

# 症型分類 入力マニユアル

Ver.1.20対応  
2016年02月15日  
公益社団法人 日本補綴歯科学会

# <<<<<<<目次>>>>>>>>>

1. はじめに .....	3
2. 入力シートの内容 .....	3
3. 部分歯列欠損の評価用紙 .....	4
4. 歯質欠損の評価用紙 .....	6
5. 無歯顎の評価用紙 .....	8

# 1

## はじめに

### 1. マクロについて

本Excelファイルでは、入力内容のリセットを自動で行うためにマクロを利用しております。マクロの警告が出た際には、**必ずマクロを有効にして**ご利用下さい。

※マクロのセキュリティ設定において、「警告を表示してすべてのマクロを無効にする。」に変更してください。（以下URL参照）

Excel 2007 : <http://office.microsoft.com/ja-jp/excel-help/HP010096919.aspx>

Excel 2010 : <https://support.office.com/ja-JP/article/Excel-のマクロのセキュリティ設定を変更する-3b5ec213-efcc-4d48-9efd-83d097397a7e>

Excel 2013,2016 : <https://support.office.com/ja-JP/article/Office-ドキュメントのマクロを有効または無効にする-12B036FD-D140-4E74-B45E-16FED1A7E5C6>

### 2. 特記事項について

以降の各評価用紙入力マニュアルにおいて、特記事項は各項目の奇数ページに記載してあります。

# 2

## 入カシートの内容

### 1. 部分歯列欠損の評価用紙

➡ 4ページへ

### 2. 歯質欠損の評価用紙

➡ 6ページへ

### 3. 無歯顎の評価用紙

➡ 8ページへ

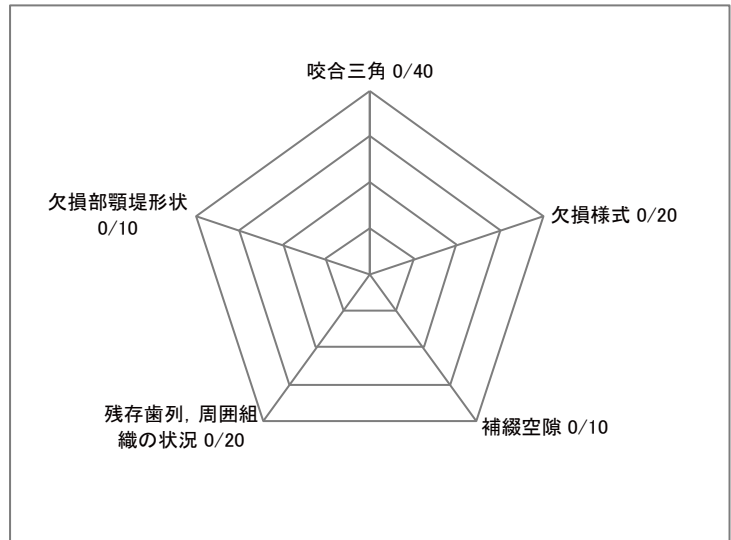
### ③ 部分歯列欠損の評価用紙

◎下記の      の中のみ入力・変更可能です。

◎変更箇所において      を選択すると、     ▼ となるので、▼ をクリックし、■ を選択してください。■ に変わります。

#### 部分歯列欠損の評価用紙

評価項目	点数	内容		点		
① 残存歯歯式		8 7 6 5 4 3 2 1   1 2 3 4 5 6 7 8	残存歯数 上 16 本			
		8 7 6 5 4 3 2 1   1 2 3 4 5 6 7 8	下 16 "			
② 1. 咬合三角 (宮地分類に準ずる)	40 25 15 5	<input type="checkbox"/> area A; 支持数10~, 欠損 1~8歯		0 /40		
		<input type="checkbox"/> B; " 9~5, " 5~18				
		<input type="checkbox"/> C; " 4~0, " 19~28 (10歯以下残存, 少数残存)				
		<input type="checkbox"/> D; " 4~0, " 10~17 (類すれ違い咬合)				
③ 2. 欠損様式 (遊離端: 小臼歯, 前方遊離端: 犬歯の残存状況を基準)	20 15 8 2	<input type="checkbox"/> 片側中間欠損(~2歯)	<input type="checkbox"/> 上 <input type="checkbox"/> 下	0 /20		
		<input type="checkbox"/> 遊離端(全小臼歯残), 前方(両犬歯残), 片側中間(3歯~)				
		<input type="checkbox"/> " (一部小臼歯), " (片側犬歯), 複合欠損				
		<input type="checkbox"/> " (小臼歯無), " (犬歯無)				
④ 3. 補綴空隙 ・垂直方向 (人工歯, ダミーのスペース)	10 7 4 1	<input type="checkbox"/> 人工歯, ポンティック排列十分(8mm~)		0 /10		
		<input type="checkbox"/> " 削合で基質が露出(4~8mm)				
		<input type="checkbox"/> " 排列不可(2~4mm)				
		<input type="checkbox"/> 顎堤に咬合接触, メタルのみ被覆可(~2mm)				
	10 7 4 1	<input type="checkbox"/> 正常被蓋		0 /10		
		<input type="checkbox"/> 軽度の反対咬合, 交叉咬合, 缺状咬合, 過蓋咬合				
		<input type="checkbox"/> 重度の "				
		<input type="checkbox"/> 上下顎のdiscrepancy顕著(排列不可)				
⑤ 4. 残存歯列, 周囲組織の状況 (口腔全体)		level I 20	level II 14	level III 8	level IV 2	0 /20
	<input type="checkbox"/>	無, 軽度	<input type="checkbox"/> 中等度		<input type="checkbox"/> 重度	
	<input type="checkbox"/>	低	<input type="checkbox"/> 中等度	<input type="checkbox"/> 高		
	<input type="checkbox"/>	良好, 軽度	<input type="checkbox"/> 中等度		<input type="checkbox"/> 重度	
⑥ 5. 欠損部顎堤形状		10	7	4	1	0 /10
	<input type="checkbox"/>	良好	<input type="checkbox"/> 中程度	<input type="checkbox"/> 顕著な骨隆起有	<input type="checkbox"/> 不良(少数歯残存)	
	<input type="checkbox"/>	良好	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 不良		
	<input type="checkbox"/>	無		<input type="checkbox"/> 有		
						0 /100



**難易度**

入力漏れがあります

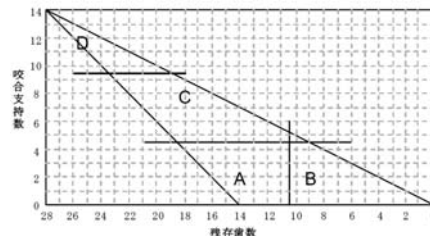
難易度	点数
level I (易)	70~100
II	55~69
III	35~54
IV (難)	11~34

## ① 残存歯式

あらかじめ全ての歯式が入力されていますので、欠損部位を歯式内から削除 (Delete) する。

## ② 咬合三角

- 前歯、臼歯にかかわらず、上下顎の残存歯の総数と、残存する上下顎の同名歯の数を算定する。
- 横軸に第2大臼歯までの総残存歯数、縦軸に同名残存歯数をプロット。
- 咬合支持数では咬合接触の有無は問わない。残存する上下の同名歯のペアの総数のみ数えればよい。カルテの歯式、パントモを参照すれば算定しやすい。
- ブリッジのポンティックは算定しない。抜歯適応以外の残根は算定する。
- 第3大臼歯は算定しない。



## ③ 欠損様式

- 遊離端欠損：小臼歯の有無 を基準とする。
- 前方遊離端欠損：犬歯の有無 を基準とする。
- 上顎または下顎、または上下顎とも入力してください。
  - 上顎もしくは下顎の  を  に変えると、その先の選択項目が  に変わります。

## ④ 補綴空隙

## ⑤ 残存歯列、 周囲組織 の状況

- 口腔全体の傾向を診査する。
- 歯質欠損の評価を参照するとよい。

## ⑥ 欠損部顎堤 形状

- 無歯顎の評価を参照するとよい。

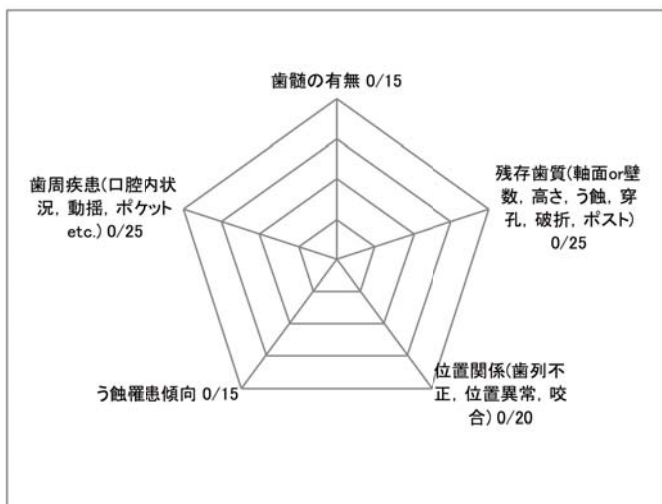
# 4 歯質欠損の評価用紙

◎下記の  の中のみ入力・変更可能です。

◎変更箇所において  を選択すると、 ▼ となるので、▼ をクリックし、■ を選択してください。■ に変わります。

歯質欠損の評価用紙

① ②	評価項目	内容				点
		対象歯 <span style="border: 1px solid yellow; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></span> (FDA)	要処置歯数 <span style="border: 1px solid yellow; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></span>			
		level I	level II	level III	level IV	
		15点		5点	0点	
③	1 【歯髄の有無】	<input type="checkbox"/> 有髄		<input type="checkbox"/> 不明	<input type="checkbox"/> 無髄	0 /15
④	2 【残存歯質】 ・残存軸面or壁面数 ・歯質の高さ ・う蝕 ・歯髄(有髄歯のみ) ・穿孔,亀裂,除去困難ポストetc.(無髄歯のみ)	<input type="checkbox"/> 3面以上 <input type="checkbox"/> 歯肉縁上2mm~ <input type="checkbox"/> 無, 軽度 <input type="checkbox"/> 健常 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 2面 <input type="checkbox"/> 0~2mm <input type="checkbox"/> 中等度 <input type="checkbox"/> 残存歯質薄	<input type="checkbox"/> 1面 <input type="checkbox"/> 歯肉縁下 <input type="checkbox"/> 歯髄到達 <input type="checkbox"/> 歯髄到達 <input type="checkbox"/> 疑い	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 骨縁下 <input type="checkbox"/> 骨縁下 <input type="checkbox"/> 要抜髄 <input type="checkbox"/> 有	0 /25
⑤	3 【歯列不正, 位置異常】 ・転位, 捻転, 左右非対称, 歯根近接 ・対合歯挺出 ・顎偏位, 咬合位不安定(全顎)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 軽度 <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 軽度	<input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 中等度	<input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 重度	0 /20
⑥	4 【う蝕罹患傾向】 ・修復歯+う蝕歯数	<input type="checkbox"/> 低 <input type="checkbox"/> 少	<input type="checkbox"/> 中等度 <input type="checkbox"/> 中等度	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 多		0 /15
	5 【歯周疾患】 ・口腔内清掃状況(全顎) ・動揺度(以下対象歯のみ) ・X線(歯槽骨吸収) ・根分岐部病変(X線, プローブ) ・ポケット, プロービング時の出血	<input type="checkbox"/> 清掃良, 問題無 <input type="checkbox"/> M0 <input type="checkbox"/> 殆ど無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> ~3mm, 歯石, 出血無	<input type="checkbox"/> 中等度 <input type="checkbox"/> M1 <input type="checkbox"/> ~1/3 <input type="checkbox"/> 陰影軽度, ~3mm <input type="checkbox"/> ~3mm, 歯石, 出血有	<input type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> 1/3~1/2 <input type="checkbox"/> プローブ貫通 <input type="checkbox"/> 4, 5mm	<input type="checkbox"/> 重度, 不良 <input type="checkbox"/> M3 <input type="checkbox"/> 1/2~ <input type="checkbox"/> 陰影明確, 3mm~ <input type="checkbox"/> 6mm~	0 /25
						0 /100



難易度判定

入力漏れがあります

難易度	点数
level I (易)	70~100
II	55~69
III	35~54
IV (難)	9~34

## ① 評価歯

- 評価対象とする歯の歯番を下記のFDI方式に従って入力してください。
- 要処置歯数を数字で入力してください。

	18	17	16	15	14	13	12	11		21	22	23	24	25	26	27	28	
R																		L
	48	47	46	45	44	43	42	41		31	32	33	34	35	36	37	38	

## ② 歯髓の有無

## ③ 残存歯質

- 第2項目『歯質の高さ』について
  - 評価対象歯における欠損の最も大きい部位を評価する。
- 第4項目『歯髓』は**評価対象歯が有髓歯の場合のみ**入力する。
- 第5項目『穿孔,亀裂,除去困難ポストetc.』は**評価対象歯が無髓歯の場合のみ**入力する。
- 第4項目・第5項目は**どちらか一方の入力項目が****のままとなる。**

## ④ 歯列不正位置異常

- 『転位』について
  - 軽度: 歯列より半歯分までの転位
  - 重度: 歯列より半歯分以上転位
- 『咬合異常』について
  - 静的な習慣性咬合位における顎偏位, 咬合位の不安定等を全顎レベルで診査する。
  - 軽度の咬合異常: 半歯幅未満の水平偏位, 咬合干渉の少ない反対・交叉咬合
  - 中等度の咬合異常: 半歯以上1歯幅以内の水平偏位, 咬合干渉の認められる反対・交叉咬合, 軽度の過蓋咬合
  - 重度の咬合異常: 1歯幅以上の水平偏位, 咬合干渉の顕著な反対・交叉咬合, 重度の過蓋咬合, 缺状咬合, 開咬, 咬合接触の左右差が顕著, 接触点が極小

## ⑤ う蝕罹患傾向

- 総残存歯数に占めるう蝕歯数の割合  
低: ~3%, 中: 3~10%, 高: 10%~  
\* 現在の日本人の平均残存歯数21本, 健全歯11本, 齲蝕歯1.2本: 約6%から推計, 厚生省「平成11年歯科疾患実態調査報告」より)
- 総残存歯数に占めるDF歯数の割合  
少: ~30%, 中: 30~60%, 多: 60%~  
\* DMF平均 D:1, M:6, F:9 → D+F/残存歯=10/21=約47%から推計, 厚生省「平成11年歯科疾患実態調査報告」より

## ⑥ 歯周疾患

- PII: Plaque Indexを改変; 上下顎中切歯, 第一大臼歯(欠損の場合はそれに準ずる歯)の頬側面のプラーク付着状況を診査。(Silness & Loe, 1964より)  
Level I: 歯垢なしor 探針で確認できる薄膜状, Level II: 肉眼視できる中等度の歯垢が歯肉縁上に存在, Level IV: 多量の歯垢が歯肉縁上に存在。
- 根分岐部病変: Lindhe分類を改変
- ポケット深度, プロービング時の出血(Bleeding on Probing: BOP): WHOの規定に準ずる

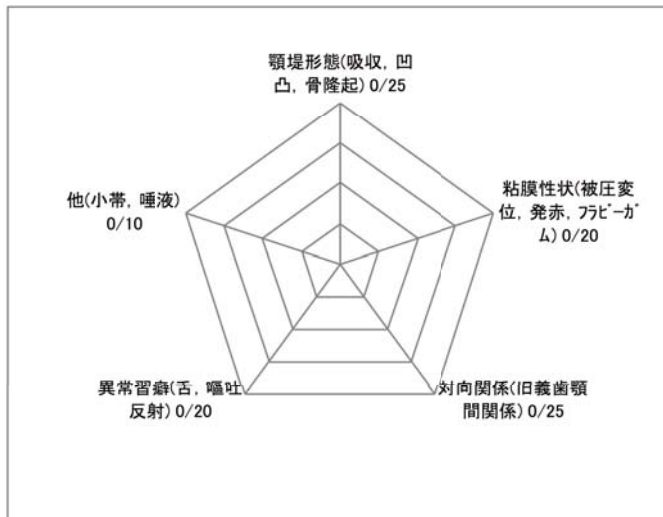
# 5 無齒顎の評価用紙

◎下記の  の中のみ入力・変更可能です。

◎変更箇所において  を選択すると、  となるので、 をクリックし、 を選択してください。 に変わります。

無齒顎の評価用紙

評価項目		内容												点
①	1	上顎						下顎						0 /25
		25	19	13	7	25	17	25	17	9	7			
欠損部顎堤形態		<input type="checkbox"/> 高(10mm~)	<input type="checkbox"/> 中	<input type="checkbox"/> 低(~6mm)	<input type="checkbox"/> 平坦	<input type="checkbox"/> 高(5mm~)	<input type="checkbox"/> 中	<input type="checkbox"/> 低(~0mm)	<input type="checkbox"/> 平坦,凹型					
・顎堤高さ(垂直)		<input type="checkbox"/> U型	<input type="checkbox"/> UV中間	<input type="checkbox"/> V型	<input type="checkbox"/> 平坦	<input type="checkbox"/> U型	<input type="checkbox"/> UV中間	<input type="checkbox"/> V型	<input type="checkbox"/> 平坦,凹型					
・顎堤断面形態(頬舌)														
②	2	上顎						下顎						0 /20
		20	15	10	5	20	14	8	2					
粘膜性状		<input type="checkbox"/> 厚	<input type="checkbox"/> 硬	<input type="checkbox"/> 軟	<input type="checkbox"/> 薄	<input type="checkbox"/> 厚	<input type="checkbox"/> 硬	<input type="checkbox"/> 軟	<input type="checkbox"/> 薄					
・固さ														
・厚み														
		level I			level II			level III			level IV			
③	3	対向関係												0 /25
		25			17			9			1			
		矢状断前後関係			中等度の反対・過蓋咬合			重度の反対・過蓋咬合			1			
		前頭断左右関係			偏位中等度			偏位大			顕著			
前頭断顎堤, 顎間左右差		無, 軽度			中等度			顕著						
④	4	20						14						0 /20
		習癖						8						
・異常習癖, 舌位etc.		無						舌位異常, 弄舌癖, 巨舌						
・嘔吐反射		無						有						
		2						oral dyskinesia等						
⑤	5	10						7						0 /10
		その他						4						
・骨隆起, 顎堤アダーカット, 小帯位置異常		無						1項目						
・唾液量, 性状		普通						多, 粘液・漿液性						
		2項目						量少, 極多						
		3項目						僅少						
		0												
		/100												



難易度判定

入力漏れがあります

難易度	点数
level I (易)	73~100
II	55~72
III	35~54
IV (難)	7~34



<p>① 欠損部 顎堤形態</p>	<p>『顎堤高さ(垂直的)』について        上顎：第一大臼歯部歯槽頂と頬側前庭間の距離        下顎：第一大臼歯部歯槽頂と舌側溝最深部間の距離</p>
<p>② 粘膜性状</p>	<p>『固さ(被圧変位)』について        被圧変位量：歯槽部平均約0.7～1.0mm， 宮下より        『厚み』について        上顎：歯槽部平均約2mm， SD0.7mm        下顎：歯槽部平均約1.5mm， SD0.4mm ；内田ら1991 より</p>
<p>③ 対向関係</p>	
<p>④ 習癖</p>	
<p>⑤ その他</p>	

症型分類 入力マニュアル Ver.1.20対応

2016年02月15日  
公益社団法人 日本補綴歯科学会