

# 周術期等口腔機能管理計画書（手術）

提供先医療機関の名称：相模原協同病院  
所在地：神奈川県相模原市緑区橋本台4-3-1  
電話：042-761-6020（代表）

記入日 年 月 日

ID番号： \_\_\_\_\_

提供元歯科医療機関名： \_\_\_\_\_

患者氏名： \_\_\_\_\_

歯科医師名： \_\_\_\_\_

口のケアは、手術をした傷口の感染の予防、手術後の肺炎の予防を目的として行います。

### 【全身基礎疾患】

- 高血圧症     糖尿病     心臓疾患     脳血管障害  
 その他（ \_\_\_\_\_ ）

### 【服用薬】

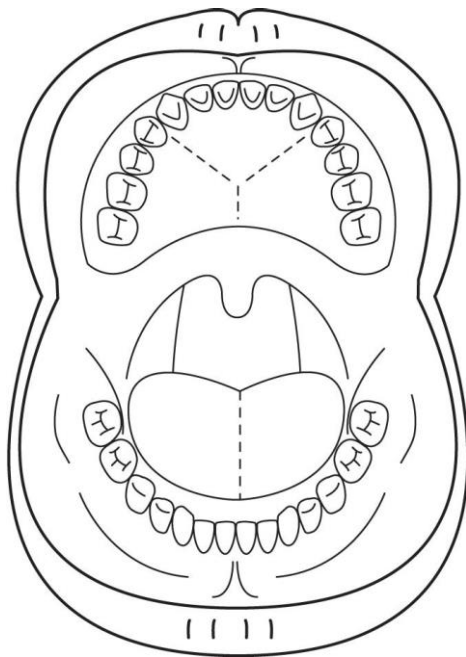
- 抗凝固剤使用     なし     あり    : 薬剤名（ \_\_\_\_\_ ）  
ステロイド剤使用     なし     あり    : 薬剤名（ \_\_\_\_\_ ）

### 【生活習慣】

- 飲酒    (酒1回    合、ビール    ml・週    回：    歳から)  
たばこ    本/日（    歳から    歳・現在まで）

### 【口腔内の状況】

義歯の装着     なし     あり



### 【衛生状態】

- 良好     やや不良     不良

### 【歯・歯肉の状態】

- 良好  
 異常あり（C2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

### 【画像診断結果の概要】

1. 歯の支持骨吸収  
 なし     軽度     中等度     高度  
2. その他 \_\_\_\_\_

### 【その他】

かかりつけ歯科： \_\_\_\_\_

歯科医院最終受診時期： \_\_\_\_\_

【治療の予定】 入院日 年 月 日 手術日 年 月 日

病名：（ \_\_\_\_\_ ）

#### 入院前

- 歯周病の検査
- 歯石の除去
- 歯磨き指導
- 動揺する歯の固定
- 抜歯
- 虫歯の治療
- その他 \_\_\_\_\_



#### 退院後

- 口腔ケア継続
- 連携歯科での一般歯科治療
- かかりつけ歯科での一般歯科治療
- その他 \_\_\_\_\_