

口腔機能「お口の様子と飲み込みの力」

記入者氏名：

質問・観察項目		評価項目	実施日
質問	①固いものが食べにくい	1 いいえ 2 はい	/
	②お茶や汁物でむせることがある	1 いいえ 2 はい	/
	③口の渇きが気になる	1 いいえ 2 はい	/
	④自分の歯また入れ歯で左右の奥歯をしっかりと噛みしめられる	1 両方できる 2 片方だけできる 3 どちらもできない	/
	⑤全体的にみて過去1か月間の健康状態	1 最高に良い 2 とても良い 3 良い 4 あまり良くない 5 良くない 6 ぜんぜん良くない	/
	⑥お口の健康状態	1 良い 2 やや良い 3 ふつう 4 やや悪い 5 悪い	/
観察	⑦口臭	1 ない 2 弱い 3 ある	/
	⑧自発的な口腔清掃習慣	1 ある 2 多少ある 3 ない	/
	⑨むせ	1 ない 2 多少ある 3 ある	/
	⑩食事の食べこぼし	1 ない 2 多少ある 3 ある	/
	⑪表情の豊かさ	1 豊富 2 やや豊富 3 ふつう 4 やや乏しい 5 乏しい	/
嚥下機能	①右側咬筋の緊張の触診(咬合力)	1 強い 2 弱い 3 なし	/
	②左側咬筋の緊張の触診(咬合力)	1 強い 2 弱い 3 なし	/
	③義歯の汚れ	1 ない 2 多少ある 3 ある	/
	④舌の汚れ	1 ない 2 多少ある 3 ある	/
	⑤RSST(必要に応じて)	1回目()秒 2回目()秒 3回目()秒	/
	⑥オーラルディアドコキネシス(必要に応じて)	パ()回/秒 タ()回/秒 カ()回/秒	/
	⑦水飲みテスト(1ml・3ml)	1 嚥下なし・むせる・呼吸切迫 2 嚥下あり・呼吸切迫 3 嚥下あり・むせる・湿性嘔声 4 嚥下あり・呼吸良好・むせない 5 4に加え追加嚥下2回/30秒以内	/
	⑧ブクブクうがい	1 できる 2 やや不十分 3 不十分	/

口腔機能「お口の様子と飲み込みの力」

記入者氏名：

質問・観察項目		評価項目	実施日
質問	①固いものが食べにくい	1 いいえ 2 はい	/
	②お茶や汁物でむせることがある	1 いいえ 2 はい	/
	③口の渇きが気になる	1 いいえ 2 はい	/
	④自分の歯また入れ歯で左右の奥歯をしっかりと噛みしめられる	1 両方できる 2 片方だけできる 3 どちらもできない	/
	⑤全体的にみて過去1か月間の健康状態	1 最高に良い 2 とても良い 3 良い 4 あまり良くない 5 良くない 6 ぜんぜん良くない	/
	⑥お口の健康状態	1 良い 2 やや良い 3 ふつう 4 やや悪い 5 悪い	/
観察	⑦口臭	1 ない 2 弱い 3 ある	/
	⑧自発的な口腔清掃習慣	1 ある 2 多少ある 3 ない	/
	⑨むせ	1 ない 2 多少ある 3 ある	/
	⑩食事の食べこぼし	1 ない 2 多少ある 3 ある	/
	⑪表情の豊かさ	1 豊富 2 やや豊富 3 ふつう 4 やや乏しい 5 乏しい	/
嚥下機能	①右側咬筋の緊張の触診(咬合力)	1 強い 2 弱い 3 なし	/
	②左側咬筋の緊張の触診(咬合力)	1 強い 2 弱い 3 なし	/
	③義歯の汚れ	1 ない 2 多少ある 3 ある	/
	④舌の汚れ	1 ない 2 多少ある 3 ある	/
	⑤RSST(必要に応じて)	1回目()秒 2回目()秒 3回目()秒	/
	⑥オーラルディアドコキネシス(必要に応じて)	パ()回/秒 タ()回/秒 カ()回/秒	/
	⑦水飲みテスト(1ml・3ml)	1 嚥下なし・むせる・呼吸切迫 2 嚥下あり・呼吸切迫 3 嚥下あり・むせる・湿性嘔声 4 嚥下あり・呼吸良好・むせない 5 4に加え追加嚥下2回/30秒以内	/
	⑧ブクブクうがい	1 できる 2 やや不十分 3 不十分	/