

4. 3連携大学3年生における今年度実施した授業について

授業で用いたe-learningコンテンツ(昭和大学)

【授業1】超高齢社会と歯科医療(2013/9/10,1限)

【授業1】超高齢社会と歯科医療(2013/9/10,1限)

1. 超高齢社会について説明できる。
2. 超高齢社会と歯科医療について概説できる。
3. 高齢者に多く見られる基礎疾患について列挙できる。

今度3/4 ページ 10
閲覧: 12/13

【授業1】超高齢社会と歯科医療(2013/9/10,1限)

【授業1】超高齢社会と歯科医療(2013/9/10,1限)

1. 超高齢社会について説明できる。
2. 超高齢社会と歯科医療について概説できる。
3. 高齢者に多く見られる基礎疾患について列挙できる。

9. 準備学習

- 14-1 高齢学基礎知識

1. 演習

- 14-1 問題 1

2. 解説

- 14-1 高齢学とは歴史と変遷
- 14-2 人口 高齢化率の増大
- 14-3 課題 高齢化率の増大
- 14-4 超高齢社会の医療 歯科医療の連携

3. 演習

- 14-1 問題 2

【授業1】超高齢社会と歯科医療(2013/9/10,1限)

4. 解説

- 14-1 歯科医療における「口腔ケア」
- 14-2 「口腔ケア」の目的
- 14-3 口腔ケア (oral care) の歴史と変遷①
- 14-4 口腔ケア (oral care) の歴史と変遷②
- 14-5 口腔ケア (oral care) の歴史と変遷③

5. 復習

- 15-1 復習テスト

完了

この科目の復習 (完了) に必要な「リソース」は、まだ「15-1 復習テスト」が完了していません。

完了

この科目の復習 (完了) に必要な「リソース」は、まだ「15-1 復習テスト」が完了していません。

【授業1】超高齢社会と歯科医療(2013/9/10,1限)

日本の高齢化率の特徴

高齢化は進行するに連れ、高齢者の増加が問題

2025年以降

課題①: 日本における2025年問題、とは何だろうか?

UN World Population Prospects, The 2008 Revision, p.198

【授業1】超高齢社会と歯科医療(2013/9/10,1限)

東京都とその地域における高齢者人口増加量と増加率(2008-2011)

課題②: 大都市圏に高齢者が集まるのはなぜか?

今後の高齢者の生活様式 (都市部の高齢者の増加)

2008 2009 2010 2011

2008 2009 2010 2011

【授業1】超高齢社会と歯科医療(2013/9/10,1限)

2025年問題を前にして人口構成の変化が今後の我が国の歯科医療 サービスに及ぼす影響について調査書きをして、各自の空欄の中に打ち込みなさい。

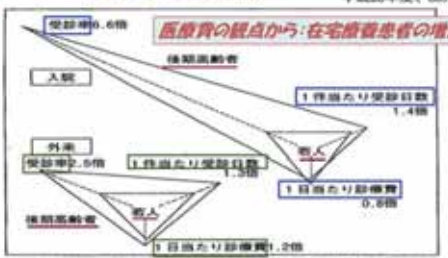
キーワード

後期高齢者、在宅(歯科)医療、慢性疾患、多剤服薬

【授業1】超高齢社会と歯科医療(2013/9/10,1限)

1-4-1 医療費の三要素の比較

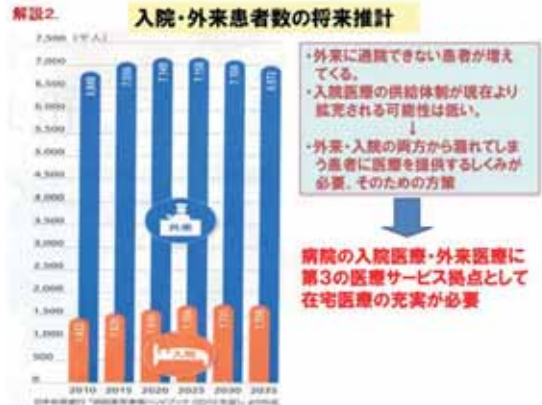
解説1. 医療費の三要素の比較



資料 厚生労働省「後期高齢者医療事業年報」「医療保険に関する基礎資料」
 注) 1) 後期高齢者とは後期高齢者医療制度の被保険者であり、若人とは後期高齢者医療制度以外の医療保険加入者である。
 2) 入院は、入院時食事療養費・入院時生活療養費(医科)を含んでおり、外来は、入院外(医科)および調剤費用の合計である。
 3) 後期高齢者の1人あたり医療費は86.5万円となっており、若人の1人あたり医療費18.6万円の4.7倍となっている。

【授業1】超高齢社会と歯科医療(2013/9/10,1限)

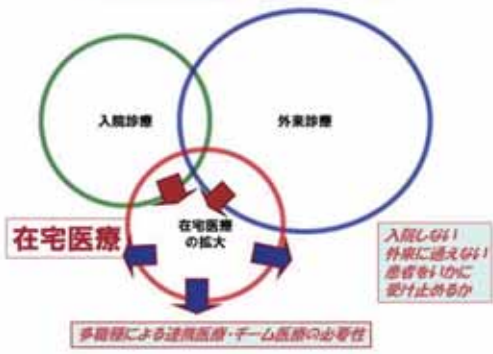
1-4-2 入院・外来患者数の将来推計



【授業1】超高齢社会と歯科医療(2013/9/10,1限)

1-2-4 課題(医療提供体制の整備)

*課題(医療提供体制の整備)



【授業1】超高齢社会と歯科医療(2013/9/10,1限)

1-2-4 超高齢社会の医療・歯科医療の連携

超高齢社会の医療・歯科医療の連携



【授業1】超高齢社会と歯科医療(2013/9/10,1限)

2026年に後期高齢者の占める割合が _____ %を超えるため、

- 地域 _____ システムも含めて _____ (歯科) 医療のニーズが高まる。
- _____ を有する患者が増えるため、薬剤の副作用への理解や _____ 患者に対する適切な対応が求められる。
- 在宅医療の現場では、多職種間 _____ の緊密な連携が必要になる。また、在宅での看取りが増加するため、口腔機能管理の評価が重要になる。

【授業1】超高齢社会と歯科医療(2013/9/10,1限)

1-4-1 歯科医療における「口腔のケア」

歯科医療における

「口腔のケア」

- ・口腔の健康を維持増進するために行う世話や看護が中心であり、治療のみを意味しない。
- ・口腔の健康とは、1984年WHOが健康について定めたように、口腔がよい状態にあること。
- ・口腔がよい状態とは、口腔が持つ役割が十二分に発揮できる状態にあること。
- ・口腔の役割とは、主として「食べる」「話す」「呼吸する」「情動(表情)を表出する」などである。
- ・これらの役割が正常に営まれている状態を口腔が健康であると言い、そのためのケアが「口腔のケア」である。「口腔のケア」の意味は場や人によって定義が若干異なる

【授業2】超高齢社会とチーム医療1(2013/9/10,2限)

2-2-2 一般的な高齢者の身体的特徴

①予備力の低下

病状に立ちあがりにくくなる。

②内部環境の恒定性維持機能の低下

環境の変化に適応する能力が低下する。

- 1. 体温調節能力の低下(体温調節の体温調節能力の低下)
- 2. 水・電解質バランスの調節(脱水、浮腫)に起因する能力の低下
- 3. 血圧調節の低下(血圧調節に起因する能力の低下)
- 4. 血中の電解質濃度の低下(血中電解質濃度の低下)

③複数の病状や症状を伴っている

複数の病状を併発し、増悪しやすい。

④症状が教科書通りには表れない

病状が表れる症状が教科書通りとは異なり、例えは糖尿病の一般的な症状(多飲・多食・多尿)や高血圧の一般的な症状(頭痛・めまい)が表れないことがある。

⑤視覚聴覚と関係のない合併症を起こしやすい

糖尿病の合併症(失明・腎臓病)や高血圧の合併症(脳卒中)が視覚聴覚とは関係なく起こり得る。

⑥感覚器機能の低下

視力低下、聴力低下が認められる。

【授業2】超高齢社会とチーム医療1(2013/9/10,2限)

2-2-3 高齢者における様々な機能の低下

- 1) 循環機能 心臓のポンプ能力が低下する。活動能力も低下する。
- 2) 神経機能 反応が鈍くなる。むせやすくなる。記憶力が低下する。
- 3) 呼吸機能 肺・コンプライアンスの低下が起こる。
- 4) 排泄機能 体液調節能力が低下する。
- 5) 運動機能 活動性の低下が起こる。転びやすい。骨折がしやすい。
- 6) 内分泌機能 ホルモンバランスが低下する。
- 7) 免疫機能 抵抗力が低下する。疾病が重篤化しやすい。

【授業2】超高齢社会とチーム医療1(2013/9/10,2限)

【注意】授業中はビデオを見ないでください。

ビデオを見て、高齢者の身体的・心理的特徴について箇条書きで述べなさい。

-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

【授業2】超高齢社会とチーム医療1(2013/9/10,2限)

【注意】授業中はビデオを見ないでください。

ビデオを見て、高齢者の身体的・心理的特徴について箇条書きで述べなさい。

-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

ビデオを見て、高齢者の身体的・心理的特徴について箇条書きで述べなさい。

【注意】

- ・予備力の低下
- ・体温調節機能の低下
- ・水分・電解質調節機能の低下
- ・血圧調節機能の低下
- ・血中の電解質濃度の低下
- ・複数の病状
- ・視覚・聴覚機能の低下
- ・感覚器機能の低下

【授業2】超高齢社会とチーム医療1(2013/9/10,2限)

高齢者ケアのポイント

高齢ケアと高齢者の特徴が表れているポイント

<認知症>

①認知症

- ・認知症とは、記憶力、判断力、意思決定能力、学習能力、行動力、社会生活能力の低下を特徴とする。
- ・認知症は、脳の機能障害によるもので、脳の萎縮や神経細胞の死滅による。

②痴呆

- ・痴呆とは、認知症とは異なり、記憶力、判断力、意思決定能力、学習能力、行動力、社会生活能力の低下を特徴とする。
- ・痴呆は、脳の機能障害によるもので、脳の萎縮や神経細胞の死滅による。

<身体機能>

①身体機能

- ・身体機能とは、身体機能の低下を特徴とする。
- ・身体機能の低下は、身体機能の低下を特徴とする。
- ・身体機能の低下は、身体機能の低下を特徴とする。
- ・身体機能の低下は、身体機能の低下を特徴とする。
- ・身体機能の低下は、身体機能の低下を特徴とする。
- ・身体機能の低下は、身体機能の低下を特徴とする。
- ・身体機能の低下は、身体機能の低下を特徴とする。
- ・身体機能の低下は、身体機能の低下を特徴とする。
- ・身体機能の低下は、身体機能の低下を特徴とする。
- ・身体機能の低下は、身体機能の低下を特徴とする。

②心理機能

- ・心理機能とは、心理機能の低下を特徴とする。
- ・心理機能の低下は、心理機能の低下を特徴とする。
- ・心理機能の低下は、心理機能の低下を特徴とする。
- ・心理機能の低下は、心理機能の低下を特徴とする。
- ・心理機能の低下は、心理機能の低下を特徴とする。
- ・心理機能の低下は、心理機能の低下を特徴とする。
- ・心理機能の低下は、心理機能の低下を特徴とする。
- ・心理機能の低下は、心理機能の低下を特徴とする。
- ・心理機能の低下は、心理機能の低下を特徴とする。
- ・心理機能の低下は、心理機能の低下を特徴とする。

【授業2】超高齢社会とチーム医療1(2013/9/10,2限)

完了

【授業2】のコンテンツはこれで終了です。

トップに戻る

最終更新日時: 2013年 09月 19日(金曜日) 17:52

【授業2】超高齢社会とチーム医療2(2013/9/10,2限)

【授業2】超高齢社会とチーム医療2(2013/9/10,2限)

高齢者の疾患と対応の特長について概観できる。

2013/09/10 17:00~18:00
2013/09/10

【授業2】超高齢社会とチーム医療2(2013/9/10,2限)

高齢者の疾患と対応の特長について概観できる。

1. 演習
2-4-1 問1
2-4-2 問1
2-4-3 問2

2. 演習
2-4-1 問1

3. 演習
2-4-1 問1
2-4-2 問1
2-4-3 問1
2-4-4 問1

4. 演習
2-4-1 問1

5. 演習
2-4-1 問1
2-4-2 問1
2-4-3 問1

【授業2】超高齢社会とチーム医療2(2013/9/10,2限)

6. 演習
2-4-1 問1
2-4-2 問1
2-4-3 問2

7. 事後学習
2-4-1 事後学習課題

完了:【授業】超高齢社会とチーム医療2

2013/09/10 17:00~18:00
2013/09/10

【授業2】超高齢社会とチーム医療2(2013/9/10,2限)

8020日歯TV

00:01 / 00:22

【授業2】超高齢社会とチーム医療2(2013/9/10,2限)

ビデオを見て、キーワードと思われる単語を5つ挙げなさい。

ビデオを見て、感じたところを述べなさい。

【授業2】超高齢社会とチーム医療2(2013/9/10,2限)

以下の高齢者の疾患を有病率(外来)の高い順に並べなさい。

心疾患 選択 ...

糖尿病 選択 ...

歯肉炎・歯周疾患 選択 ...

悪性新生物 選択 ...

高血圧 選択 ...

腎臓障害 選択 ...

【授業2】超高齢社会とチーム医療2(2013/9/10,2限)

- 1. 高齢者の特徴
与身体的特徴:
- 与心理的特徴:
- 2. 高齢者の身体的変化
与骨密度:
- 与骨質:
- 与神経機能:

【授業2】超高齢社会とチーム医療2(2013/9/10,2限)

- 4) 排泄(腎)機能:
- 5) 運動機能:
- 6) 分泌機能:
- 7) 免疫機能:

【授業2】超高齢社会とチーム医療2(2013/9/10,2限)

完了

【授業2】のコンテンツはこれで終了です。

[トップに戻る](#)

最終更新日時: 2013年 09月 13日(土曜日) 17:58

【授業3】超高齢社会と歯科医療(2013/9/17, 1限)

【授業3】超高齢社会と歯科医療(2013/9/17, 1限)

- 1. 高齢者の疾患と死因の特徴について概観できる。

【授業3】超高齢社会と歯科医療(2013/9/17, 1限)

←【授業2】超高齢社会とチーム医療2(2013/9/10,2限) | 【授業3】超高齢社会と歯科医療(2013/9/17, 1限) | 【授業4】超高齢社会と歯科医療(2013/9/17, 2限) | 社会と歯科医療(2013/9/17, 1限)

- 1. 高齢者の疾患と死因の特徴について概観できる。
- 2. 演習
- 3. 解説

3-1-1 問題 1	<input type="checkbox"/>
3-1-2 問題 2	<input type="checkbox"/>
3-1-3 問題 3	<input type="checkbox"/>
3-1-4 問題 4	<input type="checkbox"/>
3-1-5 問題 5	<input type="checkbox"/>
3-1-6 問題 6	<input type="checkbox"/>
3-1-7 問題 7	<input type="checkbox"/>
3-1-8 問題 8	<input type="checkbox"/>
3-1-9 問題 9	<input type="checkbox"/>
3-1-10 問題 10	<input type="checkbox"/>
3-1-11 問題 11	<input type="checkbox"/>
3-1-12 問題 12	<input type="checkbox"/>

【授業3】超高齢社会と歯科医療(2013/9/17, 1限)

4. 演習

- 3-4-1 問題 1
- 3-4-2 問題 2

完了

完了

教育用シナリオ

病は突然訪れる

下記文中の()内を適当な語句で埋めなさい。(各20文字以内)

歯科医療関連職種は、急性期病院の()チーム、()チーム、()チーム、()チーム、()チーム、感染対策チームに關与している。

3-3-1 解説

解説

- ・ チーム医療
- ・ 急性期医療
- ・ 慢性期医療
- ・ 在宅医療

3-3-2 救急応需体制



3-3-3 急性期(救急)病院

急性期(救急)病院

専門的(機器)治療

- ・クリニカルパス (時系列入院治療計画書)
- ①治療の標準化
- ②検査・治療の適正化
- ③チーム医療の実現
- ④在院日数の効率化
- ⑤患者・家族了解

キューリング・ヘルスケア

感染予防
早期離床
薬用予防



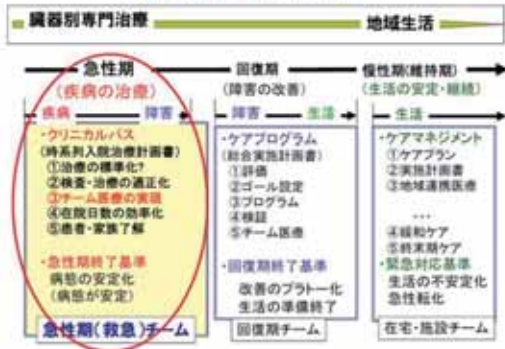
3-3-4 疾病対応の流れ(機能分化と連携)



【授業3】超高齢社会と歯科医療(2013/9/17, 1限)

3-3-6 異なる視点とプロセス管理

異なる視点とプロセス管理



【授業3】超高齢社会と歯科医療(2013/9/17, 1限)

3-3-6 超高齢社会に対する院内の歯科の担当領域(例)

脳卒中患者に対する院内の歯科の担当領域(例)



【授業3】超高齢社会と歯科医療(2013/9/17, 1限)

3-3-7 急性期病院のチーム医療(例)

急性期病院のチーム医療(例)



【授業3】超高齢社会と歯科医療(2013/9/17, 1限)

3-3-8 対策と経過の要点

対策と経過の要点

- ・ICUから病棟に移って嚥下訓練(看護師, 歯科衛生士)が開始された。
- ・歩行障害のため理学療法士による歩行訓練が開始された
- ・手指機能の回復のために作業療法士により機能訓練が開始された。
- ・歯・口腔粘膜の清掃を毎日定期的に行った
- ・口腔清掃の自立も日常生活に導入した



【授業3】超高齢社会と歯科医療(2013/9/17, 1限)

入院中の患者さんに口腔のケアが必要な理由を箇条書きにしてください。(100文字以内)

【授業3】超高齢社会と歯科医療(2013/9/17, 1限)

入院中の患者さんに口腔のケアが必要な理由を箇条書きにしてください。(100文字以内)

【正答例】

入院中の患者さんに口腔のケアが必要な理由を箇条書きにしてください。

- 感染予防
- 早期離床
- 廃用予防
- 誤嚥性肺炎の予防
- 嚥下障害の予防のため
- 経口摂取に向けた機能訓練のため
- 生活の自立の補助(歯ブラシ・スプーン等)

【授業3】超高齢社会と歯科医療(2013/9/17, 1限)

下記文中の()内を適当な語句で埋めなさい。(各20文字以内)

歯科医療関連職種は、急性期病院の()チーム、()チーム、()チーム、()チーム、感染対策チームに関与している。

下記文中の()内を適当な語句で埋めなさい。(20文字以内)

急性期病院における口腔ケアの主たる目的は、()である。

【授業3】超高齢社会と歯科医療(2013/9/17, 1限)

下記文中の()内を適当な語句で埋めなさい。(各20文字以内)

歯科医療関連職種は、急性期病院の()チーム、()チーム、()チーム、()チーム、感染対策チームに関与している。

【正答例】

下記文中の()内を適当な語句で埋めなさい。

歯科医療関連職種は、急性期病院の口腔ケアチーム、摂食・嚥下チーム、呼吸ケアチーム、栄養サポートチーム、感染対策チームに関与している。

下記文中の()内を適当な語句で埋めなさい。(20文字以内)

急性期病院における口腔ケアの主たる目的は、()である。

【正答例】

下記文中の()内を適当な語句で埋めなさい。

急性期病院における口腔ケアの主たる目的は、感染予防、早期経口、嚥下予防である。

【授業3】超高齢社会と歯科医療(2013/9/17, 1限)

完了

【授業3】のコンテンツはこれで終了です。

[トップに戻る](#)

最終更新日時: 2013年 09月 08日(月曜日) 21:10

【授業4】超高齢社会と歯科医療(2013/9/17, 2限)

【授業4】超高齢社会と歯科医療(2013/9/17, 2限)

ページ: 11 / 小テスト: 2
進捗: 12 / 12

【授業4】超高齢社会と歯科医療(2013/9/17, 2限)

◀【授業3】超高齢社会と歯科医療(2013/9/17, 1限)▶
【授業4】超高齢社会 【授業5】口腔診療と疾患①(2013/9/24, 1限)▶
と歯科医療(2013/9/17, 2限)

Business

1. 解説

- 4-1-1 連携
- 4-1-2 連携体制の役割(機能分化と連携)
- 4-1-3 異なる視点とプロセス管理
- 4-1-4 連携体制の役割(患者への価値観への光輝)
- 4-1-5 異なる視点とプロセス管理(急性期)
- 4-1-6 急性期における口腔ケアの役割
- 4-1-7 急性期における口腔ケアの管理イメージ
- 4-1-8 急性期口腔ケア管理の役割
- 4-1-9 急性期口腔ケア管理が重要
- 4-1-10 急性期口腔ケア管理

【授業4】超高齢社会と歯科医療(2013/9/17, 2限)

2. 演習

- 4-2-1 問題 1
- 4-2-2 問題 2

完了

条件付き制限 (完全に表示、メッセージなし) 通知 4-1-10 周術期の口腔ケア管理 が完了マークされるまで利用できません。

完了

条件付き制限 (完全に表示、メッセージなし) 通知 4-1-10 周術期の口腔ケア管理 が完了マークされるまで利用できません。

【授業4】超高齢社会と歯科医療(2013/9/17, 2限)

4-1-1 連携

連携

連携は

- ・機能分化の必然の結果
- ・共有する最終目標に対して役割の異なるチームとチームが協業すること

協業

- ・多くの人でまたは経営が協力して同時に且つ計画的に同じ生産または関連する生産に従事すること
(日本大百科全書)

【授業4】超高齢社会と歯科医療(2013/9/17, 2限)

4-1-2 疾病対応の流れ(機能分化と連携)



【授業4】超高齢社会と歯科医療(2013/9/17, 2限)

4-1-3 異なる視点とプロセス管理

異なる視点とプロセス管理



【授業4】超高齢社会と歯科医療(2013/9/17, 2限)

4-1-4 生活対応の流れ(生への価値観への支援)



【授業4】超高齢社会と歯科医療(2013/9/17, 2限)

4-1-4 異なる視点とプロセス管理(慢性期)

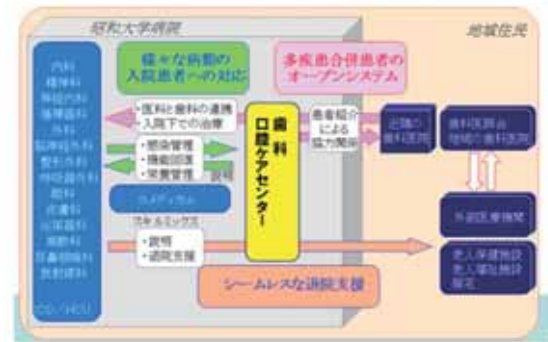
異なる視点とプロセス管理



【授業4】超高齢社会と歯科医療(2013/9/17, 2限)

4-1-4 昭和大学病院における口腔ケアセンター

昭和大学病院における口腔ケアセンター



【授業4】超高齢社会と歯科医療(2013/9/17, 2限)

急性期から慢性期においてどのような連携チームがありますか。下のテキストボックスに入れなさい。

- チーム
- チーム
- チーム
- チーム
- チーム
- チーム

【授業4】超高齢社会と歯科医療(2013/9/17, 2限)

急性期から慢性期においてどのような連携チームがありますか。下のテキストボックスに入れなさい。

- × チーム
- × チーム
- × チーム
- × チーム
- × チーム
- × チーム

正答例

急性期から慢性期においてどのような連携チームがありますか。

- 口腔ケアチーム
- 摂食・嚥下チーム
- 栄養サポートチーム
- 呼吸ケアチーム
- 感染対策チーム
- 褥瘡対策チーム

【授業4】超高齢社会と歯科医療(2013/9/17, 2限)

完了

【授業4】のコンテンツはこれで終了です。

[トップに戻る](#)

最終更新日時: 2013年 09月 05日(月曜日) 21:13

【授業5】口腔乾燥症と疾患①(2013/9/24,1限)

【授業5】口腔乾燥症と疾患①(2013/9/24,1限)

1. 唾液の分泌に影響を与える因子について説明できる。
2. 口腔乾燥症の口腔内所見について説明できる。
3. 口腔乾燥症と基礎疾患との関連について説明できる

ページ: 18 / 小文字: 8
閲覧: 16 / 25

【授業5】口腔乾燥症と疾患①(2013/9/24,1限)

◀ 【授業4】超高齢社会と歯科医療(2013/9/17, 2限) ▶
【授業5】口腔乾燥症と疾患①(2013/9/24,1限) ▶
▶ 【授業5】口腔乾燥症と疾患①(2013/9/24,1限) ▶

1. 唾液の分泌に影響を与える因子について説明できる。
2. 口腔乾燥症の口腔内所見について説明できる。
3. 口腔乾燥症と基礎疾患との関連について説明できる

Answer ①

1. 解説

5-5-1 解説

2. 演習

5-5-1 演習

5-5-2 演習

3. 解説

5-5-1 解説

5-5-2 口腔乾燥症とは?

5-5-3 口腔内での口腔乾燥症について学習しましょう。

【授業5】口腔乾燥症と疾患①(2013/9/24,1限)

4. 演習

5-5-1 演習

5-5-2 演習

5-5-3 演習

5-5-4 演習

5-5-5 演習

5-5-6 演習

5. 解説と解説

5-5-1 唾液分泌の障害

5-5-2 唾液分泌を低下させる因子

5-5-3 干し舌・粘着舌

5-5-4 唾液分泌を低下させる因子

5-5-5 唾液分泌

5-5-6 薬剤による口腔乾燥症

5-5-7 基礎疾患と口腔乾燥症の関連(1)

5-5-8 唾液分泌を低下させる因子

5-5-9 解説

【授業5】口腔乾燥症と疾患①(2013/9/24,1限)

- 5-5-10 汚れがのどの奥に入るとどうなりますか？
- 5-5-11 日本人の死因の順位
- 5-5-12 肺炎
- 5-5-13 口腔乾燥とは？

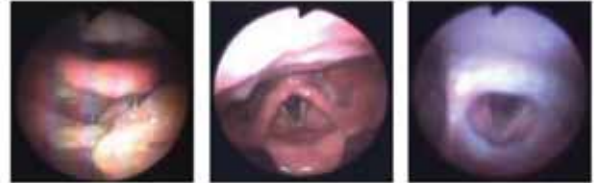
完了



【授業5】口腔乾燥症と疾患①(2013/9/24,1限)

5-1-1 ビデオ

下記のビデオは基礎疾患を有する隠たきりの高齢者の喉頭鏡付近を内視鏡で観察したものです。グリップしてのどの奥の汚れを観察してみてください。



乾いた汚れ

ノーマル

濡った汚れ

【授業5】口腔乾燥症と疾患①(2013/9/24,1限)

喉頭は気管への入り口です。汚れがのどの奥に入るとどうなりますか？ (50文字以内)

【授業5】口腔乾燥症と疾患①(2013/9/24,1限)

喉頭は気管への入り口です。汚れがのどの奥に入るとどうなりますか？ (50文字以内)

【授業5】口腔乾燥症と疾患①(2013/9/24,1限)

日本人の死因の順位を示しています。第3位の疾患は何ですか？

1. 悪性新生物(がん)
2. 心疾患
- 3.
4. 脳血管疾患
5. 不慮の事故

厚生省の統計は臨床医の提出した死亡診断書を元にしたもの。
女性では3,4が入り替わる

解答:

【授業5】口腔乾燥症と疾患①(2013/9/24,1限)

5-3-1 肺炎

肺炎



肺がくもっている



肺の中には膿がたまって空気が入らない。
↓
ガス交換ができない！



細菌が一杯！

【授業5】口腔乾燥症と疾患①(2013/9/24,1限)

8-3-2 口腔乾燥とは？

誤嚥性肺炎と口腔乾燥症

口腔乾燥とは？

- 口腔内が乾燥することで、「口が渇く」「食べ物が食べにくい」「舌が動きにくい」といった症状があり、言葉も不明朗になりコミュニケーションにも影響を及ぼします。
- 口腔内が乾燥すると、口腔内の細菌が繁殖しやすくなり、感染症や誤嚥性肺炎などの原因にもなる。

【授業5】口腔乾燥症と疾患①(2013/9/24,1限)

8-3-3 これから口腔乾燥症について学習しましょう。

これから口腔乾燥症について学習しましょう。

まずは復習からです。

【授業5】口腔乾燥症と疾患①(2013/9/24,1限)

唾液腺の復習

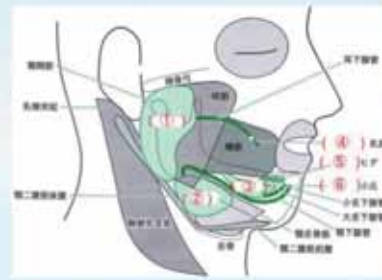
次の括弧を埋めよ。

唾液腺は、(①)、(②)および(③)よりなる大唾液腺と歯肉を除く口腔粘膜に多数分布する小唾液腺よりなります。耳下腺は、ステンゼン管と呼ばれる管を有し、(④)側の頬粘膜に開口します。また、顎下腺はワルトマン管と呼ばれる管を通し舌下面の(⑤)に開口します。さらに、舌下腺は、複数の導管を通して舌下小丘ないし(⑥)に開口します。

1.
2.
3.
4.
5.
6.

【授業5】口腔乾燥症と疾患①(2013/9/24,1限)

図表を参考に。



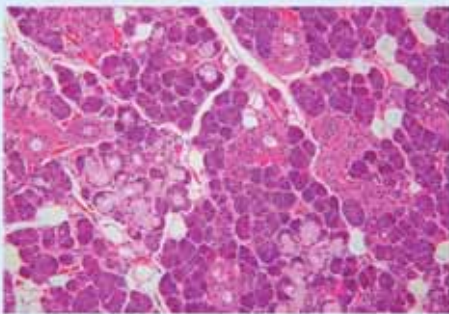
1.
2.
3.
4.
5.
6.

【授業5】口腔乾燥症と疾患①(2013/9/24,1限)

唾液腺の構造

次の括弧を埋めよ。

唾液腺の構造は、耳下腺は(①)腺、顎下腺は、分泌腺細胞の結核腺を有し(②)腺、また、舌下腺は結核腺細胞の(③)腺を有し混合腺となる。結核腺は(④)の構造に含む(⑤)の細胞質と結合する核を持つ細胞で、一方、分泌腺は、(⑥)などの細胞を多数含む無色の細胞質を持つ細胞です。



1.
2.
3.
4.
5.
6.

【授業5】口腔乾燥症と疾患①(2013/9/24,1限)

唾液腺とその成分は？

唾液は、口腔内の環境および機能などの維持に重要な役割を果たしています。唾液の機能をつかさどる因子には、水、電解質およびタンパク質ですが、これらが相互に関連しながら口腔内環境と機能が維持されています。

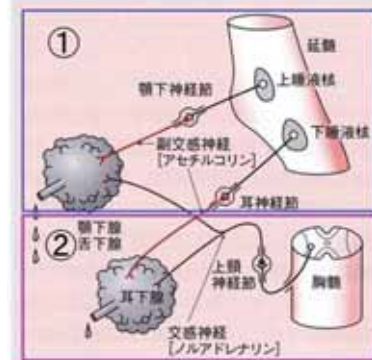
唾液の機能とその成分について3つ記載しなさい。

- | <機能> | <成分> |
|---------|------------------------|
| 1. 食塊形成 | — <input type="text"/> |
| 2. 消化作用 | — <input type="text"/> |
| 3. 抗菌作用 | — <input type="text"/> |

唾液の機能で正しいのは○、誤っているのは×をつけなさい。

- ▼ 唾液は1日5L分泌される。
- ▼ 歯の保護および再石灰化を促進する。
- ▼ 口腔粘膜の保護・修復作用を抑制する。
- ▼ 抗炎症作用はない。
- ▼ 食塊形成作用を有する。
- ▼ 消化作用を有する。
- ▼ 自浄作用を有する。
- ▼ 味覚形成には関係しない。
- ▼ 抗菌作用は持たない。
- ▼ 洗浄作用を持つ。

以下は唾液分泌の調節機構です。1つ選んでください。
唾液分泌は自律神経系によって調節されています。副交感神経は唾液分泌を促進し、交感神経は抑制します。また、口腔内の湿度や温度、食事の刺激なども唾液分泌に影響を与えます。



5-5-1 唾液腺の位置

唾液腺の復習

次の括弧を埋めよ。

唾液腺は、(①)、(②)および(③)よりなる大唾液腺と歯肉を除く口腔粘膜に多数分布する小唾液腺よりなります。耳下腺は、ステンセン管と呼ばれる管を有し、(④)頰側の頰粘膜に開口します。また、顎下腺はワルトン管と呼ばれる管を通し舌下面の(⑤)に開口します。さらに、舌下腺は、複数の導管を通して舌下小丘ないし(⑥)に開口します。

解答欄:

- ①耳下腺 ②舌下腺 ③顎下腺
④上顎第1大臼歯 ⑤舌下小丘 ⑥舌下ひだ

5-5-2 唾液腺を構成する細胞

()を埋めよ。



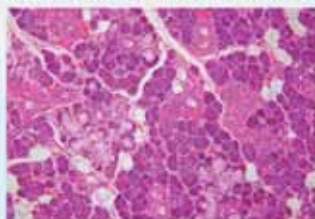
解答欄:

- ①耳下腺 ②顎下腺 ③舌下腺
④耳下腺 ⑤舌下 ⑥舌下

5-5-3 耳下腺・粘液腺

組織学的には、耳下腺は(①)腺、顎下腺は、漿液腺優位の粘液腺を含む(②)腺、また、舌下腺は粘液腺優位の(③)腺を含む混合線よりなる。

粘液腺は(④)を豊富に含む淡明な細胞質と偏在する核を持つ細胞で、一方、漿液腺は、(⑤)などの酵素を多数含む紫色の顆粒状の細胞質を持つ細胞です。



解答欄:

- ①純漿液
②混合
③粘液
④ムチン
⑤アミラーゼ

5-5-4 唾液腺を構成する細胞

唾液腺を構成する細胞

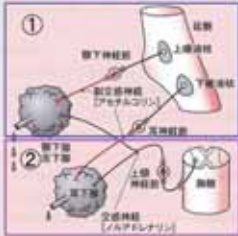
唾液腺	種類	組織	
大唾液腺	耳下腺	純漿液腺	
	顎下腺	混合線(漿液腺>粘液腺)	
	舌下腺	混合線(粘液腺>漿液腺)	
小唾液腺	口蓋腺	混合線	
	舌腺	前舌腺	混合線
		後舌腺	粘液腺
		エブネル腺	漿液腺
	口唇腺	混合線	
頬腺	混合線		
臼後腺	混合線		

【授業5】口腔乾燥症と疾患①(2013/9/24,1限)

5-5-5 唾液分泌

以下は唾液分泌に関する記載です。()を埋めよ。

唾液分泌は自律神経の(①)と(②)のバランスにより制御されている。①はその神経終末に存在するノルアドレナリンの放出を合図に唾液腺の腺房細胞に分泌シグナルが入り、主に(③)の分泌を促進します。②は、その神経終末に存在するアセチルコリンの放出を合図に唾液腺の腺房細胞にシグナルが入り、(④)を誘導します。実際の唾液分泌は、これらの神経が単独に機能するのではなく微妙にバランスをとりながら制御されています。



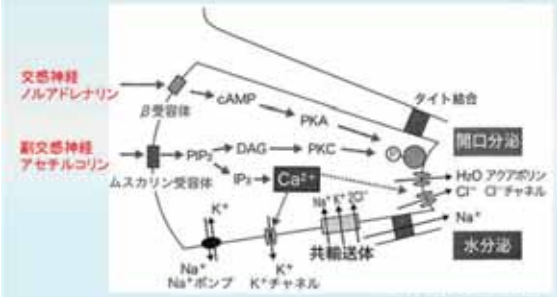
解答欄:

- ①交感神経 ②副交感神経 ③蛋白
④水

【授業5】口腔乾燥症と疾患①(2013/9/24,1限)

5-5-6 蛋白分泌と水分泌経路

蛋白分泌と水分泌経路



©理化学研究所 電生理 宇野健史

【授業5】口腔乾燥症と疾患①(2013/9/24,1限)

5-5-7 安静時と刺激時唾液の割合(%)

安静時と刺激時唾液の割合(%)

	安静時	刺激時	睡眠時
耳下腺	21.5	58.0	0.0
顎下腺	70.0	33.0	72.0
舌下腺	2.0	1.5	14.0
小唾液腺	6.5	7.5	14.0
	100.0	100.0	100.0

(日本フロンティア生命科学研究会)

【授業5】口腔乾燥症と疾患①(2013/9/24,1限)

5-5-8 唾液の機能およびその成分

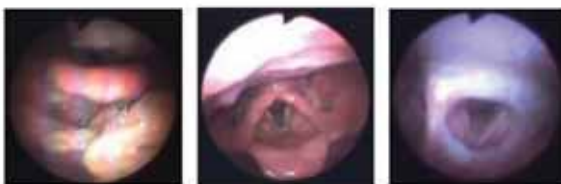
唾液の機能およびその成分

口腔粘膜および歯質	歯の保護および石灰化促進	カルシウム・リン酸
	緩衝作用	炭酸・重炭酸
	口腔粘膜の保護・修復作用	ムチン、EGF
	抗菌作用	カタラーゼ、ペルオキシダーゼ
食物	食塊形成作用	ムチン
	消化作用	アミラーゼ
	洗浄作用	蛋白
微生物	味覚形成	亜鉛
	抗菌作用	リゾチーム、ラクトフェリン、ヒスタチン、シスタチン、sIgA

【授業5】口腔乾燥症と疾患①(2013/9/24,1限)

5-5-9 ビデオ

下記のビデオは基礎疾患を有する高齢者の高齢者の喉頭蓋付近を内視鏡で撮影したものです。クリックしてのどの奥の汚れを観察してみてください。



乾いた汚れ

ノーマル

湿った汚れ

【授業5】口腔乾燥症と疾患①(2013/9/24,1限)

5-5-10 汚れがのどの奥に入るとどうなりますか？

喉頭は気管への入り口です。
汚れがのどの奥に入るとどうなりますか？

口腔内や咽頭から細菌を含んだ粘液が気管内に流れ込み、誤嚥性肺炎を起こす原因となる。

高齢者では嚥下や咳反射の機能が低下するため気管内に入った異物や汚れを排出することができない。

日本人の死因の順位を示しています。
第3位の疾患は何ですか？

1. 悪性新生物 (がん)
2. 心疾患
3. 肺炎
4. 脳血管疾患
5. 不慮の事故

厚生省の統計は臨床医の提出した死亡診断書を元にしたもの。
女性では3,4が入り替わる

肺炎



肺がくもっている



肺の中には膿がたまって空気が入らない。
↓
ガス交換ができない！



細菌が一杯！

誤嚥性肺炎と口腔乾燥症

口腔乾燥とは？

- 口腔内が乾燥することで、「口が渇く」「食べ物が食べにくい」「舌が動きにくい」といった症状があり、言葉も不明朗になりコミュニケーションにも影響を及ぼします。
- 口腔内が乾燥すると、口腔内の細菌が繁殖しやすくなり、感染症や誤嚥性肺炎などの原因にもなる。

完了

【授業5】のコンテンツはこれで終了です。

[<トップに戻る>](#)

【授業6】口腔乾燥症と疾患①' (2013/9/24,2限)

口腔内環境・機能検査として、唾液分泌能測定、口腔乾燥度測定、細菌数測定、嚥下機能測定、および咬合力測定を実施できる。

1. 検査の結果を評価できる。
2. 異常の原因や原疾患を概説できる。

1. 口腔内環境・機能検査として、唾液分泌能測定、口腔乾燥度測定、細菌数測定、嚥下機能測定、および咬合力測定を実施できる。
2. 検査の結果を評価できる。
3. 異常の原因や原疾患を概説できる。

メニュー

1. 解説	5-5-11	02
2. 解説	5-5-12	02
3. 解説	5-5-13	02
4. 解説	5-5-14	02
5. 解説	5-5-15	02
6. 解説	5-5-16	02
7. 解説	5-5-17	02
8. 解説	5-5-18	02
9. 解説	5-5-19	02
10. 解説	5-5-20	02
11. 解説	5-5-21	02
12. 解説	5-5-22	02
13. 解説	5-5-23	02
14. 解説	5-5-24	02
15. 解説	5-5-25	02
16. 解説	5-5-26	02
17. 解説	5-5-27	02
18. 解説	5-5-28	02
19. 解説	5-5-29	02
20. 解説	5-5-30	02
21. 解説	5-5-31	02
22. 解説	5-5-32	02
23. 解説	5-5-33	02
24. 解説	5-5-34	02
25. 解説	5-5-35	02
26. 解説	5-5-36	02
27. 解説	5-5-37	02
28. 解説	5-5-38	02
29. 解説	5-5-39	02
30. 解説	5-5-40	02
31. 解説	5-5-41	02
32. 解説	5-5-42	02
33. 解説	5-5-43	02
34. 解説	5-5-44	02
35. 解説	5-5-45	02
36. 解説	5-5-46	02
37. 解説	5-5-47	02
38. 解説	5-5-48	02
39. 解説	5-5-49	02
40. 解説	5-5-50	02
41. 解説	5-5-51	02
42. 解説	5-5-52	02
43. 解説	5-5-53	02
44. 解説	5-5-54	02
45. 解説	5-5-55	02
46. 解説	5-5-56	02
47. 解説	5-5-57	02
48. 解説	5-5-58	02
49. 解説	5-5-59	02
50. 解説	5-5-60	02
51. 解説	5-5-61	02
52. 解説	5-5-62	02
53. 解説	5-5-63	02
54. 解説	5-5-64	02
55. 解説	5-5-65	02
56. 解説	5-5-66	02
57. 解説	5-5-67	02
58. 解説	5-5-68	02
59. 解説	5-5-69	02
60. 解説	5-5-70	02
61. 解説	5-5-71	02
62. 解説	5-5-72	02
63. 解説	5-5-73	02
64. 解説	5-5-74	02
65. 解説	5-5-75	02
66. 解説	5-5-76	02
67. 解説	5-5-77	02
68. 解説	5-5-78	02
69. 解説	5-5-79	02
70. 解説	5-5-80	02
71. 解説	5-5-81	02
72. 解説	5-5-82	02
73. 解説	5-5-83	02
74. 解説	5-5-84	02
75. 解説	5-5-85	02
76. 解説	5-5-86	02
77. 解説	5-5-87	02
78. 解説	5-5-88	02
79. 解説	5-5-89	02
80. 解説	5-5-90	02
81. 解説	5-5-91	02
82. 解説	5-5-92	02
83. 解説	5-5-93	02
84. 解説	5-5-94	02
85. 解説	5-5-95	02
86. 解説	5-5-96	02
87. 解説	5-5-97	02
88. 解説	5-5-98	02
89. 解説	5-5-99	02
90. 解説	5-5-100	02

6. 検査		
6-1-1	唾液検査	□
6-1-2	唾液検査	□
6-1-3	唾液検査	□
6-1-4	唾液検査	□
7. 検査		
7-1	唾液検査	□
7-2	唾液検査	□
8. 検査		
8-1	唾液検査	□
8-2	唾液検査	□
8-3	唾液検査	□
8-4	唾液検査	□
8-5	唾液検査	□
8-6	唾液検査	□
8-7	唾液検査	□
8-8	唾液検査	□
8-9	唾液検査	□
8-10	唾液検査	□
8-11	唾液検査	□
8-12	唾液検査	□
8-13	唾液検査	□
8-14	唾液検査	□
8-15	唾液検査	□
8-16	唾液検査	□
8-17	唾液検査	□
8-18	唾液検査	□
8-19	唾液検査	□
8-20	唾液検査	□
8-21	唾液検査	□
8-22	唾液検査	□
8-23	唾液検査	□
8-24	唾液検査	□
8-25	唾液検査	□
8-26	唾液検査	□
8-27	唾液検査	□
8-28	唾液検査	□
8-29	唾液検査	□
8-30	唾液検査	□
8-31	唾液検査	□
8-32	唾液検査	□
8-33	唾液検査	□
8-34	唾液検査	□
8-35	唾液検査	□
8-36	唾液検査	□
8-37	唾液検査	□
8-38	唾液検査	□
8-39	唾液検査	□
8-40	唾液検査	□
8-41	唾液検査	□
8-42	唾液検査	□
8-43	唾液検査	□
8-44	唾液検査	□
8-45	唾液検査	□
8-46	唾液検査	□
8-47	唾液検査	□
8-48	唾液検査	□
8-49	唾液検査	□
8-50	唾液検査	□
8-51	唾液検査	□
8-52	唾液検査	□
8-53	唾液検査	□
8-54	唾液検査	□
8-55	唾液検査	□
8-56	唾液検査	□
8-57	唾液検査	□
8-58	唾液検査	□
8-59	唾液検査	□
8-60	唾液検査	□
8-61	唾液検査	□
8-62	唾液検査	□
8-63	唾液検査	□
8-64	唾液検査	□
8-65	唾液検査	□
8-66	唾液検査	□
8-67	唾液検査	□
8-68	唾液検査	□
8-69	唾液検査	□
8-70	唾液検査	□
8-71	唾液検査	□
8-72	唾液検査	□
8-73	唾液検査	□
8-74	唾液検査	□
8-75	唾液検査	□
8-76	唾液検査	□
8-77	唾液検査	□
8-78	唾液検査	□
8-79	唾液検査	□
8-80	唾液検査	□
8-81	唾液検査	□
8-82	唾液検査	□
8-83	唾液検査	□
8-84	唾液検査	□
8-85	唾液検査	□
8-86	唾液検査	□
8-87	唾液検査	□
8-88	唾液検査	□
8-89	唾液検査	□
8-90	唾液検査	□
8-91	唾液検査	□
8-92	唾液検査	□
8-93	唾液検査	□
8-94	唾液検査	□
8-95	唾液検査	□
8-96	唾液検査	□
8-97	唾液検査	□
8-98	唾液検査	□
8-99	唾液検査	□
8-100	唾液検査	□

6-1-1 チェック1

該当するものをチェックして下さい。

- が湿ることが多い(唾液が少ない)
- が臭いて話しにくい
- 食事の時に飲み物が必要
- 夜間、水を飲むために起きる
- 舌がひび割れやすく、口角炎を起こしやすい
- 虫歯や歯周病になりやすい

6-1-2 チェック2

チェック項目に一つでも該当があればあなたはドライマウスの可能性があります。

本邦におけるドライマウスの患者さんの数はどれくらいいると思いますか？
注) 全角数字のみを入力すること。

- 推定(気付いている人): 万人
- 潜在的(気付いていない人): 万人

6-3-1 唾液の機能及びその成分

唾液の機能およびその成分

口腔粘膜および歯質	歯の保護および石灰化促進	カルシウム・リン酸
	緩衝作用	炭酸・重炭酸
	口腔粘膜の保護・修復作用	ムチン、EGF
	抗菌作用	カタラーゼ、ペルオキシダーゼ
食物	食塊形成作用	ムチン
	消化作用	アミラーゼ
	自浄作用	蛋白質
	味覚形成	亜鉛
微生物	抗菌作用	リゾチーム、ラクトフェリン、ヒスタチン、シスタチン、IgA

この表をよく見て次の問題に答えて下さい。

唾液が減少するとどうなりますか？(50文字以内)

【授業6】口腔乾燥症と疾患①' (2013/9/24,2限)

口が渇く症状のことを何といいますか？

解答:

【授業6】口腔乾燥症と疾患①' (2013/9/24,2限)

6-5-1 資料を読んで下さい

添付の口腔乾燥症に関する資料(資料2)をよく読んで下さい。

資料

【授業6】口腔乾燥症と疾患①' (2013/9/24,2限)

口腔乾燥症で正しいのは○、誤っているのは×をつけなさい。

- 唾液が減少しても、う蝕が増加することはない。
- 脱薬が口腔乾燥の原因となることはない。
- 糖尿病では口が渇くことがある。
- 腎不全では口が渇くことはない。
- 高血圧の薬では口腔乾燥になることがある。
- 唾液の減少は味覚異常の原因となる。
- 唾液の減少が口臭の原因となることがある。
- 飲酒は口が渇く原因になりうる。
- 加齢は口が渇く原因となる。
- 口呼吸は口が渇く原因となる。
- 緊張すると口が渇くことがある。
- 口腔乾燥と口内炎は関係がない。
- 口腔乾燥は高齢者の肺炎の原因となりうる。
- 口腔乾燥では舌がひび割れることがある。

【授業6】口腔乾燥症と疾患①' (2013/9/24,2限)

緊張すると口が渇くのはなぜですか？

- 理由) 神経優位になり唾液が粘稠になるから

高血圧の薬で口が渇くのはなぜですか？

- 理由①) 唾液分泌に必要な を介するシグナルを抑制するから
- 理由②) 利尿薬: 脱水による の口渇中枢の刺激

腎臓病で口が渇くのはなぜですか？

- 理由) 脱水による視床下部の の刺激

糖尿病で口が渇くのはなぜですか？

- 理由) 脱水による の口渇中枢の刺激

【授業6】口腔乾燥症と疾患①' (2013/9/24,2限)

口が渇く原因には何がありますか？

1. 薬剤の服用

抗 , , 向 , など

2. 疾患

, 症候群,

3.

4. 口

【授業6】口腔乾燥症と疾患①' (2013/9/24,2限)

唾液がなくなると口の中はどうなると思いますか？

- 歯は？
○
- 粘膜は？
○ しかさかさになる。
○ 粘膜が剥離し を作る。
- 衛生状態は？
○ 唾液の がなくなるため の繁殖により悪化する。
○ 洗浄作用がなくなり が付着し悪化する。
- 飲み込みやすさは？
○ 唾液の 作用が期待できず、飲み込みにくくなる。

6-7-1 唾液量の測定法

唾液量の測定法 には下記の3つの方法があります。

①安静時唾液量

無刺激下で唾液を15分間集める:

1.5ml以上で正常

②ガムテスト(刺激時唾液量)

無味無臭のガムを10分噛んだ間に排出される唾液量を測定

10ml以上で正常

③サクションテスト

ガーゼを口に含み一定のリズムで2分間噛む

ガーゼの重量を測定: 2g以上だと正常



6-7-2 質問

次の3人の口腔乾燥症患者さんについての記述をよく読んでそれぞれの質問に答えなさい。

症例1

70歳、女性のAさんは、最近、頭痛、肩こりがひどく、階段の上り下りですぐに動悸・息切れがひどくなります。

内科を受診したところ、血圧の上がり160mmHg、下が95mmHgで、高血圧と診断され、狭心症の可能性があるとのことでした。

医院で処方されたお薬を服用してから、頭痛や息切れの症状は少なくなりましたが、最近上の入れ歯が落ちやすくなりました。また、入れ歯の裏側の粘膜がひりひりして赤くたれています。

症例1

70歳、女性のAさんは、最近、頭痛、肩こりがひどく、階段の上り下りですぐに動悸・息切れがひどくなります。

内科を受診したところ、血圧の上がり160mmHg、下が95mmHgで、高血圧と診断され、狭心症の可能性があるとのことでした。

医院で処方されたお薬を服用してから、頭痛や息切れの症状は少なくなりましたが、最近上の入れ歯が落ちやすくなりました。また、入れ歯の裏側の粘膜がひりひりして赤くたれています。

●Aさんの処方薬

薬名	用法	回数
ニトログリセリン	1回10mg(舌下錠)	1回1錠
ニトログリセリン	1回10mg(舌下錠)	1回1錠
ニトログリセリン	1回10mg(舌下錠)	1回1錠
ニトログリセリン	1回10mg(舌下錠)	1回1錠



ネバネバした唾液の貯留



薬剤の服用



・安静時唾液 0.4ml/15分
・刺激時唾液 5ml/10分

●Aさんの唾液



義歯床下粘膜にも発赤をみる



白色の偽膜形成をみる

●Aさんの口中

Aさんの唾液量は正常？

- 安静時唾液量は？
- 刺激時唾液量は？
- 唾液はどんなが唾液？

Aさんで唾液が減少している理由は何？

解答:

Aさんの入れ歯の裏の粘膜がヒリヒリする理由は何？2つ書きなさい！！

- 唾液分泌の による口腔粘膜の障害による
- 刺激時唾液量は？ の原因による粘膜の炎症

症例2

52歳、女性のBさんは、認知症の母親の面倒をみるために最近仕事を休みがちです。先日も、自宅から少し離れた交番から、母親が保護されているのですぐに迎えに来るようにと連絡がありました。Bさんは母親と二人暮らしで、妹もいるのですが、結婚して遠くの町で生活しているため母親の面倒はBさんがみるしかありません。

Bさんは、常に緊張した状態で、夜もなかなか眠れなく疲れがたまった状態です。

最近では口の渇きがひどく、ペットボトルを手放すことができません。

唾液量の測定法 には下記の3つの方法があります。

①安静時唾液量

無刺激下で唾液を15分間集める:

1.5ml以上で正常



②ガムテスト(刺激時唾液量)

無味無臭のガムを10分噛んだ間に排出される唾液量を測定

10ml以上で正常

③サクランボテスト

ガーゼを口に含み一定のリズムで2分間噛む

↓
ガーゼの重量を測定: 2g以上だと正常

唾液量の測定

・安静時唾液 1.5ml/15分

・刺激時唾液 11ml/10分

Bさんの唾液量は正常？

1. 安静時唾液量は減少している？
2. 刺激時唾液量は減少している？

症例2

52歳、女性のBさんは、認知症の母親の面倒をみるために最近仕事を休みがちです。先日も、自宅から少し離れた交番から、母親が保護されているのですぐに迎えに来るようにと連絡がありました。Bさんは母親と二人暮らしで、妹もいるのですが、結婚して遠くの町で生活しているため母親の面倒はBさんがみるしかありません。

Bさんは、常に緊張した状態で、夜もなかなか眠れなく疲れがたまった状態です。

最近では口の渇きがひどく、ペットボトルを手放すことができません。

唾液量の測定法 には下記の3つの方法があります。

①安静時唾液量

無刺激下で唾液を15分間集める:

1.5ml以上で正常

②ガムテスト(刺激時唾液量)

無味無臭のガムを10分噛んだ間に排出される唾液量を測定

10ml以上で正常

③サクソンテスト

ガーゼを口に含み一定のリズムで2分間噛む

↓
ガーゼの重量を測定: 2g以上だと正常



唾液量の測定

・安静時唾液 1.5ml/15分

・刺激時唾液 11ml/10分

安静時・刺激時唾液共に減っていないのにどうして口が渇くのか？

症例2

52歳、女性のBさんは、認知症の母親の面倒をみるために最近仕事を休みがちです。先日も、自宅から少し離れた交番から、母親が保護されているのですぐに迎えに来るようにと連絡がありました。Bさんは母親と二人暮らしで、妹もいるのですが、結婚して遠くの町で生活しているため母親の面倒はBさんがみるしかありません。

Bさんは、常に緊張した状態で、夜もなかなか眠れなく疲れがたまった状態です。

最近は口の渇きがひどく、ペットボトルを手放すことができません。

唾液量の測定法 には下記の3つの方法があります。

①安静時唾液量

無刺激下で唾液を15分間集める:

1.5ml以上で正常

②ガムテスト(刺激時唾液量)

無味無臭のガムを10分噛んだ間に排出される唾液量を測定

10ml以上で正常

③サクソンテスト

ガーゼを口に含み一定のリズムで2分間噛む

↓
ガーゼの重量を測定: 2g以上だと正常



唾液量の測定

・安静時唾液 1.5ml/15分

・刺激時唾液 11ml/10分

唾液量が正常なのに口が渇く原因は？3つあげよ。

-
-
-

症例3

45歳、男性のCさんは、2年前に口腔癌の手術を受けましたが、半年前に再発したため、放射線治療を受けました。放射線治療を受けた直後は、口内炎がひどくて、殆ど食事ができませんでした。再発部分の腫瘍は、放射線治療がよく効き、癌はなくなりました。

最近では以前ほどの口内炎の痛みはなくなったもののひりひり感は未だに残っている。また、食べ物を食べても味が良くわからず、食べ物もうまく飲み込めません。

口腔内写真



放射線照射により癌は消退しているが、粘膜表面には潰瘍がみられる。

舌は平滑である。

唾液量の測定法 には下記の3つの方法があります。

①安静時唾液量

無刺激下で唾液を15分間集める:

1.5ml以上で正常

②ガムテスト(刺激時唾液量)

無味無臭のガムを10分噛んだ間に排出される唾液量を測定

10ml以上で正常

③サクソンテスト

ガーゼを口に含み一定のリズムで2分間噛む

↓
ガーゼの重量を測定: 2g以上だと正常



・安静時唾液 0.2ml/15分

・刺激時唾液 3ml/10分

Cさんの唾液分泌が減少している理由は？

症 例3

45歳、男性のCさんは、2年前に口腔癌の手術を受けましたが、半年前に再発したため、放射線治療を受けました。放射線治療を受けた直後は、口内炎がひどくて、殆ど食事ができませんでした。再発部分の腫瘍は、放射線治療がよく効き、癌はなくなりました。

最近では以前ほどの口内炎の痛みはなくなったもののひりひり感は未だに残っている。また、食べ物を食べても味が良くわからず、食べ物もうまく飲み込めません。

口腔内写真



放射線照射により癌は消退しているが、粘膜表面には潰瘍がみられる。

舌は平滑である。

唾液量の測定法 には下記の3つの方法があります。

①安静時唾液量

無刺激下で唾液を15分間集める:

1.5ml以上で正常



②ガムテスト(刺激時唾液量)

無味無臭のガムを10分噛んだ間に排出される唾液量を測定

10ml以上で正常

③サクソニンテスト

ガーゼを口に含み一定のリズムで2分間噛む

ガーゼの重量を測定: 2g以上だと正常



・安静時唾液 0.2ml/15分

・刺激時唾液 3ml/10分

口腔粘膜症状の理由は？

○放射線治療直後:

による口腔粘膜の直接障害による。

○最近:

唾液分泌低下による 作用減少に起因した粘膜障害

症 例3

45歳、男性のCさんは、2年前に口腔癌の手術を受けましたが、半年前に再発したため、放射線治療を受けました。放射線治療を受けた直後は、口内炎がひどくて、殆ど食事ができませんでした。再発部分の腫瘍は、放射線治療がよく効き、癌はなくなりました。

最近では以前ほどの口内炎の痛みはなくなったもののひりひり感は未だに残っている。また、食べ物を食べても味が良くわからず、食べ物もうまく飲み込めません。

口腔内写真



放射線照射により癌は消退しているが、粘膜表面には潰瘍がみられる。

舌は平滑である。

唾液量の測定法 には下記の3つの方法があります。

①安静時唾液量

無刺激下で唾液を15分間集める:

1.5ml以上で正常

②ガムテスト(刺激時唾液量)

無味無臭のガムを10分噛んだ間に排出される唾液量を測定

10ml以上で正常

③サクソンテスト

ガーゼを口に含み一定のリズムで2分間噛む

↓
ガーゼの重量を測定: 2g以上だと正常



・安静時唾液 0.2ml/15分

・刺激時唾液 3ml/10分

味がよくわからない理由はどうしてか？

症例3

45歳、男性のCさんは、2年前に口腔癌の手術を受けましたが、半年前に再発したため、放射線治療を受けました。放射線治療を受けた直後は、口内炎がひどくて、殆ど食事ができませんでした。再発部分の腫瘍は、放射線治療がよく効き、癌はなくなりました。

最近では以前ほどの口内炎の痛みはなくなったもののひりひり感は未だに残っている。また、食べ物を食べても味が良くわからず、食べ物もうまく飲み込めません。

口腔内写真



放射線照射により癌は消退しているが、粘膜表面には潰瘍がみられる。

舌は平滑である。

唾液量の測定法 には下記の3つの方法があります。

①安静時唾液量

無刺激下で唾液を15分間集める。

1.5ml以上で正常

②ガムテスト(刺激時唾液量)

無味無臭のガムを10分噛んだ間に排出される唾液量を測定

10ml以上で正常

③サクソテスト

ガーゼを口に含み一定のリズムで2分間噛む

ガーゼの重量を測定: 2g以上だと正常

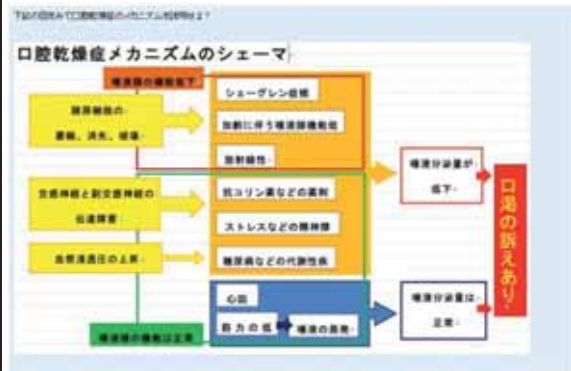


・安静時唾液 0.2ml/15分

・刺激時唾液 3ml/10分

食べ物が飲み込みにくい理由は何があるか？

解答: 唾液には、咀嚼時における 作用があり、その減少により食塊が形成出来ないため。



完了

【授業6】のコンテンツはこれで終了です。

[<トップに戻る>](#)

【授業7】口腔乾燥症と疾患②(2013/10/1,1限)

ページ: 25 / 小テスト: 11
進捗: 29 / 35

【授業7】口腔乾燥症と疾患②(2013/10/1,1限)

4. 解説

- 7-3-1 唾液量の測定法①
- 7-3-2 症例1
- 7-3-3 処方されたクスリ
- 7-3-4 主訴に合わせた種類の検査
- 7-3-5 舌底下下粘膜にも発赤をみる
- 7-3-6 症例2
- 7-3-7 唾液量の測定
- 7-3-8 症例3
- 7-3-9 口唇写真
- 7-3-10 安静時唾液
- 7-3-11 口腔乾燥症のメカニズム

【授業7】口腔乾燥症と疾患②(2013/10/1,1限)

3. 解説

- 7-3-1 唾液量の測定法①
- 7-3-2 症例1
- 7-3-3 処方されたクスリ
- 7-3-4 主訴に合わせた種類の検査
- 7-3-5 舌底下下粘膜にも発赤をみる
- 7-3-6 症例2
- 7-3-7 唾液量の測定
- 7-3-8 症例3
- 7-3-9 口唇写真
- 7-3-10 安静時唾液
- 7-3-11 口腔乾燥症のメカニズム

【授業7】口腔乾燥症と疾患②(2013/10/1,1限)

4. 解説

- 7-4-1 症例1
- 7-4-2 症例①-1
- 7-4-3 症例②-2
- 7-4-4 症例③-3
- 7-4-5 症例④-1
- 7-4-6 症例⑤-2
- 7-4-7 症例⑥-3
- 7-4-8 症例⑦-4
- 7-4-9 口腔乾燥症のメカニズム

【授業7】口腔乾燥症と疾患②(2013/10/1,1限)

7-1-1 口腔乾燥症患者国内推定

口腔乾燥症患者国内推定800万人

うつ病(500万人)+うつ状態	1200万人
糖尿病	1000万人
橋本病	400万人
社会不安障害	300万人
間接リウマチ	70万人
シェーグレン症候群	50万人
肝硬変患者	25万人
腎不全患者	20万人

薬を飲んでいる人無限

【授業7】口腔乾燥症と疾患②(2013/10/1,1限)

7-1-2 口腔乾燥症の原因

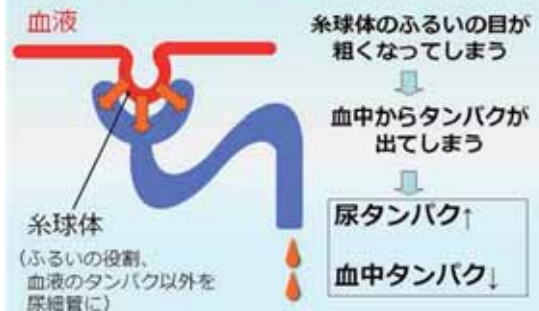
口腔乾燥症の原因

先天性異常	無形成
体液・電解質異常	水摂取不足、嘔吐、下痢、
医原性	薬剤 抗ヒスタミン、睡眠薬、精神安定剤、降圧剤、副交感神経遮断薬
	放射線照射 化学療法
全身性疾患	シェーグレン症候群、糖尿病、尿崩症、サルコイドーシス、HIV感染、GVHD、神経性障害
局所因子	咀嚼減少、喫煙、口呼吸

【授業7】口腔乾燥症と疾患②(2013/10/1,1限)

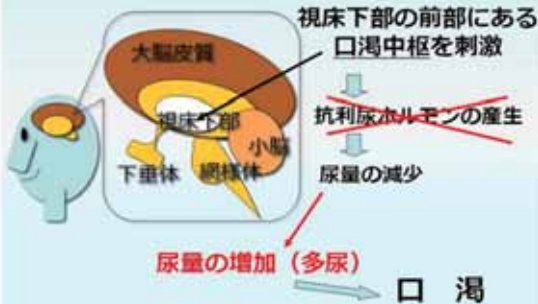
7-1-3 ネフローゼ症候群

ネフローゼ症候群



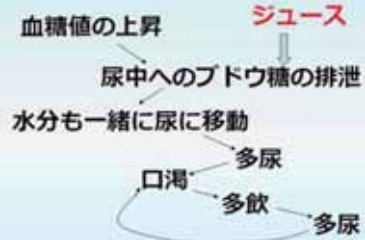
7-1-4 尿崩症

尿崩症



7-1-4 糖尿病の口渇

糖尿病の口渇



糖尿病の患者さんにブドウ糖を含んでいるものを飲ませるとさらに口渇がすすむ。

7-1-4 唾液分泌を抑制しやすい主な薬物

唾液分泌を抑制しやすい主な薬物

- 1) 抗コリン薬
鎮痙剤、抗パーキンソン病治療薬
- 2) 精神神経用薬
統合失調症治療薬、抗うつ、ベンゾジアゼピン系抗不安薬
- 3) 抗ヒスタミン薬
抗ヒスタミンH1ブロッカー、H2ブロッカー
- 4) 利尿薬
高血圧
- 5) カルシウム拮抗薬
高血圧、狭心症、心筋梗塞

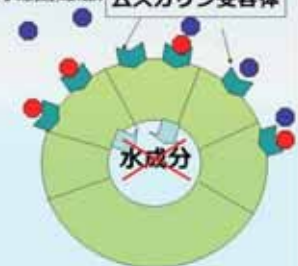
7-1-7 1) 抗コリン薬

1) 抗コリン薬

鎮痙剤—内臓の平滑筋の痙攣を抑制する。
胃腸や胆管の異常な運動(痙攣)を抑える
(胃炎や下痢、胆管炎、胆石などが原因の腹痛、
尿路結石症、月経困難症)

硫酸アトロピン、
ロートエキス、
プスコパン、
バップフォー...

- アセチルコリン
- 抗コリン薬



7-1-8 2) 精神神経用薬

2) 精神神経用薬

ベンゾジアゼピン系抗不安薬 (いわゆる精神安定剤)

セルシン、ホリゾン、メイラックス、
ハルシオン、セレナル...

↓

脳のGABA受容体に作用

↓

脳のノルアドレナリン産生
(不安感、抑うつ)を抑える



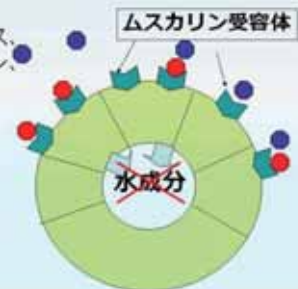
7-1-8 3) 抗ヒスタミン薬

3) 抗ヒスタミン薬

H1ブロッカー (蕁麻疹、アレルギー性鼻炎、花粉症、
抗めまい薬としてメニエル病)
【H2ブロッカー(胃液の分泌抑制で胃潰瘍の治療に)】

アレグラ、アタラックス、
アレジオン、アゼブチン、
ヘリアクチン...

- アセチルコリン
- H1ブロッカー



【授業7】口腔乾燥症と疾患②(2013/10/1,1限)

唾液がなくなると口の中はどうなると思いますか？

- 歯は？
 -
- 粘膜は？
 - しかさかざになる。
 - 粘膜が厚くなり、 を伴う。
- 衛生状態は？
 - 唾液の がなくなるため、 の繁殖により悪化する。
 - 洗浄作用がなくなり、 が付着し悪化する。
- 飲み込みやすさは？
 - 唾液の 作用が期待できず、飲み込みにくくなる。

【授業7】口腔乾燥症と疾患②(2013/10/1,1限)

唾液がなくなると口の中はどうなると思いますか？

- 歯は？
 -
- 粘膜は？
 - しかさかざになる。
 - 粘膜が厚くなり、 を伴う。
- 衛生状態は？
 - 唾液の がなくなるため、 の繁殖により悪化する。
 - 洗浄作用がなくなり、 が付着し悪化する。
- 飲み込みやすさは？
 - 唾液の 作用が期待できず、飲み込みにくくなる。

【授業7】口腔乾燥症と疾患②(2013/10/1,1限)

7-3-1 唾液量の測定法は？

唾液量の測定法は？

① 安静時唾液量

無刺激下で唾液を15分間集める:

1.5ml以上で正常

② ガムテスト(刺激時唾液量)

無味無臭のガムを10分噛んだ間に排出される唾液量を測定

10ml以上で正常

③ サクランテスト

ガーゼを口に含み一定のリズムで2分間噛む

↓
ガーゼの重量を測定: 2g以上だと正常



【授業7】口腔乾燥症と疾患②(2013/10/1,1限)

7-3-2 症例1

症例1

70歳、女性のAさんは、最近、頭痛、肩こりがひどく、階段の上り下りですぐに動悸・息切れがひどくなります。

内科を受診したところ、血圧の上が160mmHg、下が95mmHgで、高血圧と診断され、狭心症の可能性があるとのことでした。

医院で処方されたお薬を服用してから、頭痛や息切れの症状は少なくなりましたが、最近上の入れ歯が落ちやすくなりました。また、入れ歯の裏側の粘膜がひりひりして赤くただんでいます。

【授業7】口腔乾燥症と疾患②(2013/10/1,1限)

7-3-3 処方されたクスリ

処方されたクスリ

商品名 (薬物名)

ノルバスク(ベシル酸アムロジピン)

ヘルベッサ(塩酸ジルチアゼム)

ガスター10(ファモチジン)

【授業7】口腔乾燥症と疾患②(2013/10/1,1限)

7-3-4 ネバネバした唾液の貯留



ネバネバした唾液の貯留



薬剤の服用



・安静時唾液 0.4ml/15分
・刺激時唾液 5ml/10分



義歯床下粘膜にも発赤をみる



白色の偽膜形成をみる

症例2

52歳、女性のBさんは、認知症の母親の面倒をみるために最近仕事を休みがちです。先日も、自宅から少し離れた交番から、母親が保護されているのですぐに迎えに来るようにと連絡がありました。Bさんは母親と二人暮らしで、妹もいるのですが、結婚して遠くの町で生活しているため母親の面倒はBさんがみるしかありません。

Bさんは、常に緊張した状態で、夜もなかなか眠れなく疲れがたまった状態です。

最近では口の渇きがひどく、ペットボトルを手放すことができません。

唾液量の測定

- ・安静時唾液 1.5ml/15分
- ・刺激時唾液 11ml/10分

症例3

45歳、男性のCさんは、2年前に口腔癌の手術を受けましたが、半年前に再発したため、放射線治療を受けました。放射線治療を受けた直後は、口内炎がひどくて、殆ど食事ができませんでした。再発部分の腫瘍は、放射線治療がよく効き、癌はなくなりました。

最近では以前ほどの口内炎の痛みはなくなったもののひりひり感は未だに残っている。また、食べ物を食べても味が良くわからず、食べ物もうまく飲み込めません。

口腔内写真



放射線照射により癌は消退しているが、粘膜表面には潰瘍がみられる。



舌は平滑である。



- ・安静時唾液 0.2ml/15分
- ・刺激時唾液 3ml/10分

【授業7】口腔乾燥症と疾患②(2013/10/1,1限)

◆処方されたクスリ

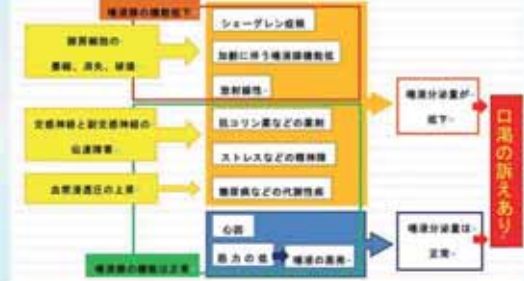
商品名	(薬物名)	
ノルバスク	(ベンジル酸アムロジピン)	クリックして診察書へ
ヘルベッサー	(塩酸ジルチアゼム)	クリックして診察書へ
ガスター10	(ファモチジン)	クリックして診察書へ
抗真菌剤ファンギゾン	(アムホテリシンB)	クリックして診察書へ

【授業7】口腔乾燥症と疾患②(2013/10/1,1限)

7-3-11 口腔乾燥症のメカニズム

下記の図をみて口腔乾燥症のメカニズムを説明せよ

口腔乾燥症メカニズムのシエーマ



【授業7】口腔乾燥症と疾患②(2013/10/1,1限)

症例1

70歳、女性のAさんは、最近、頭痛、肩こりがひどく、階段の上り下りですぐに動悸・息切れがひどくなります。

内科を受診したところ、血圧の上が160mmHg、下が95mmHgで、高血圧と診断され、狭心症の可能性があるとのことでした。

医院で処方されたお薬を服用してから、頭痛や息切れの症状は少なくなりましたが、最近上の入れ歯が落ちやすくなりました。また、入れ歯の裏側の粘膜がひりひりして赤くたれています。

【授業7】口腔乾燥症と疾患②(2013/10/1,1限)

◆処方されたクスリ

商品名	(薬物名)	
ノルバスク	(ベンジル酸アムロジピン)	クリックして診察書へ
ヘルベッサー	(塩酸ジルチアゼム)	クリックして診察書へ
ガスター10	(ファモチジン)	クリックして診察書へ
抗真菌剤ファンギゾン	(アムホテリシンB)	クリックして診察書へ

【授業7】口腔乾燥症と疾患②(2013/10/1,1限)

◆Aさんの唾液



ネバネバした唾液の貯留



・安静時唾液 0.4ml/15分
・刺激時唾液 5ml/10分

【授業7】口腔乾燥症と疾患②(2013/10/1,1限)

◆Aさんの口の中



頬歯床下粘膜にも発赤をみる



白色の偽膜形成をみる

【授業7】口腔乾燥症と疾患②(2013/10/1,1限)

Aさんの唾液量は正常？

- 安静時唾液量は？
- 刺激時唾液量は？
- 唾液はどんな唾液？

Aさんで唾液が減少している理由は？

解答:

Aさんの入れ歯の裏の粘膜がヒリヒリする理由は？(2つ書きなさい！)

- 唾液分泌の による口腔粘膜の障害による
- の感染による粘膜の炎症

【授業7】口腔乾燥症と疾患②(2013/10/1,1限)

Aさんの唾液量は正常？

- 安静時唾液量は？
- 刺激時唾液量は？
- 唾液はどんな唾液？

Aさんで唾液が減少している理由は？

解答:

Aさんの入れ歯の裏の粘膜がヒリヒリする理由は？(2つ書きなさい！)

- 唾液分泌の による口腔粘膜の障害による
- の感染による粘膜の炎症

【授業7】口腔乾燥症と疾患②(2013/10/1,1限)

症 例 2

52歳、女性のBさんは、認知症の母親の面倒をみるために最近仕事を休みがちです。先日も、自宅から少し離れた交番から、母親が保護されているのですぐに迎えに来るようにと連絡がありました。Bさんは母親と二人暮らしで、妹もいるのですが、結婚して遠くの町で生活しているため母親の面倒はBさんがみるしかありません。

Bさんは、常に緊張した状態で、夜もなかなか眠れなく疲れがたまった状態です。

最近では口の渇きがひどく、ペットボトルを手放すことができません。

【授業7】口腔乾燥症と疾患②(2013/10/1,1限)

唾液量の測定法 には下記の3つの方法があります。

①安静時唾液量

無刺激下で唾液を15分間集める：
1.5ml以上で正常



②ガムテスト(刺激時唾液量)

無味無臭のガムを10分噛んだ間に排出される唾液量を測定
10ml以上で正常

③サクゾンテスト

ガーゼを口に含み一定のリズムで2分間噛む
↓
ガーゼの重量を測定：2g以上だと正常

【授業7】口腔乾燥症と疾患②(2013/10/1,1限)

唾液量の測定

・安静時唾液 1.5ml/15分

・刺激時唾液 11ml/10分

【授業7】口腔乾燥症と疾患②(2013/10/1,1限)

Bさんの唾液量は正常？

1. 安静時唾液量は？

2. 刺激時唾液量は？

症例2

52歳、女性のBさんは、認知症の母親の面倒をみるために最近仕事を休みがちです。先日も、自宅から少し離れた交番から、母親が保護されているのですぐに迎えに来るようにと連絡がありました。Bさんは母親と二人暮らしで、妹もいるのですが、結婚して遠くの町で生活しているため母親の面倒はBさんがみるしかありません。

Bさんは、常に緊張した状態で、夜もなかなか眠れなく疲れがたまった状態です。

最近は口の渇きがひどく、ペットボトルを手放すことができません。

唾液量の測定法 には下記の3つの方法があります。

①安静時唾液量

無刺激下で唾液を15分間集める:

1.5ml以上で正常

②ガムテスト(刺激時唾液量)

無味無臭のガムを10分噛んだ間に排出される唾液量を測定

10ml以上で正常

③サクソンテスト

ガーゼを口に含み一定のリズムで2分間噛む

↓
ガーゼの重量を測定: 2g以上だと正常



唾液量の測定

・安静時唾液 1.5ml/15分

・刺激時唾液 11ml/10分

唾液量が正常なのに口が渇く原因は？3つあげよ。

-
-
-

唾液量が正常なのに口が渇く原因は？3つあげよ。

- ×
- ×
- ×

【正答例】

唾液量が正常なのに口が渇く原因は？3つあげよ。

- ストレスによる
- 過度の緊張による
- 口呼吸による唾液の蒸散

症例3

45歳、男性のCさんは、2年前に口腔癌の手術をうけましたが、半年前に再発したため、放射線治療を受けました。放射線治療を受けた直後は、口内炎がひどくて、殆ど食事ができませんでした。再発部分の腫瘍は、放射線治療がよく効き、癌はなくなりました。

最近では以前ほどの口内炎の痛みはなくなったもののひりひり感は未だに残っている。また、食べ物を食べても味が良くわからず、食べ物もうまく飲み込めません。

口腔内写真



放射線照射により癌は消退しているが、粘膜表面には潰瘍がみられる。

舌は平滑である。

唾液量の測定法 には下記の3つの方法があります。

①安静時唾液量

無刺激下で唾液を15分間集める

1.5ml以上で正常

②ガムテスト(刺激時唾液量)

無味無臭のガムを10分噛んだ間に排出される唾液量を測定

10ml以上で正常

③サクソンテスト

ガーゼを口に含み一定のリズムで2分間噛む

↓
ガーゼの重量を測定: 2g以上だと正常



・安静時唾液 0.2ml/15分

・刺激時唾液 3ml/10分

Cさんの唾液分泌が減少している理由は？

Blank area for writing the answer to the question above.

Cさんの唾液分泌が減少している理由は？

【正答例】

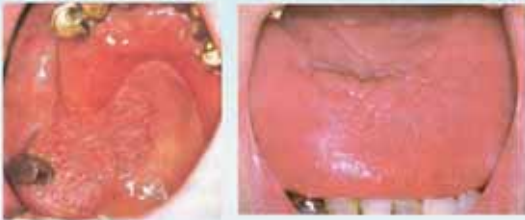
Cさんは、口腔癌の治療に放射線治療を受けており、おそらく照射野に含まれていた唾液腺が放射線による障害で萎縮したため。

症例3

45歳、男性のCさんは、2年前に口腔癌の手術を受けましたが、半年前に再発したため、放射線治療を受けました。放射線治療を受けた直後は、口内炎がひどくて、殆ど食事ができませんでした。再発部分の腫瘍は、放射線治療がよく効き、癌はなくなりました。

最近では以前ほどの口内炎の痛みはなくなったもののひりひり感は未だに残っている。また、食べ物を食べても味が良くわからず、食べ物もうまく飲み込めません。

口腔内写真



放射線照射により癌は消退しているが、粘膜表面には潰瘍がみられる。

舌は平滑である。

唾液量の測定法 には下記の3つの方法があります。

①安静時唾液量

無刺激下で唾液を15分間集める:

1.5ml以上で正常

②ガムテスト(刺激時唾液量)

無味無臭のガムを10分噛んだ間に排出される唾液量を測定

10ml以上で正常

③サクソンテスト

ガーゼを口に含み一定のリズムで2分間噛む

↓
ガーゼの重量を測定: 2g以上だと正常



・安静時唾液 0.2ml/15分

・刺激時唾液 3ml/10分

口腔粘膜症状の理由は？

○ 放射線治療直後:

による口腔粘膜の直接障害による。

○ 最近:

唾液分泌低下による 作用減少に起因した粘膜障害

口腔粘膜症状の理由は？

○ 放射線治療直後:

による口腔粘膜の直接障害による。

○ 最近:

唾液分泌低下による 作用減少に起因した粘膜障害

【正答例】

口腔粘膜症状の理由は？

○ 放射線治療直後:

放射線照射による口腔粘膜の直接障害による。

○ 最近:

唾液分泌低下による粘膜保護作用減少に起因した粘膜障害

症例3

45歳、男性のCさんは、2年前に口腔癌の手術をうけましたが、半年前に再発したため、放射線治療を受けました。放射線治療を受けた直後は、口内炎がひどくて、殆ど食事ができませんでした。再発部分の腫瘍は、放射線治療がよく効き、癌はなくなりました。

最近では以前ほどの口内炎の痛みはなくなったもののひりひり感は未だに残っている。また、食べ物を食べても味が良くわからず、食べ物もうまく飲み込めません。

口腔内写真



放射線照射により癌は消退しているが、粘膜表面には潰瘍がみられる。

舌は平滑である。

唾液量の測定法 には下記の3つの方法があります。

①安静時唾液量

無刺激下で唾液を15分間集める:

1.5ml以上で正常

②ガムテスト(刺激時唾液量)

無味無臭のガムを10分噛んだ間に排出される唾液量を測定

10ml以上で正常

③サクションテスト

ガーゼを口に含み一定のリズムで2分間噛む

↓
ガーゼの重量を測定: 2g以上だと正常



・安静時唾液 0.2ml/15分

・刺激時唾液 3ml/10分

味がよくわからない理由はどうしてか？

味がよくわからない理由はどうしてか？

【正答例】

唾液は、味覚の形成に関与しており、その減少により味覚が変化したから。

症例3

45歳、男性のCさんは、2年前に口腔癌の手術を受けましたが、半年前に再発したため、放射線治療を受けました。放射線治療を受けた直後は、口内炎がひどくて、殆ど食事ができませんでした。再発部分の腫瘍は、放射線治療がよく効き、癌はなくなりました。

最近では以前ほどの口内炎の痛みはなくなったもののひりひり感は未だに残っている。また、食べ物を食べても味が良くわからず、食べ物もうまく飲み込めません。

口腔内写真



放射線照射により症は消退しているが、粘膜表面には潰瘍がみられる。

舌は平滑である。

唾液量の測定法 には下記の3つの方法があります。

①安静時唾液量

無刺激下で唾液を15分間集める:

1.5ml以上で正常

②ガムテスト(刺激時唾液量)

無味無臭のガムを10分噛んだ間に排出される唾液量を測定

10ml以上で正常

③サクソンテスト

ガーゼを口に含み一定のリズムで2分間噛む

ガーゼの重量を測定: 2g以上だと正常



・安静時唾液 0.2ml/15分

・刺激時唾液 3ml/10分

食べ物が飲み込みにくい理由は何があるか？

解答:唾液には、咀嚼時における 作用があり、その減少により食塊が形成出来ないため。

食べ物が飲み込みにくい理由は何があるか？

解答:唾液には、咀嚼時における 作用があり、その減少により食塊が形成出来ないため。

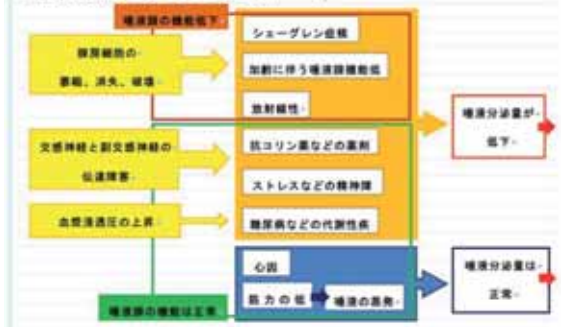
【正答例】

食べ物が飲み込みにくい理由は何があるか？

解答:唾液には、咀嚼時における食塊形成作用があり、その減少により食塊が形成出来ないため。

下記の図をみて口腔乾燥症のメカニズムを説明せよ。

口腔乾燥症メカニズムのシェーマ



完了

【授業7】のコンテンツはこれで終了です。

[<トップに戻る>](#)

【授業8】口腔乾燥症と疾患②' (2013/10/1,2限)

ページ: 5 小テスト: 5
進捗: 7 / 9

4 【授業7】口腔乾燥症と疾患②(2013/10/1,1限)
【授業8】口腔乾燥症と疾患②' (2013/10/1,2限)

1. 解説

- 8-1-1 CRP検査
- 8-1-2 多発カリエス
- 8-1-3 口腔乾燥症と口臭
- 8-1-4 口腔内のpH値

2. 実習

- 8-2-1 問診
- 8-2-2 問診
- 8-2-3 問診
- 8-2-4 問診
- 8-2-5 問診

8-1-1 口腔内症状

口腔内症状

- 濃厚、泡状の唾液
- 糸状乳頭の萎縮、溝状舌
- 咀嚼、嚥下障害
- カンジダ症
- う蝕

8-1-2 多発カリエス



多発カリエス

歯周病

8-1-3 口腔乾燥症に伴う病変

口腔乾燥症に伴う舌病変



白苔

黒毛舌



溝状舌



平滑舌

【授業8】口腔乾燥症と疾患②' (2013/10/1,2限)

8-14 口腔カンジダ症

口腔カンジダ症



舌は平滑で所々に発赤をみる 義歯床下粘膜にも発赤をみる



口角部に発赤をみる 白色の偽膜形成をみる(急性)

【授業8】口腔乾燥症と疾患②' (2013/10/1,2限)

唾液が少なくなると口の中はどうかと思いますか？

- 舌は？
 -
- 粘膜炎？
 - しかさかさになる。
 - 粘膜が厚膜し、 を伴う。
- 衛生状態は？
 - 唾液の がなくなるため の繁殖により悪化する。
 - 洗浄作用がなくなり が付着し悪化する。
- 飲み込みやすさは？
 - 唾液の 作用が期待できず、飲み込みにくくなる。

【授業8】口腔乾燥症と疾患②' (2013/10/1,2限)

唾液が少なくなると口の中はどうかと思いますか？

- 舌は？
 -
- 粘膜炎？
 - しかさかさになる。
 - 粘膜が厚膜し、 を伴う。
- 衛生状態は？
 - 唾液の がなくなるため の繁殖により悪化する。
 - 洗浄作用がなくなり が付着し悪化する。
- 飲み込みやすさは？
 - 唾液の 作用が期待できず、飲み込みにくくなる。

唾液が少なくなると口の中はどうかと思いますか？

- 舌は？
 -
- 粘膜炎？
 - しかさかさになる。
 - 粘膜が厚膜し、 を伴う。
- 衛生状態は？
 - 唾液の がなくなるため の繁殖により悪化する。
 - 洗浄作用がなくなり が付着し悪化する。
- 飲み込みやすさは？
 - 唾液の 作用が期待できず、飲み込みにくくなる。

【授業8】口腔乾燥症と疾患②' (2013/10/1,2限)

口腔乾燥の原因には何がありますか？

抗 薬、 薬、 薬、自律神経系の乱用など薬剤性の口腔乾燥症が増加傾向にある。また、放射線治療のための も重要な唾液分泌障害の原因となることが知られ、疾患では、主に唾液腺病変にみられる 症候群、全身性疾患として や などがあげられる。これらに加えて、高齢者の睡眠時の による唾液の蒸散も重要な原因となっている。

【授業8】口腔乾燥症と疾患②' (2013/10/1,2限)

口腔乾燥の原因には何がありますか？

抗 薬、 薬、 薬、自律神経系の乱用など薬剤性の口腔乾燥症が増加傾向にある。また、放射線治療のための も重要な唾液分泌障害の原因となることが知られ、疾患では、主に唾液腺病変にみられる 症候群、全身性疾患として や などがあげられる。これらに加えて、高齢者の睡眠時の による唾液の蒸散も重要な原因となっている。

【正答例】

抗ヒスタミン薬、鎮痛薬、自律神経系の乱用など薬剤性の口腔乾燥症が増加傾向にある。また、放射線治療のための放射線照射による唾液分泌障害の原因となることが知られ、疾患では、主に唾液腺病変にみられるシェーグレン症候群、全身性疾患として糖尿病や腎疾患などがあげられる。これらに加えて、高齢者の睡眠時の口呼吸による唾液の蒸散も重要な原因となっている。

【授業8】口腔乾燥症と疾患②' (2013/10/1,2限)

口腔乾燥症による障害について記せ

【授業8】口腔乾燥症と疾患②' (2013/10/1,2限)

口腔乾燥症による障害について記せ

【正答例】

う蝕、歯周炎、粘膜炎などがあげられ、特に高齢者では口腔カンジダ症の原因となる。また、症状が重篤になると、食物の咀嚼による咀嚼性肺炎の発生し、嚥下QOLの低下を主とする。

【授業8】口腔乾燥症と疾患②' (2013/10/1,2限)

唾液の機能で正しいのは○、誤っているのは×をつなさい。

- 唾液は1日5L分泌される。
- 歯の保護および再石灰化を促進する。
- 口腔粘膜の保護・修復作用を抑制する。
- 抗炎症作用はない。
- 食塊形成作用を有する。
- 消化作用を有する。
- 自浄作用を有する。
- 味覚形成には関係しない。
- 抗菌作用は持たない。
- 洗浄作用を持つ。

【授業8】口腔乾燥症と疾患②' (2013/10/1,2限)

唾液の機能で正しいのは○、誤っているのは×をつなさい。

- 唾液は1日5L分泌される。
- 歯の保護および再石灰化を促進する。
- 口腔粘膜の保護・修復作用を抑制する。
- 抗炎症作用はない。
- 食塊形成作用を有する。
- 消化作用を有する。
- 自浄作用を有する。
- 味覚形成には関係しない。
- 抗菌作用は持たない。
- 洗浄作用を持つ。

唾液の機能で正しいのは○、誤っているのは×をつなさい。

- (○) 唾液は1日5L分泌される。
- (○) 歯の保護および再石灰化を促進する。
- (○) 口腔粘膜の保護・修復作用を抑制する。
- (○) 抗炎症作用はない。
- (○) 食塊形成作用を有する。
- (○) 消化作用を有する。
- (○) 自浄作用を有する。
- (○) 味覚形成には関係しない。
- (○) 抗菌作用は持たない。
- (○) 洗浄作用を持つ。

【授業8】口腔乾燥症と疾患②' (2013/10/1,2限)

口腔乾燥症で正しいのは○、誤っているのは×をつなさい。

- 唾液が減少しても、う蝕が増加することはない。
- 糖尿病では口が湿ることがある。
- 腎不全では口が湿ることはない。
- 高血圧の薬では口腔乾燥になることがある。
- 唾液の減少は味覚異常の原因となる。
- 唾液の減少が口臭の原因となることがある。
- 飲酒は口が湿る原因になりうる。
- 加齢は口が湿る原因となる。
- 口呼吸は口が湿る原因となる。
- 緊張すると口が湿ることがある。
- 口腔乾燥と口内炎は関係が深い。
- 口腔乾燥は高齢者の肺炎の原因となりうる。
- 口腔乾燥では舌がひび割れることがある。

【授業8】口腔乾燥症と疾患②' (2013/10/1,2限)

- 口腔乾燥症で正しいのは○、誤っているのは×をつなさい。
- 唾液が減少しても、う蝕が増加することはない。
 - 糖尿病では口腔乾燥の原因となりうる。
 - 腎不全では口が湿ることはない。
 - 高血圧の薬では口が湿ることがある。
 - 唾液の減少は味覚異常の原因となる。
 - 唾液の減少が口臭の原因となることがある。
 - 飲酒は口が湿る原因になりうる。
 - 加齢は口が湿る原因となる。
 - 口呼吸は口が湿る原因となる。
 - 緊張すると口が湿ることがある。
 - 口腔乾燥と口内炎は関係が深い。
 - 口腔乾燥は高齢者の肺炎の原因となりうる。
 - 口腔乾燥では舌がひび割れることがある。

- 口腔乾燥症で正しいのは○、誤っているのは×をつなさい。
- (○) 唾液が減少しても、う蝕が増加することはない。
 - (○) 糖尿病では口腔乾燥の原因となりうる。
 - (○) 腎不全では口が湿ることはない。
 - (○) 高血圧の薬では口が湿ることがある。
 - (○) 唾液の減少は味覚異常の原因となる。
 - (○) 唾液の減少が口臭の原因となることがある。
 - (○) 飲酒は口が湿る原因になりうる。
 - (○) 加齢は口が湿る原因となる。
 - (○) 口呼吸は口が湿る原因となる。
 - (○) 緊張すると口が湿ることがある。
 - (○) 口腔乾燥と口内炎は関係が深い。
 - (○) 口腔乾燥は高齢者の肺炎の原因となりうる。
 - (○) 口腔乾燥では舌がひび割れることがある。

【授業8】口腔乾燥症と疾患②' (2013/10/1,2限)

完了

【授業8】のコンテンツはこれで終了です。

<トップに戻る>

【実習A】唾液分泌量の計測(2013/10/3,4限)

実習A) 唾液分泌量の計測

(相当 口腔病理)

- 口腔水分計ムーカスによる検査
- ガムテスト
- サクソントテスト

◎使用する消耗品:専用センサーカバー

【実習A】唾液分泌量の計測(2013/10/3,4限)



【実習A】唾液分泌量の計測(2013/10/3,4限)

口腔乾燥症で正しいのは○、誤っているのは×をつけなさい。

1. ガムテスト10分間12mlは正常である。
2. サクソント法で2分間1.8gは正常である。
3. 口腔水分計 24 は正常である。
4. 糖尿病は口腔乾燥症になることがある。
5. 腎不全では口が臭くことはない。
6. 高血圧の薬で口腔乾燥症になることがある。
7. 加齢は口が臭く原因となる。
8. ロ呼吸は口が臭く原因となる。
9. 飲酒は口が臭く原因となりうる。
10. 緊張すると口が臭くことがある。
11. 唾液の減少は味覚異常の原因となる。
12. 唾液の減少が口臭の原因となることがある。
13. 口腔乾燥と口内炎は関係がない。
14. 口腔乾燥は高齢者の肺炎の原因となりうる。
15. 口腔乾燥では舌がひび割れることがある。

【実習A】唾液分泌量の計測(2013/10/3,4限)



【実習A】唾液分泌量の計測(2013/10/3,4限)

A-2-1 口腔乾燥症の検査基準値



【実習A】唾液分泌量の計測(2013/10/3,4限)

唾液腺の位置

次の図を参考に、

唾液腺は、(①), (②), (③)および(④)よりなる4種唾液腺と歯肉を除く口腔粘膜に多数分布する小唾液腺よりなります。耳下腺は、スタンセン管と呼ばれる管を有し、(④)腺体の後結節に開口します。また、顎下腺はワルトマン管と呼ばれる管を通り舌下腺の(⑤)に開口します。さらに、舌下腺は、複数の導管を過って舌下小管(⑥)に開口します。

1.
2.
3.
4.
5.
6.

【実習A】唾液分泌量の計測(2013/10/3,4限)

唾液腺の位置

次の特徴を埋めよ。

唾液腺は、(①)、(②)および(③)による大唾液腺と歯肉を除く口腔粘膜に多数分布する小唾液腺よりなります。耳下腺は、ステンゼン管と呼ばれる管を有し、(④)腺体の増粘部に開口します。また、顎下腺はワルトン管と呼ばれる管を通じ舌下面の(⑤)に開口します。さらに、舌下腺は、複数の導管を通じて舌下小丘(あるいは舌下ひだ)に開口します。

1.
2.
3.
4.
5.
6.

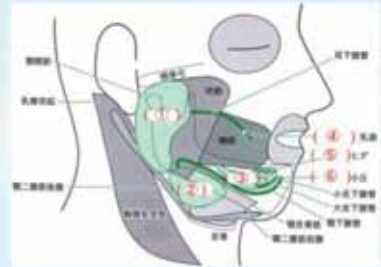
【正答例】

唾液腺は、耳下腺、舌下腺および顎下腺よりなる大唾液腺と歯肉を除く口腔粘膜に多数分布する小唾液腺よりなります。耳下腺は、ステンゼン管と呼ばれる管を有し、上顎第一大臼歯根部の増粘部に開口します。また、顎下腺はワルトン管と呼ばれる管を通じ舌下面の舌下小丘に開口します。さらに、舌下腺は、複数の導管を通じて舌下小丘(あるいは舌下ひだ)に開口します。

【実習A】唾液分泌量の計測(2013/10/3,4限)

唾液腺の位置

次の特徴を埋めよ。

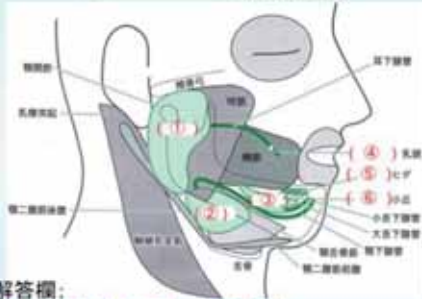


1.
2.
3.
4.
5.
6.

【実習A】唾液分泌量の計測(2013/10/3,4限)

【正答例】

()を埋めよ。



解答欄:

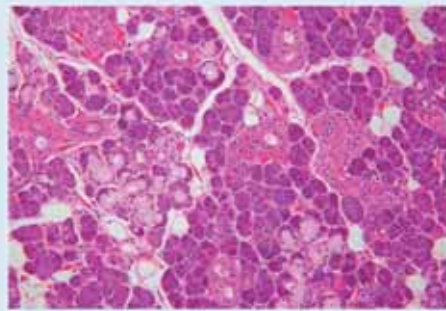
- ① 耳下腺 ② 顎下腺 ③ 舌下腺
④ 耳下腺 ⑤ 舌下 ⑥ 舌下 (入力文字数: 各ボックス5文字)

【実習A】唾液分泌量の計測(2013/10/3,4限)

唾液腺の位置

次の特徴を埋めよ。

唾液腺には、耳下腺(①)腺、顎下腺は、唾液腺体中の粘液腺を主とする腺、また、舌下腺は粘液腺体中の分泌腺を主とする腺よりなる。粘液腺は分泌管に分泌管の開口部を有する腺を有する腺で、一方、分泌腺は、分泌管の開口部を有する腺の開口部の細胞質を持つ細胞です。



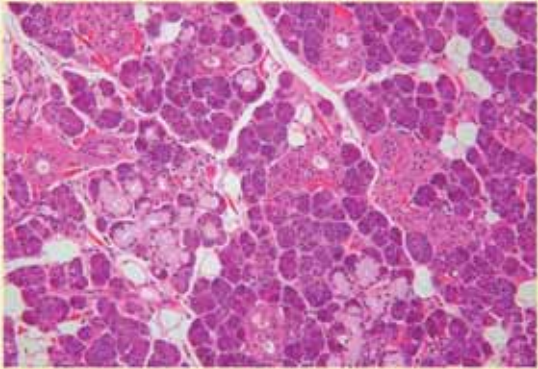
1.
2.
3.
4.
5.
6.

【実習A】唾液分泌量の計測(2013/10/3,4限)

【正答例】

唾液腺の位置

唾液腺には、耳下腺(①)腺、顎下腺は、唾液腺体中の粘液腺を主とする腺、また、舌下腺は粘液腺体中の分泌腺を主とする腺よりなる。粘液腺は分泌管に分泌管の開口部を有する腺を有する腺で、一方、分泌腺は、分泌管の開口部を有する腺の開口部の細胞質を持つ細胞です。



【実習A】唾液分泌量の計測(2013/10/3,4限)

唾液腺とその成分は?

唾液は、口腔内の環境および細胞などの維持に必要な役割を果たしています。唾液の腺細胞をつかさどる因子には、水、電解質およびタンパク質ですが、これらが相互に関連しながら口腔内の環境と腺細胞が維持されています。

唾液の腺細胞とその成分について3つ記述しなさい。

- | <機能> | <成分> |
|---------|----------------------|
| 1. 食塊形成 | <input type="text"/> |
| 2. 消化作用 | <input type="text"/> |
| 3. 抗菌作用 | <input type="text"/> |

【実習A】唾液分泌量の計測(2013/10/3,4限)

唾液腺とその成分は？

唾液は、口腔内の環境および機能などの維持に重要な役割を果たしています。唾液の分泌をつかさどる因子には、水、電解質およびタンパク質ですが、これらが相互に絡み合うから口腔内環境と機能が維持されています。

唾液の機能とその成分にそれぞれ2つ記号を下さい。

<機能>	<成分>
1. 食塊形成	— <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
2. 消化作用	— <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
3. 抗菌作用	— <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>

【正答例】

<機能>	<成分>
1. 食塊形成	— ムチン
2. 消化作用	— アミラーゼ (amylase)
3. 抗菌作用	— リゾチム、sIgA

【実習A】唾液分泌量の計測(2013/10/3,4限)

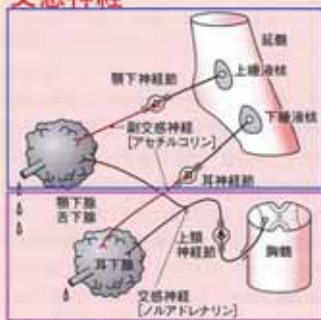


【実習A】唾液分泌量の計測(2013/10/3,4限)

【実習例】

唾液腺の機能とその成分にそれぞれ2つ記号を下さい。唾液腺の機能とその成分にそれぞれ2つ記号を下さい。唾液腺の機能とその成分にそれぞれ2つ記号を下さい。

交感神経



副交感神経

【実習A】唾液分泌量の計測(2013/10/3,4限)

唾液の機能で正しいのは○、誤っているのは×をつけなさい。

- 唾液は1日5L分泌される。
- 歯の保護および再石灰化を促進する。
- 口腔粘膜の保護・修復作用を抑制する。
- 抗炎症作用はない。
- 食塊形成作用を有する。
- 消化作用を有する。
- 自浄作用を有する。
- 味覚形成には関係なし。
- 抗菌作用は持たない。
- 洗浄作用を持つ。

【実習A】唾液分泌量の計測(2013/10/3,4限)

唾液の機能で正しいのは○、誤っているのは×をつけなさい。

- 唾液は1日5L分泌される。
- 歯の保護および再石灰化を促進する。
- 口腔粘膜の保護・修復作用を抑制する。
- 抗炎症作用はない。
- 食塊形成作用を有する。
- 消化作用を有する。
- 自浄作用を有する。
- 味覚形成には関係なし。
- 抗菌作用は持たない。
- 洗浄作用を持つ。

【正答例】

- (×) 唾液は1日5L分泌される。
- (○) 歯の保護および再石灰化を促進する。
- (×) 口腔粘膜の保護・修復作用を抑制する。
- (×) 抗炎症作用はない。
- (○) 食塊形成作用を有する。
- (○) 消化作用を有する。
- (○) 自浄作用を有する。
- (×) 味覚形成には関係なし。
- (×) 抗菌作用は持たない。
- (○) 洗浄作用を持つ。

【実習A】唾液分泌量の計測(2013/10/3,4限)

口腔乾燥症で正しいのは○、誤っているのは×をつけなさい。

- 唾液が減少しても、う蝕が増加することはない。
- 服薬が口腔乾燥の原因となることはない。
- 糖尿病では口が湿ることがある。
- 腎不全では口が湿ることはない。
- 高血圧の薬では口腔乾燥になることがある。
- 唾液の減少は味覚異常の原因となる。
- 唾液の減少が口臭の原因となることがある。
- 飲酒は口が湿る原因になりうる。
- 加齢は口が湿る原因となる。
- 口呼吸は口が湿る原因となる。
- 緊張すると口が湿ることがある。
- 口腔乾燥と口内炎は関係がない。
- 口腔乾燥は高齢者の肺炎の原因となりうる。
- 口腔乾燥では舌がひび割れることがある。

【実習B】細菌数の測定(2013/10/3,4限)

■2-2 不溶性グルカン

解説
不溶性グルカン



- グルカンにはα1,3結合鎖とα1,6結合鎖が存在する。
- α1,3結合鎖の比率が高いほどグルカンは水に溶けにくく(不溶性)になる。
- ミュータンス菌群のグルコシルトランスフェラーゼ(*gtf*)はスクロースからα1,3(不溶性)グルカンを合成する。

【実習B】細菌数の測定(2013/10/3,4限)

以上の歯肉炎発症例(歯肉炎)中に検出された Red complex 系細菌数は2761、
種類は以下の通り。

Red complex
()
()
()

Orange complex
Blue complex
Purple complex
Green complex
Yellow complex

17検出された以上菌株、70属

- 1. Eikenella corrodens
- 2. Tannerella forsythia
- 3. Porphyromonas gingivalis
- 4. Treponema denticola
- 5. Fusobacterium nucleatum
- 6. Aggregatibacter actinomycetemcomitans
- 7. Campylobacter rectus
- 8. Prevotella intermedia
- 9. Selenomonas sputigena

【実習B】細菌数の測定(2013/10/3,4限)

以上の歯肉炎発症例(歯肉炎)中に検出された Red complex 系細菌数は2761、
種類は以下の通り。

Red complex
()
()
()

Orange complex
Blue complex
Purple complex
Green complex
Yellow complex

17検出された以上菌株、70属

- 1. Eikenella corrodens
- 2. Tannerella forsythia
- 3. Porphyromonas gingivalis
- 4. Treponema denticola
- 5. Fusobacterium nucleatum
- 6. Aggregatibacter actinomycetemcomitans
- 7. Campylobacter rectus
- 8. Prevotella intermedia
- 9. Selenomonas sputigena

【正答例】

- Porphyromonas gingivalis
- Tannerella forsythia
- Treponema denticola

【実習B】細菌数の測定(2013/10/3,4限)

急性壊死性潰瘍性歯肉炎と関連の深い細菌はどれか。
3種類 選びなさい。

1つまたはそれ以上選択してください。

- 1. Aggregatibacter actinomycetemcomitans
- 2. Campylobacter rectus
- 3. Fusobacterium nucleatum
- 4. Tannerella forsythia
- 5. Eikenella corrodens
- 6. Treponema denticola
- 7. Selenomonas sputigena
- 8. Porphyromonas gingivalis
- 9. Prevotella intermedia

【実習B】細菌数の測定(2013/10/3,4限)

急性壊死性潰瘍性歯肉炎と関連の深い細菌はどれか。
3種類 選びなさい。

1つまたはそれ以上選択してください。

- 1. Aggregatibacter actinomycetemcomitans
- 2. Campylobacter rectus
- 3. Fusobacterium nucleatum
- 4. Tannerella forsythia
- 5. Eikenella corrodens
- 6. Treponema denticola
- 7. Selenomonas sputigena
- 8. Porphyromonas gingivalis
- 9. Prevotella intermedia

【正答例】

- Fusobacterium nucleatum
- Prevotella intermedia
- Treponema denticola

【実習B】細菌数の測定(2013/10/3,4限)

妊娠性・思春期性歯肉炎と関連の深い細菌はどれか。
1種類 選びなさい。

1つ選択してください。

- 1. Campylobacter rectus
- 2. Aggregatibacter actinomycetemcomitans
- 3. Prevotella intermedia
- 4. Eikenella corrodens
- 5. Fusobacterium nucleatum
- 6. Tannerella forsythia
- 7. Selenomonas sputigena
- 8. Treponema denticola
- 9. Porphyromonas gingivalis

【実習B】細菌数の測定(2013/10/3,4限)

妊娠性・思春期性歯肉炎と関連の深い細菌はどれか。
1種類 選びなさい。

1つ選択してください。

- 1. *Campylobacter rectus*
- 2. *Aggregatibacter actinomycetemcomitans*
- 3. *Prevotella intermedia*
- 4. *Eikenella corrodens*
- 5. *Fusobacterium nucleatum*
- 6. *Tannerella forsythia*
- 7. *Selenomonas sputigena*
- 8. *Treponema denticola*
- 9. *Porphyromonas gingivalis*

【正答例】

- *Prevotella intermedia*

【実習B】細菌数の測定(2013/10/3,4限)

スピロヘータはどれか。
1種類 選びなさい。

1つ選択してください。

- 1. *Fusobacterium nucleatum*
- 2. *Porphyromonas gingivalis*
- 3. *Selenomonas sputigena*
- 4. *Eikenella corrodens*
- 5. *Treponema denticola*
- 6. *Aggregatibacter actinomycetemcomitans*
- 7. *Prevotella intermedia*
- 8. *Campylobacter rectus*
- 9. *Tannerella forsythia*

【実習B】細菌数の測定(2013/10/3,4限)

スピロヘータはどれか。
1種類 選びなさい。

1つ選択してください。

- 1. *Fusobacterium nucleatum*
- 2. *Porphyromonas gingivalis*
- 3. *Selenomonas sputigena*
- 4. *Eikenella corrodens*
- 5. *Treponema denticola*
- 6. *Aggregatibacter actinomycetemcomitans*
- 7. *Prevotella intermedia*
- 8. *Campylobacter rectus*
- 9. *Tannerella forsythia*

【正答例】

- *Treponema denticola*

【実習B】細菌数の測定(2013/10/3,4限)

紡錘型の形態を示す細菌はどれか。
2種類 選びなさい。

1つまたはそれ以上選択してください。

- 1. *Eikenella corrodens*
- 2. *Porphyromonas gingivalis*
- 3. *Campylobacter rectus*
- 4. *Fusobacterium nucleatum*
- 5. *Selenomonas sputigena*
- 6. *Prevotella intermedia*
- 7. *Tannerella forsythia*
- 8. *Treponema denticola*
- 9. *Aggregatibacter actinomycetemcomitans*

【実習B】細菌数の測定(2013/10/3,4限)

紡錘型の形態を示す細菌はどれか。
2種類 選びなさい。

1つまたはそれ以上選択してください。

- 1. *Eikenella corrodens*
- 2. *Porphyromonas gingivalis*
- 3. *Campylobacter rectus*
- 4. *Fusobacterium nucleatum*
- 5. *Selenomonas sputigena*
- 6. *Prevotella intermedia*
- 7. *Tannerella forsythia*
- 8. *Treponema denticola*
- 9. *Aggregatibacter actinomycetemcomitans*

【正答例】

- *Fusobacterium nucleatum*
- *Tannerella forsythia*

【実習B】細菌数の測定(2013/10/3,4限)

以下の空欄を埋めなさい。
(選択肢:完全溶血、不完全溶血、無溶血)

<溶血の種類>		<説明>
・アルファ溶血	——	<input type="text"/> 溶血
・ベータ溶血	——	<input type="text"/> 溶血
・ガンマ溶血	——	<input type="text"/> 溶血

【実習B】細菌数の測定(2013/10/3,4限)

以下の空欄を埋めなさい。
(選択肢:完全溶血, 不完全溶血, 兼溶血)

<溶血の種類>	<説明>
・アルファ溶血	不完全溶血
・ベータ溶血	完全溶血
・ガンマ溶血	兼溶血

【正答例】

<溶血の種類>	<説明>
・アルファ溶血	不完全溶血
・ベータ溶血	完全溶血
・ガンマ溶血	兼溶血

【実習B】細菌数の測定(2013/10/3,4限)

解4-1 溶血性について

解説: 溶血性について

アルファ(α)溶血: 不完全溶血
コロニー周辺に緑色を帯びた溶血帯が観察される

ベータ(β)溶血: 完全溶血
菌が溶血毒を産生→血液寒天培地上に透明な溶血環を形成

ガンマ(γ)溶血: 非溶血
溶血を示さない

【実習B】細菌数の測定(2013/10/3,4限)

以下の空欄に入る菌名をアから順に、数字で記入なさい。
(数字で記入(空白には半角数字も用いること))

<群名>	<菌名>
・エウタキシ菌群	と
・シヤリス菌群	
・サリリウス菌群	
・アンモノーサス菌群	

1. Streptococcus mutans
2. Streptococcus sobrinus
3. Streptococcus karyophilus
4. Streptococcus salivarius
5. Streptococcus anginosus

【実習B】細菌数の測定(2013/10/3,4限)

Red complex

Blue Complex

Purple Complex

Green Complex

Yellow Complex

1つまたはそれ以上選択してください。

1. Prevotella intermedia
 2. Treponema denticola
 3. Fusobacterium nucleatum
 4. Aggregatibacter actinomycetemcomitans
 5. Campylobacter rectus
 6. Tannerella forsythia
 7. Porphyromonas gingivalis
 8. Selenomonas sputigena
 9. Eikenella corrodens

【実習B】細菌数の測定(2013/10/3,4限)

急性壊死性潰瘍性歯肉炎と関連の深い細菌はどれか。
3種類 選びなさい。

1つまたはそれ以上選択してください:

1. Porphyromonas gingivalis
 2. Aggregatibacter actinomycetemcomitans
 3. Campylobacter rectus
 4. Selenomonas sputigena
 5. Treponema denticola
 6. Fusobacterium nucleatum
 7. Eikenella corrodens
 8. Prevotella intermedia
 9. Tannerella forsythia

【実習B】細菌数の測定(2013/10/3,4限)

妊娠性・思春期性歯肉炎と関連の深い細菌はどれか。
1種類 選びなさい。

1つ選択してください:

1. Treponema denticola
 2. Aggregatibacter actinomycetemcomitans
 3. Eikenella corrodens
 4. Tannerella forsythia
 5. Porphyromonas gingivalis
 6. Fusobacterium nucleatum
 7. Prevotella intermedia
 8. Selenomonas sputigena
 9. Campylobacter rectus

【実習B】細菌数の測定(2013/10/3,4限)

スピロヘータはどれか。

1種類 選びなさい。

1つ選択してください。

- 1. Tannerella forsythia
- 2. Campylobacter rectus
- 3. Porphyromonas gingivalis
- 4. Aggregatibacter actinomycetemcomitans
- 5. Treponema denticola
- 6. Fusobacterium nucleatum
- 7. Prevotella intermedia
- 8. Selenomonas sputigena
- 9. Eikenella corrodens

【実習B】細菌数の測定(2013/10/3,4限)

紡錘型の形態を示す細菌はどれか。

2種類 選びなさい。

1つまたはそれ以上選択してください。

- 1. Tannerella forsythia
- 2. Campylobacter rectus
- 3. Prevotella intermedia
- 4. Selenomonas sputigena
- 5. Fusobacterium nucleatum
- 6. Aggregatibacter actinomycetemcomitans
- 7. Eikenella corrodens
- 8. Porphyromonas gingivalis
- 9. Treponema denticola

【実習B】細菌数の測定(2013/10/3,4限)

以下の空欄を埋めなさい。

(選択肢:完全溶血、不完全溶血、無溶血)

<溶血の種類>		<説明>
・アルファ溶血	——	<input type="text"/> 溶血
・ベータ溶血	——	<input type="text"/> 溶血
・ガンマ溶血	——	<input type="text"/> 溶血

【実習B】細菌数の測定(2013/10/3,4限)

要再受験(復習テスト)へ

【実習B】細菌数の測定(2013/10/3,4限)

完了

実習B)のコンテンツはこれで終了です。

[<トップに戻る>](#)

【実習C】咬合力の測定(2013/10/3,4限)

実習C)咬合力の測定

(担当:口腔生理)

- オクルーザルフォースメータGM1 0iによる測定

◎使用する消耗品:ディスプレイブルキャップ

【実習C】咬合力の測定(2013/10/3,4限)

◀実習B▶細菌数の測定 実習C▶咬合力の測定

(担当:口腔生理)

- オクルーブルフォース/メータGAMM OIによる測定

◎使用する消耗品:ディスオーダーザブルキャップ

実習Cの進捗

- C-1 課題
- C-2 咬合力の測定
- C-3 咀嚼能力の測定

完了

最終更新日時: 2013年09月30日(月) 13時03分

完了

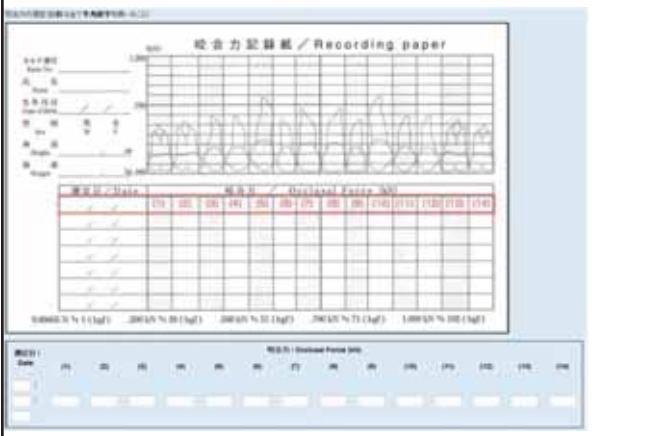
最終更新日時: 2013年09月30日(月) 13時03分

【実習C】咬合力の測定(2013/10/3,4限)

咬合力の著しい低下がみられる場合、考えられる原因を考察せよ。

咀嚼能力の著しい低下がみられる場合、考えられる原因を考察せよ。

【実習C】咬合力の測定(2013/10/3,4限)



【実習C】咬合力の測定(2013/10/3,4限)

咬合力測定結果の表示(実習C) (4/2)

咬合力記録表 / Recording paper

測定項目	測定値
咬合力 (kg)	175
咀嚼回数 (回)	105
咀嚼時間 (分)	4:41
咀嚼速度 (回/分)	23.9
咀嚼力 (kg)	175
咀嚼回数 (回)	105
咀嚼時間 (分)	4:41
咀嚼速度 (回/分)	23.9
咀嚼力 (kg)	175
咀嚼回数 (回)	105
咀嚼時間 (分)	4:41
咀嚼速度 (回/分)	23.9

【実習C】咬合力の測定(2013/10/3,4限)

普通に食べられるようになった食品を書き込んでください。(100文字以内)

咀嚼スコア = $\frac{\text{普通に食べられる食品数}}{\text{O、Δ、×をつけた食品数}} \times 100 = (\quad)$

咀嚼スコアを記入しなさい(半角数字を使用すること)。

答え

【実習C】咬合力の測定(2013/10/3,4限)

完了

実習C)のコンテンツはこれで終了です。

[トップに戻る](#)

最終更新日時: 2013年09月30日(月)