

2022年 7月 相談 一 覧

(令和4年7月1日～7月31日)

	令和4年度 の件数	総合件数	相 談 日	相談時間	担当者	相 談 内 容	契機	事前訪問・同行	在宅歯科診療	患者名
1	21	568	2022/7/1	15:04～15:15	徳本	<p>◇戸畑リハビリテーション病院の理学療法士と歯科衛生士より相談。当院を退院される患者の中に、「口腔機能に問題があるのかかりつけ歯科医がない」患者様がおられます。当院歯科衛生士の阪本より、「戸畑区の患者においては、戸畑区歯科医師会に仲介していただけないか」と相談がありました。</p> <p>流れとしましては、サロン参加者をご紹介させていただくときと同じ流れで行けるのではないかとと思いますが、いかがでしょうか？</p> <p>(流れ)</p> <p>当院入院患者において口腔機能に問題のある患者抽出⇒かかりつけ歯科医の有無確認⇒ない場合、歯科医師会紹介への同意確認⇒同意がある際に歯科医師会に情報（簡単なアセスメント結果、基本情報等）をFAX⇒歯科医師会から患者へ連絡⇒かかりつけ医紹介⇒戸畑総合へ診察</p> <p>歯科衛生士：会員の先生に確認し協力させて頂く返答をした。内容を確認すると自立している患者が対象とのこと。連携先はかかりつけ歯科医または戸畑歯科医師会の会員を紹介となる事を確認した</p>	理学療法士 歯科衛生士	なし		なし
2	22	569	2022/7/4	16:36～16:38	徳本	<p>◇総合病院より施設退院の患者様の連携依頼。誤嚥性肺炎に対する加療目的で入院。ケアへの抵抗があり口腔衛生が保てない状態であるため専門的な口腔ケアが必要。退院後の口腔管理の継続依頼。</p> <p>歯科衛生士：退院先の施設に連絡。施設より家族と本人の同意を得てかかりつけ歯科に依頼することとなったため情報を郵送にて歯科医院へ送付した。</p>	SW	なし	訪問歯科	80歳 男性
3	23	570	2022/7/5	10:58～11:05	徳本	<p>◇入退院時連携でかかりつけ歯科医院より入院連絡。</p> <p>歯科衛生士：入院先の総合病院に入院患者に関する報告書を送付した</p>	歯科医師	なし	入退院時連携	85歳 男性

4	24	571	2022/7/6	13:01~13:12	徳本	<p>◇CMより連絡。家族より口腔ケアはやっているが口腔内の環境が悪いため訪問歯科診療を検討している。食事柔らかい物しか食べられず、食事量も減っている。どのような食材をどう調理すれば良いかアドバイスが欲しいとの相談を受けたためアセスメント依頼。</p> <p>歯科衛生士：残存歯も少なく下顎前歯部の連冠の動揺により柔らかい物しか食べられない。Pの進行により下顎前歯部は根尖付近まで露出しており、自然脱離が予想される。上顎FDは10年程前に作成したが使用していない。ご本人・家族からの聞き取りでは作成しても使用しない可能性が高いと思われる状況だが歯科医師と相談の上検討してもらう。咬合力は皆無に等しいがその他の口腔機能や嚥下機能は年齢を考慮すれば高め。食形態に留意が必要。今後の悪化時の対応や現在の状態を維持・改善していくために定期的なケアと管理は必要と思われる。ご家族とご本人もかかりつけの訪問歯科医がいたほうが安心だということと月1程度の口腔ケアを希望されたため以前受診歴のある歯科医師の訪問診療を依頼した。</p> <p>管理栄養士：口腔の問題があり柔らかい物しか食べられない。</p> <p>H：155cm(自己申告)W：48.3kg、BMI：20.1 質問事項：5点(要観察) MNAスコア：8点(低栄養のおそれあり) 摂取状況：DS利用日は3食、利用日以外は朝と昼が一緒の2食で摂取量不足が考えられる。DS翌日は疲労のためか起床時間が遅く朝と昼が一緒になってしまっているため摂取量不足が考えられる(食も細くなっている)。朝はミニクリームパン1個とネギ入り炒り卵、ヤクルト、コーヒー牛乳、夜は軟飯と煮魚や焼き魚にかぼちゃ煮やマーボー豆腐</p>	CM	2022/7/8	訪問歯科	戸畑区 千防 94歳 女性
---	----	-----	----------	-------------	----	---	----	----------	------	------------------------

						<p>動揺歯があることと義歯を装着すると味がしないので義歯なしで摂取されているので軟らかい物しか食べられない。DSでは基本は普通形態の対応で食べにくいものを刻んで提供されているよう。今年3月から現在の事業所に変更し摂取量が3割→7～8割に増えた。体重測定を最近されていなくて今回、起立できたので測定ができた。標準体型を維持出来ていた。現状ではたんぱく質源は軟らかくて食べやすい豆腐や卵料理をアレンジし、利用している惣菜やお肉入り弁当の継続、刺身にオリーブ油を加えて滑りをよくする方法、マヨネーズを繋ぎに利用することなどを提案し</p>				
5	25	572	2022/7/6	15:18～15:20	徳本	<p>◇入退院時連携で総合病院より入院連絡。</p> <p>歯科衛生士：かかりつけ歯科医に連絡し報告書作成を依頼。依頼元に報告書を送付した。</p>	歯科医師	なし	入退院時連携	80歳 女性
6	26	573	2022/7/7	11:17～11:24	徳本	<p>◇総合病院より自宅退院の患者様の連携依頼。左下腿水泡形成・自潰に対する形成外科の加療目的で入院加療中。入院中、本人からの口腔ケアの希望があり歯科介入。自宅退院となったため訪問歯科診療の再開依頼。</p> <p>歯科衛生士：かかりつけ歯科医に連絡し訪問診療の再開を依頼</p>	SW	なし	訪問歯科	56歳 男性
7	27	574	2022/7/13	10:02～10:05	徳本	<p>◇総合病院より転院の患者様の連携依頼。急性胆管炎に対する加療目的で入院。変形性顎関節症による間接部の癒着があり最大開口0.5横指のため自力での口腔清掃が困難。転院となったため転院先での口腔管理の継続依頼。</p> <p>歯科衛生士：転院先に連絡。歯科介入が必要な患者に対しては週に1回、外部より歯科医院が訪問診療に来られているとのこと。主治医と検討し病院より歯科医院に依頼することとなったため情報を郵送にて送付した。</p>	SW	なし	病院連携	87歳 女性

8	28	575	2022/7/14	10:02~10:06	徳本	<p>◇CMより相談。家族より入院中の利用者の相談があり、全介助、胃ろうで経口摂取をしておらず、常時開口状態。コロナで面会制限がある中、久しぶりに面会に行くと口腔内がカラカラに乾いていた。口腔ジェルは購入して病院に渡しているがどの程度口腔ケアをしてくれているかは不明。より簡単に保湿ができるスプレータイプのような保湿剤はあるのか？また効果的なのか教えてほしい。誤嚥性肺炎の既往もあり保湿剤を誤嚥しないかも心配。</p> <p>歯科衛生士：スプレータイプの保湿剤は複数あり保湿をするには効果的だが、ジェルもスプレーも使用方法による。原則として口腔ケア+保湿剤であるため、保湿剤ばかり使用すれば口腔内をより不潔にしてしまうこともあり、使用量によっては誤嚥の可能性も十分考えられる。区外の歯科のない病院に入院中で外部より週に1日程度訪問歯科が来ているとのこと。まずは主治医または担当の看護師に相談し、口腔ケアの希望を伝えることと、訪問歯科を希望であればその旨を伝えることを提案。問題が解決できない場合は再度連絡をもらう。</p>	CM	なし	なし	
9	29	576	2022/7/25	12:07~12:10	徳本	<p>◇総合病院より転院の患者様の連携依頼。尿路感染症に対する加療目的で入院。胃瘻増設、経口摂取なし、口腔衛生状態不良のため入院時より歯科介入。全介助で自己体動なし、コミュニケーション不可。</p> <p>歯科衛生士：転院先病院に連絡。転院先病院では現在コロナウイルス感染拡大のため緊急を要する処置以外は外部からの介入を制限しているとのこと。口腔ケアであれば担当看護師が行うとのこと。情報提供のため診療情報提供書はFAXにて送付し外部からの介入が緩和された時には依頼をお願いした。</p>	SW	なし	病院連携	95歳 男性
10	30	577	2022/7/25	16:18~16:20	徳本	<p>◇入退院時連携で総合病院より入院連絡。</p> <p>歯科衛生士：かかりつけ歯科医に連絡し報告書作成を依頼。依頼元に報告書を送付した。</p>	歯科医師	なし	入退院時連携	77歳 男性

11	31	578	2022/7/26	9:54~9:58	徳本	<p>◇総合病院より転院の患者様の連携依頼。左頬粘膜血腫からの出血に対する加療目的で入院。7/20以降はほぼ出血なく経過し血腫も縮小している。出血リスク軽減のため義歯装着、自身での口腔ケアを禁止し、食事はソフト食としています。後天性血友病Aのため転院となったため連携依頼。</p> <p>歯科衛生士：転院先病院に連絡。転院先病院では歯科介入が必要な場合は地域の歯科医師会に依頼をし歯科医師会から歯科医師が派遣されるとのこと。情報を送付し主治医と検討したうえで主治医より歯科医師会に依頼することとなった</p>	SW	なし	病院連携	90歳 女性
----	----	-----	-----------	-----------	----	--	----	----	------	-----------