

PM D の口腔清掃状況

広島大学歯学部補綴

浜田 泰三 佐々木 郁子
今田 和秀 山田 早苗

国立療養所原病院

河野 七郎 和田 正士
生 富 和 夫 弁 田 慶 三
平 木 康 彦

< 緒 言 >

PM D の口腔衛生改善を目的として、どのような口腔清掃法が適しているか調査を行なった。

< 調査対象及び方法 >

男子 *Duchenne* 型 PM D (年齢 8 才 ~ 13 才) 13 名を対象とした。方法として (1) 硬い毛の歯ブラシ (わかば 1 号) を用いローリング法 (3 名)、(2) 軟い毛の歯ブラシ (*PHB*) を用いフォーンズ法 (3 名)、(3) 偏心運動の電動歯ブラシ (パールライン) (3 名)、(4) 水流圧洗浄器 (ウォーターピック) (1 名) 以上 4 種の異なった口腔清掃法で事前に指導を行ない 4 週間、朝夕 2 回の口腔清掃を行なわせた。対照として PM D 自身が日常行なっているブラッシング法によるものも観察した (3 名)。観察は歯石除去、歯面研磨後 1 週間間隔で

行った。観察部位は上下顎前歯部とし、歯垢沈着量は (写真 1) 観察前の口腔衛生状態 (図 1 の点数 1 の状態) はエリスロシン錠剤による歯垢染色を行ない、観察前の口腔衛生状態との比較を行なった。歯垢量判定は *O, H, I, の Debris Index* を基準とした。

< 結果及び考察 >

今回対象とした PM D の厚生省筋ジス研究班の分類による機能障害度内訳は (I-1) 3 名、(I-2) 1 名、(I-3) 1 名、(I-5) 2 名、(II-6) 3 名、(II-7) 1 名、(不明) 2 名である。1 週間ごとの観察記録の平均は図 1 に示すとおりである。観察前の各個人の歯垢沈着量を、それぞれ 1 に、歯科衛生士による歯石除去、歯面研磨後の歯垢沈着量を 0 に換算した点数表示を行ない観察を開始した。(1) ローリング法: 1 週間目は歯垢沈着量が最も少く、清掃効果は良好であった。しかし、2 週間目は最も多い歯垢沈着量を示した。ローリング法の習得にかなりの時間がかかるためと思われる。(2) フォ



(写真 2) ローリング法指導後 4 週間目の口腔衛生状態)

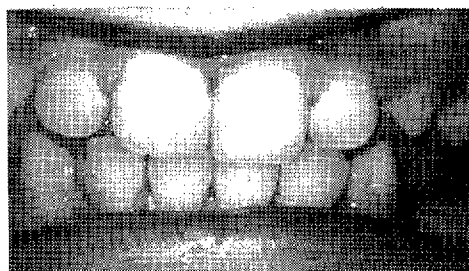


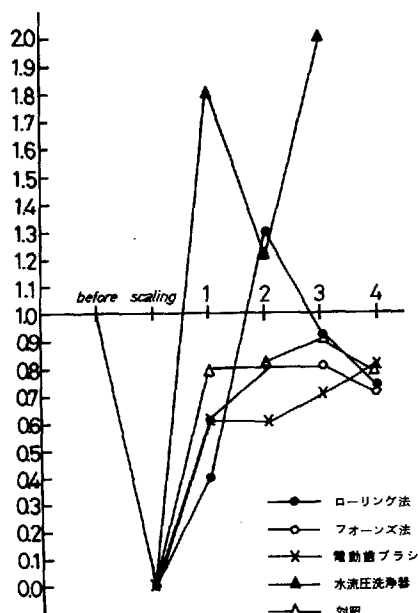
図 1

縦 軸：歯垢沈着量

横 軸：観察期間（週）

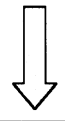
before : 観察前

scaling : 歯科衛生士による歯石除去、
歯面研磨

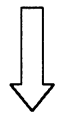


ーンズ法：歯垢沈着量は3週間目まで少い方から2番目の効果を示し、4週間目が最も少なく清掃効果は安定していた。フォーンズ法の習得が比較的容易なためと思われる。(3)電動歯ブラシ：清掃効果は比較的安定しているが、経週の増加の傾向が認められた。器具の重量がかなりあるため握力、腕の力などを考慮すると操作が困難と思われる。(4)水流圧洗浄器：歯垢沈着量の増加が著しい。あくまでも補助的なものと思われる。(5)PMD自身がこれまで行なっている清掃法もかなりの効果がかかることがわかった。

以上4週間の観察により①水流圧洗浄器以外の歯ブラシを用いる清掃法では、口腔衛生状態は、観察前より改善された(写真1、2)。②どの方法も歯科衛生士が行なった歯垢沈着量0の状態を維持できなかった。③フォーンズ法は習得がはやく、ローリング法は遅く、習得化が困難であると推察される。今回の調査より、口腔清掃法に関する長期指導を行ないながら、PMD自身の口腔衛生に対する意識の向上をはかり積極的に口腔清掃を行なう姿勢、環境をつくっていくことが重要と考えられる。



検索用テキスト OCR(光学的文字認識)ソフト使用
論文の一部ですが、認識率の関係で誤字が含まれる場合があります



<緒言>

PMD の口腔衛生改善を目的として、どのような口腔清掃法が適しているか調査を行なった。