

災害時に歯科技工士(所)に 期待されることは？

2024年4月7日(日) 9:30~12:30 (うち70分)

ZOOM オンライン

東北大学 大学院歯学研究科 世界展開力強化事業推進室 特任講師
東京医科歯科大学 大学院 救急災害医学分野 非常勤講師
岩手医科大学歯学部・長崎大学歯学部 非常勤講師
日本災害時公衆衛生歯科研究会 世話人
中久木 康一
nakakuki@biglobe.jp

災害時の歯科の役割(1)

1985, 日本航空123便墜落事故

犠牲者 520名

1993, 北海道南西沖地震

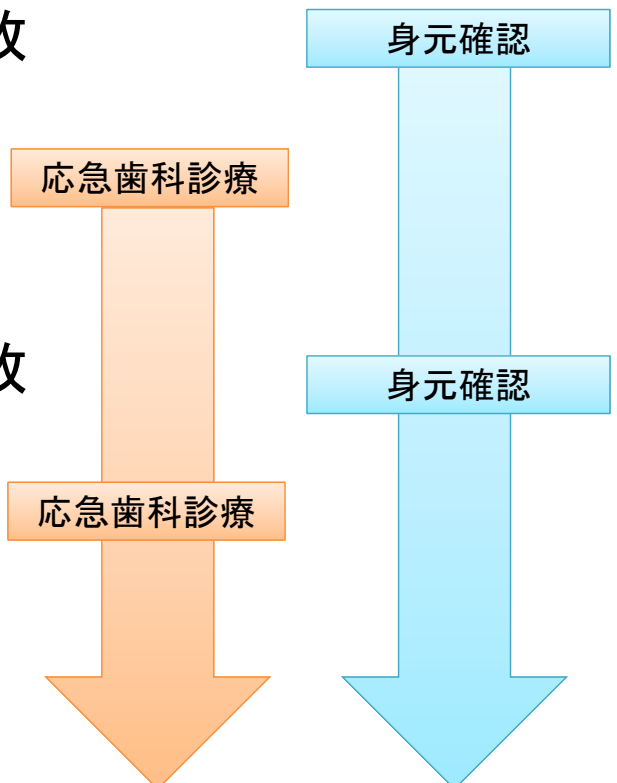
北海道医療大学により、奥尻島の津波犠牲者に対する即時義歯治療が提供された

1994, 中華航空140便墜落事故

犠牲者 264名

1995, 阪神淡路大震災

歯科大学、歯科医師会、病院歯科が連携して2か月半に渡って応急歯科診療を提供した

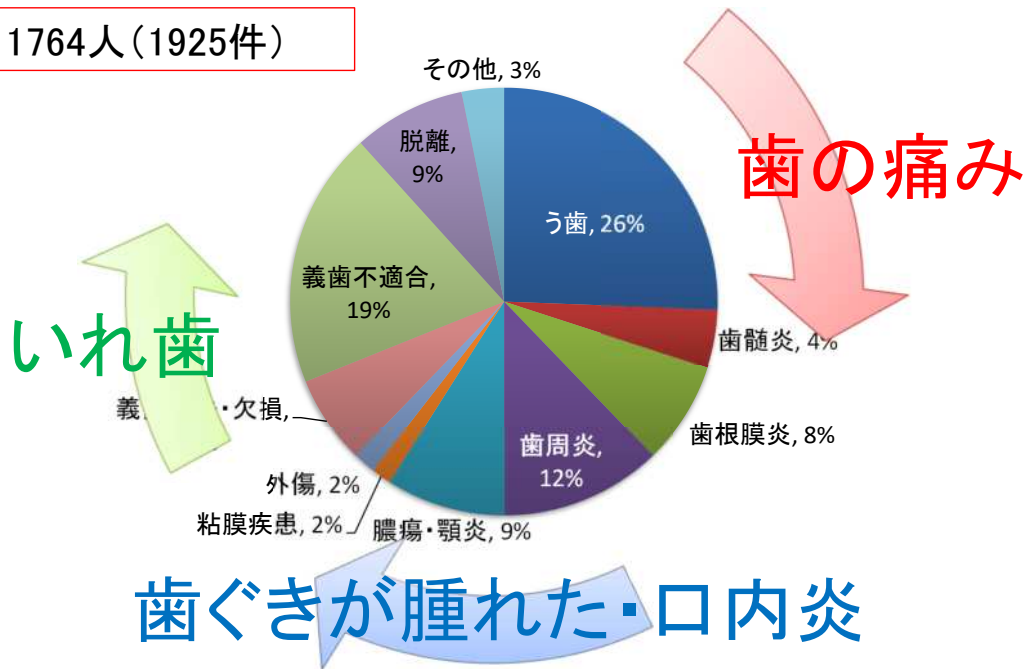


阪神・淡路大震災 避難所巡回診療における応急歯科診療

1995 1/21-3/31

巡回診療における病名分類

総数: 1764人(1925件)



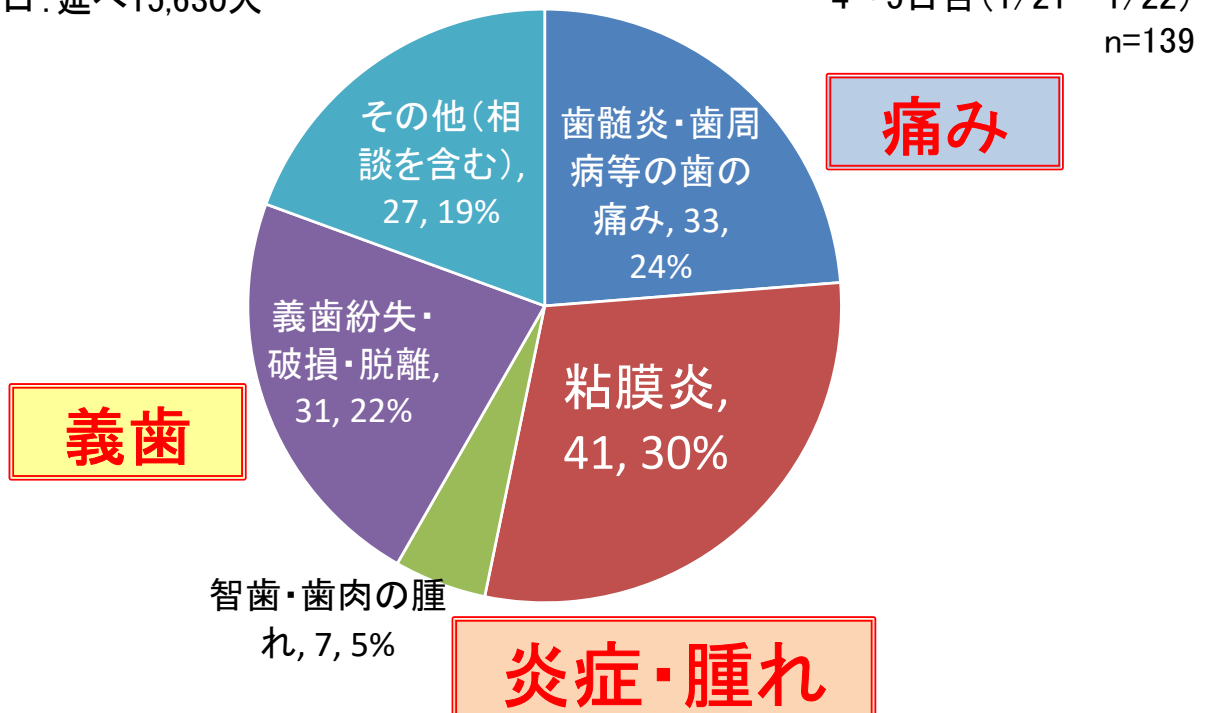
出典: 阪神・淡路大震災と歯科医療(兵庫県病院歯科医会)P24~26

歯科保健医療支援活動の需要

阪神・淡路大震災での初期(4~5日目)の調査(139名)

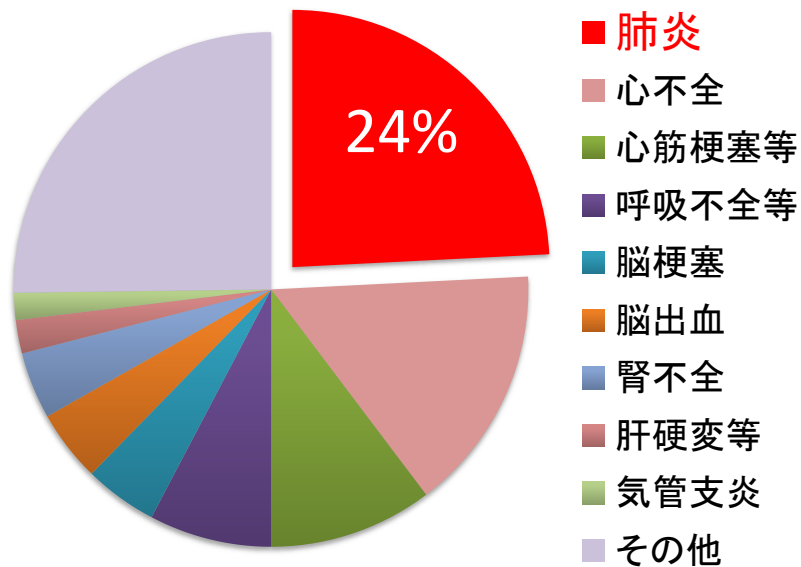
避難場所: 神戸市東灘区8か所
避難人口: 延べ15,630人

大阪歯科大学 西川ら
4~5日目(1/21~1/22)
n=139



出典: 阪神・淡路大震災と歯科医療(兵庫県病院歯科医会)

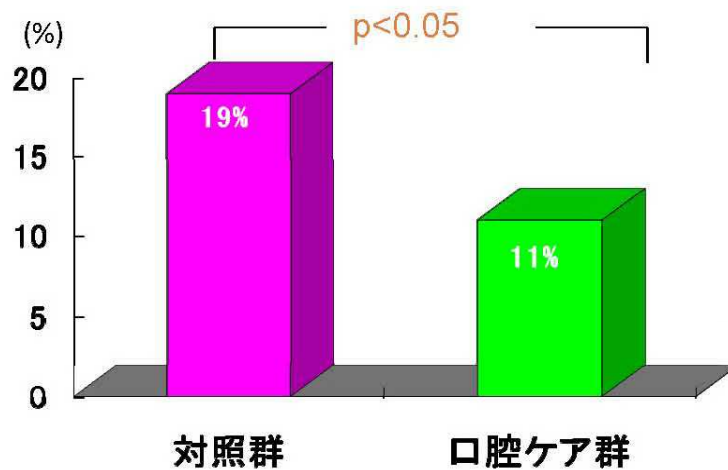
阪神・淡路大震災における 災害関連死



災害関連死: 921
全犠牲者数: 6402
神戸新聞, 2004.5.14

口腔ケアにより特別養護老人ホームに おける肺炎の発症率が低下した

2年間の肺炎発症率

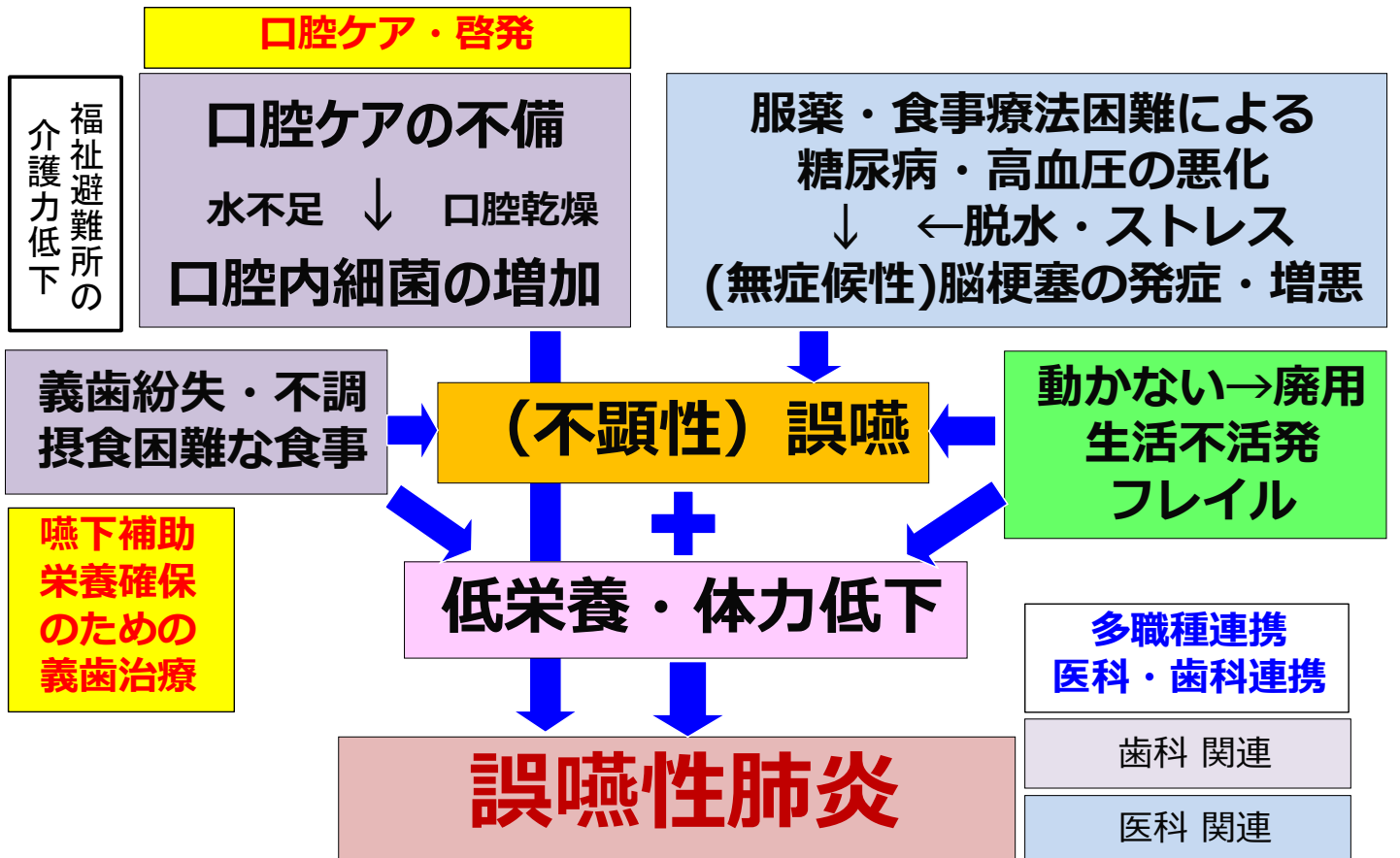


Lancet
1999

Yoneyama T, Yoshida Y, Matsui T, Sasaki H : Lancet 354(9177), 515, 1999.

➡ 特に高齢者や障害者などの要支援者に対して、口腔ケアが提供されるようになった

災害時肺炎の成因



足立了平, 災害歯科医学(医歯薬出版)第3刷 より改変追記

災害時の歯科の役割(2)

2004, 新潟県中越地震

全犠牲者 68名のうち、災害関連死52名、うち肺炎8名 (15%)

口腔ケア

応急歯科診療

2007, 新潟県中越沖地震

犠牲者15名

口腔ケア

応急歯科診療

2011, 東日本大震災

全犠牲者2万名以上のうち
災害関連死3089名
直後の避難者47万人

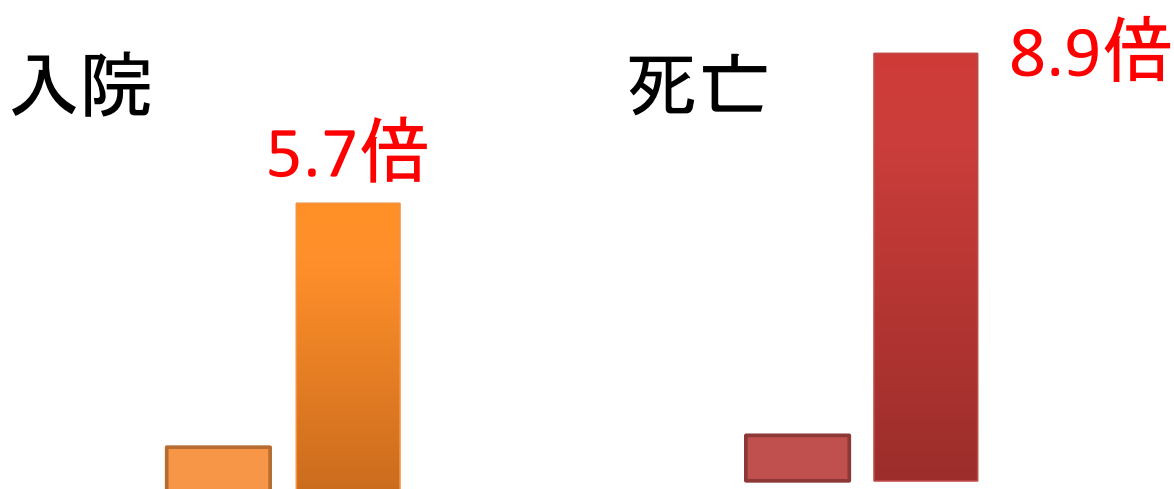
口腔ケア

応急歯科診療

身元確認

肺炎の発生率は、3カ月間有意に増加

最大の増加を示したのは震災後2週間



- 90%は65歳以上の高齢者
- 避難所・介護施設からの入院患者数が多かった
- 死亡率は、介護施設からの入院は45%！

Daito H, et. al., Impact of the Tohoku earthquake and tsunami on pneumonia hospitalisations and mortality among adults in northern Miyagi, Japan: a multicentre observational study. Thorax. 2013 Jun;68(6):544-50. doi: 10.1136

災害後の体調不良

呼吸器感染症、
胃腸炎等の
急性疾患
(発災～1ヶ月)

直後に多い！
だんだん減ってくる

しばらくたってから
だんだん増えてくる

高血圧、腰痛、
皮膚炎、不眠症等の
慢性疾患
(発災後1ヶ月～)

呼吸器疾患＝災害関連死の30%

1995

阪神淡路
大震災

33.6%

310 / 922

2004年4月14日
神戸新聞

2004

新潟県
中越地震

23.1%

12 / 52

2009年10月21日
消防庁発表

2011

東日本
大震災

31.3%

86 / 275

2021年3月13日
河北新報, 帝京大学
(石巻市)

2016

熊本地震

28.4%

56 / 197

2017年12月末現在
熊本県まとめ

災害関連疾病の予防を目的とした災害時
要配慮者等に対する**健康支援活動が重要**

避難所の歯科保健の重要性, 地域保健, 2022年7月号, P36より改変

N 解説
スタ

今後心配されるのが…

TBS NEWS DIG

誤えん性肺炎

肺に本来入るはずのない
口内の細菌が
食べ物や唾液を
飲み込む際に
入りこんでしまうことで
引き起こす肺炎

新型コロナなど感染症



さくら総合病院
小林 豊院長

感染症の拡大は
もう始まっている

12日

104人

13日

142人

14日

164人

(石川県 急性呼吸器病)

災害関連死 防ぐには？

災害関連死が今後急増か？今、避難所で警戒すべき病気とは 能登半島地震から2週間
【Nスタ解説】

TBSテレビ 2024年1月15日(月) 20:55

災害時の歯科の役割

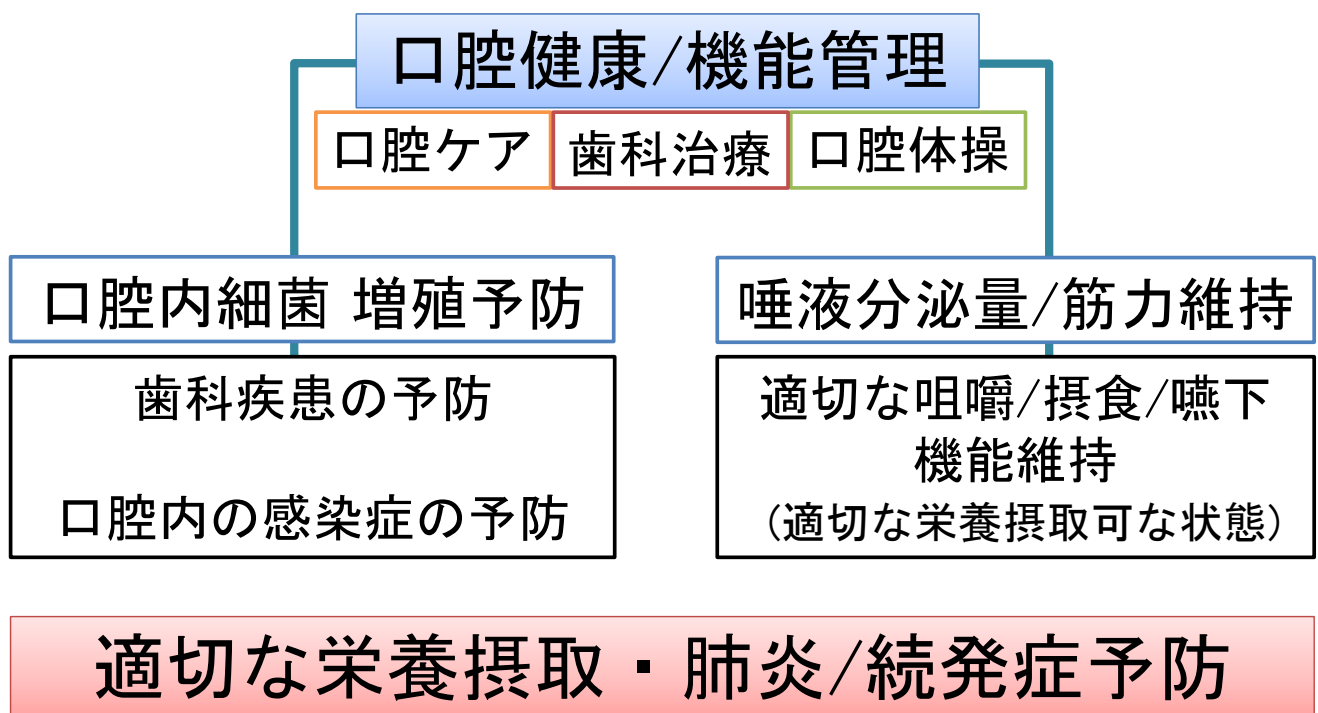
役割	対象	連携
個人識別への協力	犠牲者	警察 海上保安庁 監察医 など
歯科医療活動	歯・口腔の健康問題を抱える人 痛みのある人 義歯破損・不適合の人 通院中だった人	災害拠点病院 DMAT / JMAT 日本赤十字社 災害医療コーディネーター など
歯科保健活動	歯・口腔の健康問題のない人 特に重要なのは要配慮者 高齢者(摂食・嚥下障害) 有病者(糖尿病など) 乳幼児・小児 など	自治体／保健所 保健センター 地域の事業所 地域包括支援センター など

歯科診療所へのアクセスが無い

大きな人口集団が発生

災害時の口腔保健, 口腔保健・予防歯科学(第2版), P315, 医歯薬出版, 東京, 2023

口腔健康管理/口腔機能管理



お口のケアで、健康づくりを。



災害 時は、過度のストレスや緊張から唾液が減り、水の不足等によって生活が乱れ、口腔ケアがおろそかになりがちです。

口腔 内を清潔に保てないと、誤嚥性肺炎などの呼吸器感染症を引き起こしやすくなります。

毎日 の生活から、ていねいな口腔ケア(歯磨き、うがい)や入れ歯の清掃を心がけることが、災害時への備えになります。

口腔ケアは、歯周病の悪化や口内炎、発熱(肺炎)の予防になります。



神奈川歯科大学大学院 横須賀・湘南地域災害医療歯科学センター
文科省私立大学戦略的研究基盤形成支援事業S1203004 (平成24年～平成26年)

災害・避難所生活でも むし歯も負けない!!!

避難所生活が長期間続くと子どもたちのむし歯もできやすくなります。
子どもたちのお口の健康も守りましょう

気をつける
3つの
約束

食事は
決められた時間に!
早寝・早起きを!
規則正しい生活を!!

甘いおやつ・菓子を
だらだら食べをしない!
時間を決めて食べようね

歯みがきできなかったら
食後にキシリトールガム
シュガーレスガムを
よく噛む!!



復興へ向け、
健康が大事!!
それには、
お口の健康が
キーポイント!!

緊急時の簡単!お口のケア方法!!

水が少ない、または使えない場合の歯みがき方法

コップに少量の水や洗口液(デンタルリンス)を入れ、歯ブラシをその水で洗いながら歯を磨きます。
※洗面所の代用品としてイソジンコープを数滴か、お水でぬくのも有効です。

うがいは、1度に多量の水を流すのではなく、2回に分けて強めにブクブクするほうが効果的!

【入れ歯のケア】 毎食後、口から外して、歯茎洗い用のスポンジや使い捨てのおしぼりを洗い流してください。

口呼吸をしない!

口呼吸はお口が乾燥するだけでなく、ウイルスやほこりが口から入ることで菌が繁殖しやすくなります。

口呼吸改善方法

「あー」「いー」「うー」「えー」と言いながら大きく口を動かして、特に「べー」は思いっきり舌を前に出します。
1日3回、10回繰り返すだけで、口周りの筋肉が鍛えられるだけでなく、唾液も出ます。

唾液をたくさん出す方法

口をキレイに保つには、唾液をたくさん出すことが重要!!
※唾液には細菌の増殖を抑え炎症を防ぎ、口呼吸予防に効果的です。
※唾液を飲み込むことで、お口の唾液分泌を促します。

唾液を出す方法

唾液は舌や頬を動かすことで出せます。
●舌をゆっくり前に伸ばし、元に戻してください。
●下あごの骨の内側に頬指を当て、後ろから前に押しながら動かすと、唾液が出てきます。

水不足により歯みがき、うがいが不十分となり口の中の細菌が増殖します。

震災関連死の中で、最も多かったのが肺炎。肺炎の多くが誤嚥性肺炎と考えられています。避難所での劣悪な環境に加え、短縮された水不足からお口の清潔状態が悪くなり、避難生活で体力が低下し、口の中の細菌を誤嚥し、誤嚥性肺炎につながったと考えられています。

子どもたちの笑顔とともに—— 一般社団法人 日本小児歯科学会 <http://www.jspd.or.jp/>

歯みがきと ブクブクうがいで 肺炎を 予防しましょう!



公益社団法人 日本歯科衛生士会

うがいをしましょう

口の周りの筋肉は思ったよりも衰えている方が多いものです。「うがい」をすることで唇・頬・舌の力が鍛えられます。毎日することでさらに継続しやすく簡単です。自分には早いと思っていても、予防のために是非お試しください。



右の頬で音を出し
ブクブク 10回

左の頬で音を出し
ブクブク 10回

両方音を出して
ブクブク 10回

- しっかりと唇が閉じて水が口から漏れませんか?
- 水がのどに入ってムセませんか?
- ブクブクと大きな音が出ましたか?
- 30回うがいすると疲れませんか?

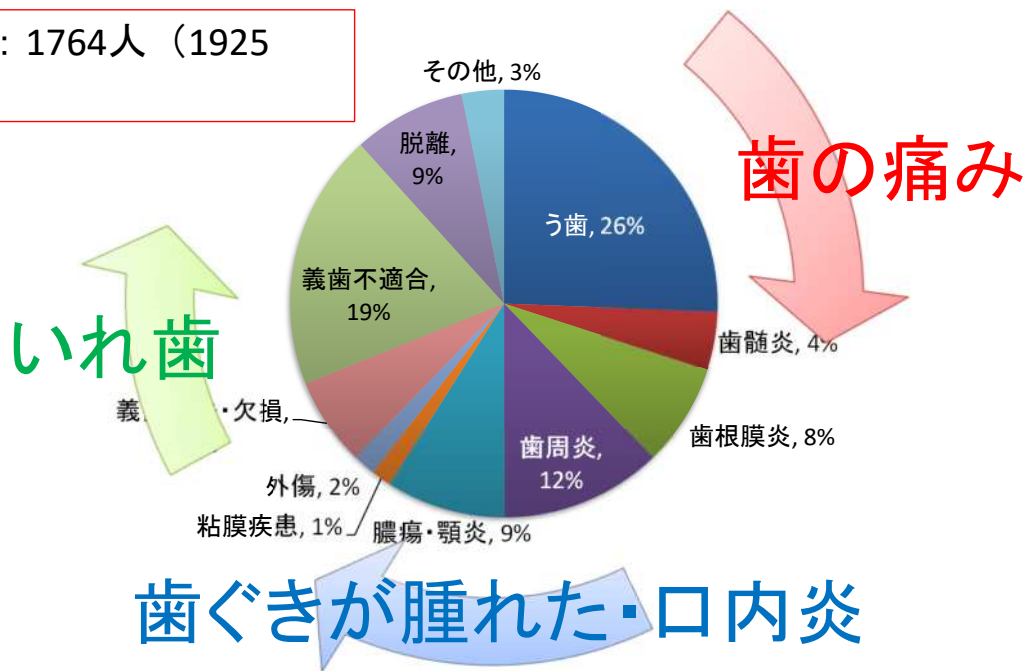
毎日続けて行うことで咀嚼力(噛む力)や嚥下力(飲み込む力)を保つことができます。

阪神・淡路大震災 避難所巡回診療における応急歯科診療

1995 1/21-3/31

巡回診療における病名分類

総数：1764人（1925件）



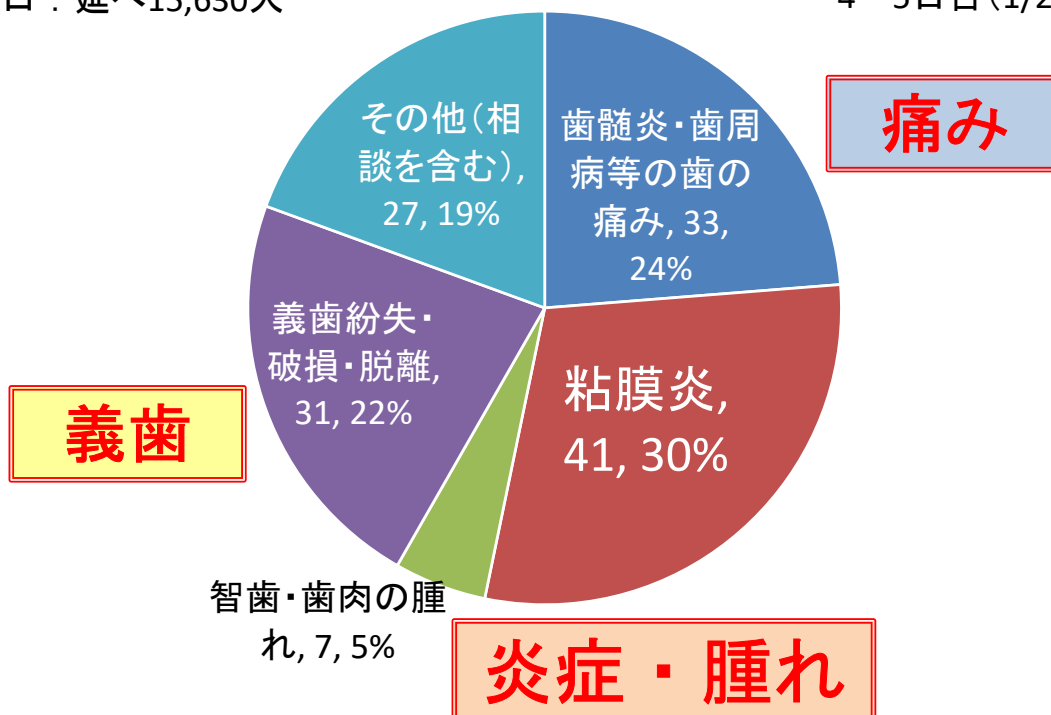
出典：阪神・淡路大震災と歯科医療（兵庫県病院歯科医会）P24～26

歯科保健医療支援活動の需要

阪神・淡路大震災での初期（4～5日目）の調査（139名）

避難場所：神戸市東灘区8か所
避難人口：延べ15,630人

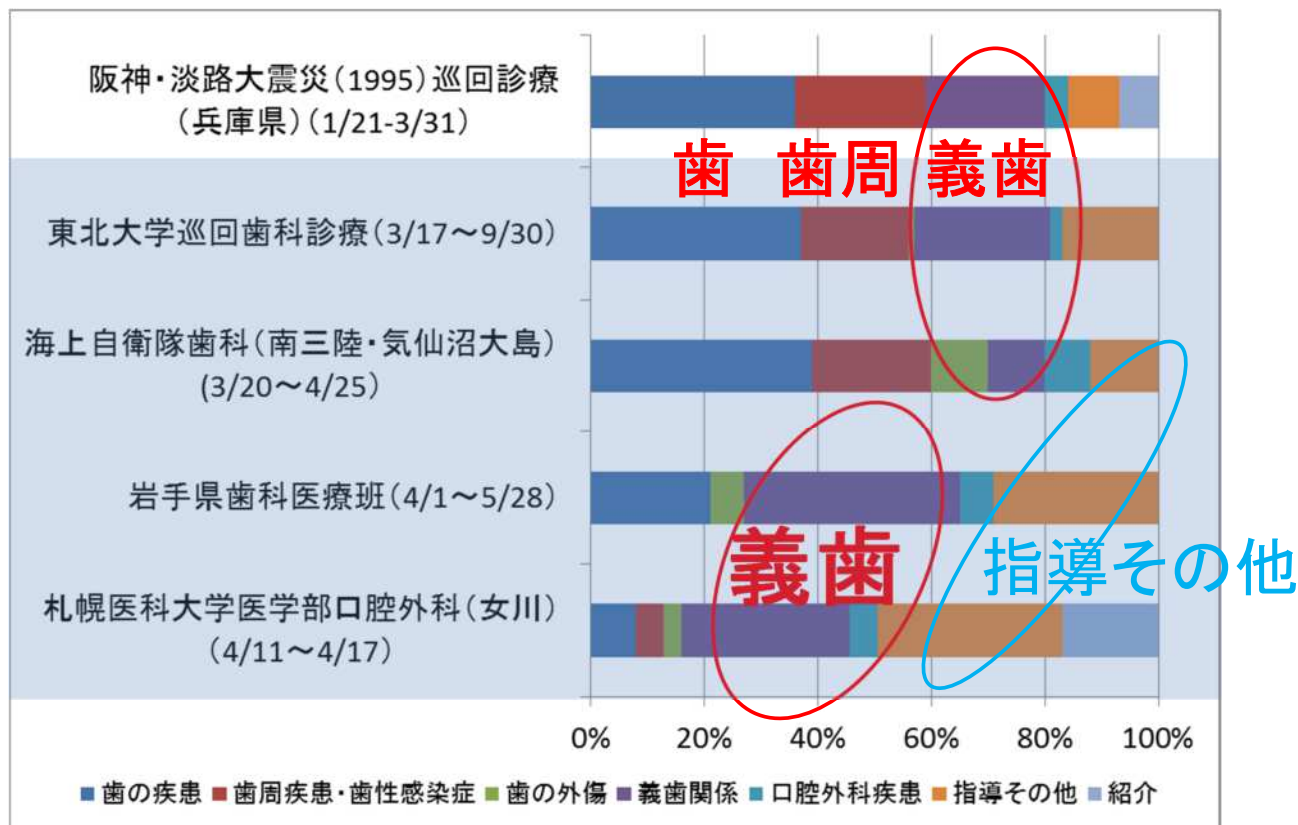
大阪歯科大学 西川ら
4～5日目（1/21～1/22）
n=139



出典：阪神・淡路大震災と歯科医療（兵庫県病院歯科医会）

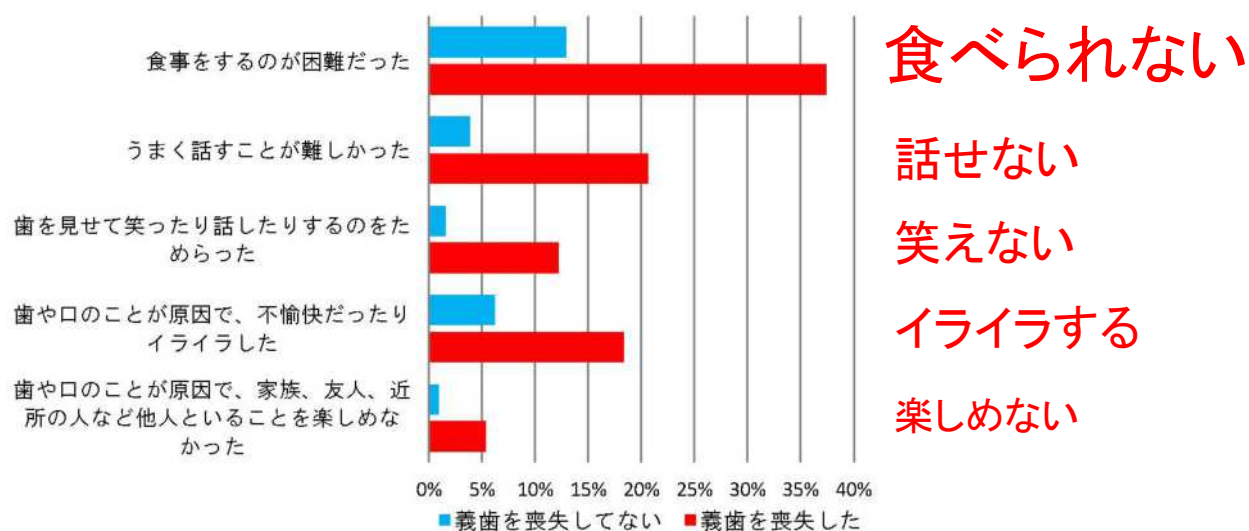
災害時の歯科支援活動における対応内容

東日本大震災



臨床栄養 Vol.128 No.3 2016.3 P312

災害時の義歯喪失の食事や会話への影響



東日本大震災後の沿岸被災地域の調査において
震災前から義歯を利用していた人758人

17.3% (131人)

義歯を使用しているが喪失しなかった
82.7% (627人)

義歯を喪失した

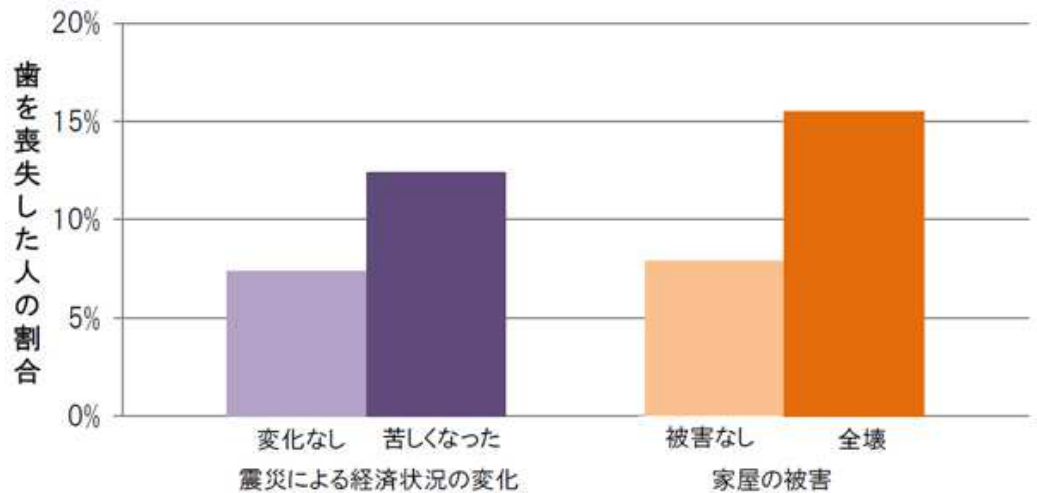


震災被害で歯を失うリスク8%増加

～東日本大震災前後の被災者のデータ分析より～

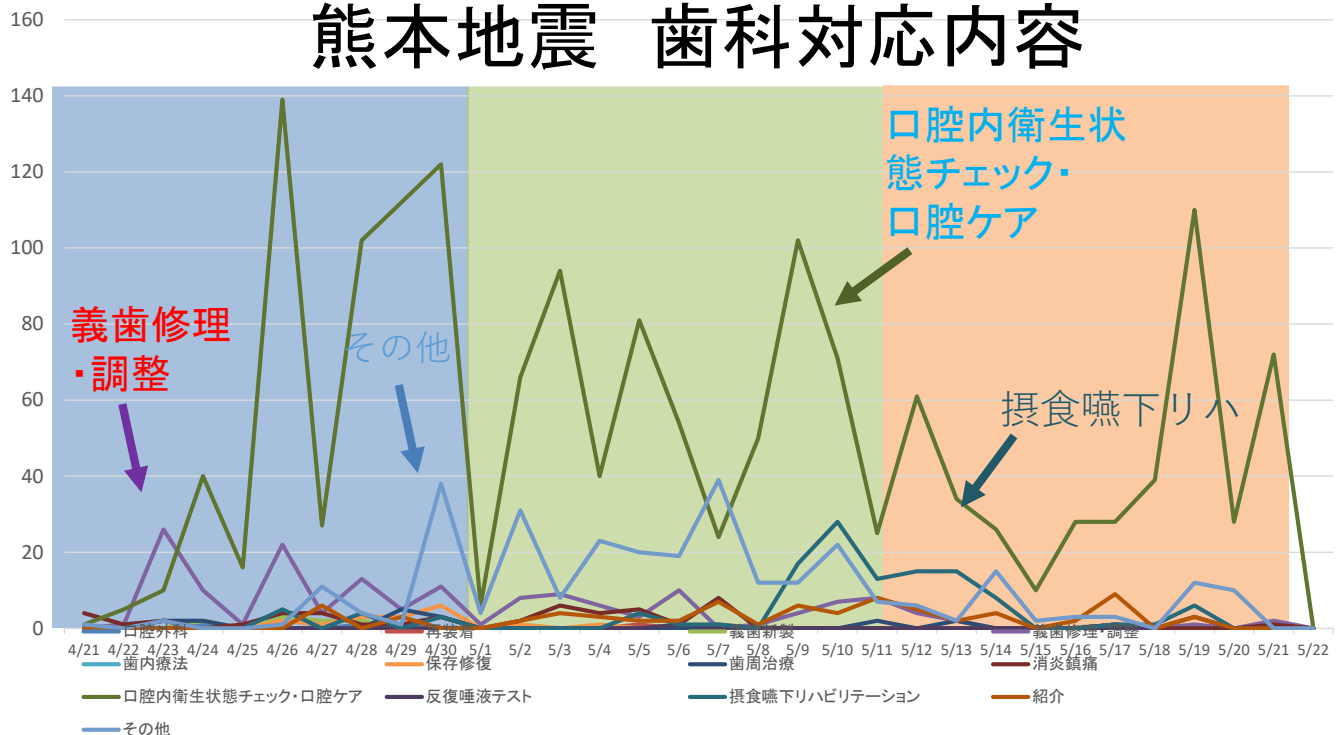
東日本大震災で大きな被害を受けた宮城県岩沼市に住む、65歳以上高齢者3,039人の震災前後の追跡調査データを分析し、震災の被害と歯の健康について研究した結果、**震災被害が大きい群で歯の喪失が多い**という関連が見られました。**経済状況の悪化は歯の喪失リスクを8.1%** (95% CI: 0.5, 15.7)、**家屋の被害は歯の喪失リスクを1.7%** (95% CI: 0.2, 3.3) (*1)増加させていました。

被災者はうつやPTSDなどの精神的健康のみならず、口腔の健康も悪化しやすいことが明らかになりました。



Matsuyama Y, Aida J, Tsuboya T, Hikichi H, Kondo K, Kawachi I, Osaka K. Are lowered socioeconomic circumstances causally related tooth loss? A natural experiment involving the 2011 Great East Japan Earthquake. American Journal of Epidemiology 2017

熊本地震 歯科対応内容



	4/21-30		5/1-5/10		5/11-5/21	
対応合計	818	100%	941	100%	641	100%
義歯修理・調整	93	11%	49	5%	18	3%
口腔内衛生状態チェック・口腔ケア	574	70%	588	63%	461	72%

【可能性】 JDATでの派遣

JDATでの派遣：人員確保

- 歯科技工士会で行けるのか
- 大学の歯科技工士とかを入れるのか
 - 大学の歯科技工士は歯科技工士会に入っているのか
- 大手の人数を抱えているラボから出てもらうのか
- 県歯にJDATの名簿を出すために既に検討してある？

JDATでの派遣：法的根拠

- 災害救助法での派遣医療職としての記載は無い→災害対策基本法での計画や協定に記載があるかがポイント
- 具体的に歯科技工士の記載がなくとも、歯科専門職「等」があれば問題ない
- 災害救助法での費用支弁は十分ではない

災害時の歯科医療救護活動に関する協定書

一般社団法人山梨県歯科医師会（以下「甲」という。）と一般社団法人山梨県歯科技工士会（以下「乙」という。）とは、災害時における歯科医療救護活動について、次のとおり協定を締結する。

（総 則）

- 第1条 この協定は、山梨県地域防災計画に基づき、甲が行う歯科医療救護活動に対する乙の協力について、必要な事項を定めるものとする。
- 2 乙は、会員及び関係団体等に対し、前項に定める歯科医療救護活動が円滑に行われるよう、必要な調整を行う。

（歯科医療救護活動への協力）

- 第2条 甲は、歯科医療救護活動を実施する上で必要があると認めた場合は、乙に対し歯科技工士の派遣を要請するものとする。
- 2 乙は、前項の規定により甲から要請を受けた場合は、速やかに歯科技工士を、甲に指定された災害現場の医療救護所、避難所等（以下「医療救護施設等」という。）に派遣する。
- 3 乙は、災害が発生し、甲と連絡が取れない等の緊急やむを得ない場合には、速やかにその被害状況について情報収集を行い、その情報により前条第1項に基づく歯科医療救護活動における補助、協力を実施する必要があるときは、乙の判断により乙の会員を、歯科医師の駐在する医療救護施設等へ派遣する。
- 4 乙は、前項の規定により歯科技工士を派遣した場合には、速やかに甲に報告し、その承認を得る。
- この場合において、甲が承認した歯科技工士の派遣は、甲の要請に基づく歯科技工士の派遣とみなす。

（歯科技工士の業務）

- 第3条 歯科医師の指示に基づく歯科技工士の業務は、次のとおりとする。
- (1) 補綴物の作成
 - (2) 破折・破損した義歯等の補綴物の修理調整
 - (3) 医療救護施設等における義歯への名入れ
 - (4) その他必要な事項

（歯科技工士に対する派遣先における指示等）

- 第4条 乙が派遣する歯科技工士に対する現場における指示及び歯科医療救護活動の連絡調整は、甲並びに市町村長及び医療救護施設等の管理者が行う。

（歯科技工士の輸送等）

- 第5条 甲は、歯科技工士の移動、通信の確保及びその他歯科医療救護活動の円滑な実施について必要な措置を講ずる。
- 2 歯科技工士が使用する歯科材料等については、当該歯科技工士が携行するもののほか、甲並びに市町村長及び歯科医療救護施設等の管理者がその供給について必要な措置を講ずる。

（費用弁償）

- 第6条 甲の要請に基づき、乙が歯科医療救護活動を実施した場合に要する経費は、「災害時の歯科医療救護に関する協定実施細則（平成24年4月1日付け山梨県と社団法人山梨県歯科医師会との協定）」によるものとする。

（協議）

- 第7条 この協定に定めのない事項について、又はこの協定に関し疑義が生じた事項については、甲乙協議して定めるものとする。

（有効期間）

- 第8条 この協定の有効期間は、協定締結の日から起算して1年間とする。ただし、この有効期間満了の日の1か月前までに、甲乙いずれからも何ら意思表示がないときは、有効期間満了の翌日から起算して1年間この協定は延長され、以降同様とする。

この協定を証するため、本書を2通作成し、甲乙両者記名押印の上、各自その1通を保有する。

平成28年5月24日

甲 甲府市大手1-4-1
一般社団法人山梨県歯科医師会
会長 井出 公一



乙 甲州市塩山赤尾399
一般社団法人山梨県歯科技工士会
会長 風間 潔



（歯科技工士の業務）

第3条 歯科医師の指示に基づく歯科技工士の業務は、次のとおりとする。

- （1）補綴物の作成
- （2）破折・破損した義歯等の補綴物の修理調整
- （3）医療救護施設等における義歯への名入れ
- （4）その他必要な事項



「災害・事故等時における歯科医療救護活動に関する協定」

平成20年2月8日午前11時より徳島県庁にて徳島県との間に「災害・事故等時における歯科医療救護活動に関する協定」を締結しました。



平成20年2月8日午前11時 徳島県庁

○徳島県（出席者）飯泉知事、三木保健福祉部長、諏訪危機管理局长、佐野保健福祉部次長、豊田医療政策課長、青木南海地震対策課長、武市医療政策課主幹

大規模災害発生時における徳島市歯科医師会の役割

ホーム / お知らせ / 大規模災害発生時における徳島市歯科医師会の役割

南海トラフ地震は、この30年以内に70%程度の確率で発生するとされています。

地震の規模はマグニチュード8から9クラスと想定されており、
 このような地震が発生すれば強い揺れや津波による大きな被害が予想されます。

徳島市歯科医師会では、災害時における医療救護に関する協定を徳島市と締結しており、大きな災害が発生した際には、徳島市と協力して指定避難所を中心に17か所（うち1か所は徳島西医師会の管内）の応急救護所（主に市立小・中学校の保健室）を開設するよう徳島市地域防災計画に位置付けています。

（写真は応急救護所開設訓練の様様）

徳島県防災・危機管理情報「安心とくしま」において南海トラフ地震の被害想定が公表されています。



徳島県南海トラフ巨大地震被害想定（第二次）の
 公表について

設置

大規模な災害が発生し医療機関で多数の負傷者を収容できない場合、または医療機関の医療機能の低下等によって負傷者を収容できないことが予想される場合に設置されます。想定される設置の期間は、発災からおおむね72時間（3日間）ですが、状況によっては延長または短縮する場合があります。

設置予定場所

市立小学校、中学校を中心として、市内17か所に設置されます。

- 内町小学校（保健室）第1班
- 加茂名中学校（保健室）第4班
- 川内中学校（保健室）第7班
- 大松小学校（保健室）第10班
- 論田小学校（保健室）第13班
- 城東小学校（保健室）第16班
- 新町小学校（保健室）第2班
- 徳島中学校（保健室）第5班
- 応神小学校（保健室）第8班
- ふれあい健康館（夜間休日急病診療所）第11班
- 福島小学校（保健室）第14班
- 国府中学校（保健室）徳島西医師会
- 佐古小学校（保健室）第3班
- 千松小学校（保健室）第6班
- 八万中学校（保健室）第9班
- 津田小学校（保健室）第12班
- 徳島市立高校（保健室）第15班

ただし、設置予定場所が甚大な被害を受けている場合には、他の適切な場所に設置する場合があります。

【経験・検討】 応急歯科診療における補綴物作成

避難所巡回歯科診療



大学からの派遣チームによる避難所巡回歯科医療救護活動における義歯の調整
(宮城県女川町、5/29～6/6、東京医科歯科大学)



とわ歯科クリニック・株式会社メディナ
平成23年4月29日、5月28日、29日
岩手県大槌町

神戸常盤大学

即時義歯

- 即時義歯の作成にあたって必要なこと
 - どこにでもある材料
 - 時間をかけずに
 - 一定期間「機能」する
- 即時義歯作成マニュアル



即時義歯と一般の義歯

通常の方法(全部床上下)		即時義歯(全部床上下)	
	min.		min.
概形印象	10	アルジネート印象	10
研究用模型製作	60	作業用模型製作	10
個人トレー製作	25		
精密印象	30		
作業用模型製作	90		
咬合床製作	70		
咬合採得	15	咬合採得	10
咬合器装着	60	咬合器装着	10
		基礎床製作	10
人工歯排列・歯肉形成	120	人工歯排列	10
埋没・流蠟	100		
填入・レジン重合・掘り出し	150	歯肉形成	10
咬合調整～完成	170	形態修正・完成	10
計	900	計	80
	15時間		1'20"

緊急用

**大規模災害時の
即時義歯作製
マニュアル**

Emergency
Manual

(社)東京都歯科技工士会

Emergency
Manual

■ 即時義歯作製マニュアル

5 連結レジン歯の仮着

⑤即時重合レジンを上顎の床の上にロール状にのせ、上顎前歯→下顎前歯の順に排列し、咬合平面や被蓋関係、歯軸傾斜等の確認を行う。次に下顎臼歯→上顎臼歯の順に排列し、前歯部と同様の確認を行う。仮着後、余剰部分が出た時は柔らかいうちにナイフなどで切除しておく。なお、一度に排列するのが難しい時は各部分に分けても良い。

STEP1



STEP3



STEP2



STEP4



STEP5



STEP6



STEP7



STEP8



8

即時義歯

- 大規模災害時の必要性は？
 - これからのニーズは減る方向にあると思うが、身近な材料で、条件が整わない場でやってみるということは大切
- 「アウトドア」みたいな楽しみ方ができれば、訪問での技工もできるかも
- 歯科医師でも、補綴科の人とか、なぜか自分で作れたがるが、広い視野で効率的に対応するには、技工は歯科技工士との連携で実施すべきと考える

歯科技工（受注・提供）のBCP

災害医療 vs 保険診療(減免)

- 災害時に被災者に対する医療支援として行われる医療における費用負担は無い
- 保険診療でも自己負担が減免(0割負担)となれば、被災者としては無料
- しかし、事業者からすれば大きく違うものとなる

歯科診療所の再開に必要なもの

- 建物・駐車場など設備
- ユニット等資器材
- 電気
- 下水道
- 上水道(タンクやボトルでの給水も可)
- スタッフ
- 歯科技工所
- 宅急便

【考察】 歯科技工所の被災状況の把握？

歯科技工所の被災状況の把握？

- 歯科医師会の多くは、安否確認システムを入れている
- 内容や、運用は定まったものはないので、本来は定める必要がある
- 自治体の医療管理としても、とても必要で助かるどころ

- 歯科技工所の被災状況の把握のシステムは？
- 派遣においては、派遣できる人しか求められない
- 被災においては、歯科医師会からは求められる

- この情報がないと、支援として技工をするのか、もしくは地域でお任せするのか、そこが難しい
- 災害救助法の対応は、「医療」全般で決まるが、保険診療ではない無償の医療が併存することになる（健康保険の自己負担が減免となる被災者にとってはいずれにせよ変わらないが、事業者にとっては収入が入るかどうかという大きな違い）

災害医療対応は本質的ではない

- 被災者からすればいずれも費用負担は無い
 - 災害時に被災者に対する医療支援として行われる医療
 - 保険診療の自己負担が減免される被災者の保険医療
- ただし、事業者からすれば大きく違う
- 地域の事業者の復旧・復興なくして、地域歯科保健医療の再構築は無しえない

【経験】
中長期的な活動

義歯の清掃・研磨

東京民医連歯科支援第3陣(3月26日(土)~29日(火))石巻市
いれ歯洗い隊(代々木歯科・川島診療所歯科、東京都保険医協会)



(石巻市立山下小学校 3/28AM)



(石巻好文館高校 3/28PM)

重曹水にハッカエキスを少し入れていれ歯にスプレーしてブラッシングし、歯石などはインスルメントで除去し、再度重曹水を吹きかけて汚れを落とすという行程で、爽やかだと好評だった。

神奈川県歯科師会 Japan Dt Aid

10月8-9 石巻 11月5-6 大船渡 1月21-22 陸前高田 4月14-15 富岡町



			依頼者数	義歯床数
10月8日	石巻市	渡波第一仮設住宅	15	29
10月8日	石巻市	渡波第二仮設住宅	18	36
10月9日	石巻市	万石浦仮設住宅	29	53
11月5-6日	大船渡市	いわて三陸復興食堂 福祉の里	58	111
1月21-22日	陸前高田市	高田ドライビングスクール	16	30
4月14-15日	富岡町	生活復興支援おたがいさまセンター		
		合計	136	259





宮城県女川町
【動かそう！～心も体もぽっかぽか～】
平成24年1月15日

歯科技工士関係



砂書房,
2011年,
3080円

1. 歯科として対応すべき災害とは？
2. 歯科医院としての災害への備え
3. 歯科としての災害時健康危機支援対策
4. 災害時の口腔ケアマニュアル
5. 災害時の即時義歯作製マニュアル
 1. 即時義歯の必要性
 2. 技工士会の対応と技工用品のストック
 3. 即時義歯の作成方法の比較
6. 災害歯学教育
 3. 歯科技工士に対する災害歯学教育の現状と今後
7. パンデミックへの歯科としての対応
8. 各地域における災害への対応と対策

コラム

DMATとは

DMORTとは

災害の時期と活動現場からみた災害看護の役割

資料

大規模災害発生時における歯科保健医療の役割(パンフレット)

大規模災害発生時における口腔ケア活動の意義と実際(パンフレット)

歯科技工士関係



一世出版,
2015年,
2200円

- 1 災害時の保健医療における歯科
- 2-1 災害時の歯科保健医療対応 歯科医療支援、歯科医療体制の継続
- 2-2 災害時の歯科保健医療対応 口腔ケア／歯科保健支援
- 2-3 災害時の歯科保健医療対応 即時義歯への対応
即時義歯(即日義歯)の必要性～東日本大震災を経験して～
被災県内における歯科技工士の対応～東日本大震災の経験から～
歯科技工士による災害支援活動～東日本大震災における実践～
即時義歯の製作方法別の特徴
- 3 歯科医院／歯科医師会としての災害対策
- 4 歯科における災害教育／研修
歯科技工士学生に対する災害教育の現状と今後
- 5 災害時の精神・心理的ストレス
- 6 連携する職種における災害への準備
- 7 地域における経験

歯科技工士関係



医歯薬出版,
2018年,
7200円

- CHAPTER 1 災害時の保健医療
- CHAPTER 2 災害の種類と歴史
- CHAPTER 3 災害対策概論
- CHAPTER 4 災害時の医療体制と歯科のかかわり
- CHAPTER 5 災害時の歯科保健医療体制
- CHAPTER 6 災害時の歯科治療
 - 1 被災地における歯科医療の目的
 - 2 被災地における歯科医療の回復に向けて
 - 3 平常時の歯科治療との違い
 - 4 災害時の歯科治療に必要なもの
4. 即日義歯
- CHAPTER 7 災害時の歯科保健
- CHAPTER 8 災害時の身元確認
- CHAPTER 9 事例から学ぶチーム医療
 - 2 災害時の歯科技工士の役割-東日本大震災の事例から-
付 災害を経験して-それぞれの立場から-



災害歯科保健医療における歯科技工士の役割とは ～東京医科歯科大学大学院医歯学総合研究科・中久木康一助教に聞く～

戦後初の大都市直下型地震であった阪神・淡路大震災から25年が経ちました。6,000人超の犠牲者を出したこの災害の教訓は、災害拠点病院の整備、DMAT（災害派遣医療チーム）の発足、ドクターヘリの導入など、日本の災害医療体制を大きく進展させる契機となりました。以降、大規模災害時にはさまざまな医療従事者がその職能を発揮し支援活動にあたっています。

阪神・淡路大震災から25年が過ぎた今、災害歯科保健医療において歯科技工士はどのような役割を担えるか、普段からどのような意識を持っておくべきかなどについて、東京医科歯科大学大学院医歯学総合研究科の中久木康一助教にお話を伺いながら、改めて考えたいと思います。

組織間の連携が重要

—— 中久木先生が被災地で支援活動をするようになったきっかけを教えてください。

中久木助教（以下、中久木） 私が被災地支援に携わるようになったきっかけは、平成16年10月の新潟県中越地震です。大学を卒業する頃から野宿者の支援活動に関わっていたのですが、そこで一緒に活動していた看護師が新潟出身だったこともあり、一緒にNGOの一員として向かいました。

現地では、避難所に24時間対応の保健室を設けるとともに、各拠点を巡回し、外部との情報共有などのコーディネート業務を行いました。

それ以降、災害歯科保健医療に関する研究を続けています。もともと公衆衛生に興味があったものの専門的に学んだことはなかったのですが、やるからにはやる限りでやりたいとは思っています。

—— 被災地で支援体制を構築していく上で難しいことはどのようなことですか。

中久木 歯科は厚生労働省医政局歯科保健課の管轄です。一方、DMAT（災

害派遣医療チーム）やJMAT（日本医師会災害医療チーム）は管轄が違います。そのため、情報の共有や活動の連携において、難しいことがあります。

例えば平成28年の熊本地震の際、歯科保健課からの発出で、歯科は各県からチームを派遣してもらったことになったのですが、宮崎県からST（言語聴覚士）が同行するという話になりました。宮崎県には摂食・嚥下ができる歯科医師がいないため常にSTと連携してやっていたから、今回も同行するということでした。

彼らにしてみれば自然なことでしたが、歯科保健課からの依頼に基づいて歯科医師会が調整する歯科チームとして派遣できるのは歯科専門職のみとなりますし、受援する現場にはJMAT（大規模災害リハビリテーション支援関連団体協議会）として支援にあたりハ職がいますので、それぞれにおいての調整が必要となりました。

最大のやりにくさというのは、組織間の横の繋がりがあまりないということですね。市町村でも県庁でも、厚労省でも、それぞれ根拠とする法律や条例をもとに動くため、行政ではある程度の縦割りは否めません。しかし、歯科はその一部にしかないため、他の情報が入ってき



東京医科歯科大学大学院
医歯学総合研究科
中久木康一 助教

特集

災害歯科保健医療における歯科技工士の役割とは

～東京医科歯科大学大学院
医歯学総合研究科・中久木康一助教に聞く～

学術

- テクニカルレビュー
寒天・アルジネート適合印象とデンタルチーム・コミュニケーションへ「正しくない印象」への考察から～
- サイエンス
歯科技工士がオーラルスキャナーと向き合う上で知っておきたいこと

【可能性】 身元確認における歯科所見？

【考察】

災害時に歯科技工士のすべきこと

優先順位をつけ、計画をたて、実行を

災害時の歯科技工士のすべきこと

- 歯科衛生士は生きている人の体調を保つ口腔ケアを優先する。では、歯科技工士は？
- 歯科医師をトリアージに活用することは、本質的か？ 歯科としてすべき優先度の高いことは？
- 本来の歯科の機能を果たすことを優先すべきと考えたら、歯科技工士は何を？

【考察】 将来的な災害時の歯科技工

本質的には、効率を求めざるを得ない

- 寒い、器材
- 人材不足
- 効率的に

- 光学印象
- 物流(ドローンなど含む)

歯科技工士会に 検討をお願いしたいこと

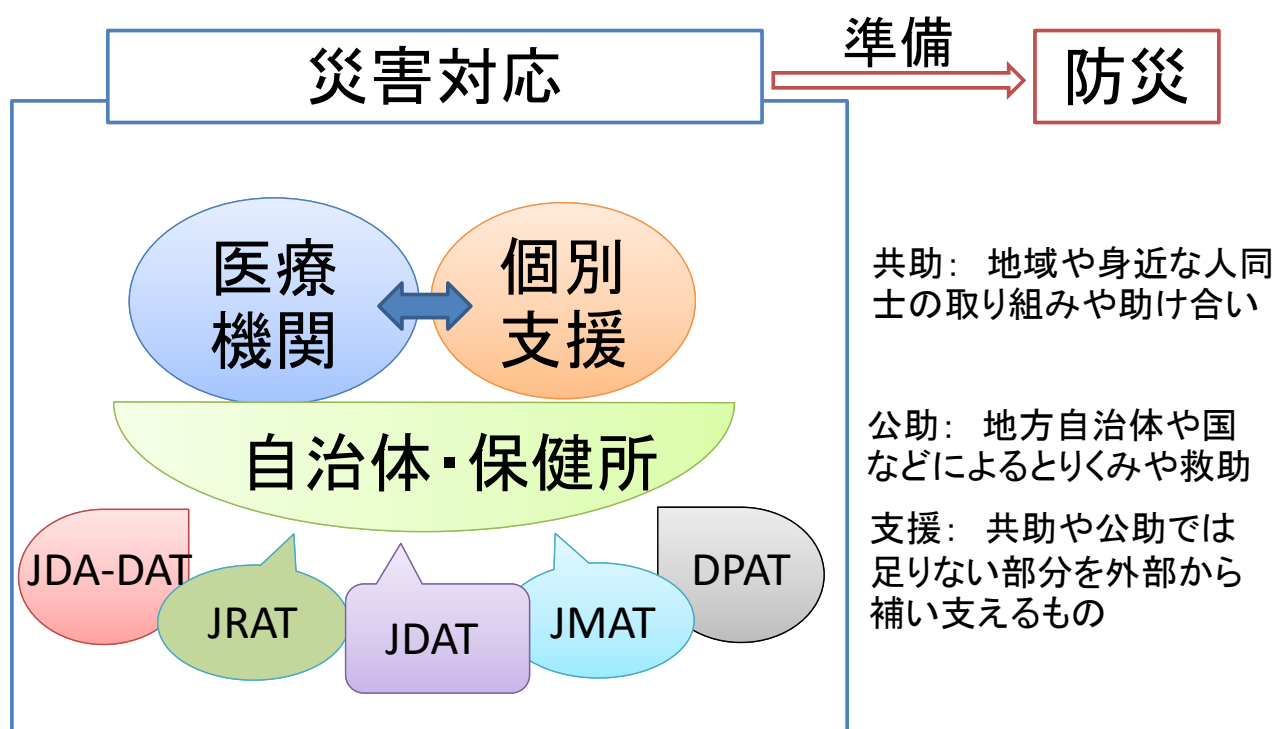
歯科技工士会に検討をお願いしたいこと

- できるだけ早期に普段通りの歯科技工を提供していただけることが、歯科診療所が平常化できる根拠でもある
 - 事業所としてのBCP(事業継続計画)があってほしい
- 歯科技工所の安否確認の仕組みもつくって、歯科医師会(歯科診療所)に提示して欲しい
 - このためには、歯科技工士会(歯科技工所会)の普段からのネットワークが重要
- 誰かが被災して技工ができないとき、代わりに対応する／代わりの場を提供する対応拠点のようなものは設定できるか？
- 個人での対応の限界をカバーするための、法人としての対応が可能とできるか
- 災害時の対策は、歯科技工所の過疎化に対する一つの方策ともなるのではないか？

災害対策のキーワード

- 普段通り
- 普段をどこに設定するのか
- いかに普段通りをキープするのか

災害保健医療支援における関係者



災害対応 → 対策・防災

直接支援
被災者支援

支援者支援
間接支援

災害支援
緊急援助

×

地域支援
地域防災

体制・準備



お近くの方々にも
お伝えください。
配布等に
許諾は不

いつもの生活を
取りもどす！



いつもの生活を
続けられる
準備をしよう！

熊本地震で被災された皆さまへ

いつもの生活を
取りもどすための
役立つ情報まとめ

政府からのお知らせ

2016年4月28日発行
2016年5月12日更新
2016年5月18日更新

災害の「備え」チェックリスト



監修/内閣府政策統括官(防災担当)、内閣府男女共同参画局

非常用持ち出し袋 避難の際に持ち出すもの!

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 食品
<small>(ご飯(アルファ米など)、レトルト食品、ビスケット、チョコ、乾パンなど:最低3日分の用意!)</small> <input type="checkbox"/> 防災用ヘルメット・防災ずきん <input type="checkbox"/> 衣類・下着 <input type="checkbox"/> レインウェア <input type="checkbox"/> 紐なしのズック靴 <input type="checkbox"/> 懐中電灯<small>(※手動充電式が便利)</small> <input type="checkbox"/> 携帯ラジオ<small>(※手動充電式が便利)</small> <input type="checkbox"/> 予備電池・携帯充電器 <input type="checkbox"/> マッチ・ろうそく <input type="checkbox"/> 救急用品
<small>(ばんそうこう、包帯、消毒液、常備薬など)</small> <input type="checkbox"/> 使い捨てカイロ <input type="checkbox"/> ブランケット | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 軍手 <input type="checkbox"/> 洗面用具 <input type="checkbox"/> 歯ブラシ・歯磨き粉 <input type="checkbox"/> タオル <input type="checkbox"/> ペン・ノート <p style="text-align: center;">感染症対策にも有効です!!</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> マスク <input type="checkbox"/> 手指消毒用アルコール <input type="checkbox"/> 石けん・ハンドソープ <input type="checkbox"/> ウェットティッシュ <input type="checkbox"/> 体温計 <p style="text-align: center;">一緒に持ち出そう!!</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 貴重品
<small>(通帳、現金、パスポート、運転免許証、病院の診察券、マイナンバーカードなど)</small> |
|--|--|

子供がいる家庭の備え

- | | | |
|---------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ミルク(キューブタイプ) | <input type="checkbox"/> 子供用紙オムツ | <input type="checkbox"/> 抱っこひも |
| <input type="checkbox"/> 使い捨て哺乳瓶 | <input type="checkbox"/> お尻ふき | <input type="checkbox"/> 子供の靴 |
| <input type="checkbox"/> 離乳食 | <input type="checkbox"/> 携帯用お尻洗浄機 | |
| <input type="checkbox"/> 携帯カトラリー | <input type="checkbox"/> ネックライト | |

女性の備え

- | | | |
|----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 生理用品 | <input type="checkbox"/> サニタリーショーツ | <input type="checkbox"/> 防犯ブザー/ホイッスル |
| <input type="checkbox"/> おりものシート | <input type="checkbox"/> 中身の见えないごみ袋 | |

高齢者がいる家庭の備え

- | | | |
|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 大人用紙パンツ | <input type="checkbox"/> 入れ歯 | <input type="checkbox"/> デリケートゾーンの洗浄剤 |
| <input type="checkbox"/> 杖 | <input type="checkbox"/> 入れ歯用洗浄剤 | <input type="checkbox"/> 持病の薬 |
| <input type="checkbox"/> 補聴器 | <input type="checkbox"/> 男性用吸水パッド | <input type="checkbox"/> お薬手帳のコピー |

備蓄品

お家に備えておくもの!

- 食料や水(最低3日分!できれば1週間分) × 家族分
保存期間の長いものを多めに買って置き、消費したら補充するという習慣にしていれば、常に食料の備蓄が可能!
- 生活用品
例えば、ティッシュ、トイレトーパー、ラップ、ゴミ袋、ポリタンク、携帯用トイレ...など

ほかにも、家庭で必要なものは日ごろから備えておきましょう



覚えてください、防災にオーラルケア。

被害が甚大な災害時には、まず最初に食料や水、毛布などの必需品が求められます。

「1日や2日、歯を磨かなくても大丈夫。(それくらい我慢できる。)」と思われがちです。

しかし、「気持ちが悪い」というような気分的なこと以外に、お口を衛生的に保つことには重要な意味があります。

■ 災害時、歯みがきが不十分だと身体に悪影響を及ぼします。 ■ 災害時の備えに、液体ハミガキとハブラシをご準備ください。災害時の健康維持に重要なオーラルケアに、思いやりのが深まること、お口の衛生をより守ることができ、家族成員を一人一人の口の中の衛生を改善することができ、使用方法は、口に含んでのゆすぐだけで済みます。災害時は、口に含んでのゆすぐだけで済みます。災害時は、口に含んでのゆすぐだけで済みます。災害時は、口に含んでのゆすぐだけで済みます。

万一の災害から逃れることができても、その後のオーラルケアが不十分で健康を損なう方を一人でもなくしたい。

サンスターは、これからもオーラルケアの重要性を多くの方にお伝えし、

災害時のお役に立てていただけるよう全力を尽くしていきたいと考えています。

健康は、おうち、からだ。
災害時の備えにオーラルケアを。



サンヨー一徳堂株式会社 〒168-8588 東京都豊島区南池袋1-1-1 池袋ビル5F TEL:03-3571-1111 FAX:03-3571-1111 http://jp.sunstar.com 防災にオーラルケア

SUNSTAR

ひなんするとき、
はぶらし・はみがき
わすれずに。



むし歯を防いで、からだを守る。
災害時の健康維持のため、ハブラシとハミガキを
お備えください。サンスターからのお薦めです。

うがいの不要な歯みがき剤

液体



医薬部外品

ジェル



医薬部外品

フォーム



医薬部外品

水が不要な口腔ケア

まずは
ここから!



6か月頃～



1歳6か月頃～

歯みがきシート



スッカリとした
使用感を求めるの
方はこちら

POINT 1 お口スッカリ

メントール(清涼剤)・キシリトール(甘味料)配合。スッカリとした爽快感のある拭きごちです。

POINT 2 ミントの香り

ほんのりさわやかなミントの香り付き。口臭が気になる方にもおすすめです。

POINT 3 丈夫なフラットシート

しっかり拭いても毛羽立ちにくい、丈夫なフラットシートだから使いやすい。

少ない水での入れ歯のケア

gsk GlaxoSmithKline

入れ歯洗浄剤
**ポリデント
フレッシュクレンズ**

泡でブラッシングする、新感覚の義歯洗浄剤

「ポリデントフレッシュクレンズ」は、泡によって義歯を手軽にすばやくブラッシングする、ワンブッシュタイプの義歯洗浄剤です。発泡錠タイプの「ポリデント」製品と同等の除菌力を持ち、義歯装着時のミントの香りによる爽快感、既存の歯磨剤を使った洗浄に比べて義歯材質を損傷させない等の安全性も大幅に向上しました。

商品名 | ポリデント フレッシュクレンズ
内容量 | 1本(125ml)

※各製品の使用方法に従って使用した場合
※経鼻挿管、ペリネオトミーに対しての除菌効果

99.9%の除菌効果を維持

発泡錠タイプの「ポリデント」製品の99.9%の除菌力はそのまま維持しながら、きめ細かな泡が義歯のすみずみにゆき渡り、入り組んだ部分の落ちにくい汚れを包み込んでいきます。

*GSK調べ(99.9%のブラッシングによる)

「ポリデントフレッシュクレンズ」の除菌効果

経過時間	除菌率 (%)
30	99.8
90	99.9

※GSK調べ

毎食後 食後や臭いが気になる時に

泡でブラッシングする簡単なお手入れ

ポリデント フレッシュクレンズ



1 ボトルをよく振ってから適量を入れ歯にかけます。



2 約90秒間ブラッシングを行います。



3 洗浄後は水でよくすすいでください。



誰にでも いつでも 健康で幸せに生活する 機会のある社会を

日本歯科医師会
Japan Dental Association

国民のみなさま

歯科医師のみなさま

日本歯科医師会

歯科医師さんに
行こう！

シンポジウム

啓発活動

HOME 会長あいさつ ENGLISH サイト内検索 検索

HOME ▶ 日本歯科医師会の災害歯科医療対策

○ 日本歯科医師会の災害歯科医療対策

動画



災害時の歯みがき方法

活動要領・行動指針・規則
根拠法・協定
共通書式・アクションカード
参考文献
日歯8020テレビ
障害研修ライブラリー
eラーニング



歯8020テレビ

歯とお口の情報

動画で一般向けに平易につくられています
(それぞれ6分ほど)
過去に災害時に地元ケーブルTVで放映されたこともあります

災害時こそ大切！
お口のケア

<1>備えておくこと
<2>自分でできること

歯科訪問診療

ダウンロード 500KB (50.3MB) 1.5MB (125MB)	6:08 <1>備えておくこと (60.0MB)	ダウンロード 500KB (50.3MB) 1.5MB (125MB)	6:21 <2>プロの技と熱い想い (63.6MB)
ダウンロード 500KB (50.3MB) 1.5MB (125MB)	5:38 <2>自分でできること (67.2MB)	ダウンロード 500KB (50.3MB) 1.5MB (125MB)	6:12 <2>他職種との連携 (71.8MB)

災害時こそ大切！お口のケア

ダウンロード 500KB (50.3MB) 1.5MB (125MB)	6:08 <1>備えておくこと (60.0MB)	ダウンロード 500KB (50.3MB) 1.5MB (125MB)	6:21 <2>プロの技と熱い想い (63.6MB)
ダウンロード 500KB (50.3MB) 1.5MB (125MB)	5:38 <2>自分でできること (67.2MB)	ダウンロード 500KB (50.3MB) 1.5MB (125MB)	6:12 <2>他職種との連携 (71.8MB)

歯科衛生士のお仕事

ダウンロード 500KB (50.3MB) 1.5MB (125MB)	5:54 <1>多彩な活躍現場 (65.1MB)	ダウンロード 500KB (50.3MB) 1.5MB (125MB)	6:12 <2>他職種との連携 (71.8MB)
ダウンロード 500KB (50.3MB) 1.5MB (125MB)	5:41		



公益社団法人

日本歯科衛生士会

English お問い合わせ サイト

一般の方へ

日本歯科衛生士会概要

入会案内

研修・学習・認定

歯科衛生士だより・学生だより

日本

共通書式
マニュアル
ポスター

災害時、私たちにできること



被災者の

避難生活で
が生じます。
イ登録の

共通書式などは全て
こちらに載っています
歯科医師もこちらから
ご確認ください

Link 災害歯科保健歯科衛生士登録

被災状況に合わせて歯科衛生士の支援活動を円滑に行うための実践マニュアルです。基本姿勢や平時の備え、現場での具体的な行動手順などをまとめました。

PDF 災害歯科保健活動
歯科衛生士実践マニュアル2021

～ 唇や舌、頬やのどの筋力アップをすることは全身の健康へとつながります。
美味しく安全に食べて健康に過ごしましょう ～



開口訓練

- ①口を最大限に大きく開ける
- ②10秒間保持する
- ③10秒間やすむ
- ④②③を繰り返す

●顎関節症の人や、あごが外れやすい人は、注意して行いましょう

前舌保持嚥下訓練
(ペロ出しごっこ)

- ①舌を少し前に出し、唇を閉じる(舌を強く咬まないよう注意しましょう)
- ②そのまま、つばをゴックンと飲み込む

★上手にできるようになったら「ゴックー————」と、飲み込む途中で数秒保ってみましょう

空気を漏らさないようにするのがポイントです！

食べ物を食べながら行ってはいけません

食前や空き時間に5回～10回行いましょう

監修：戸岡 玄 教授
東京医科大学
摂食嚥下リハビリテーション学分野

発行：日本歯科衛生士会
制作協力：熊本歯科衛生士会
イラスト：福岡歯科衛生士会



<https://www.jdha.or.jp/topics/jdha/c/501/general/>

今日を愛する。
LION

製品情報 | 「今日を愛する。」レポート

HOME > 災害時の清潔・健康ケア情報

災害時の清潔・健康ケア情報



災害時
ライオン

災害時の清潔・健康ケア (印刷)

災害時の手の清潔、オーラルケアについてご案内し

最新見本ページ

災害時の清潔・健康ケア

災害時は、避難所生活や水不足など、生活していく上で衛生上のリスクが高まるため、体を清潔に保ち、健康に留意することが重要です。体力のないお子様や高齢の方は特に注意が必要です。

災害時の手の清潔

多くの人が出入りする避難所などでは、いつもより手が汚れがちです。手を清潔に保ちましょう。

汚れが溜まりやすいところ

水で手洗いができないときの手のケア方法
ぬれティッシュや手ぬぐいシートを使って、手を清潔に保ちましょう。

災害時のオーラルケア

オーラルケアが不十分だと、ムシ歯や歯周病、感染症や細菌性肺炎などのリスクも高まります。

ハブラシがないとき 食べたら歯の表面に付かないことがポイント。 お子様がお使いの方は

よくかんで食べる
歯を休めて歯を掃除！
食後に水やお茶を飲む

ハブラシがあるとき 入れ歯をお使いの方は

災害時に歯を清潔に保つことは、健康な生活を送るために大切なことです。災害時に歯を清潔に保つためには、歯を清潔に保つことが大切です。

ライオン株式会社

お客様相談窓口

医歯薬出版, 2014年,
3960円



砂書房, 2011年, 3080円



一世出版, 2015年,
2200円



クインテッセンス出版,
2016年, 1980円



医歯薬出版, 2018年,
7200円



一世出版, 2021年, 2900円



令和4年度厚生労働行政推進調査 <http://jsdphd.umin.jp/pdf/22IA2006.nkkk.booklet.4p.pdf>

大規模災害時の 歯科保健医療活動

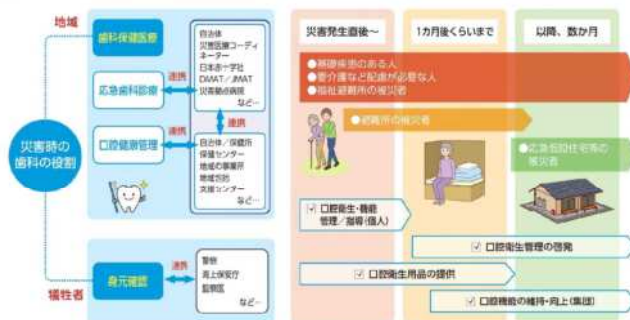
～口腔機能からの健康維持～

災害時には歯科医療機関も通常通りの対応はできませんが、生活環境が整わない避難生活による歯や口の健康被害も生じてきます。

通常の歯科医療提供体制が回復するまでの間の応急歯科診療活動とともに、特に避難生活が困難と考えられる災害時要配慮者の方々に対する口腔衛生管理や口腔機能管理、およびその啓発による歯科保健活動を行い、被災地域で生活される方々の健康管理を行うことが必要です。

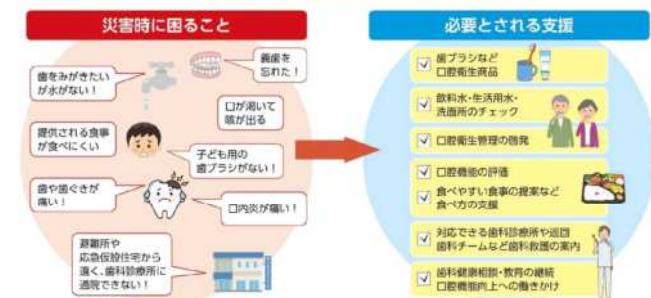
大規模災害時には、必要に応じて県外からの歯科チームも含めて、自治体や保健所の管理のもとでの活動が行われます。

災害時の地域における歯科の役割は「応急歯科診療」と「口腔健康管理」



- 災害発生直後には、特に災害時要配慮者に対する個別の口腔衛生管理や、口腔機能管理の指導が必要とされる。
- 被災後の生活の長期化に伴う影響を避けるため、継続した口腔衛生の啓発活動や、口腔機能を向上するプログラムを実施する。

災害時の歯科保健医療のチェックポイント



災害時の避難所等では、うがいを使う水が十分に確保できず、歯ブラシなどや歯みがきする場所も不足する。また、水分摂取が不足しやすく、口腔が乾燥しやすくなる。これらにより、口の中の衛生管理も難しく、歯ぐきの腫れや口内炎が起きやすくなり、歯肉のトラブルも起きやすくなる。

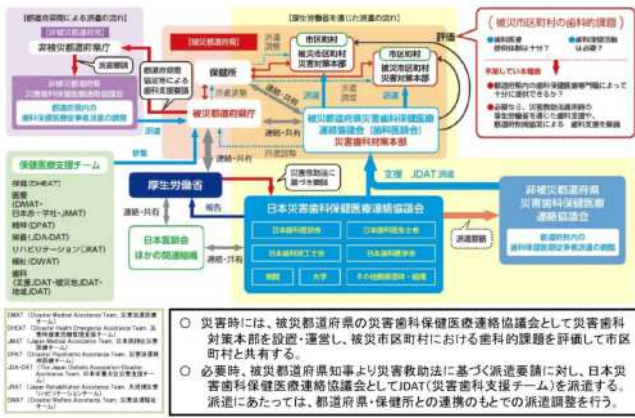


被災後の時間経過と地域歯科支援の推移



- 主に避難所がある時期において、地域の歯科医療提供体制を補い、地域歯科保健活動をサポートするために、被災地域外からの歯科支援チームが派遣される。
- 応急仮設住宅への移動とともに避難所が縮小される頃には、地域インフラが暫定的でも復旧し、歯科診療提供体制が段階的に回復、被災地域外からの歯科支援チーム派遣は終了する。
- 生活環境が変化した方々を対象とした歯科保健活動は、地域の歯科保健医療職により継続される。

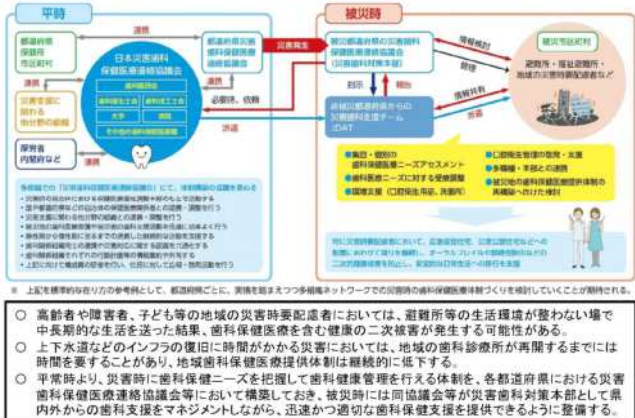
災害時の歯科保健医療支援派遣の仕組み



災害時のために歯科がしておくべきこと



平時からの災害時の歯科保健支援体制の整備が重要



災害時の避難所等における歯科活動には、自治体や保健所のみならず、多くの保健医療/介護福祉専門職・チームとの連携が欠かせません。また、適切に支援を提供するためには、時間とともに移動し、そして変化していく人々のニーズを、偏りなく迅速に把握して評価し続けることが必要とされます。

多職種・多組織での支援にあたり、評価や支援を効率化し、実効性の高い支援に結び付けることが大切であり、そのための体制を地域ごとに整備しておくことが必要となります。更には、その体制を災害発生直後から迅速に稼働させるためには、平時からの研修や訓練、または備蓄やシステムなどが必要となります。

もちろん、公助が届くまでの時間は、自助・共助で対応いただくしかありません。住民も含めて災害時の健康管理の重要性を理解し、自分で動ける住民は災害時にも自分の健康管理を継続できる準備を意識していただくような、働きかけることも大切です。

厚生労働行政推進調査事業費補助金研究事業(22IA2006)
自治体における災害時の歯科保健活動推進のための活動指針作成に向けた研究
東京医科大学救急災害医学分野 / 日本災害時公衆衛生歯科研究会
中久木 康一 nakakuki@biglobe.jp / jsdphd-admin@umin.org

平成30年度～令和4年度 JSPS科研費

<http://jsdphd.umin.jp/pdf/19K10420.nkkk.4p.pdf>

大規模災害時には「食べる」支援の連携が必要

歯科保健医療と栄養・リハビリテーションなどの様々な専門家が連携することで被災者の「食べる」に関わることをサポートし、健康を守ります。



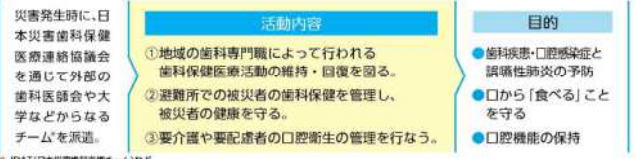
「食べる」支援とは?

- 食料・食事の調達と提供
- 口腔ケア
- 咽頭の確立
- 嚥下リハビリテーション
- 食べる意欲の回復
- 食事をとる場所・テーブルや椅子などの確保
- 食器やカトラリーなどの確保
- 特性に合わせた特殊食品や栄養の確保
- 適切な食事の形態の維持

【災害時要配慮者に対する多職種が連携した「食べる」支援の体制の構築】 研究費 JSPS 科研費 19K10420

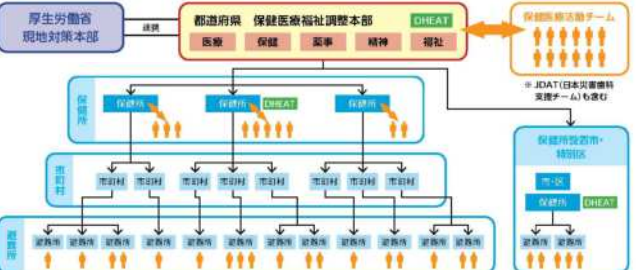
災害時に歯科がすべきこと

1 災害時地域歯科保健医療体制への支援



外部からの支援チームは 都道府県から調整のうえ派遣 (外部からの支援チームは、都道府県庁の保健医療調整本部⇒保健所) ⇒ 市町村の順に調整され、避難所に派遣されて活動します。

大規模災害時の保健医療福祉活動の応援派遣システム



2 「食べる」ための支援

～栄養やリハビリテーションとの連携も大切～



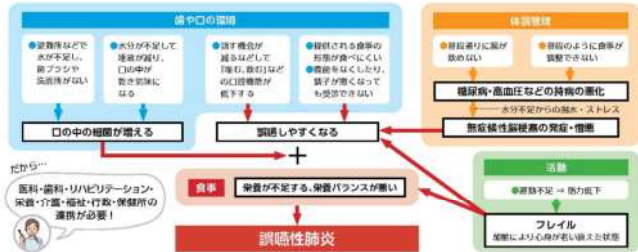
大規模災害における災害関連死に占める呼吸器疾患の割合

おおよそ30%程度

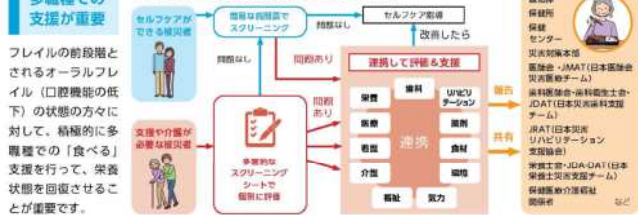
- 肺炎性肺炎などの呼吸器感染症は、災害直後に多く発生。
- 入院や死亡は、2週間後をピークに3ヵ月間は増加。
- 職病などの改善とともに減少。

災害直後からの対策が必要

災害時に誤嚥性肺炎が発症しやすくなる理由



多職種での支援が重要



生活全般の評価をも「食べる」支援に関する多職種が共通して行い、継続的に共有 → 被災者の負担少なく、迅速に「食べる」配慮が必要な方々を把握し、効果的に連携をもって支援できます。

- 口腔機能維持のためにはお口の体操が効果的です！
- 口腔体操や唾液分泌量を低下させないためにも、お口の体操をするよう、促しましょう。
- 各自の非常時持ち出し袋に備えを！
- 清潔な歯ブラシを複数持ち出し、お口のケア用品を確保しよう。
- 入れ歯洗浄剤、入れ歯ケース
- 歯ブラシ
- 歯間ブラシ
- デンタルフロス
- 液体やフォームの歯みがき剤
- 口腔ケア用エレクトロニクス
- 入れ歯洗浄剤、入れ歯ケース

大規模災害時の歯科の支援と「食べる」支援の連携

災害後のフェーズ	フェーズ1	フェーズ1～2	フェーズ2	フェーズ3	フェーズ4	
歯科の対応	緊急対策 一生・安全の確保 急性期 (避難人数多くなる2週間以内)	緊急対策から 応急対策への移行期 急性期 (避難者数減少後2週間)	応急対策 一生の安定 (災害直後3週間)	応急対策 一生の安定 (災害直後3週間)	復旧・復興対応期 復旧・復興対応期	
連携先	自治体、保健所 DMAT 日本赤十字社	自治体、保健所 DHEAT JMAT DMAT その他の医療チーム	自治体、保健所 保健チーム このころのケアチーム JDA-DAT JMAT	自治体 保健チーム このころのケアチーム DMAT	自治体 復興リハビリテーション 地域民生支援センター 地域民生支援センター	
他職種との連携内容	● 歯みがき・口腔ケアの普及 (ポスター掲示など) ● 歯みがき・口腔ケアの物資や薬物の確保 (歯ブラシ、歯間ブラシ、デンタルフロス、歯磨き剤、入れ歯洗浄剤、入れ歯ケース)	● 緊急対応時、口腔衛生と健康との両立も情報提供・指導 ● 食がままない、腹痛が強いなどの場合に、歯や口の問題が無いかを確認	● フレイルの予防 ● 誤嚥性肺炎の予防 ● 口腔機能の保持	● 必要に応じて仮設歯科診療所の設置 ● 地域歯科専門医へ引き継ぎ ● 更に介護福祉との連携	● 必要に応じて仮設歯科診療所の設置 ● 地域歯科専門医へ引き継ぎ ● 更に介護福祉との連携	● 必要に応じて仮設歯科診療所の設置 ● 地域歯科専門医へ引き継ぎ ● 更に介護福祉との連携

災害時の歯科保健医療救護に関する規定

平時時の準備や防災 | 災害時の医療対応

災害対策基本法：地域防災計画・災害時医療救護計画 | 医師法：5 事業の「災害時における医療」

運用

「災害時の歯科保健医療活動に関する協定書」(都道府県一都府県歯科医師会間など)

大規模災害時の歯科口腔保健 | 被災時の医療支援(応援)

歯科口腔保健の推進に関する法律 | 災害救助法：「(医師)が災害の際災害発生日から14日以内(+延長)

歯科口腔保健の推進に関する基本事項

参考資料：

大規模災害時の保健医療活動に備える体制の整備について、厚生労働省合同委員会、2022年7月22日

災害時の保健医療救護マニュアル(地域保健課企画推進課)、全国保健師団連、2019

災害時保健医療救護マニュアル、一冊出版、2021

JDAT(Japan Dental Alliance Team: 日本災害歯科支援チーム)活動指針、日本歯科医師会・日本災害歯科保健医療推進協議会、2022

災害時保健医療救護 歯科衛生士実務マニュアル、日本歯科衛生士会、2022

東京医科歯科大学歯学部災害医学分科・日本災害時公衆衛生歯科研究会 中久木 隆一 nakakuki@iglobe.jp jsdphd-admin@umin.org

日本災害時公衆衛生歯科研究会

http://jsdphd.umin.jp/



日本災害時公衆衛生歯科研究会

Japanese Society for Disaster Public Health Dentistry (D

メーリングリスト
各種書式・パンフレット
研修媒体動画
研修会資料・動画

ポスター・パンフレット | 記録票・資料 | 研修教材 | 研修会記録 | 書籍・報告書 | ML登録

書籍・研究報告書など

研修会動画・配布資料など

研修動画・活動動画・研修準備資料など

アセスメント票・アクションカード・パンフ・ポスターなど

目的

災害時に歯科口腔保健に必要な... について検討し、必要な場所に、必要な時に、必要な歯科口腔支援を届けるため、具体的・実践的な... 個人が集まり、よりよい災害時公衆衛生歯科のための提言を出し、それを広めるた

意義や目的として、下記などがあげられる。

- 1) 災害時の歯科保健の標準化などの提案を出していくシンクタンク
- 2) 災害時の多職種連携での対応のあり方を探り体制を構築していく実行部隊
- 3) 研修の題材やスタイルを作成し、それを試行し完成させていく場
- 4) 必要あれば出張研修の依頼を受ける母体

設立の経緯

災害医療に係わる保健所機能の強化が検討... 保健研究会(平成25年7月27日、盛岡)にて

2015年6月15日発行
一世出版
A3判 2000円

日本災害時公衆衛生歯科研究会
ML登録係
jsdphd-admin@umin.net

ホスター・パンフレット

記録票・資料

研修教材

研修会記録

書籍・報告書

ML登録

事務局

お問い合わせ

リンク

- ▶ 日本歯科医師会
- ▶ 日本歯科衛生士会
- ▶ 日本歯科技工学会
- ▶ 国立保健医療科学院 歯とサイト
- ▶ 東北大学IRIDeS 災害口腔科学分野
- ▶ 神奈川歯科大学 災害歯科医療論文検索サイト

研修教材のお知らせ

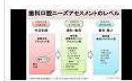
- 災害災害歯科保健 Disaster Oral Health [YouTube]
- 災害時の歯科保健支援演習 (DHUGⅢ) 研修資料
- DH-KEN[歯科衛生士のためのeラーニングサイト]
- ハザードマップ作成手順

本研究会HPはリンクフリーですが、転載は禁止しています。

日本災害時公衆衛生歯科研究会 (DPHD) ホームページに掲載しています情報は、転載不可としています。リンクは自由に貼っていただき、できれば設定後にご一報いただけますと助かります。

災害歯科保健 Disaster Oral Health [YouTube]

- 災害歯科保健 Disaster Oral Health [YouTube]
- ※YouTubeにリンクが飛びます



- 災害歯科 個別複数アセス記載 セルフワーク
 - ・ 個別複数アセス記載 アセスメント全体の概要
 - ・ 個別複数アセス記載 セルフワーク事前解説
 - ・ 個別複数アセス記載 事例1+事例1の解説
 - ・ 個別複数アセス記載 事例2+事例2の解説
 - ・ 個別複数アセス記載 記載の注意事項



- 災害時の避難所における歯科保健医療個別アセスメント
 - ・ Scene 1 高齢の女性
 - ・ Scene 2 幼児がいる女性
 - ・ Scene 3 歯が痛い男性
 - ・ Scene 4 高齢の母とその娘
 - ・ Scene 5 じっとしている男性
 - ・ Scene 6 高齢者の介護者



- 活動記録紹介動画
 - ・ 2016年 熊本地震
 - ・ 2017年 九州北部豪雨

災害歯科保健 Disaster Oral Health [YouTube]

● 災害歯科保健 Disaster Oral Health [YouTube]

※YouTubeにリンクが飛びます



○ 災害歯科 個別複数アセス記載 セルフワーク

- ・ 個別複数アセス記載 アセスメント全体の概要
- ・ 個別複数アセス記載 セルフワーク事前解説
- ・ 個別複数アセス記載 事例1+事例1の解説
- ・ 個別複数アセス記載 事例2+事例2の解説
- ・ 個別複数アセス記載 記載の注意事項



○ 災害時の避難所における歯科保健医療個別アセスメント

- ・ Scene 1 高齢の女性
- ・ Scene 2 幼児がいる女性
- ・ Scene 3 歯が痛い男性
- ・ Scene 4 高齢の母とその娘
- ・ Scene 5 じっとしている男性
- ・ Scene 6 高齢者の介護者

日本歯科衛生士会
協力

動画 5分
1カ月の活動の流れ



○ 活動記録紹介動画

- ・ 2016年 熊本地震
- ・ 2017年 九州北部豪雨

動画 10分
組織的間の役割分担や準備