

ADL・口腔状況

日付

学籍番号

名前

担当入所者	年齢	歳	性別	男・女						
* 共通目標										
病名・障がい名			内服薬							
要介護認定	非該当	要支援 1	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5		
全身状況	障害高齢者日常生活自立度	J1	J2	A1	A2	B1	B2	C1	C2	
	認知症高齢者日常生活自立度	I	Ⅱa	Ⅱb	Ⅲa	Ⅲb	Ⅳ	M		
	口腔清掃自立度	B	a1 a2	b1 b2	c1 c2	巧緻度	a	b	c	
		D	a	b	c	自発性	a	b	c	
		R	a	b	c	習慣性	a1 a2	b1 b2	c	
	歩行	自立・杖・車いす・不可			姿勢の保持	座位保持可・時々崩れる・座れない				
	麻痺	なし・右麻痺・左麻痺			食事の道具	箸・スプーン・手づかみ				
	BMI	身長：		体重：	BMI：					
	備考・他職種の支援内容									
	摂食嚥下機能状況	水分・栄養摂取方法	経口摂取・経管栄養（経鼻 胃ろう）・静脈栄養（末梢静脈・中心静脈）							
姿勢		よい・少し悪い・大分悪い	食欲	ある・ない	食事自立	自立・一部介助・全介助				
食事形態		主食：普通・粥・ペースト			副食：普通・キザミ・軟食・ミキサー・流動食					
水分とろみ付け		ない・ある	食事ペース	はやい・適度・おそい	一口量	多い・適量・少ない				
嚥下運動		よい・弱い・悪い			咳運動	できる・弱い・できない				
食事中のむせ		ない・少しある・多い			むせるもの					
食べこぼし		ない・少しある・大分ある	1回毎の食物残留	ない・ある・大分ある	食事時間	分程度				
備考・他職種の支援内容										
口腔機能状況	表情	よい・乏しい・変化が激しい			会話	ある・ない				
	構音	不明瞭な音	パ・タ・カ・ラ・その他の音（ ）							
	運動	舌：上下	できる・できるが問題あり・できない		舌：左右	できる・できるが問題あり・できない				
	分泌	口唇粘膜乾燥（口唇・舌・粘膜）			ない・少しある・大分ある					
	備考・他職種の支援内容									
口腔環境状況	口腔清掃	食物残渣	ない・少しある・大分ある			歯垢付着	ない・歯面 1/3・歯面 2/3・歯面全体			
		口臭	ない・少しある・強い			歯石	ない・歯面 1/3・歯面 2/3・歯面全体			
		舌苔	ない・少しある・大分ある			清掃	現状 回/日			
		歯ブラシ				補助用具				
	義歯	上顎義歯	有・無	全部床義歯・部分床義歯		下顎義歯	有・無	全部床義歯・部分床義歯		
		清掃	よい・少し悪い・大分悪い・食物残渣、歯垢付着・臭いあり					義歯の安定	良・悪	
	備考・他職種の支援内容									

※学生は口腔ケア実習を行った際に 1 症例選択し記入する(見学及び介助も含む)。事前に情報収集が可能である場合は事前に記入すること。

次の日の実習開始までに実習指導者へ提出する。ただし実習の最終日には提出せず大学で提出する。

※実習指導者の方へ：本記録に関するコメント等がありましたら朱書きで本用紙に記入後、印鑑またはご署名をお願い致します。

口腔ケア記録

日付 _____ 学籍番号 _____ 名前 _____

年齢・性別	呼吸		脈拍		血圧		SPO ₂
実施体位	立位	端座位	ファーラ位	セミファーラ位	長座位	仰臥位	側臥位
食物残渣	①ない	②少しある	③大分ある	所見			
粘膜付着物 <small>(痰・剥離上皮・痂皮等)</small>	①ない	②少しある	③大分ある	所見			
歯垢(歯面)	①ない	②1/3	③2/3	④全体	所見		
舌苔	①ない	②少しある	③大分ある	所見			
義歯の汚れ	①なし	②1/3	③2/3	④全体	所見		
歯肉状況	①発赤・腫脹		②出血	③歯牙動揺		所見	
粘膜疾患	①疑いなし	②疑いあり	所見				
口腔内乾燥	①ない	②少しある	③大分ある	所見			
口臭	①ない	②少しある	③強い	所見			
実習記録							
S: Subjective (主観的情報)							
O: Objective (客観的情報)							
A: Assessment (アセスメント)							
P: Plan (方針)							
I: Intervention (介入)							
«具体的内容・使用器具器材» 							
E: Evaluation (評価・成果)							
考察							

※学生は口腔ケア実習を行った際に1症例選択し記入する(見学及び介助も含む)。

次の日の実習開始までに実習指導者へ提出する。ただし実習の最終日には提出せず大学で提出する。

※実習指導者の方へ：本記録に関するコメント等がありましたら朱書きで本用紙に記入後、印鑑またはご署名をお願い致します。