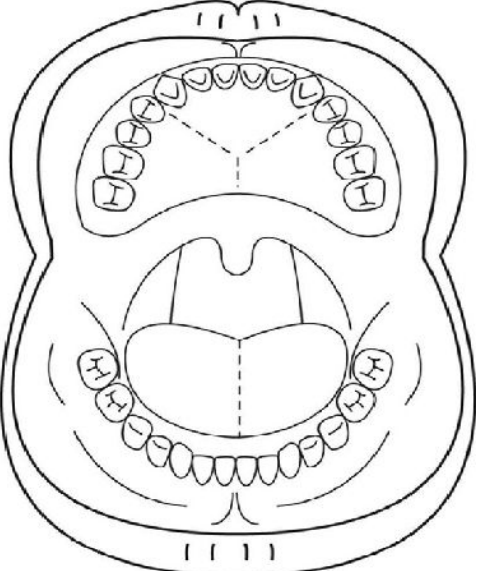


周術期口腔機能管理報告書

患者名		保険医療機関名	
		担当歯科医師名	
術前・術後・放射線治療中・化学療法中(月 日)		実施内容	指導内容・その他特記事項
口腔内の状態			
	疼痛 (□無 □有) 口唇異常 (□無 □有) 粘膜異常 (□無 □有) 舌の異常 (□無 □有) 口腔乾燥 (□無 □有) プラーク (□無 □有) 歯肉腫れ (□無 □有) むし歯 (□無 □有) 義歯清掃 (□良 □悪) 味覚異常 (□無 □有) その他 ()	□歯の清掃 □粘膜・舌の清掃 □含漱剤 () □保湿剤塗布 () □唾液分泌促進 □投薬 (薬:) □義歯清掃 □その他 ()	□歯磨きしましょう (1日 回) □スポンジブラシで口を拭きましょう □舌ブラシで舌汚れを取りましょう □うがい(で1日 回) □保湿剤を塗り口の乾燥に注意 □義歯ブラシで義歯を洗きましょう □必要なとき以外義歯を外しましょう その他特記事項

キリトリ

周術期口腔機能管理報告書

患者名		保険医療機関名	
		担当歯科医師名	
術前・術後・放射線治療中・化学療法中(月 日)		実施内容	指導内容・その他特記事項
口腔内の状態			
	疼痛 (□無 □有) 口唇異常 (□無 □有) 粘膜異常 (□無 □有) 舌の異常 (□無 □有) 口腔乾燥 (□無 □有) プラーク (□無 □有) 歯肉腫れ (□無 □有) むし歯 (□無 □有) 義歯清掃 (□良 □悪) 味覚異常 (□無 □有) その他 ()	□歯の清掃 □粘膜・舌の清掃 □含漱剤 () □保湿剤塗布 () □唾液分泌促進 □投薬 (薬:) □義歯清掃 □その他 ()	□歯磨きしましょう (1日 回) □スポンジブラシで口を拭きましょう □舌ブラシで舌汚れを取りましょう □うがい(で1日 回) □保湿剤を塗り口の乾燥に注意 □義歯ブラシで義歯を洗きましょう □必要なとき以外義歯を外しましょう その他特記事項