口腔アセスメントシート

義歯の有無	A)上顎	①なし	②部分義歯	③総義歯	④あるが未使用
	B)下顎	①なし	②部分義歯	③総義歯	④あるが未使用

階

様

入院・入所日 H

退院・退所日 H

主病名

『くちプロ対象者』⑤・⑥・⑦・⑧・⑨項目で2点以上のチェック 『歯科受診検討』⑩・⑪・⑫項目で2点以上のチェック		／	／	／	／	／	
		初期	☐ 定期 ☐ 最終				
			☐ 変化時				
①声	会話し、声の状態に耳を傾ける 1点：正常 2点：声が低い、かすれる 3点：会話時痛み	点	点	点	点	点	
②嚥下	水や唾液を飲み込む様子を観察 1点：正常 2点：痛み、嚥下しにくい 3点：嚥下ができない	点	点	点	点	点	
③口臭	口から30cm前後での臭いの有無 1点：口臭を認めない 2点：口から30cm以内で口臭を感じる 3点：口から30cm以上離れて口臭を感じる	点	点	点	点	点	
④開口量	自分で口を開けられるか、前歯が指何本分開くか観察 1点：自分で口をあけられる 2点：開口に介助が必要、指2本程までしか口を開けられない 3点：くいしばり、顎関節の動きが硬く介助しても指1本入らない	点	点	点	点	点	
⑤口唇	色調、乾燥度、ひび割れ、口角炎を観察 1点：平滑でピンク色 2点：亀裂、乾燥、口角炎がある 3点：潰瘍(粘膜が炎症を起こして深くえぐれた傷)、出血がある	点	点	点	点	点	
⑥舌	色調、表面性状、乾燥度の観察 1点：潤いあるピンク色 2点：乾燥、舌苔、舌乳頭の消失 3点：自然出血、水疱、潰瘍、ひび割れ	点	点	点	点	点	
⑦唾液	舌や頬粘膜に触れ観察(グローブをつけた手指) 1点：接触による抵抗なし(水っぽくサラサラ) 2点：接触による抵抗あるがくっつかない(ネバネバ) 3点：抵抗あり接触時にくっつく(唾液が少ない、カラカラ)	点	点	点	点	点	
⑧粘膜	口蓋、頬粘膜に触れ観察 1点：ピンク色で潤いあり 2点：乾燥あり、発赤がある 3点：気道分泌物、剥離上皮、凝血塊などが強固に付着、潰瘍	点	点	点	点	点	
⑨歯肉	歯ブラシや指で触れ観察(義歯装着の方は外してから) 1点：ピンクで引き締まっている 2点：浮腫、発赤(ブラッシング時に出血) 3点：自然出血、潰瘍	点	点	点	点	点	
⑩歯・義歯	歯・義歯の汚れ、歯垢のヌメリ付着を見る 1点：きれい、食片がない 2点：部分的に歯垢、食片ある 3点：全体的に歯垢や歯石が多い(義歯装着時の異常)	点	点	点	点	点	
⑪歯の動揺	手で軽く前後に押し歯のぐらつきの有無 1点：動揺のある歯がない 2点：動揺のある歯がある 3点：抜けそうな歯がある	点	点	点	点	点	
⑫歯の痛み	自発痛、噛んだ時や冷温刺激時の痛み 1点：どんな時でも歯の痛みが生じない 2点：何かの刺激で痛みを感じる歯がある 3点：何もしなくても痛みがある	点	点	点	点	点	

義歯の調整・作製	不要	必要	評価者					
専門的口腔ケア介入	不要	必要		コメント				
歯科受診	未・済 (H 依頼)							