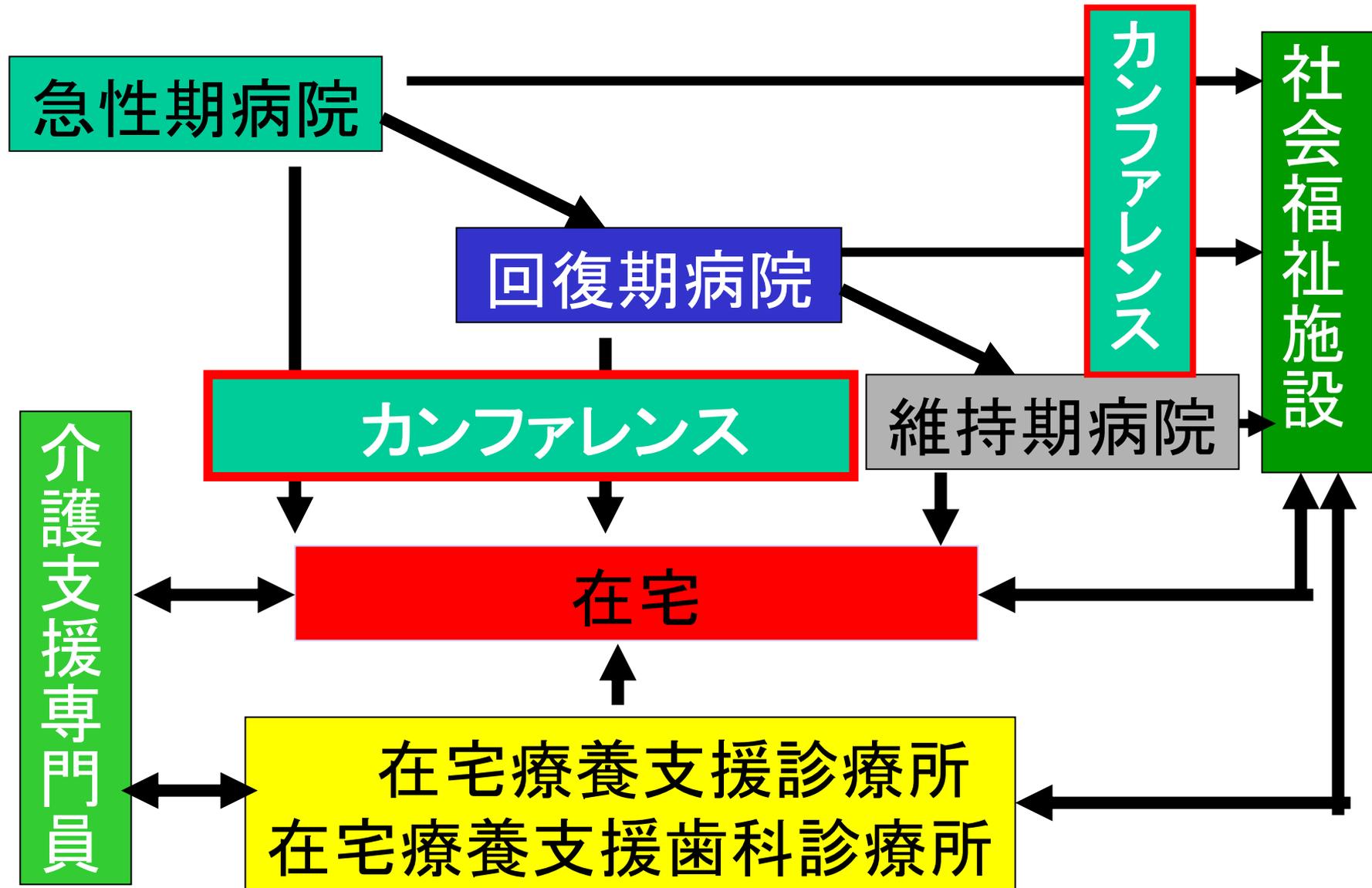
# 7. 包括的口腔ケアの効果

- 誤嚥性肺炎・口内炎・口腔乾燥などの合併症の減少
- 低栄養・脱水の減少
- 在院日数の減少
- 摂食機能訓練による診療報酬増加
- 医薬品使用量の減少などによる経費節減
- チーム医療による病院の活性化
- 入院患者のQOLの向上

## 8. 包括的口腔ケアの地域連携

- 病院から退院先までのシームレスな口腔ケアの実施
- 病院 ↔ 施設・在宅との連携：地域連携パス
- 施設での口腔ケア：施設職員・歯科衛生士
- 在宅での口腔ケア：担当歯科医師  
訪問看護師・ヘルパーなどによるチームケア

# 病院から在宅へのシームレスな歯科連携



包括的口腔ケア

地域連携

病院

脳卒中  
認知症  
廃用症候群

院内口腔ケア

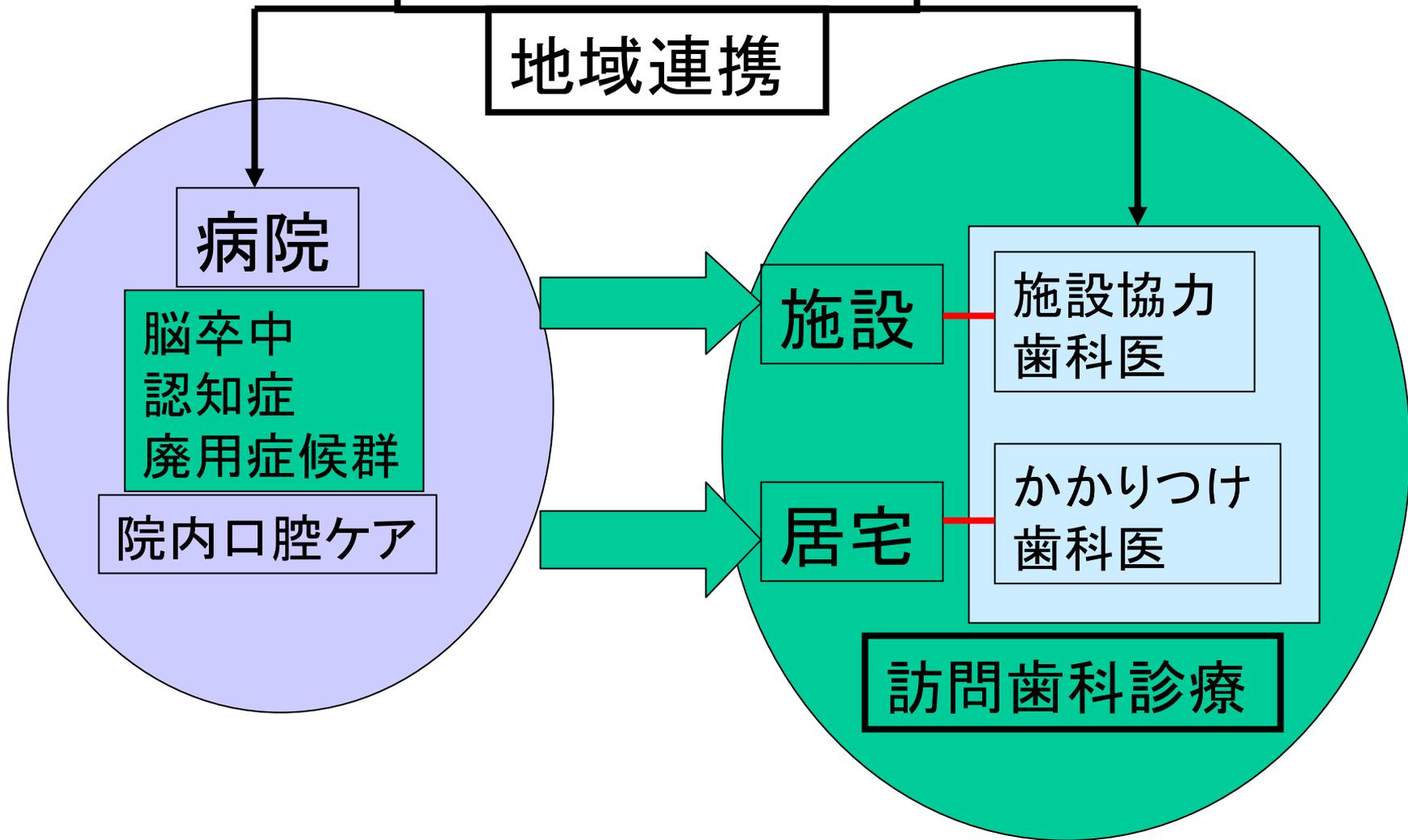
施設

施設協力  
歯科医

居宅

かかりつけ  
歯科医

訪問歯科診療



# 参考文献

- 植田耕一郎:脳卒中患者の口腔ケア、医歯薬出版、1999
- 河合 幹他:口腔ケアのABC、医歯薬出版 1999年
- 寺岡加代他:病院における口腔ケアの事例紹介:財団法人8020推進財団 2005年
- 山田祐敬他:病院歯科における口腔ケア実施に関する実態調査、日本病院歯科口腔外科協議会 2004年
- 寺岡加代他:入院患者に対するオーラルマネジメント、財団法人8020推進財団 2008年
- 渡邊裕他:気管挿管患者の口腔ケア、老年歯学、20,362-369,2006
- 大西徹郎:急性期病院における口腔ケア、よくわかる口腔ケア、86-100、金芳堂、2006
- 大田洋二郎:口腔ケアと嚥下性肺炎、Annual Review 呼吸器2008、207-212、中外医学社、2008