口腔機能低下症について

楽いちデイサービス言語聴覚士 伊藤 栞

本日のセッション

◇口腔機能低下症について

◇口腔機能低下症の診断基準

◇NST委員会主催の研修会のご案内

NEW!

口腔機能低下症



「人は口から老いる」

口腔機能低下症とは?



①疾患や傷害など様々な要因によって、口腔の機能が低下している。(例:硬い物が噛めない)

②口腔の要因に加えて、加齢によっても、口腔機能 が低下しやすい。

③低栄養や廃用、薬剤の副作用等によっても発症する可能性がある。

様々な要因が重なりあっている複雑な疾患

フレイルの連鎖

QOL(口腔・全身)・生活機能 フレイル=虚弱 【第1段階】 社会性/心の 【第2段階】 フレイル期 栄養面の 第3段階 フレイル期 歯の喪失 身体面の 【第4段階】 フレイル期 オーラル・フレイル 重度の 歯周病・齲歯 フレイル期 滑舌低下 食べこぼし・ 咬合力低下 摂食嚥下障害 口腔リテラシー・低下 わずかのむせ 舌運動の力低下 (口腔への関心度) 咀嚼機能不全 噛めない食品増加 食べる量低下 精神(意欲低下) 心理(うつ) フレイル 食欲低下 サルコ・ロコモ 活動量低下 要介護 食品多様性低下 低栄養 運動·栄養障害 代謝量低下 生活の広がり 疾患(多病)・多剤

口腔機能

心身機能

オーラルフレイル状態に陥ると・・・



身の回りにいませんか?



- ◇入れ歯を入れずに過ごしている
- ◇出かける時だけ装着する
- ◇話している最中にパカパカしている
- **◇入れ歯が汚れている・・・**

実は、オーラルフレイを発症する要因の1つ!

義歯が合わないと・・・?

例)

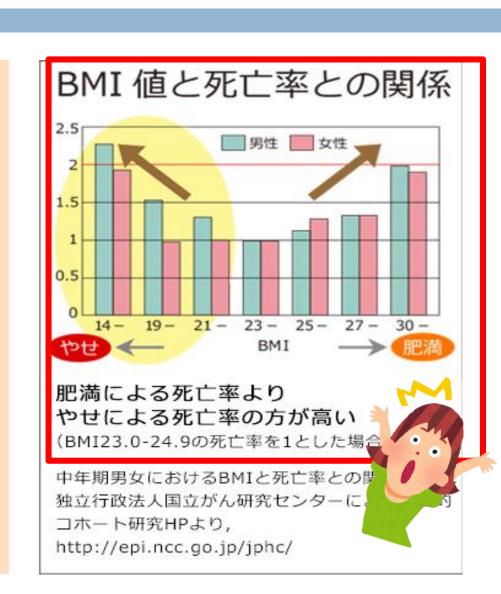


-義歯を入れないで ご飯を食べている。

- •硬い物を避ける。
- ・体重が減少する。

低栄養状態になると・・・

- ∨ 認知機能低下
- ∨ 気力がなくなる
- ∨ 免疫力や体力の低下
- ∨ 病気にかかりやすい
- ∨ 筋肉量や筋力の低下
- ∨ 骨量減少
- ∨ 骨折の危険増

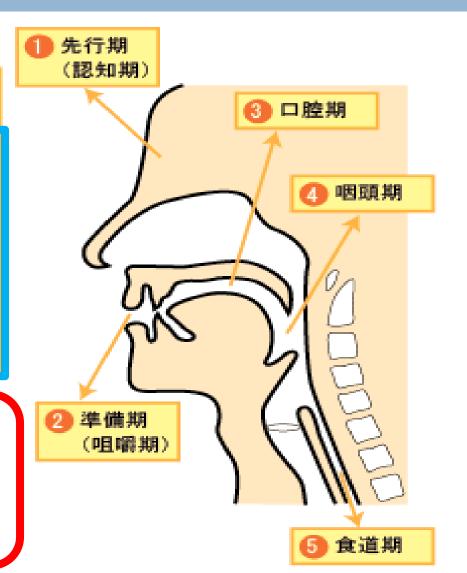


摂食嚥下機能との関連

●摂食・嚥下の5期

● 先行期 (認知期)	何をどのように食べるか を判断する時期
② 準備期 (咀嚼期)	食べ物を咀嚼し食塊を 形成する時期
③ 口腔期	食塊を口腔から咽頭 (のど)に送り込む時期
4 咽頭期	食塊を咽頭から食道へ 送り込む時期
⑤ 食道期	食塊を食道から胃に 送り込む時期

ロ腔機能低下症は、 摂食嚥下障害を誘因する。



小括

◇口腔機能低下症は、様々な要因が 重なりあって発症する。

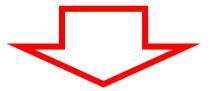
◇オーラルフレイルは、身体全体に 影響を与える要因である。



口腔機能低下症の診断基準

- ◇口腔衛生状態不良
- ◇口腔乾燥
- ◇咬合力低下
- ◇舌口唇運動機能低下
- ◇低舌圧
- ◇咀嚼機能低下
- ◇嚥下機能低下

3項目以上 該当



口腔機能低下症



口腔機能低下症の診断基準



- ◇咬合力低下
- ◇低舌圧
- ◇咀嚼機能低下
- ◇舌口唇運動機能低下
- ◇口腔衛生状態不良

機械による測定

視診や質問紙による評価

EAT-10

嚥下スクリーニングツール (The 10-item Eating Asessment Tool)

- ◇摂食嚥下機能に関する10個 の質問に答えてもらう。
- ◇各質問の点数を合計し、3点 以上の場合は、嚥下機能の低 下が疑われ、医療機関を受診 し、詳細な評価が必要となる。
- ◇職種を問わずに、評価を行 う事が可能である。

EAT-10(イート・テン) 嚥下スクリーニングツール



おたならほか 7 出版と	こついてはかかりつけ底にさ	で模類ください。			
A. 指示					
	点数を四角の中に記入して いて、おなたはどの程度経動				
展開1:飲み込みの問題が O=終題なし 1 2 3 4=ひどく問題	が原表で、体量が減少した	質問6 飲み込む 0=映録 1 2 3 4=ひど	eL.		
質問2:飲み込みの問題か の一時額なし 1 2 3 4=ひどく問題	F外会に行くための障害になって	いる 質問7:食べる器 G=詳細 1 2 3 4=ひど		って影響を受けてい	. · · · · ·
展開3: 液体を飲み込む時 の一時間なし 1 2 3 4=ひどく問題	に、余分な努力が必要だ	質問8 飲み込む 0=問題 1 2 3 4=ひど		に引っかかる	
展開4 調整物を飲み込む 0一時趣なし 1 2 3 4=ひどく問題	時に、象分を努力が必要だ	質問9:食べる時 0一問題 1 2 3 4=ひど	¢L.		
展開5 証前を飲み込む場 の一院額なし 1 2 3 4=ひどく問題	NC、全分な努力が必要だ	質問10:飲み込 0一問題 1 2 3 4=ひど		s ev	

症例を通して

- ◇主訴:「食べた後、疲れちゃう」
- ◇摂食嚥下機能評価
 - 咀嚼時間の延長を確認
 - →咀嚼機能が低下し、食事による疲労の影響が強い のでは?



- ・咀嚼回数の軽減→極刻み食
- •食事の姿勢調整→骨盤の後傾を軽減



多職種での対応

社会性・生活の広がり低下 口腔リテラシー低下 (口腔への関心度)

意欲低下・うつ う<u>蝕・歯</u>周病・歯の損失 ポピュレーション アプローチ

オーラル フレイル

滑舌低下

わずかのむせ・ 食べこぼし

噛めない食品増加

地域保健事業・ 介護予防による対応

口腔不潔

総義生物数: 8.5Log10 (CFU/mL)以上(額菌カウンタ) 咬合力低下

咬合力:200N末満 (デンタルプレスケール) 咀嚼機能低下

グルコース濃度: 100mg/dL以下(グルコラム)

口腔機能 低下症 口腔乾燥 ロ腔水分計: 27.0以下(ムーカス) 低舌圧

最大舌圧:30kPa未満 (JMS舌圧測定器) 嚥下機能低下 REAT-10合計点数: SEIX E

歯科診療所 での対応



舌口唇運動機能低下
オーラルディアドコキネシス:8回/砂末湯

口腔機能障害

摂食嚥下障害 咀嚼障害

専門的な対応



総括

◇口腔機能低下症は、様々な疾患が重なりあって発症 する。

◇口腔機能低下症は、利用者の変化にいち早く気付き、 専門職種へ情報提供することが必要である。

◇口腔機能低下症を予防するためには、対象となりうる 利用者に啓発活動をする必要がある。

最後に・・・



- ◇今年度もNST委員会による 研修会を開催いたします!
 - ◇今年度のテーマは「薬剤」とし、1年で4回研修会を予定して おります。
 - ◇参加をご希望される方は、所属施設のNST委員までお声 かけください。