

術前診査票

カルテ番号 _____

担当医 _____

コーディネータ _____

記録年月日 西暦 年 月 日

<患者情報>

カテゴリー 全部歯列欠損, 部分歯列欠損, 歯質欠損 (複数選択可)

主訴 _____

現病歴 _____

年齢： () 歳

性別： 男性, 女性

内服薬： ()

身長： () cm

体重： () kg

1-1(1) 部分歯列欠損の診査

評価用紙1 (部分歯列欠損)

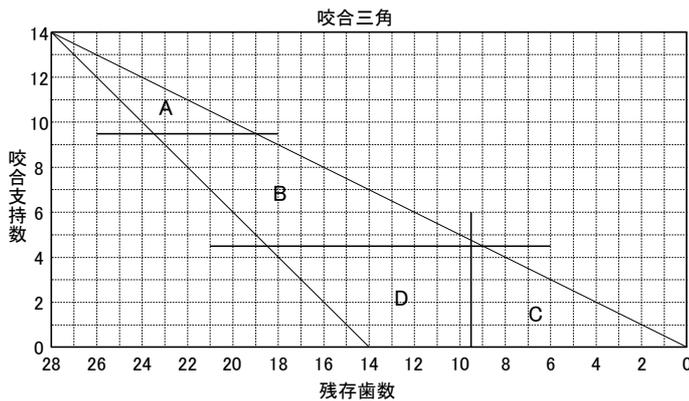
網掛部の□にチェックを入れてご使用ください。

診査項目	難易度	内容							
1 【咬合三角】 (宮地分類に準ずる)	レベルⅠ レベルⅡ レベルⅢ レベルⅣ	<input type="checkbox"/>	エリアA; 支持数10~, 欠損1~8歯						
		<input type="checkbox"/>	B; 支持数9~5, 欠損5~19						
		<input type="checkbox"/>	C; 支持数4~0, 欠損19~27 (10歯未満残存, 少数残存)						
		<input type="checkbox"/>	D; 支持数4~0, 欠損10~18 (10-18歯残存, 類すれ違い咬合)						
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)	レベルⅠ レベルⅡ レベルⅢ レベルⅣ	<input type="checkbox"/>	片側中間欠損(~2歯)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	遊離端(全小臼歯残), 前方(両犬歯残), 片側中間(3歯~)	上	<input type="checkbox"/>	下	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	遊離端(一部小臼歯), 前方(片側犬歯), 複合欠損	顎	<input type="checkbox"/>	顎	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	遊離端(小臼歯無), 前方(犬歯無)		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
3 【補綴空隙】 ・垂直方向 (人工歯, ポンティックのスペース) ・水平方向(被蓋)	レベルⅠ レベルⅡ レベルⅢ レベルⅣ	<input type="checkbox"/>	人工歯, ポンティックが排列十分可(8mm以上)						
		<input type="checkbox"/>	人工歯削合で基質が露出(4mm以上~8mm未満)						
		<input type="checkbox"/>	人工歯排列不可(2mm以上~4mm未満)						
		<input type="checkbox"/>	顎堤に咬合接触, メタルのみ被覆可(2mm未満)						
	レベルⅠ レベルⅡ レベルⅢ レベルⅣ	<input type="checkbox"/>	正常被蓋						
		<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"/>	重度の反対咬合, 交叉咬合, 缺状咬合, 過蓋咬合						
		<input type="checkbox"/>	上下顎のdiscrepancy顕著(排列不可)						
4 【残存歯列, 周囲組織の状況(口腔全体)】 ・歯列不正, 位置異常 ・齲蝕罹患傾向 ・歯周疾患	レベルⅠ レベルⅡ レベルⅢ レベルⅣ	<input type="checkbox"/>	無, 軽度	<input type="checkbox"/>	中等度	<input type="checkbox"/>	高	<input type="checkbox"/>	重度
		<input type="checkbox"/>	低	<input type="checkbox"/>	中等度	<input type="checkbox"/>	高	<input type="checkbox"/>	重度
		<input type="checkbox"/>	良好, 軽度	<input type="checkbox"/>	中等度	<input type="checkbox"/>	高	<input type="checkbox"/>	重度
		<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>	中等度	<input type="checkbox"/>	高	<input type="checkbox"/>	重度
5 【欠損部顎堤形状】 ・欠損部顎堤形態, 骨隆起 ・粘膜性状 ・異常習癖, 舌位異常	レベルⅠ レベルⅡ レベルⅢ レベルⅣ	<input type="checkbox"/>	良好	<input type="checkbox"/>	中等度	<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, 問題無	<input type="checkbox"/>	中等度	<input type="checkbox"/>	不良	<input type="checkbox"/>	不良(少数歯残存)
		<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>	中等度	<input type="checkbox"/>	有	<input type="checkbox"/>	不良(少数歯残存)

* 咬合支持数は上下の同名歯が残っている数で表示。

* Bridge, Partial Dentureとも部分歯列欠損として診査。

* 各診査項目(1~5)の難易度: 項目内でチェックした最も高い難易度を選択。



Axis Iの難易度評価

	判定方法
グレード0(易)	全ての項目がレベルⅠかレベルⅡ
グレード1	レベルⅢと評価された項目が1つある
グレード2	レベルⅢと評価された項目が複数ある
グレード3(難)	レベルⅣと評価された項目が1つ以上ある

1-1(2) 歯質欠損の診査

評価用紙1(歯質欠損の診査用紙)

網掛部の□にチェックを入れてご使用ください。

診査項目		内容							
診査歯		対象歯	要処置歯数						
1	【歯髓の有無】	<input type="checkbox"/>	レベルⅠ 有髓	<input type="checkbox"/>	レベルⅢ 不明	<input type="checkbox"/>	レベルⅣ 無髓		
2	【残存歯質】 ・残存軸面or壁面数 ・歯質の高さ ・齶蝕 ・歯髓(有髓歯のみ) ・穿孔, 亀裂, 除去困難ホス等(無髓歯のみ)	<input type="checkbox"/>	レベルⅠ 3面以上 歯肉縁上2mm以上 無, 軽度 健全 無	<input type="checkbox"/>	レベルⅡ 2面 0~2mm未満 中等度 残存歯質薄	<input type="checkbox"/>	レベルⅢ 1面 歯肉縁下 歯髓到達 歯髓到達 疑い	<input type="checkbox"/>	レベルⅣ 無 骨縁下 骨縁下 要抜髓 有
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"/>	レベルⅠ 無 無 無	<input type="checkbox"/>	レベルⅡ 軽度 小 軽度	<input type="checkbox"/>	レベルⅢ 中 中等度	<input type="checkbox"/>	レベルⅣ 重度 大 重度
4	【齶蝕罹患傾向】 ・caries activity ・修復歯+齶蝕歯の数	<input type="checkbox"/>	レベルⅠ 低 少	<input type="checkbox"/>	レベルⅡ 中等度 中等度	<input type="checkbox"/>	レベルⅢ 高 多		
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) ・ポケット深度, プロービング時の出血	<input type="checkbox"/>	レベルⅠ 清掃良, 問題無 M0 殆ど無 無 3mm以下, 歯石, 出血無	<input type="checkbox"/>	レベルⅡ 中等度 M1 ~1/3以下 陰影軽度, 3mm未満 3mm以下, 歯石, 出血有	<input type="checkbox"/>	レベルⅢ M2 1/3~1/2 プローブ貫通 4, 5mm	<input type="checkbox"/>	レベルⅣ 重度, 不良 M3 1/2以上 陰影明確, 3mm以上 6mm以上

- * 診査対象歯: 状態の最も悪い歯を選択. 明らかな抜歯の適応は除く.
- * 各診査項目(1~5)の難易度: 項目内でチェックした最も高い難度を選択.
- * 顎位: 習慣性咬合位のみ診査. 動的な咬合診査は症型分類2で診査.

Axis Iの難易度評価

	判定方法
グレード0(易)	全ての項目がレベルⅠかレベルⅡ
グレード1	レベルⅢと評価された項目が1つある
グレード2	レベルⅢと評価された項目が複数ある
グレード3(難)	レベルⅣと評価された項目が1つ以上ある

1-1(3) 全部歯列欠損の診査

無歯顎の診査用紙

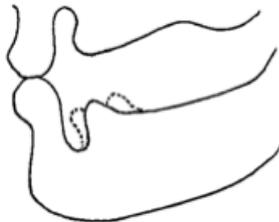
網掛部の口にチェックを入れてご使用ください。

診査項目		内容																		
1	【欠損部顎堤形態】 ・顎堤高さ(垂直) ・顎堤断面形態(頬舌)	□ 上	レベルⅠ	レベルⅡ	レベルⅢ	レベルⅣ	□ 下	レベルⅠ	レベルⅡ	レベルⅢ	レベルⅣ	□ 高(10mm以上)	□ 中	□ 低(6mm以下)	□ 平坦	□ 高(6mm以上)	□ 中	□ V型	□ 平坦,凹型	□ 低(2mm以下)
			□ U型	□ UV中間	□ V型	□ 平坦		□ U型	□ UV中間	□ V型	□ 平坦,凹型									
2	【粘膜性状】 ・固さ ・厚み	□ 顎	レベルⅠ	レベルⅡ	レベルⅢ	レベルⅣ	□ 顎	レベルⅠ	レベルⅡ	レベルⅢ	レベルⅣ	□ 厚	□ 中	□ 薄	□ フラビ-、広範囲炎症 □ 極薄	□ 厚	□ 中	□ 薄	□ 極軟	□ 極薄
			□ 硬	□ 軟	□ 極薄	□ 硬		□ 軟	□ 極薄											
3	【対向関係】 ・矢状断前後関係 ・前頭断左右関係 ・前頭断顎堤、顎間左右差	□ 顎	レベルⅠ			レベルⅡ			レベルⅢ			レベルⅣ								
			□ 良、軽度の反対・過蓋咬合	□ 偏位無、少	□ 無、軽度	□ 中等度の反対・過蓋咬合	□ 偏位中等度	□ 中等度	□ 重度の反対・過蓋咬合	□ 偏位大	□ 顕著									
4	【習癖等】 ・異常習癖、舌位etc. ・嘔吐反射	□ 顎	レベルⅠ			レベルⅡ			レベルⅢ			レベルⅣ								
			□ 無	□ 有	□ 有	□ 舌位異常、弄舌癖、巨舌	□ 顕著	□ oral dyskinesia等												
5	【その他】 ・骨隆起、顎堤アンダーカット、小帯位置異常 ・唾液量、性状	□ 顎	レベルⅠ			レベルⅡ			レベルⅢ			レベルⅣ								
			□ 無	□ 普通	□ 多、粘液・漿液性	□ 1項目	□ 2項目	□ 量少、極多	□ 3項目	□ 僅少										

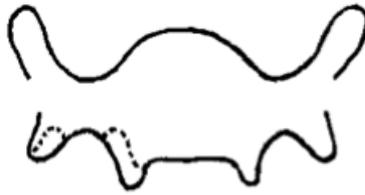
* 各診査項目(1~5)の難易度: 項目内でチェックした最も高い難易度を選択。

* 顎堤高さは第一大臼歯部の歯槽頂と頬側前庭間の距離とする。

対向関係



矢状断前後関係



前頭断左右関係



前頭断顎堤、顎間左右差

Axis Iの難易度評価

	判定方法
グレード0(易)	全ての項目がレベルⅠかレベルⅡ
グレード1	レベルⅢと評価された項目が1つある
グレード2	レベルⅢと評価された項目が複数ある
グレード3(難)	レベルⅣと評価された項目が1つ以上ある

1-2 身体社会的条件の診査

No.	項目	レベル I	レベル II (要配慮)	レベル III (要注意)	レベル IV (危険)
1	年齢	生産者 (15-64)	乳幼児以外の幼年者 (7-14) 前期高齢者(65-74)	乳幼児 (0-6) 後期高齢者 (75-)	
2	糖尿病	なし	空腹時120 mg/dl, HbA1c 7.0 未満 低血糖発作なし	空腹時140 mg/dl, HbA1c 8.0 未満に コントロール	空腹時140 mg/dl, HbA1c 8.0 以上
3	脳血管障害	なし	発症後6ヶ月以上 (後遺症なし)	発症後6ヶ月以上 (後遺症あり)	発症後6ヶ月以内
4	高血圧	なし	160/100以下	160/100以上	180/110以上
5	心疾患	なし	動悸あり	不整脈, 弁膜疾患 心筋梗塞6ヶ月以降 狭心症3ヶ月以降	心筋梗塞6ヶ月以内 狭心症3ヶ月以内
6	呼吸器疾患	なし	肺炎, 肺結核, 慢性閉 塞性肺疾患, 喘息, 中等度までの息切れ SpO ₂ 96以下	高度の息切れ SpO ₂ 93以下	呼吸困難 チアノーゼ SpO ₂ 90以下
7	肝炎	なし	慢性期肝炎	肝硬変	急性期肝炎 (活動期) GOT/GPT : 100以上
8	胃腸疾患	なし	胃炎	胃潰瘍・十二指腸潰瘍	
9	腎疾患	なし	糸球体腎炎, ネフローゼ症候群 クレアチニン2mg/dl 以上	腎不全 クレアチニン5mg/dl 以上	透析 クレアチニン12mg/dl 以上
10	血液疾患	なし	軽度	貧血	白血病・血小板減少 (2万以下)
11	アレルギー	なし	薬物アレルギー (軽度)	薬物アレルギー (重度) 金属アレルギー	アナフィラキシーショック既往
12	骨粗鬆症 リスク因子: 喫 煙, 糖尿病など	BP服薬なし	服薬3年未満で かつリスク因子なし	服薬3年未満 またはリスク因子あり	服薬3年未満で かつリスク因子あり
13	認知症	なし	軽度 (日常会話可能)	中度 (日常会話困難)	重度 (日常会話不可)
14	ディスキネジア	なし	軽度の不随意運動	重度の不随意運動 指示した運動はできる	指示した運動が できない
15	ステロイド [△] 服用	なし	間歇服用中	連日服用中	
16	喫煙	なし	40本未満	40本以上	
17	飲酒 薬物依存	ビール中ビン3本 清酒3合以下 薬物依存なし	ビール中ビン3本 清酒3合以上 薬物依存	重度アルコール依存症 重度薬物依存症	
18	その他疾患 (AIDS, 精神疾患など も含む)	なし	歯科治療で要配慮 ()	歯科治療で要注意 ()	歯科治療で危険性 ()
19	身体機能	正常	要支援	要介護	要全介護
20	通院	問題なし	制限有り	困難	不可能