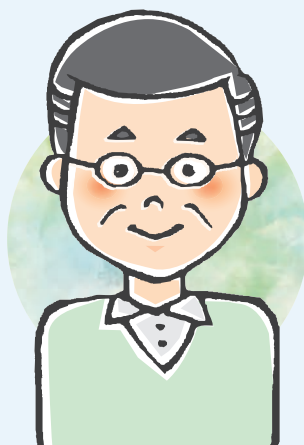


化学療法・全身麻酔による手術・頭頸部の
化学放射線療法を受けられる患者さまへ

歯科受診の勧め



化学療法・全身麻酔による手術・頭頸部の 歯科受診を勧めています。

□ 治療前に歯科受診をするメリット

① さまざまな合併症が減ります。

- ▶ お口をきれいにすることで、口の中の細菌が減り、肺炎をきたすリスクが下がります。
- ▶ 全身麻酔時の気管内挿管（人工呼吸器の管が口や鼻をとおして気管内に入る）の際に歯が折れたり抜けたりするのを防ぎます。
- ▶ 口やのど、食道の手術では、術後の傷の感染を防ぎます。

② 抗がん剤や頭頸部の放射線による治療の口の中の副作用が軽くなります。

抗がん剤治療によるもの

- 口内炎
- 舌の痛み
- 口の乾燥
- 歯肉の痛み
- 味覚障害
- など

放射線治療（頭頸部）によるもの

- 口内炎
- 口の乾燥
- 味覚異常
- 嚥下困難
- など

③ お口の中がすっきりします

- ▶ 口臭（お口の不快なにおい）を減らすことができます。
- ▶ お口の中がスッキリするため、快適に過ごせます。

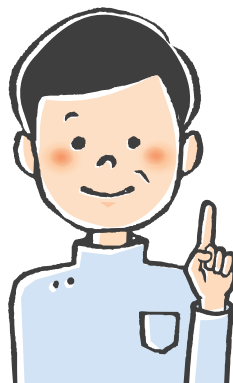
④ 将来的に自分の歯を残せる可能性が広がります。

- ▶ むし歯の急激な増加 および
- ▶ 歯周病の悪化を防ぐことができます。

化学放射線療法を受けられる患者さんに、

□ 歯科で行う内容

- ▶ むし歯や歯周病の発見、治療
- ▶ 専門的なお口のクリーニング
- ▶ お口の清掃方法の指導
- ▶ マウスピースの作成
- ▶ 入れ歯の調製 など



□ 歯科受診に関する注意点

- ▶ あくまでも、病気の治療が優先となります。
- ▶ 入れ歯の作成、かみ合わせの高さの調整など、歯科の先生が緊急性がないと判断されたときは、治療終了後に、近くの歯科医院にお願いすることがあります。
- ▶ ぐらぐらしている歯（動揺歯といいます）や根っこしかない歯（残根歯といいます）は、がん治療に影響することがあるため、抜歯することがあります。

□ 歯ブラシの選び方

歯ぐきや粘膜に傷をつけない
歯ブラシを選びます。

- ▶ ヘッド部分が小さいもの
- ▶ 毛先がやわらかいもの
- ▶ 毛先の並びが平らなもの



□ 歯みがきの方法

- ▶ 歯ブラシの毛先が曲がらない程度に軽く歯の面に真横から当てます。
- ▶ 横に細かく（5mmくらい）動かします。その時、歯ブラシは歯の面に強く押し当てないようにしましょう。
- ▶ 隣の歯をみがく時は、歯ブラシを歯の面から外して移動します。歯ブラシを引きずらないように注意します。



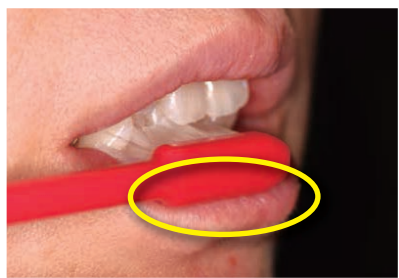
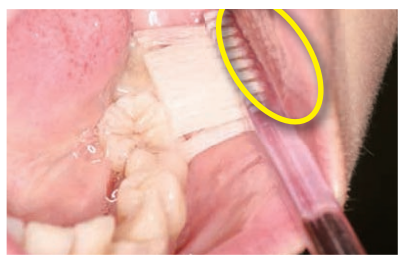
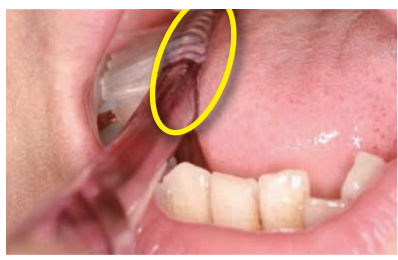
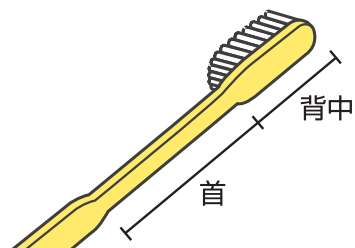
※のどに口内炎がある方
顔を下向きにして
歯みがきをしましょう

のどに口内炎がある方は、顔を下向きにして歯みがきをしましょう。
唾液は口に溜めずに容器に出します。

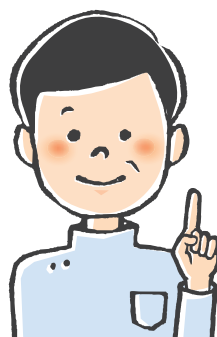
□ 歯ぐきや粘膜に傷をつけないために

お口の中を傷つけないように、歯ブラシで粘膜をこすらないように気をつけましょう。

歯ブラシの背中や首に保湿剤などを塗り、滑りを良くすると、お口の傷を少なくすることができます。



乾燥している粘膜や口角に歯ブラシの首や背中部分の部分が当たると傷になる場合があります。



□ 歯みがき剤と洗口剤

歯みがき剤は、粘膜に刺激を与えないために泡立ち成分（ラウリル硫酸ナトリウム）の含まれていない歯みがき剤をお勧めします。また、うがいの回数が減るため、お口の粘膜に負担をかけません。

洗口剤を使用する場合は、うがいは水道水でかまいませんが、しめる場合は生理食塩水やノンアルコールの低刺激の洗口剤を使用しましょう。保湿効果のあるものをお勧めします。

医師の処方したうがい薬を使用していただく場合もあります。

□ うがいの方法

起床時・食後・就寝前にうがいをしましょう。ぶくぶくやがらうがいは粘膜を傷つける可能性がありますので、水をお口の中全体に優しく行きわたるようにします。

顔を下向きにしてうがいをする、誤嚥の防止やのど（軟口蓋）の粘膜炎予防になります。

□ 歯ブラシの管理

- ▶ 歯みがき後は流水で洗う
- ▶ しっかりと水気を切る
- ▶ 毛を上にして保管する

次回に使用するまでに乾燥させましょう。濡れたままにしておくと雑菌が繁殖します。



□ 舌の清掃

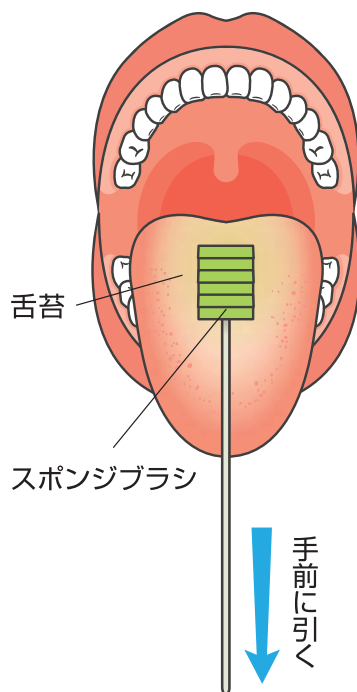
舌についている黄色や白い苔のようなものを「舌苔（ぜったい）」といいます。舌の表面についた汚れで口臭の原因にもなります。

【清掃のポイント】

舌はとても柔らかい組織ですので、間違ったお手入れをしてしまうと傷になってしまったり、汚れがたまりやすくなったりします。正しい方法でお手入れをしましょう。

- ① 柔らかいスポンジブラシ（舌ブラシ）を使用しましょう。
- ② 清掃前にスポンジブラシ（舌ブラシ）に水を含ませ絞ります。
- ③ 舌の奥から手前に引きます。
この時、圧をかけないように優しく手前に引きます。
3回行います。

スポンジブラシ（舌ブラシ）を使用する場合も舌に圧をかけないように奥から手前に優しく引きます。



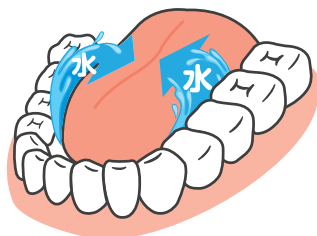
□ お口の乾きの対処法

治療が始まると唾液の量が減り、お口が乾燥する場合があります。乾燥により、お口の粘膜に傷ができやすくなったり、細菌が増殖したりするため口内炎が重症化しやすくなります。お口に潤いを与えることを心がけましょう。

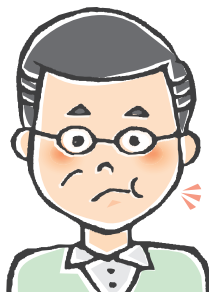
≫ お口を湿らす方法



少しの水を口に含み、唇を閉じて舌を上げます。水は舌の下に流れます。



口の底（口腔底）と舌の裏側に水が行き渡ったら舌を戻します。舌の周りを通して水は舌の上に上がります。

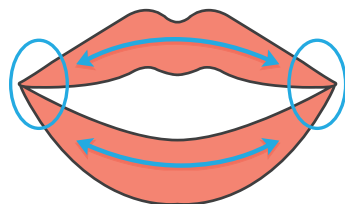


舌の上がってきた水を口全体に行き渡るように、ゆっくりと片方ずつの頬を小さく膨らませながら水を行き渡らせます。

舌の下（口腔底）に水分が行き渡ることがポイントです。

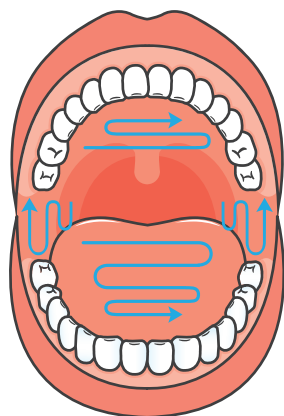
□ くちびるの保湿剤の塗り方のポイント

- ▶ 手の甲に取り軟らかくします。
- ▶ くちびるに薄く塗ります。
- ▶ 口角にも多めに塗ります。



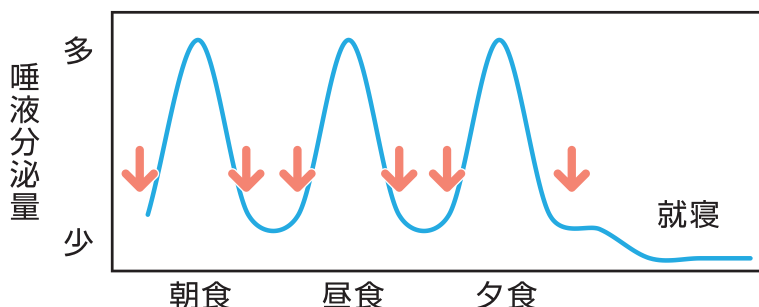
□ お口の中の保湿剤の塗り方のポイント

- ▶ 手の甲に取り軟らかくします。
- ▶ お口の粘膜に薄く塗ります。
- ▶ 奥から手前の方向に塗ります。
- ▶ お口の粘膜の痛みが強い場合はそこに当たる歯に塗りましょう。



□ 保湿の回数と時間

保湿剤は、起床時、食前、食後、就寝前に塗ると効果的です。また、乾燥感で夜中に目が覚めた時など、乾燥が気になる場合にも塗りましょう。



□ 入れ歯を使用している方へ

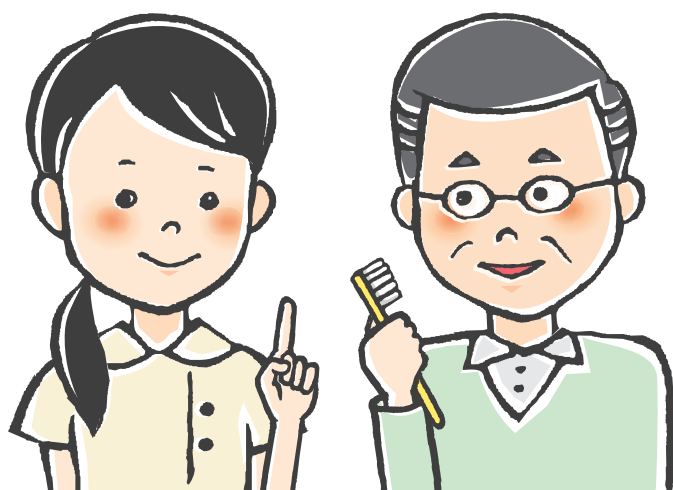
お口の粘膜に傷や痛みが出てきたら、お声掛けください。入れ歯の使用方法について、私たちがアドバイスいたします。

外しておく場合は、水を入れた入れ歯専用容器に保管しましょう。

□ 入れ歯の清掃方法

入れ歯には目に見えない細菌が無数に付着しています。毎日寝る前には入れ歯を外して、流水で洗いましょう。粘膜にあたる面もしっかりみがきましょう。義歯をみがく歯ブラシと歯をみがく歯ブラシは別にしましょう。

入れ歯用洗剤を使用すると、歯ブラシでは取りきれない細菌や臭いを取り除くことができます。洗剤から出した入れ歯は、流水できれいに洗いましょう。



□ お口に起こるトラブル



口腔粘膜炎

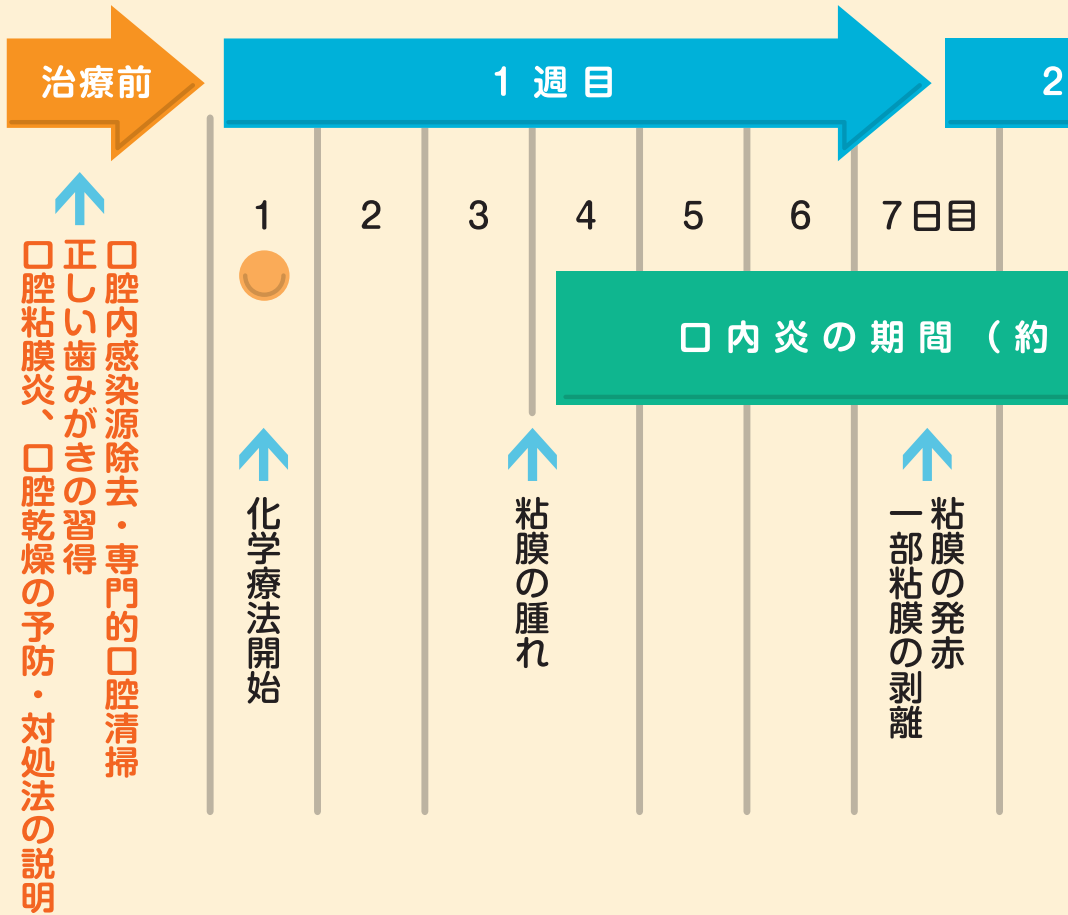


口腔カンジダ症



ヘルペス

化学療法



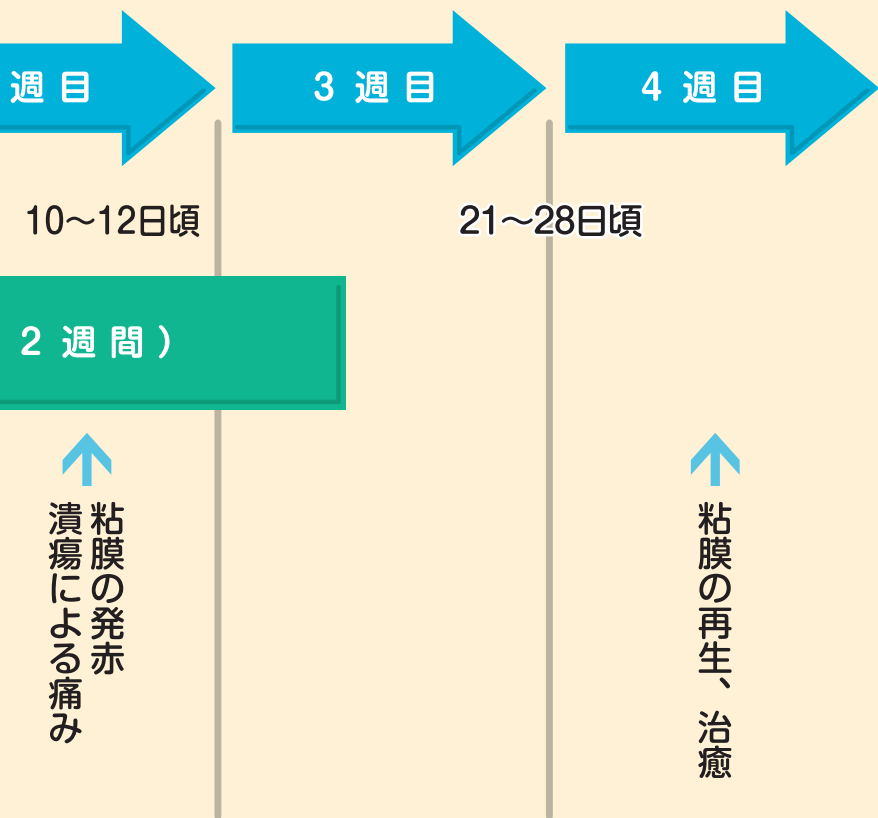
□ 口腔



化学療法が行われる日

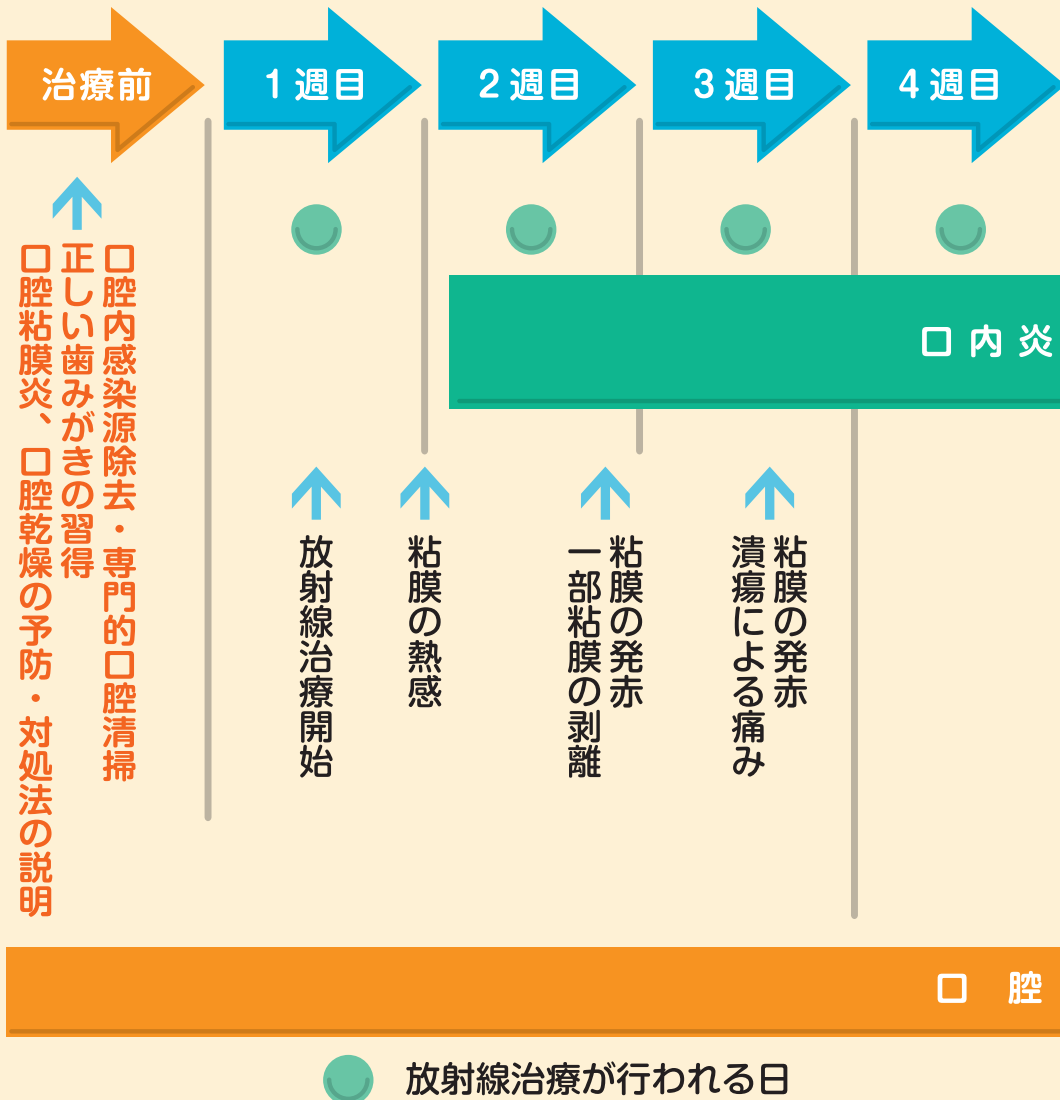
❗ 抗がん剤の点滴が行われる日は抗がん剤の種類、治療スケジュールによって変わります。

の口内炎



粘膜炎になる時期、回復時期には個人差があります。

頭頸部の放射線



治療の口内炎

5 週目

6 週目

7 週目

8 週目

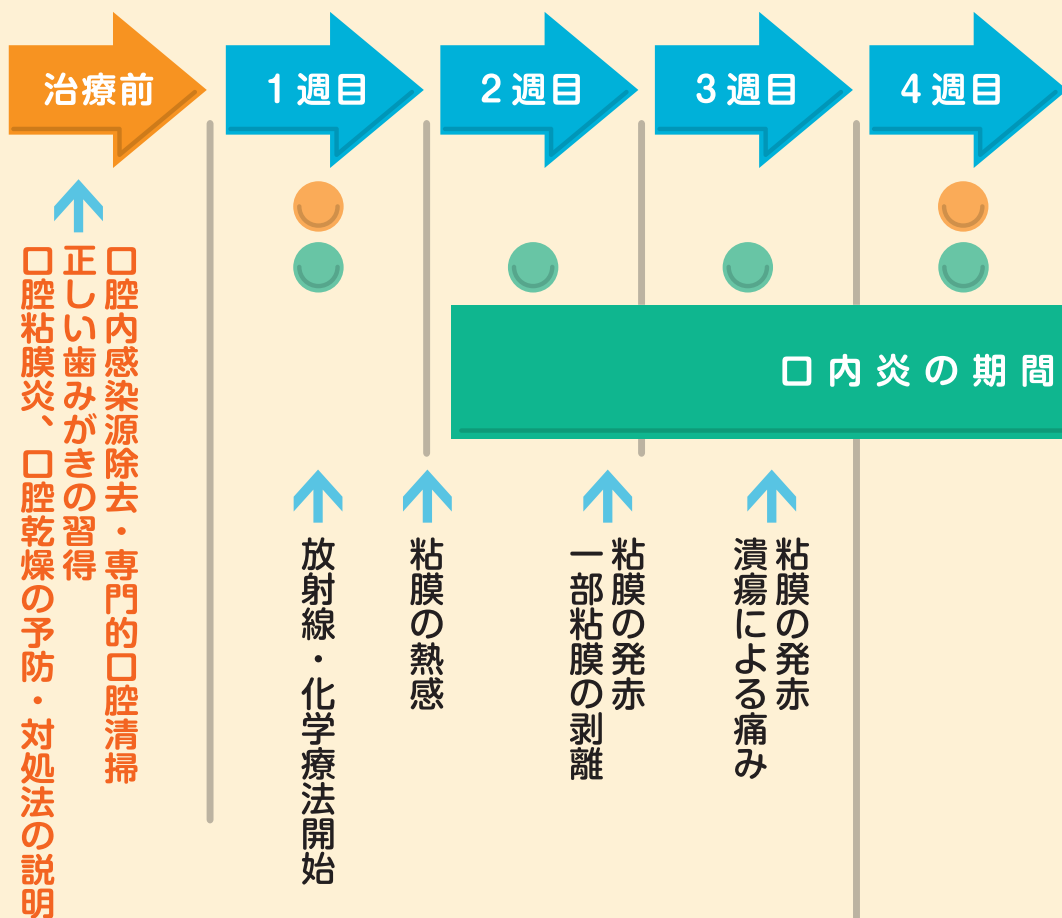
の 期 間 （ 約 8 週 間 ）

↑ 治療終了後
約2週間で粘膜の治癒

支 援

粘膜炎になる時期、回復時期には個人差があります。

頭頸部の放射線と化学

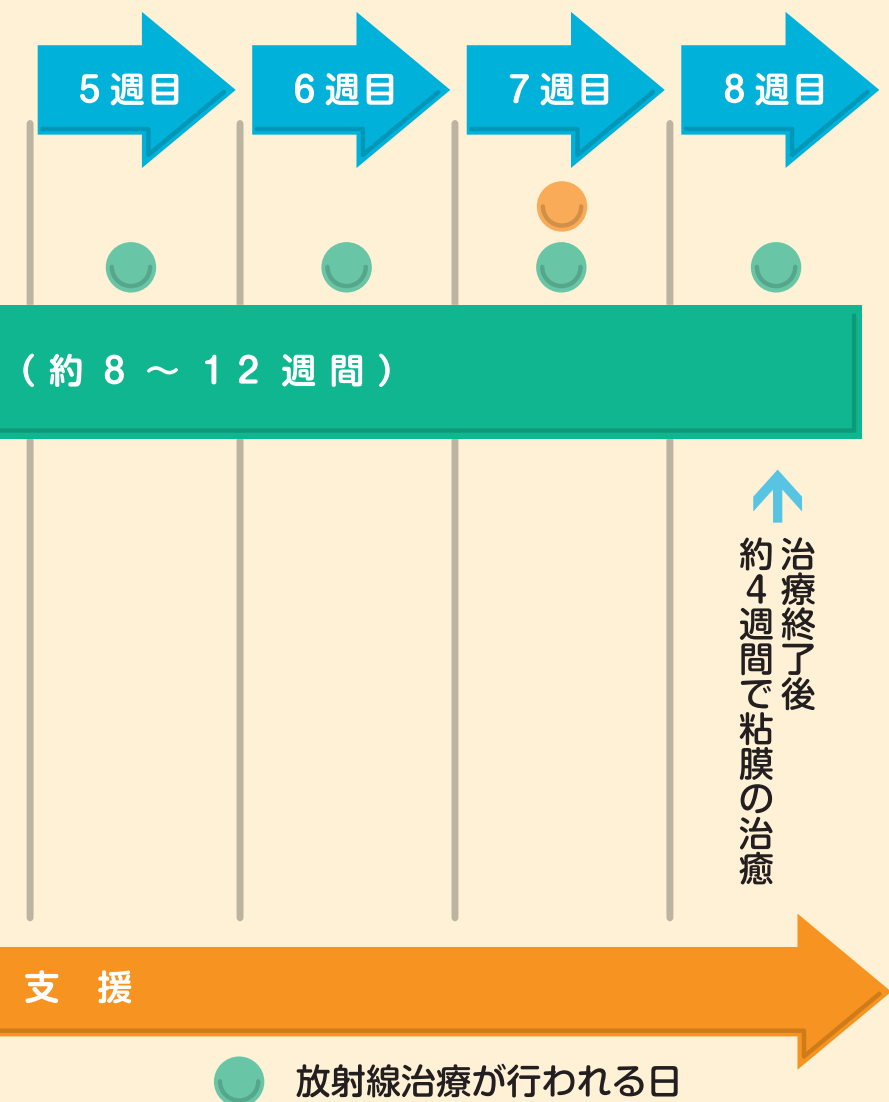


□ 腔

● 化学療法が行われる日 (シスプラチンを使用した場合)

❗ 抗がん剤の点滴が行われる日は抗がん剤の種類、治療スケジュールによって変わります。

療法の併用による口内炎



患者さんからよくある質問

- 自分の歯がありません。それでも口腔ケアをしたほうがよいでしょうか。

➡ 無歯顎（ご自分の歯がないこと）でも、口の中は汚れるため、毎日のお手入れが必要です。お手入れで肺炎のリスクが下がることが分かっています。

- どうして抜歯するのでしょうか

➡ 手術や化学放射線治療（抗がん剤と頭頸部の放射線治療）の際に、治療の妨げになる歯のみ抜歯することがあります。特に、頭頸部の放射線治療後の抜歯は、骨髓炎（骨に細菌が進入すること）となる危険がありますので、がん治療前に歯科治療を行います。

- がん治療中・後も口腔ケアは必要でしょうか

➡ 手術の影響で口腔ケアが難しくなることがあります。また、放射線にて唾液の低下がおこり、口の中が乾燥し急激にむし歯が進むこともあります。お口のケアを歯科がサポートすることで、お口の中を良好な状態に保てます。

- 治療終了後のかかりつけ歯科医は、どのように探すのでしょうか。

➡ もし、かかりつけ歯科医があるときはお申し付けください。
かかりつけ歯科医がない患者さんには「がん医療連携歯科医院」より、ご自宅に近い歯科医院を紹介いたします。ご担当の医師にお尋ねください。

●あなたの治療は

☐ ① 手術（ 全身麻酔 ・ 局所麻酔 を使用）

☐ ② 化学放射線療法（抗がん剤と放射線を用いた治療法）

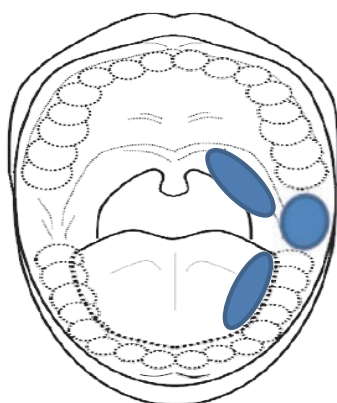
☐ ③ 化学療法（抗がん剤を用いた治療法）

☐ ④ その他（ ）を行う予定です。



口腔粘膜炎の予防と

口腔粘膜炎の頻発部位



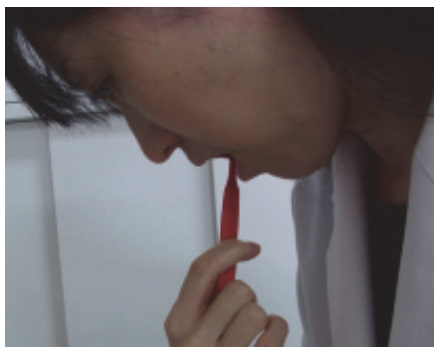
上を向いているときの
舌の様子



下を向いているときの
舌の様子



対処法（歯みがき）



歯みがきの姿勢

- 歯みがきは、顔を下向きにする
- 唾液は口に溜めずに容器に出す

簡易懸濁法について

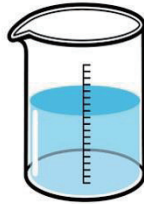
【簡易懸濁法とは】

お薬をそのままお湯にいれ、溶かしたあと、胃瘻やチューブから投与方法です。

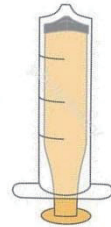
【準備するもの】



一回分のお薬



約55℃のお湯



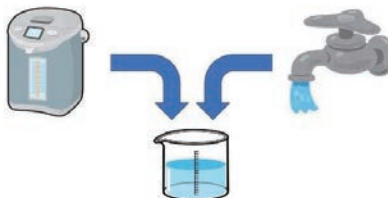
注入器

約55℃のお湯の作り方

- 熱湯（90℃程度）とお水を2：1の割合で混ぜる

熱湯（90℃程度）

お水

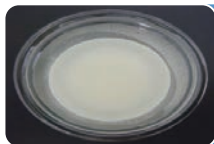


約55℃のお湯

【手順】



①容器に一回分の薬を入れます



②約55℃のお湯を入れ、
5分から10分放置します



③かき混ぜて薬のかたまりがないことを
確認したあと注入器で吸い取ります



④注入器をチューブに接続し懸濁液を
注入します（1回目の注入）



⑤同じ容器に再度お湯を入れ、
注入器で吸い取ります



⑥注入器をチューブに接続し懸濁液を
注入します（2回目の注入）
(チューブ内に残った薬を完全に注入します)



⑦最後に空気を注入します

注意 作り置きはせず1回ごとに作りましょう。

☆うがいの仕方について☆

○「ぶくぶく」うがいをしましょう。

1 回約 20mL を口に含み、20 秒～30 秒程度

「ぶくぶく」うがいを 1 日 4 回以上行いましょう。



○「ぶくぶく」
うがい



×「がらがら」
うがい

＜やや下向きで、やさしくぶくぶくうがいする＞

○化学放射線療法でよく使用されるお薬

- ・ハチアズレ[®]またはアズノールうがい液[®]（炎症に対して）



- ・グリセリン液（口の渇きに対して）



- ・キシロカイン[®]液「4%」（痛みに対して）



- ・ファンギゾン[®]（カビに対して）



☆1 日分のうがい薬のレシピ☆
(ご自身で作る場合)



①空きペットボトル（500mL）を用意する



②ハチアズレ[®]4 包または
アズノールうがい液[®]20 滴



③痛みがある場合キシロカイン[®]液 8mL



④口の渇きがある場合グリセリン液 48mL



⑤ペットボトルに水（約 400mL）を
加えてよく振り完成！！

【簡易懸濁法で投与する時に注意が必要なお薬】

- 錠剤を砕いてから懸濁するお薬



例：レボフロキサシン錠

理由：コーティングされており、
錠剤のままでは懸濁できないため

- 約 55℃のお湯ではなく、**お水**で懸濁するお薬



例：ランソプラゾール OD 錠

理由：お湯で固まり、
チューブが詰まる場合があるため

- ☐ 単独で懸濁し、単独で投与するお薬



例：塩化ナトリウム

理由：他のお薬が溶けにくくなるため

- []

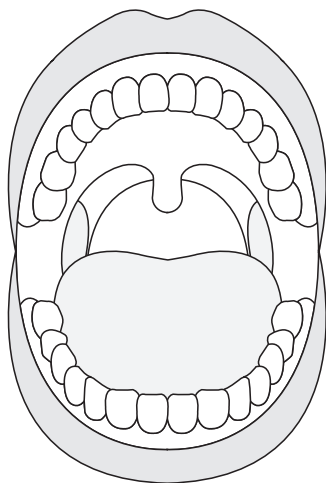
上記以外にも注意が必要なお薬があります。入院中、簡易懸濁を開始する際に薬剤師等の医療スタッフから説明があります。

なお、使用するお薬が新たに追加になった場合は、薬剤師に確認してから簡易懸濁を行ってください。

年 月 日

(説明者)：

- ☐ 歯 ブラシ []
- ☐ 歯みがき剤 []
- ☐ うがい剤 []
- ☐ 保 湿 剤 []
- ☐ そ の 他 []



宮城県立がんセンター
東北大学大学院歯学研究科
東北大学病院歯科部門
仙台青葉学院短期大学
宮城県歯科医師会

監修：宮城県立がんセンター 山崎知子先生
仙台青葉学院短期大学 伊藤恵美先生