

第42回 CKD・腎移植に関する勉強会 腎疾患と口腔管理

(CKD・腎移植患者さんの口腔管理を考える)

practice編



参考資料：「血液透析患者の口腔管理」：徳島大学大学院医歯学研究所 吉岡昌美ほか 監修 社会医療法人川島会川島病院

「CKD・腎移植患者さんの口腔管理で大事なこと情報共有と連携」

* 腎臓主治医（透析施設・移植施設）とかかりつけ歯科医の連携が重要

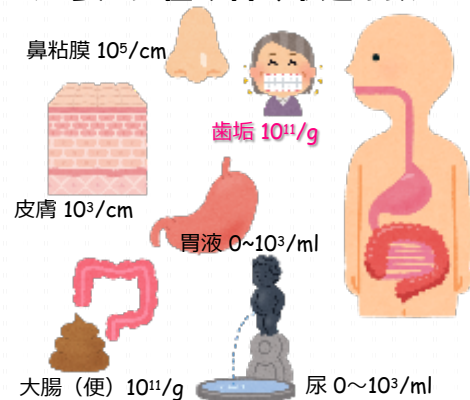
CKD患者さんの背景（口腔管理の重要性和留意すること）を理解してもらうこと

* かかりつけ歯科医院と病院歯科、大学病院の連携（観血処置）

* セルフケア（口腔衛生習慣）とプロフェッショナルケア（定期検診・予防処置）



◆からだに住み着く最近の数



* 歯垢とは？
・組成：70～80%が細菌、20～30%が菌体外多糖体と唾液中のたんぱく
・硬組織表面に存在する最近の集団
・歯肉縁上と縁下では種類が異なる

歯垢1mg=数億の細菌がいる

柏崎精彦：平成23年度市民公開特別講座「今一度見直そう！口腔ケアの重要性」/北海道大学大学院医学研究科

◆透析患者さんの口腔トラブル



* 移植後に改善される問題もある（血腫・乾燥・味覚異常改善など）
しかし歯肉増殖は増えたとされている 根拠・文獻：腎移植患者の口腔管理についての臨床研究 1996口腔科誌

◆抜歯で注意すべきこと（CKD例）

透析患者さん

- ・透析コントロール状況
- ・非透析日
- ・抗凝固薬の選択
- ・十分な消炎
- ・抗菌剤の予防投与
- ・透析後の投与
- ・抗菌薬の選択

抜歯時期

抗菌薬投与

移植患者さん

- ・免疫抑制療法状況
- ・移植後の易感染時期
- ・抗凝固薬の内服状況
- ・抗菌薬の選択
- ・鎮痛剤と移植腎機能

* 透析翌日の午前中が良い！（ワンポイントアドバイス p4）

◆透析患者さんの歯科治療で注意すること

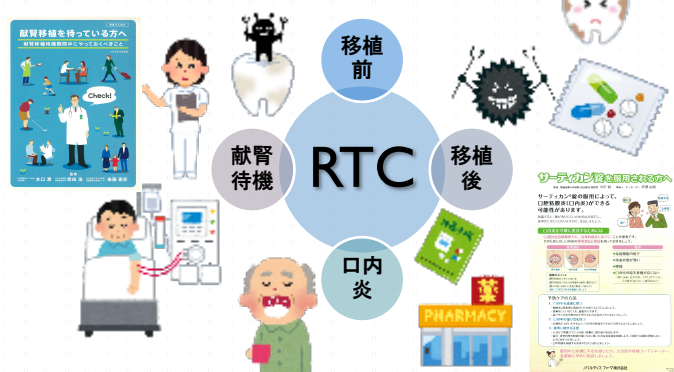
- 易感染性 観血処置 ブラッシング
- 易出血性 抗凝固薬 抗血小板薬
- 血圧管理 高血圧 シャント肢
- 全身倦怠感 透析後 予約の取り方
- 骨粗しょう症の治療歴 ビスホスホネート製剤 顎骨壊死（BRON） デノスマブ（プラリア皮下注）

◆生体腎移植周術期口腔歯科診療と口腔ケア手順

窪田千晶（歯科医師） 木村友美（歯科衛生士） 北里大学病院生体腎移植歯科診療マニュアル



◆RTCが関わる患者さんの口腔管理



口腔管理も連携と情報共有、いかに私たちが正しい情報をうまく伝えて、患者さんや多職種と一緒に行動を起こしてもらえるか

★今回のテーマ「腎疾患と口腔管理」私が学んだこと・現場に生かせること

* 透析施設・移植施設とかかりつけ歯科の連携 * 毎日のセルフケアとプロフェッショナルケアによる定期的な口腔管理



<https://www.tokushima-u.ac.jp/dent/shirayama/docs/2016070600048/files/iryousha.pdf>



CKDtotal care



Np 口腔管理も情報共有と連携

血液透析患者の口腔管理
For Medical and Dental Professionals

1. 目的
2. 対象
3. 定義
4. 実施体制
5. 実施手順
6. 評価
7. 参考文献
8. 問い合わせ先