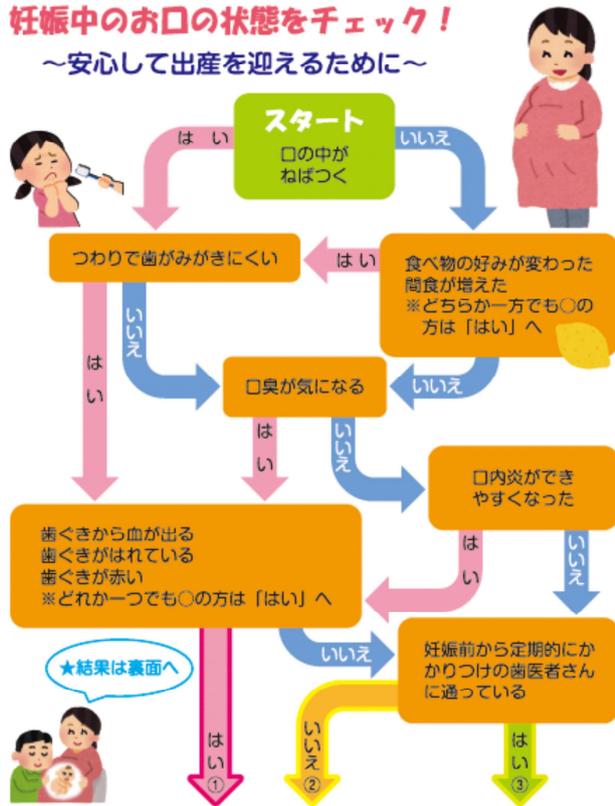


V 参考資料

(1) 妊婦歯科健診の受診を促す啓発媒体

参考資料1 歯周病自己チェックシート
(表)



(裏)

(2) 受診券の例

参考資料2 妊婦歯科健診受診券

妊婦歯科健診受診券

発行番号		発行日	
妊婦氏名		生年月日	
住所			

【受診についての注意事項】

- 受診券は〇〇市町内に住所がある方（住民票のある方）が利用できます。
 - この受診券は別紙の受診可能歯科医療機関で利用できます。
 - この受診券と母子健康手帳を必ずお持ちください。
 - 歯科健診にかかる費用は無料です。
- ※健診結果で治療が必要になった場合自己負担が発生することがあります。

(3) 健診表

参考資料3 健診表（自治体用・医療機関用）

〇〇市町妊婦歯科健康診査健診表(自治体・医療機関用)

健診日 平成 年 月 日

※下記の太枠内を記入し、該当する項目を○で囲んでください。

ふりがな		0 男性 1 女性	住所	
氏名				
生年月日	S・H 年 月 日(歳)		電話番号	
出産予定日	H 年 月 日	妊娠週数	妊娠 週目	何人目のお子さんですか？ 人目

※下記の質問に該当する場合は○を、()に当てはまる数字や言葉をご記入ください。

1 つわりの症状はありましたか	1 はい(おさまってきた・続いている) 2 いいえ
2 妊娠してから口の中の状況に変化がありましたか	1 はい(具体的に) 2 いいえ
3 妊娠してから間食は増えましたか	1 はい 2 いいえ
4 歯はいつみがきますか(複数回答可)	1 起床時 2 朝食後 3 昼食後 4 夕食後 5 夜寝る前
5 歯間ブラシやデンタルフロスを使っていますか	1 はい 2 いいえ
6 現在、たばこを吸っていますか	1 はい(1日 本) 2 やめた 3 いいえ
7 1年以内に歯の健診を受けたことがありますか(本日の健診を除く)	1 はい 2 いいえ
8 1年以内に歯石や歯の汚れを取り除いてもらったことがありますか	1 はい 2 いいえ
9 歯や口の状況について次のような症状はありますか(複数回答可) 歯が痛む ・ しみる ・ 食べ物が歯にはさまる ・ 歯ぐきが腫れる ・ 歯ぐきから血が出る ・ 口臭がある	

歯の状況

	8	7	6	5	4	3	2	1		1	2	3	4	5	6	7	8	
右																		左
	8	7	6	5	4	3	2	1		1	2	3	4	5	6	7	8	

1 健全歯(/)	2 未処置歯数(C)	3 処置歯数(O)	4 現在歯数(1+2+3)	5 要補綴歯数(△)	6 欠損補綴歯数(△)
------------	--------------	-------------	---------------	--------------	---------------

<p>歯肉の状況</p> <p>()mm ()mm ()mm</p> <p>17または116 11 28または127</p> <p>BOP</p> <p>PD</p> <p>BOP</p> <p>PD</p> <p>47または146 ()mm ()mm ()mm</p> <p>[個人コード(最大値)] 歯肉出血 歯周ポケット</p>	<p>参考:判定基準</p> <p>[歯肉出血BOP]</p> <p>0: 健全 1: 出血あり 9: 除外歯 X: 該当歯なし</p> <p>[歯周ポケットPD]</p> <p>0: 健全 1: 浅いポケット 2: 深いポケット 9: 除外歯 X: 該当歯なし</p>
--	--

<p>口腔清掃状態</p> <p>1. 良好 2. 普通 3. 不良</p>	<p>歯石の付着</p> <p>1. なし 2. 軽度(点状) 3. 中等度(帯状)以上</p>
---	---

その他の所見

・ 歯列咬合	1. なし	2. あり
・ 顎関節	1. なし	2. あり
・ 粘膜	1. なし	2. あり
・ その他		

健診結果

<p>1. 異常なし</p> <p>歯の状況: 未処置歯や要補綴歯なし CPI: 歯肉出血0 かつ歯周ポケット0 その他所見: なし</p>	<p>2. 要指導</p> <p>a. CPI: 歯肉出血1 かつ歯周ポケット0 b. 口腔清掃状態不良 c. 歯石の付着あり</p>	<p>3. 要精密検査</p> <p>a. CPI: 歯周ポケット1 b. CPI: 歯周ポケット2 c. 未処置歯あり d. 要補綴歯あり</p>
--	---	--

今後の治療方針

1 検査した医療機関にて指導予定

2 検査した医療機関にて治療・経過観察・定期検診予定

3 他医療機関(歯科)を紹介(紹介先:)

4 他医療機関(医科)を紹介(紹介先:)

検査者(医療機関)名

参考資料4 健診表（ご本人用）

妊婦歯科健診結果のお知らせ(ご本人用)

健診日 平成 年 月 日

様

健診結果欄の○のついた項目の内容をご確認ください

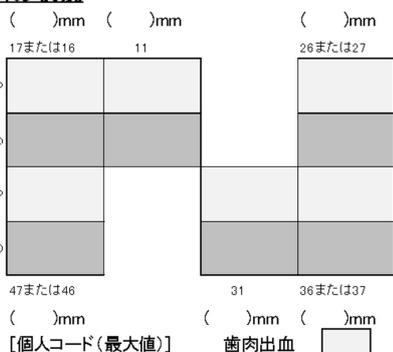
<p>異常なし 今のところお口の中は良好な状態です。 毎日のセルフケアと定期的な健診により、お口の健康を保っていきましょう！</p> 	<p>要指導 歯肉の炎症や歯の汚れがありました。 今日受けた指導を家でも実践して、体調が安定したら、歯石除去など歯の掃除を受けることをおすすめします。</p> 	<p>要精密検査 さらに詳しい検査や治療が必要です。 a.b 歯周病の治療について相談してください c むし歯の治療について相談してください d 抜けた歯の治療について相談してください</p> 
---	--	---

歯の状況

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

1 健全歯(/)	2 未処置歯数(C)	3 処置歯数(O)	4 現在歯数(1+2+3)	5 要補綴歯数(Δ)	6 欠損補綴歯数(△)
------------	--------------	-------------	---------------	--------------	---------------

歯肉の状況



参考:判定基準

[歯肉出血BOP]
0: 健全
1: 出血あり
9: 除外歯
X: 該当歯なし

[歯周ポケットPD]

0: 健全
1: 浅いポケット
2: 深いポケット
9: 除外歯
X: 該当歯なし

歯周ポケット

口腔清掃状態

1. 良好
2. 普通
3. 不良

歯石の付着

1. なし
2. 軽度(点状)
3. 中等度(帯状)以上

その他の所見

- ・歯列咬合 1. なし 2. あり
- ・顎関節 1. なし 2. あり
- ・粘膜 1. なし 2. あり
- ・その他

健診結果

1. 異常なし

歯の状況: 未処置歯や要補綴歯なし
CPI: 歯肉出血0かつ歯周ポケット0
その他所見: なし

2. 要指導

- a. CPI: 歯肉出血1かつ歯周ポケット0
- b. 口腔清掃状態不良
- c. 歯石の付着あり

3. 要精密検査

- a. CPI: 歯周ポケット1
- b. CPI: 歯周ポケット2
- c. 未処置歯あり
- d. 要補綴歯あり

今後の治療方針

- 1 検査した医療機関にて指導予定
- 2 検査した医療機関にて治療・経過観察・定期検診予定
- 3 他医療機関(歯科)を紹介(紹介先:)
- 4 他医療機関(医科)を紹介(紹介先:)

検査者(医療機関)名

(4) 指導用リーフレット

参考資料5 指導用リーフレット1

マタニティライフの

けんこう

健口アップに向けて！



妊娠すると…

妊娠中は女性ホルモンやつわりの影響で歯ぐきが腫れたり、出血しやすくなると言われています。

さらに、歯周病が早産や低体重児出産に繋がるという報告もありますので、上手な歯みがき方法を身につけ、自分とお子さんのお口の健康を守りましょう！



妊娠性エプーリス

歯みがきのポイント

歯ブラシ

柄がまっすぐで、毛の部分が小さめの方が、つわりで歯がみがきにくい時にも使いやすいです。



みがき方

大きく動かさず、1本ずつ、細かく優しくみがきましょう。鉛筆持ちがおすすめです。



歯と歯の間

歯と歯の間の面の汚れを取るために使います
歯間ブラシ…歯と歯の隙間が広い時
デンタルフロス…歯と歯の隙間が狭い時



つわりの時は

歯みがきがつらい時には、水や低刺激のマウスウォッシュで、こまめにうがいをしましょう。
無理せず、気分の良いときに、歯みがきをしましょう。



産まれてくる子どもの歯

産まれたばかりの赤ちゃんの口の中にはむし菌はいません。

3歳ぐらいまでの間に周りの大人からうつると言われています。お母さんをはじめ、周りの大人の方も口の中の環境に気をつけ、むし菌を減らしておくことが大切です！



8～10 か月頃から歯が生えはじめるよ！前歯が生え始めたら仕上げみがきを始めてね♪突然、歯ブラシが口の中に入ってくるとびっくりするので、指で唇に触れたり、歯ブラシを歯に当てたりして、慣れさせてから入れてね。

(5) 紹介状ハガキの例

参考資料7 紹介状

歯科医療機関 御中	No.
このハガキを持参する方は、〇年〇月〇日に△市の歯周病健診を受診されました。以下の所見によりさらに詳しい検査または治療が必要と認められましたので、ご高診のほど宜しく願い申し上げます。	
a. CPI=歯周ポケット1または2 b. 未処置歯あり c. 要補綴歯あり d. 生活習慣や全身疾患等、更に詳しい検査や治療を要する e. その他の所見あり	
なお大変恐れ入りますが、受診されましたら下記事項をご記入の上、このハガキを投函願います。	
△市△課 担当〇〇	
貴院受診日:〇年〇月〇日	
今後の方針:	
1 当院にて治療予定 2 当院で経過観察・定期検診の予定 3 他医療機関紹介 (紹介先:)	
医療機関名:	
受診者の方は、検診後、歯科医療機関を受診する際に必ずこのハガキを持参してください。	

資料：H. 27 歯周病検診マニュアル

参考文献

- 1 歯周病検診マニュアル 2015 (厚生労働省)
- 2 母子健康手帳活用ガイド (日本歯科医師会) 平成 24 年 3 月
- 3 授乳・卒乳の支援ガイド (厚生労働省) 平成 19 年 3 月
- 4 からだの健康は歯と歯ぐきから (8020 推進財団)
- 5 歯と口の健康づくりマニュアルⅪ 妊婦歯科健康診査マニュアル(仙台市) (平成 28 年 4 月)
- 6 ピカティースママとベビーの歯育て (公益財団法人兵庫県歯科衛生士会 ピカティースクラブ)
- 7 日本産科婦人科学会ホームページ
- 8 小児歯科学 第 4 版 (医歯薬出版)
- 9 ハイリスク妊婦褥婦・新生児へのケア(日本看護協会出版会)
- 10 妊婦歯科健康診査マニュアル(仙台市、歯と口の健康づくりネットワーク会議)