

(ケモ後)

患者氏名： \_\_\_\_\_

年 月 日 周術期専門的口腔衛生処置実施 (あり・なし)

**【口腔内の状況】**

衛生状態

- 良好     やや不良     不良

歯・歯肉の状態

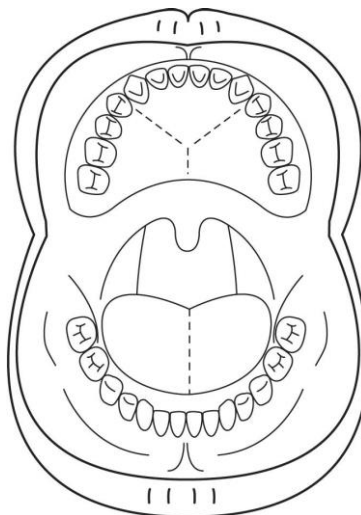
- 良好     異常あり (C 2 以上・歯石等)     炎症や要治療歯あり

粘膜の乾燥

- 乾燥なし     やや乾燥     乾燥強い

**【指導内容】**

- これまで通りの口腔ケアの継続
- 歯磨き指導
- 粘膜・舌の清掃
- 含嗽剤の併用 (
- 口腔内の保湿 (
- 専門的口腔ケアの介入
- 歯科治療
- その他



年 月 日 周術期専門的口腔衛生処置実施 (あり・なし)

**【口腔内の状況】**

衛生状態

- 良好     やや不良     不良

歯・歯肉の状態

- 良好     異常あり (C 2 以上・歯石等)     炎症や要治療歯あり

粘膜の乾燥

- 乾燥なし     やや乾燥     乾燥強い

**【指導内容】**

- これまで通りの口腔ケアの継続
- 歯磨き指導
- 粘膜・舌の清掃
- 含嗽剤の併用 (
- 口腔内の保湿 (
- 専門的口腔ケアの介入
- 歯科治療
- その他

