

イラスト 下地恵美

ナースが知っておくべき 口腔ケアの手技 9

講師 榎井 えつこ (歯科衛生士)



歯科衛生士

柘井 えつこ

横浜生まれ 育ち

1989年3月 新東京歯科衛生士学校卒業

2021年3月 大阪歯科大学大学院 医療保健学研究科 口腔科学専攻 修士課程卒業

- 口腔科学修士
 - 歯科衛生士
 - 日本歯科衛生士会 認定分野A 認定歯科衛生士
 - 認定分野C 歯科衛生士の研修指導者・臨床実地指導者
 - ・ 摂食嚥下リハビリテーション ・ 糖尿病予防指導 ・ 生活習慣病予防（特定保健指導）
 - ・ 医科歯科連携（口腔機能管理） ・ 在宅療養指導（口腔機能管理）
 - 日本摂食嚥下リハビリテーション学会 認定士
 - 健康情報指導士
- ◎ 介護予防運動指導員、福祉住環境コーディネーター2級、福祉用具専門相談員、ヘルパー2級

食支援



口腔健康管理



専門職、多職種、地域事業、企業へ



問題定義：

口腔から始める
全身への感染と炎症を
生涯にわたり予防する

糖尿病専門医 西田 亙先生

本日の内容：

- ▶ 義歯はなぜ必要か
- ▶ 義歯の種類
- ▶ 着脱
- ▶ 洗浄方法
- ▶ 管理、メンテナンス

- ▶ 義歯の作成
- ▶ 義歯の種類

受容感覚としての口腔

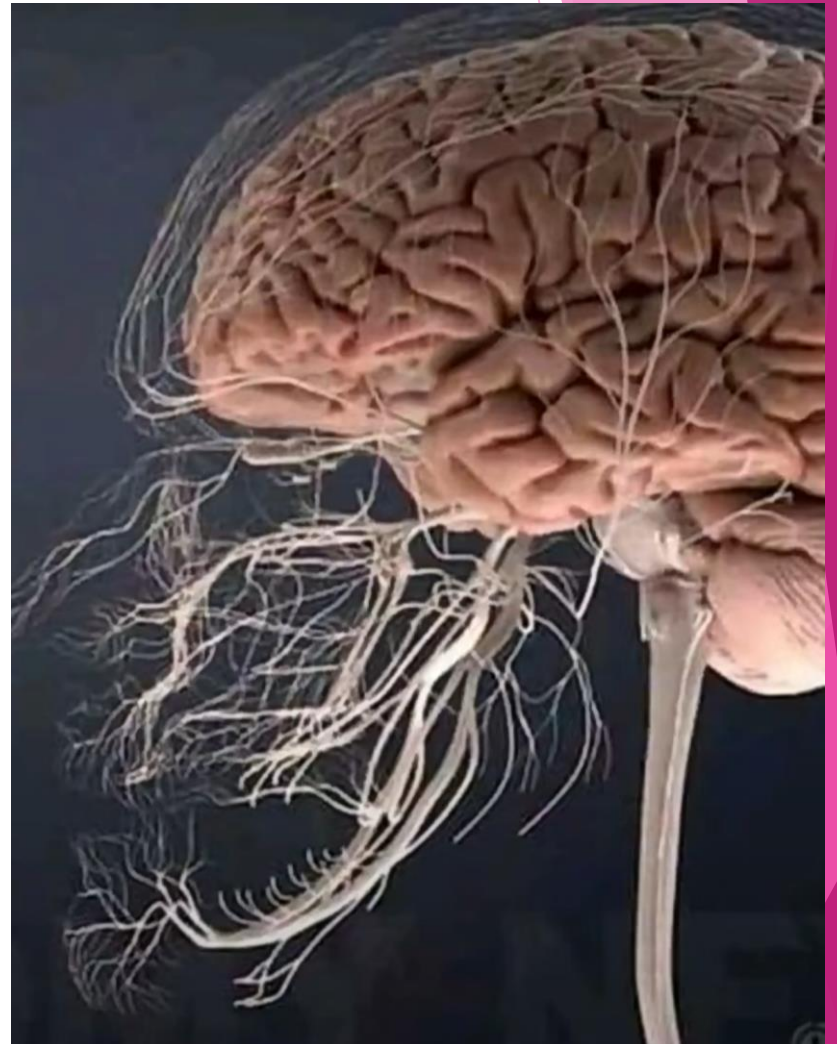
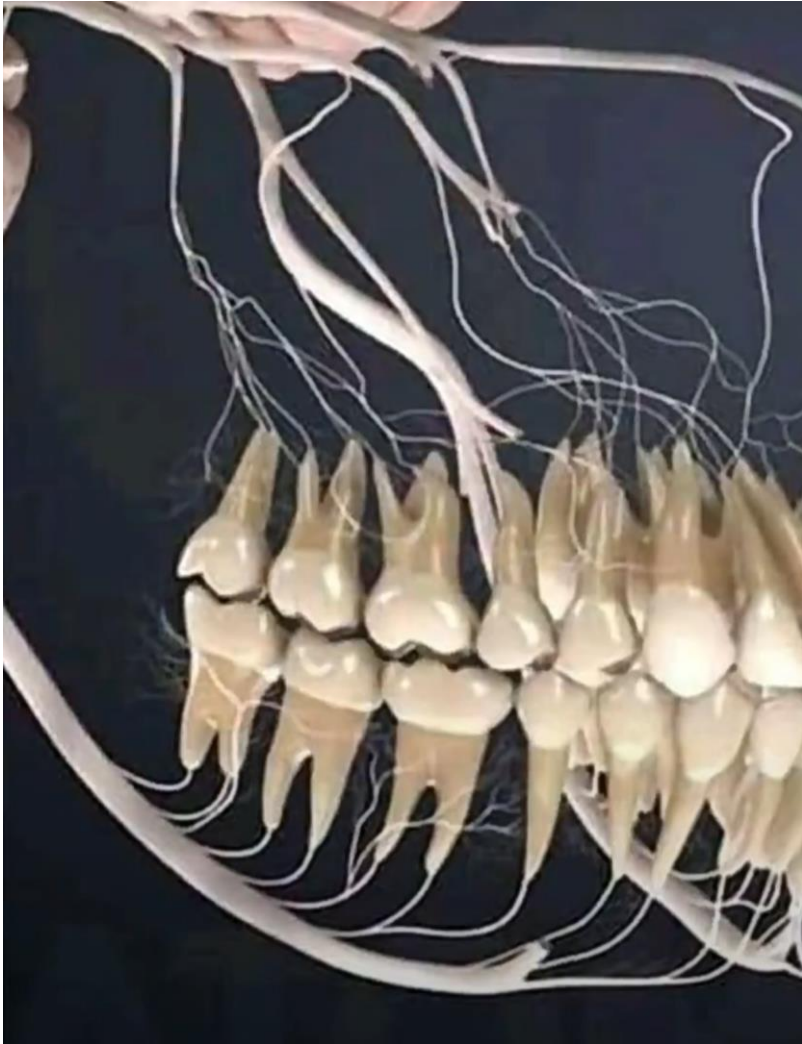
口腔内に、埃や砂粒が入ると違和感を感じ、
出そうと舌で押し出したり、吹いたり、指などを使い、
除去しようとしています。

押し出そうとして、筋肉が緊張し不良姿勢

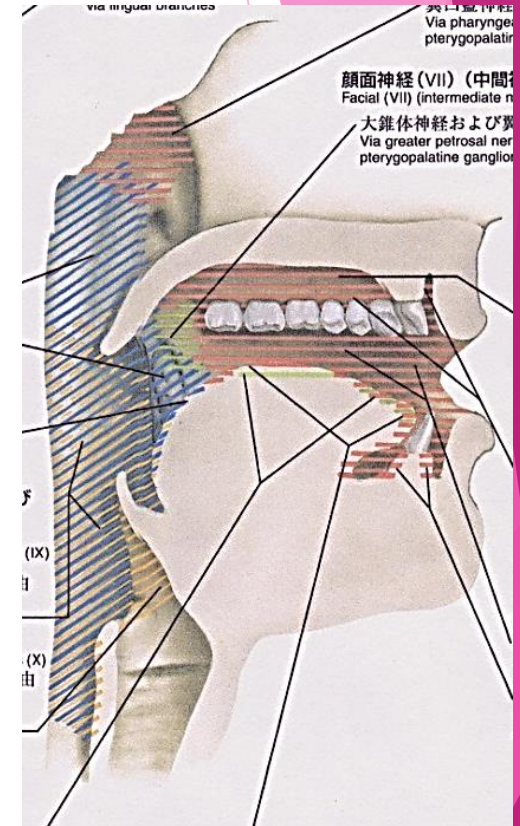
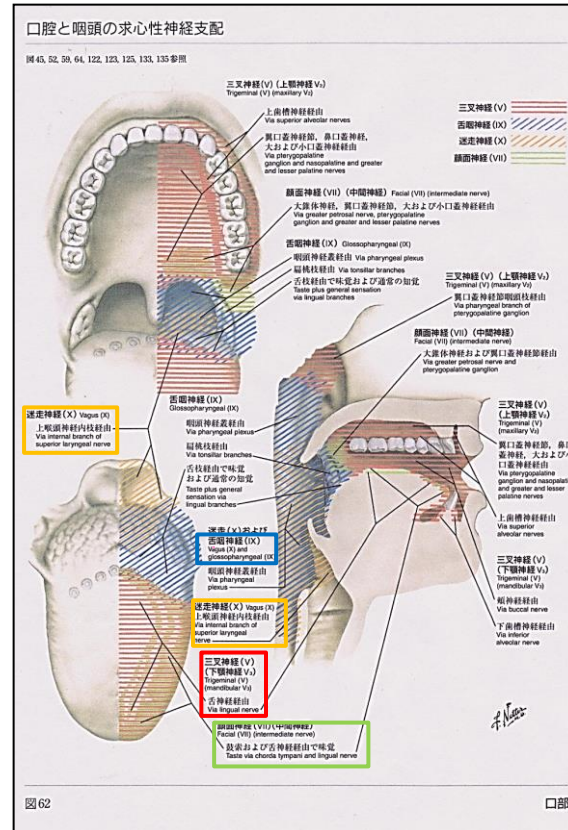
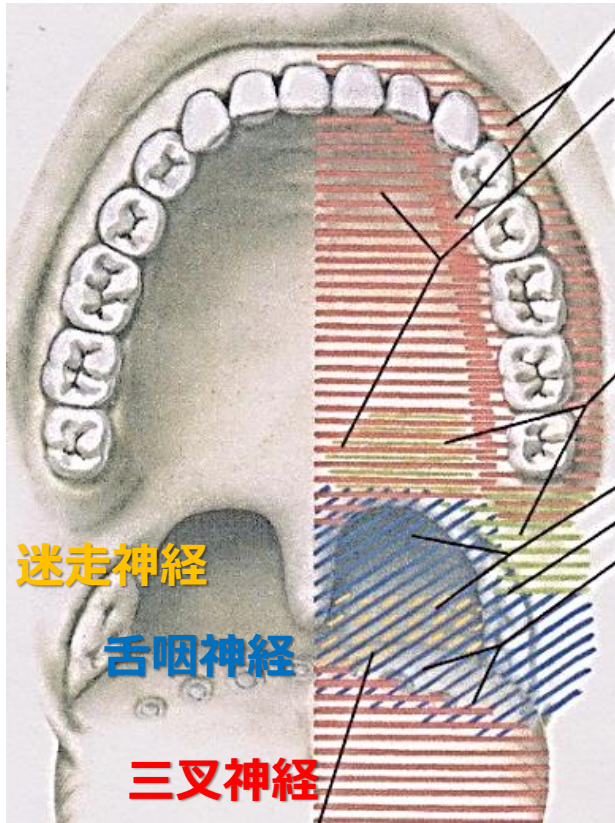
義歯の欠けが鋭利になると、当たると痛いため、舌や頬を痛みの少ないところに固定させておく。筋緊張の原因。胸鎖乳突筋の緊張、呼吸や嚥下に影響が出てくる。不快なため、交感神経優位、唾液は粘性、開口したまま、口腔乾燥、泡沫状唾液が奥舌にあふれ呼吸が苦しくなる悪循環の始まりなど。

清潔、機能

歯と全身の関係は？

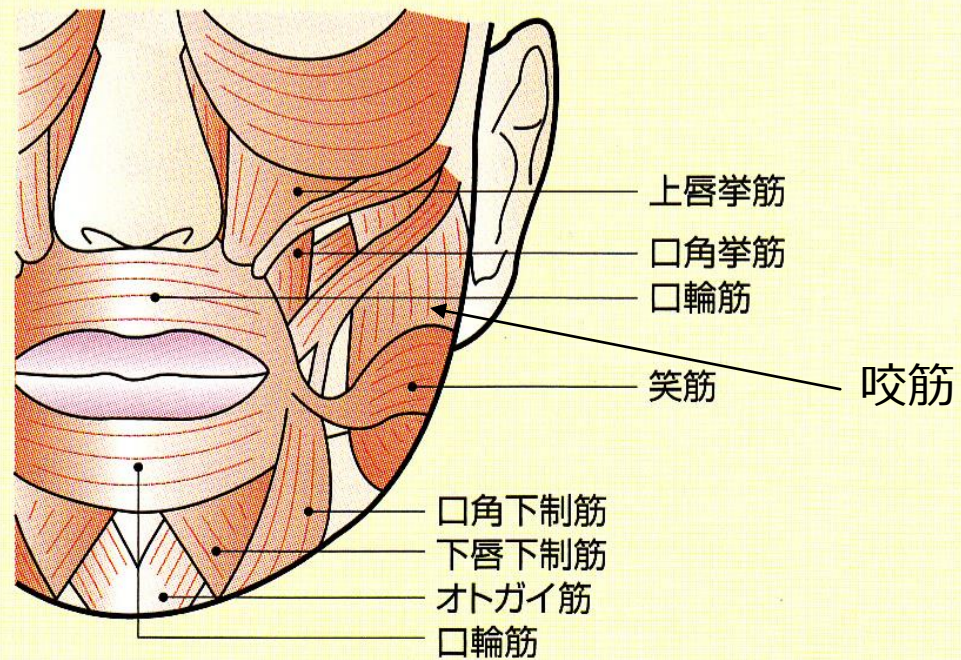


専門的な勉強で、ますます見えてくる！



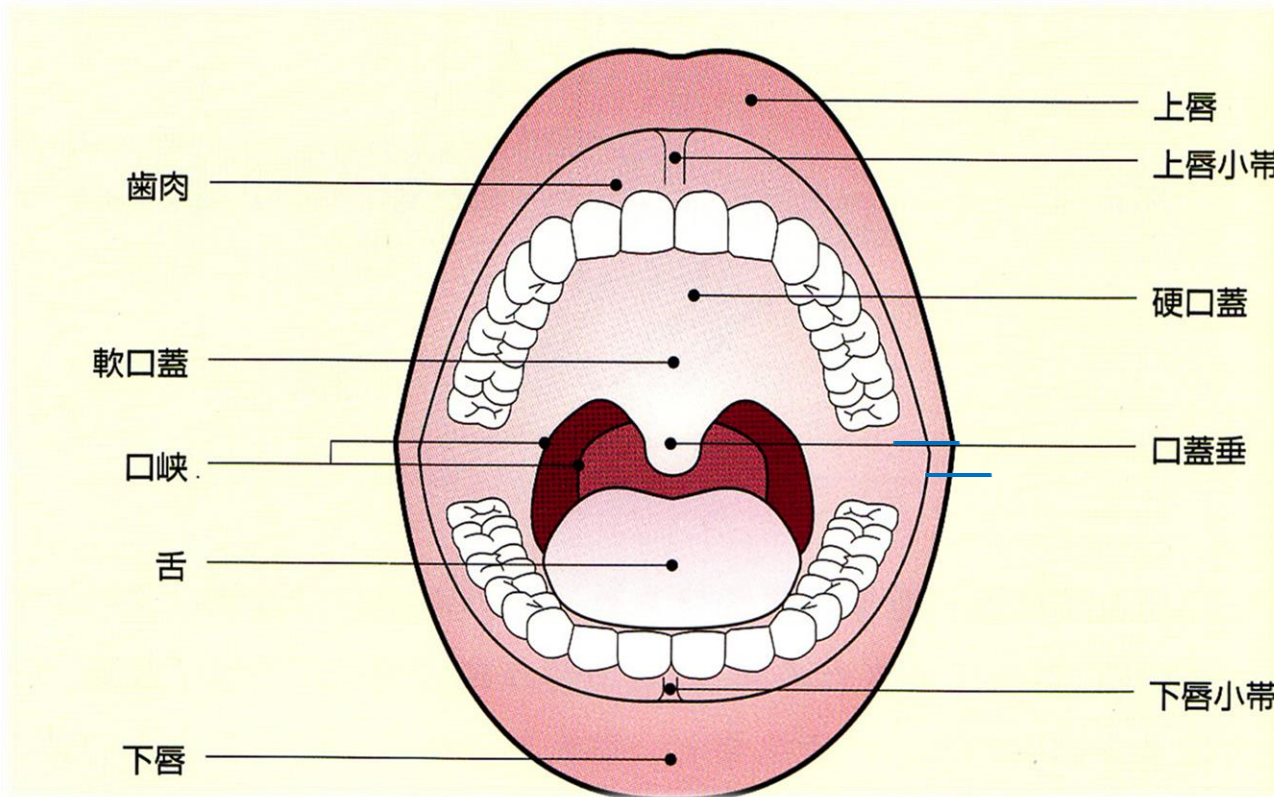
顔の筋肉をチェックしましたか？

図 1.1.2 表情をつくる筋肉

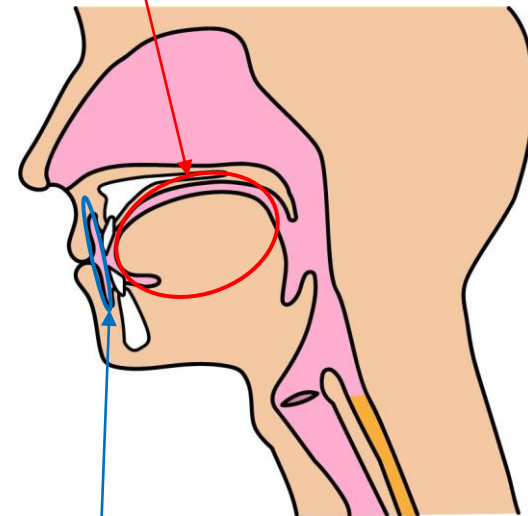


井出吉信、小出馨、他：補綴臨床別冊 チェアサイドで行う顎機能検査のための
基本 機能解剖 医歯薬出版 2004¹⁾

今後、口の名称を覚えよう

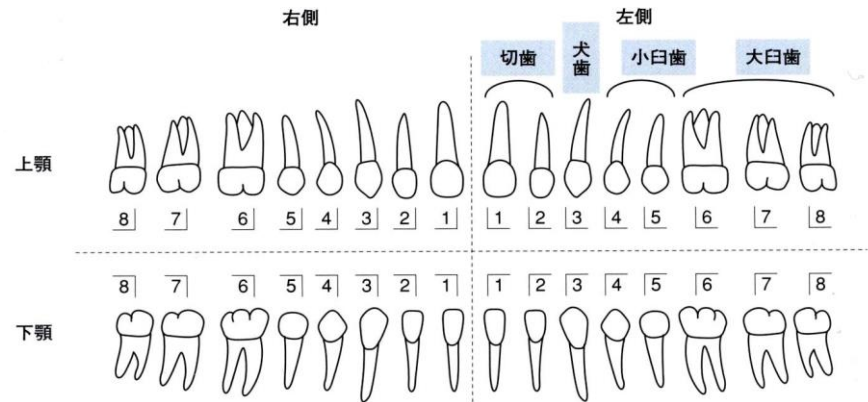
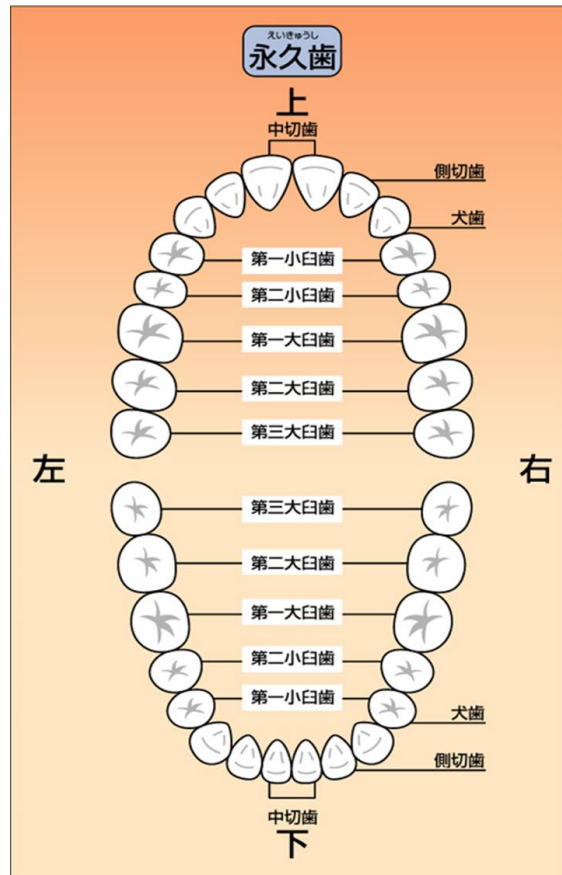


歯の内側から口峡迄:
固有口腔

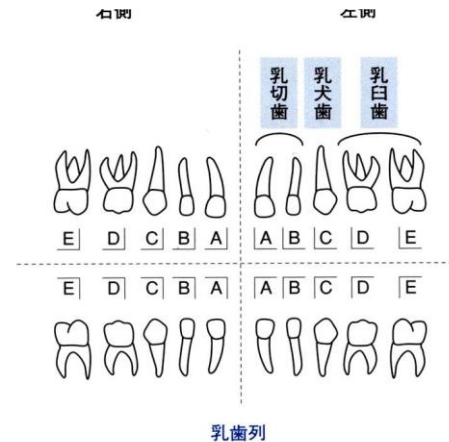


歯から外側の口の中:
口腔前庭

歯は何本あるの？



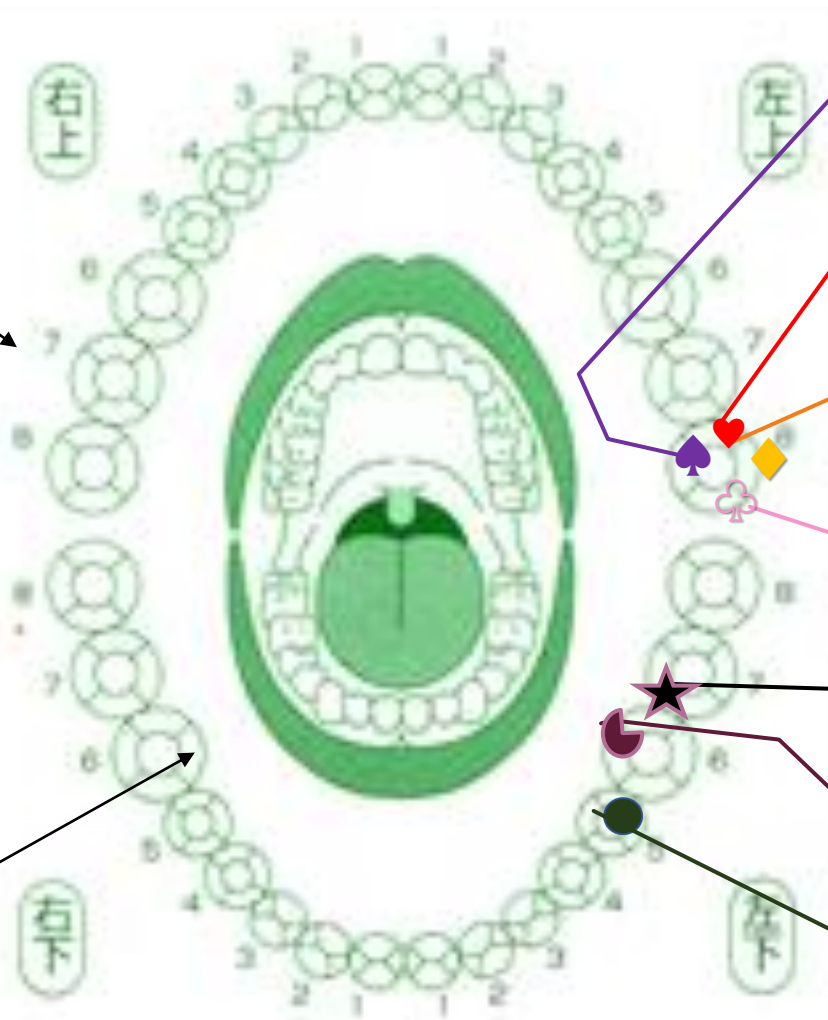
成人で28~32本



歯を学ぶために必要な用語

右上7番頬側

右下6番舌側



口蓋側 こうがいそく

近心 きんしん

頬側 きょうそく

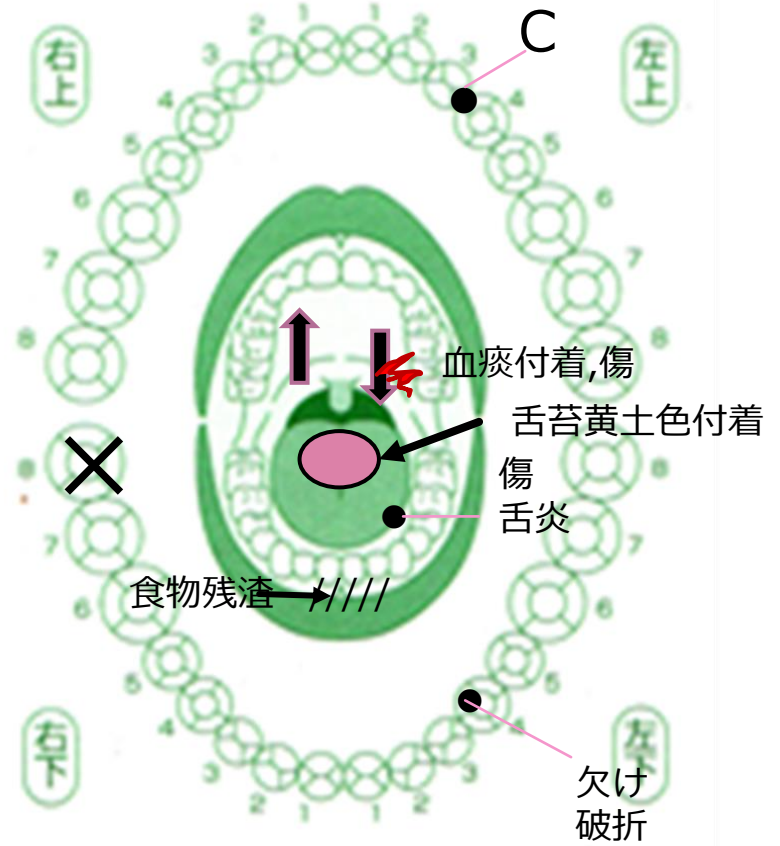
遠心 えんしん

隣接面 りんせつめん

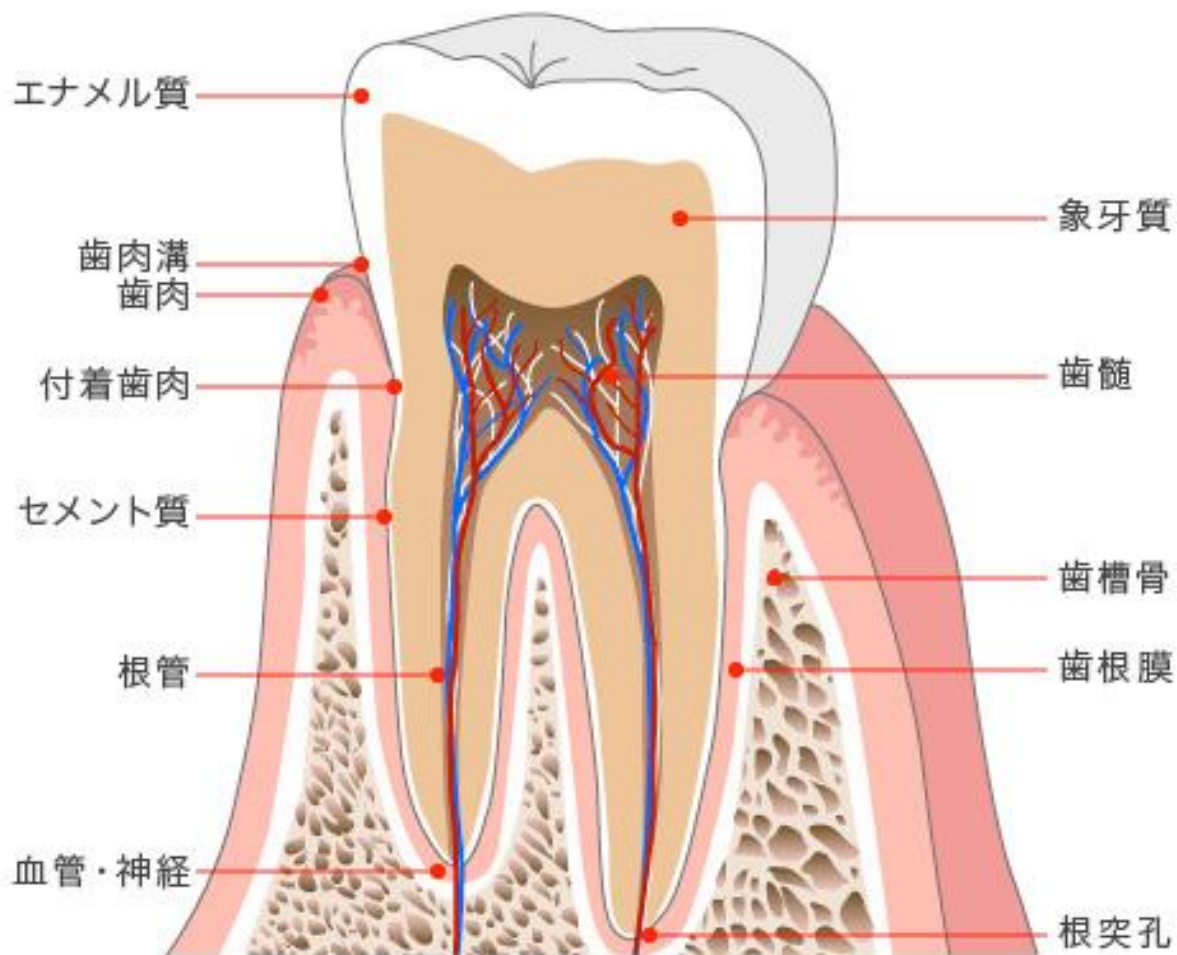
舌側 ぜつそく

咬合面 こうごうめん

記録に残す

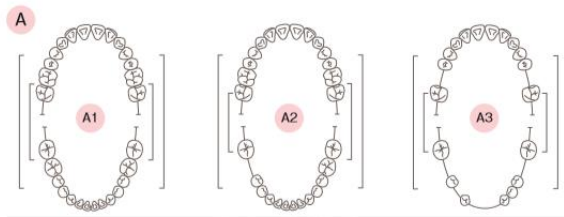
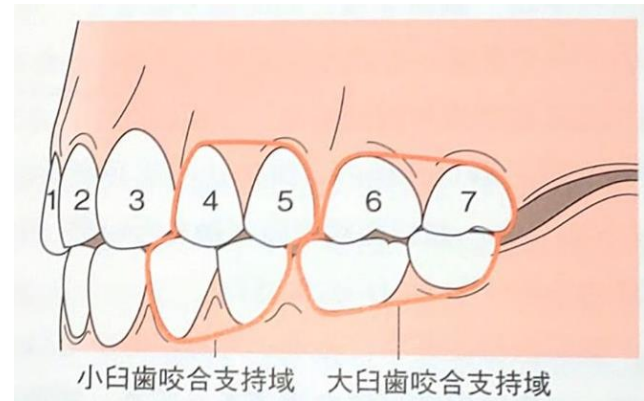


歯の構造 歯と歯茎

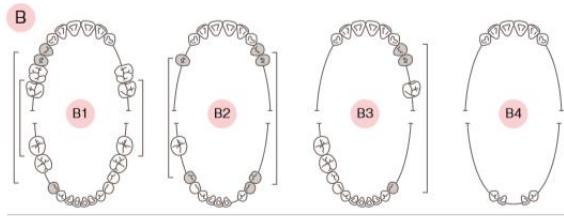


アイヒナーの分類

上下ですりつぶせる奥歯があるか確認しましょう



両側ともに咬合支持がある



3カ所

2カ所

1カ所

なし

準すれ違い咬合



なし

すれ違い咬合

片顎CD

上下顎CD

Eichner A: 咬合支持域をすべて持つもの

A1: 歯の欠損がない

(クラウンやブリッジによる支持も含む)

A2: 片顎のみに歯の欠損がある

A3: 上下顎ともに歯の欠損がある

Eichner B: 咬合支持域が減少したもの

B1: 支持域が3つ

B2: 支持域が2つ

B3: 支持域が1つ

B4: 支持域なし (前歯部のみ咬合接触あり)

Eichner C: 咬合支持域が存在しないもの

C1: 上下顎に残存歯がある (すれ違い咬合)

C2: 片顎のみが無歯顎である

C3: 上下顎ともに無歯顎である

口腔カンジタ症



義歯、舌とカビ、口腔カンジダ症

綿棒で口腔内細菌を採取し、24時間後に判定



口腔内の灼熱感、ヒリヒリする、痺れる訴えなどがある。

口角炎が治らないのも
口腔カンジダ症の特徴

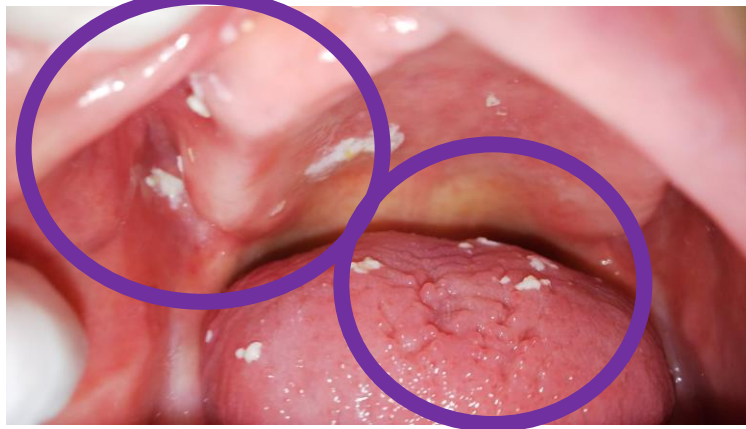
嚥下反射の遅延や肺炎の原因菌

口腔カンジタ症

口角炎



食物残渣、発赤



上下総入れ歯?!

と聞いていたが、
残根歯が何本もあった



清掃不良が続いていると気が付かなかった

義歯が不潔なら . . .



口腔内、歯、歯周ポケット、舌や粘膜も汚れているかも . . . 。
抵抗力が落ちている？ 機能低下？

口腔の観察

これで食べて美味しい?

食前の口腔ケアは大切



口腔ケア行ったそうです。



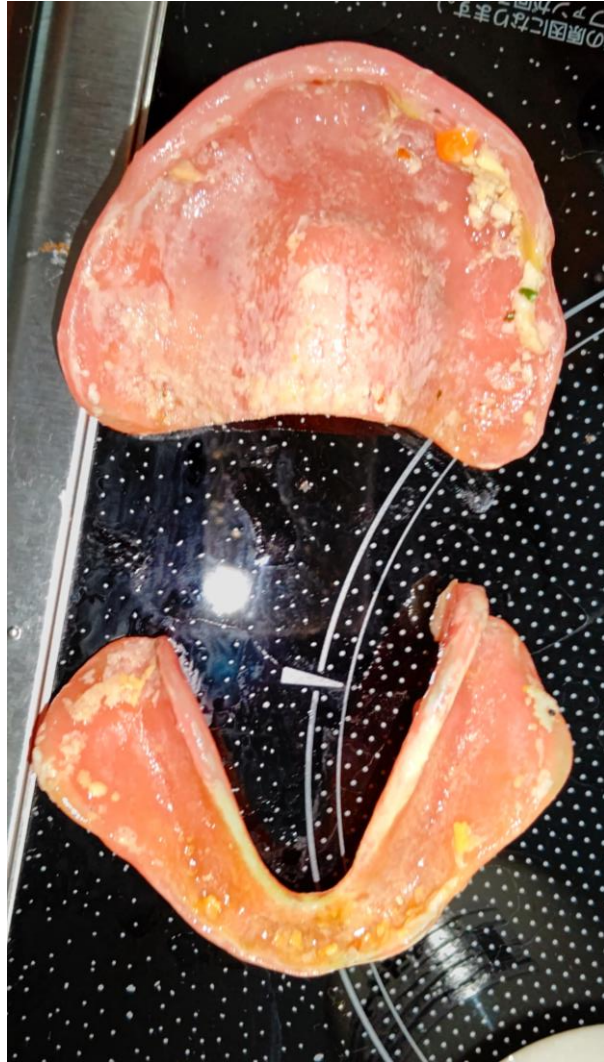
口腔ケア行ったそうです。
半分した？

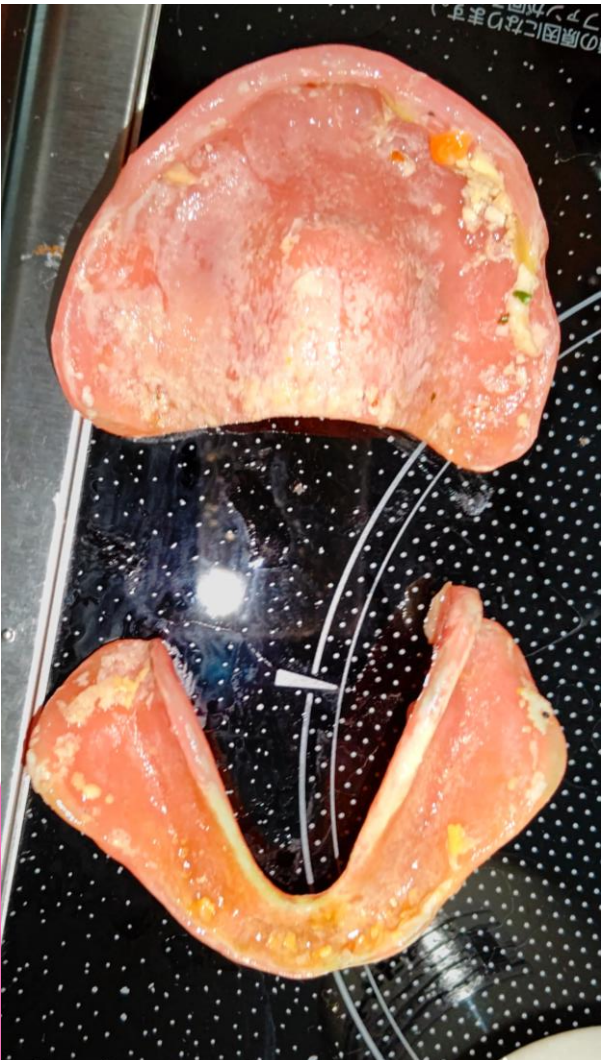


いつも汚れているので、感覚↓

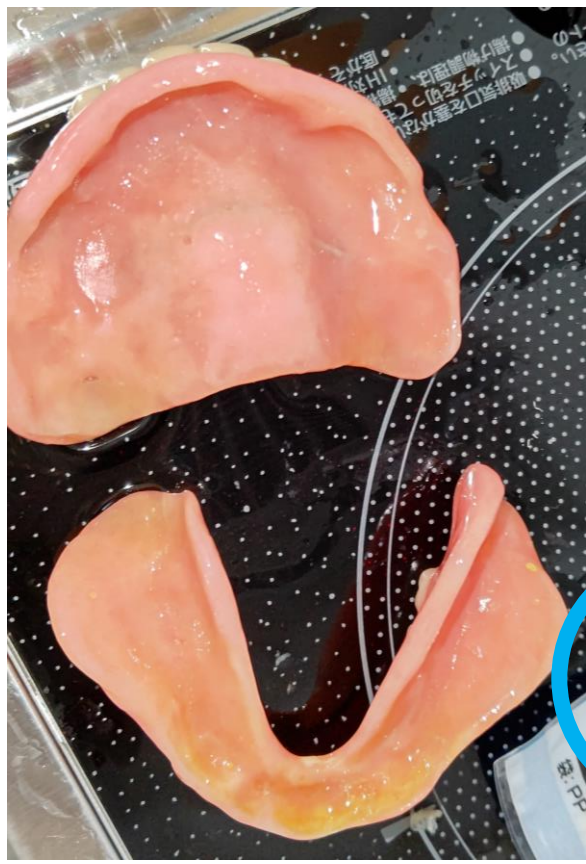


口腔ケア終了後らしい



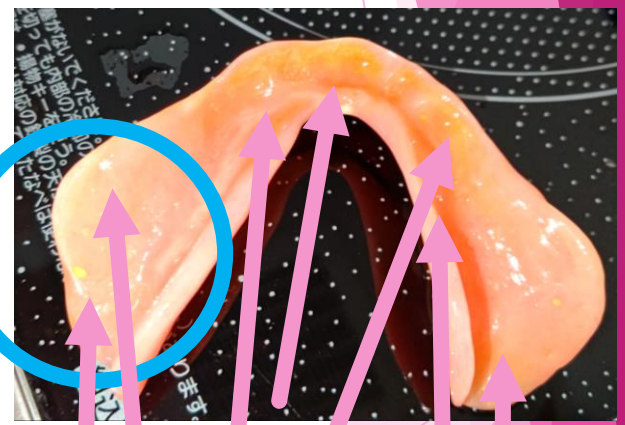


スタッフ
本人の口腔ケア後



歯科衛生士の
口腔ケア後

義歯の向きを変え
義歯に蛍光灯の光をあてると
よく見える



食物残渣や歯垢

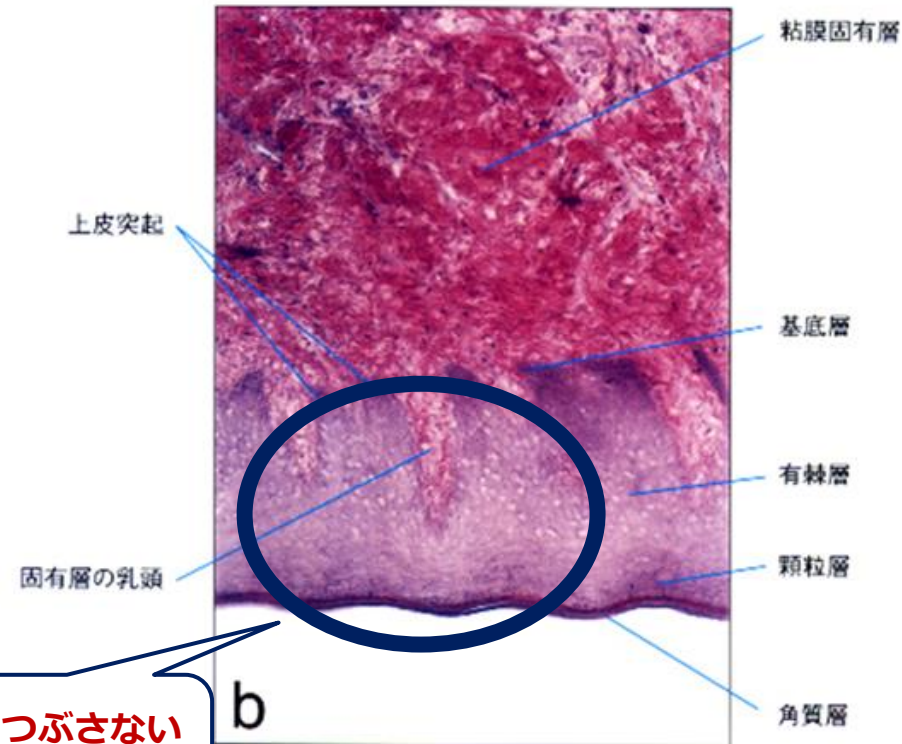
加齢による粘膜の変化

- ▶ 上皮は薄くなる
- ▶ 上皮突起は短くなる

口腔粘膜下の結合組織では

- ▶ 細胞成分や血管成分は減少
- ▶ 膠原成分の増加
- ▶ 弾力性が低くなる
- ▶ 口腔粘膜下の小唾液腺組織の減少
- ▶ 口腔乾燥しやすくなる

スキン・テア 皮膚裂傷



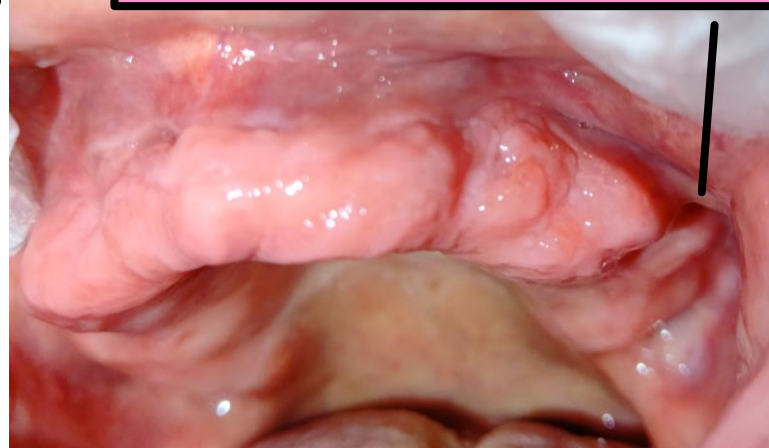
ここをつぶさない
傷つけない

粘膜ブラシ、口腔ケアウエッティで粘膜をケアする
スポンジブラシを用いるときは、素材や操作方法を注意する

残根歯の凹凸



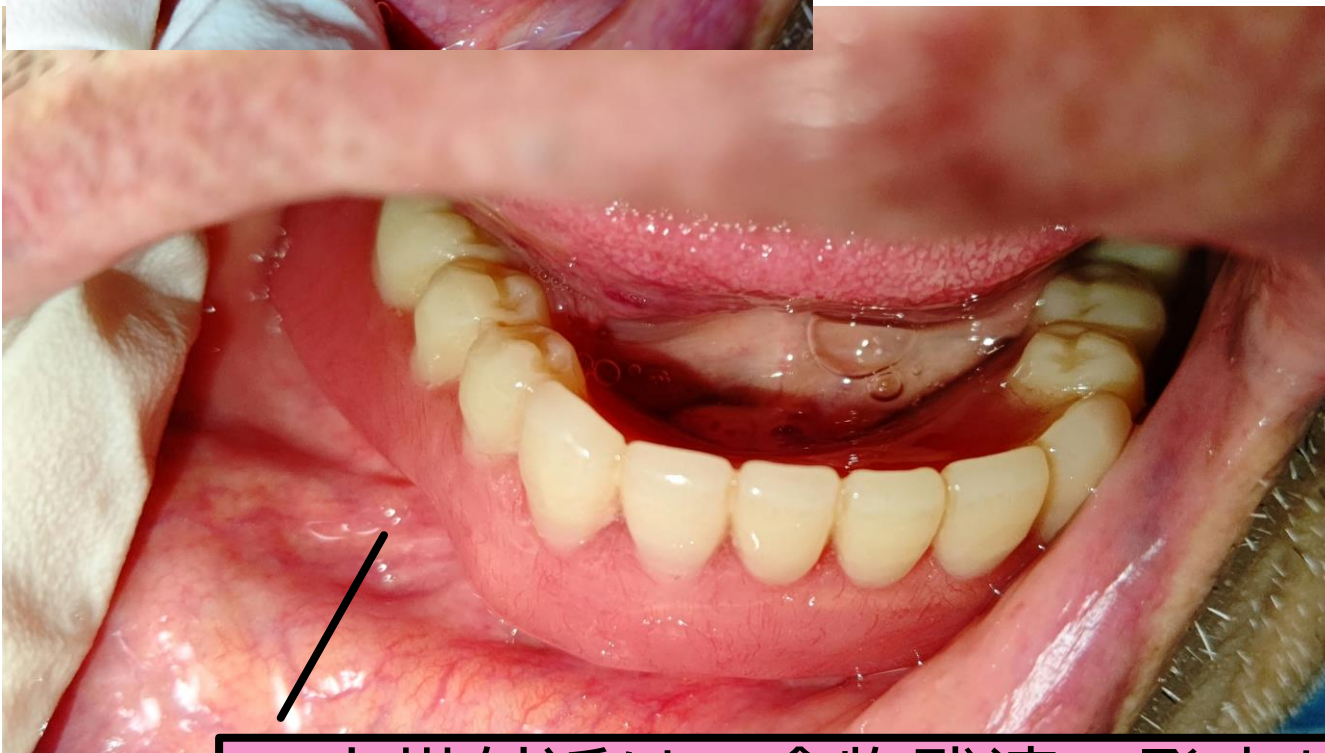
奥から手前へ書き出す



舌の下もチェック!
舌小帯は引っかけると痛い



小帯は引っかけると痛い



小帯付近は、食物残渣、発赤など
要チェック

入れ歯の針金 “クラスプ” の
かかっている歯が虫歯にならないように
丁寧に磨く、フッ素塗布する。



入れ歯が合わないガタつく訴え

入れ歯もがたつくが、
残っている歯自体が大きく揺れていた
見るだけではなく、
触れて確認しましょう!!



歯が消えている



就寝時は

義歯を外し、口腔ケア(歯磨き)

義歯を流水下で、
義歯専用ブラシで擦り洗いをする。

透明で中に何が入っているか見える
記名した密閉容器に、
キレイにした義歯と水道水を入れ
対象者の近くに置く。
災害時は対象者と共に運ぶ。
又は直ぐに装着できるようにしておく。

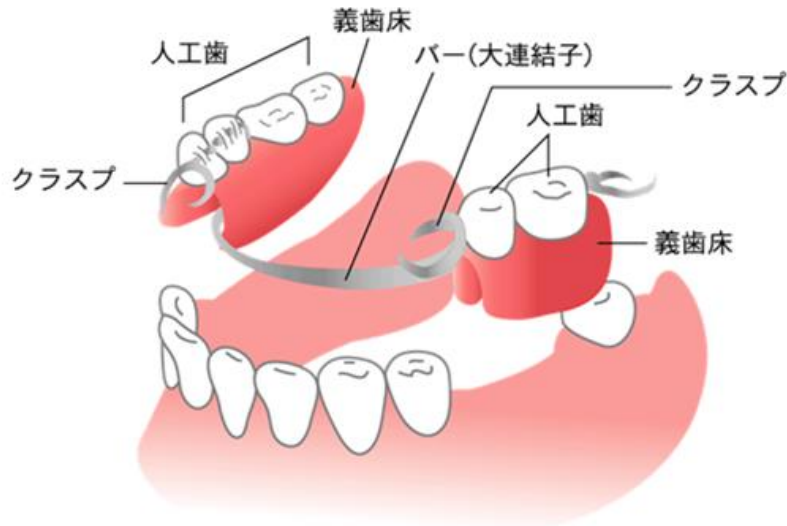
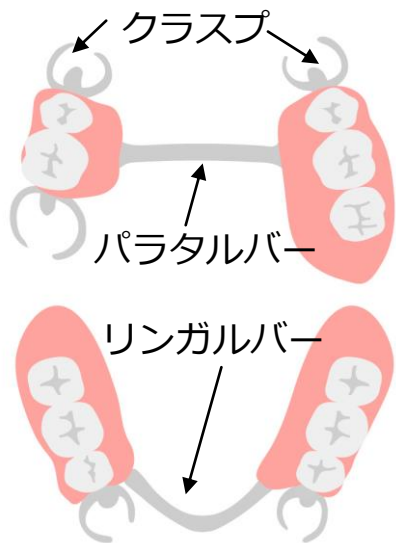
認知症等で管理困難な場合もあるため
各施設で管理方法を相談しておく。



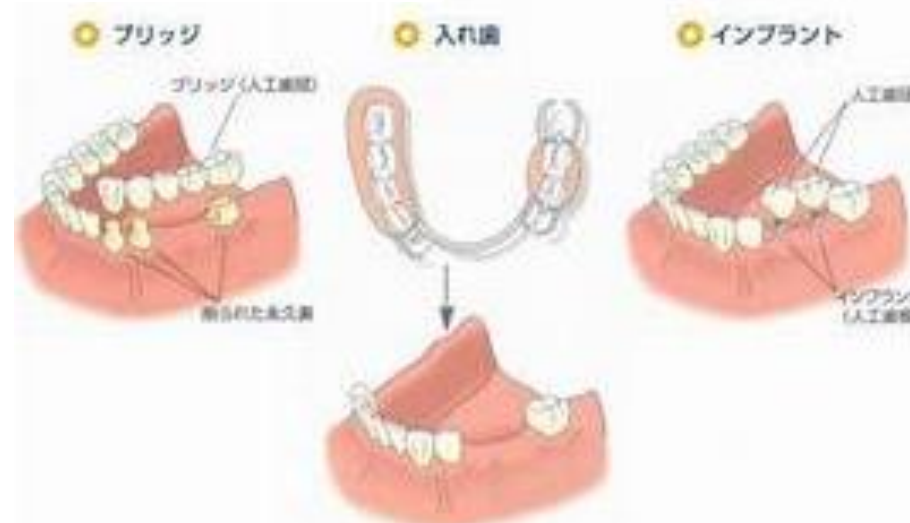
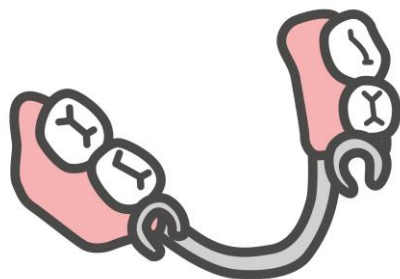
夜間に、化学火傷しない
よう、水道水で保管する



入れ歯 義歯



バネ、クラaspが無く
笑った時に目立ちにくい



クラスプのある入れ歯は
クラスプに爪を引っ掛け、
歯軸に添って引きあげて外す。
クラスプを最後まで押して装着する。



上の入れ歯は、 奥を上に乗せて歯ぐきに吸着させる



入れ歯を水で洗い、水が付いている状態の入れ歯を、
口腔粘膜が唾液で潤っている粘膜に吸着させる。
口腔乾燥があるときは、口腔保湿ジェル等を口腔粘膜
や入れ歯の内面に塗布してから装着する。
ピタッと快適ジェルは、口腔乾燥したまま、入れ歯の
内面に塗布し装着できる。
歯科定期健診し、入れ歯も点検が必要です。



入れ歯が外れるときは、
口腔内、入れ歯ときれいにする。保湿する。



ピタッと快適ジェルは乾燥したままで
使用できる



義歯安定剤

アルコール含まれているもの
水洗で落ちるもの
数日貼り付いたままのものもある

▶ 粉タイプ



▶ クリームタイプ



毎食ごとにつける

▶ クッションタイプ



2~3日

3~4日用など

数日貼り替ええ無し
粘着性強いいため注意

▶ シートタイプ



シートを水に湿らせ
入れ歯に乗せる





歯科衛生士 **柘井 えつこ**

本編は振返で実践動画となります。

- ▶ 口腔ケアを安楽にすることで、笑顔が増えることを願っています。

自分がされたらどう感じるか、大切な人がされていたらどう思うか
自分が行っていることは愛を感じるか、今一度、深呼吸し確認してください。

口腔ケアを行うことで、コミュニケーションが取れるようになった。

発熱や血尿の頻度が減った。便秘が改善した。体重が増えた。

禁食でも、ふたたび味わえるようになった。

残り少ない時間を有意義に過ごすことができた。

人としての尊厳が守られ、よりよい生活が送れますように。

連絡先 dhetsuko214@outlook.jp