

# 報告症例 記録用紙

## 小児歯科分野

## 報告症例

症例	区分
1	b c
2	
3	
4	
5	

症例区分：

a：哺乳指導・管理

b：歯科処置

c：口腔衛生管理

d：その他

\*4項目の症例区分から異なる2項目以上を選択

会員番号       〇〇〇      申請者氏名       記入例      

症例番号		カルテNo.	年齢	歳	男	女
1	施設名	〇〇〇大学歯科病院	小児歯科			
区分 b c	診断名	左側唇顎口蓋裂				
	診療開始日	2013年	4月	27日	管理期間	4年
診療記録						
<p>初診：2011年4月27日（1歳8か月）主訴：〇〇病院形成外科より歯科的管理を目的に紹介され来院。裂部の歯が磨きにくい。既往歴：口唇形成術（3か月）口蓋形成術（1歳2か月）口腔所見：現在歯上下D～D、上顎左側B口蓋側転位および唇面歯頸部に脱灰。主な診療内容：スクラビング法および裂部のタフトブラシによる清掃指導、間食指導、フッ化物歯面塗布を4か月ごとに行う。4歳2か月時に当院歯科矯正科へ咬合管理を目的に紹介。以降、小児歯科、矯正科を併診。2017年7月、合同カンファレンスにて小学校入学前の顎裂部骨移植が検討され、同年10月に上顎左側Bの術前抜歯を歯科矯正科から依頼され外来にて人的抑制下にて実施。現在、顎裂骨移植を終え口腔管理継続中。</p> <p>問題点：以前に比べブラッシングへの保護者の関与が少なくなっており、齶蝕活動試験（カリオスタット®）も+のため、第一大臼歯の萌出を控え要注意である。</p>						

症例番号		カルテNo.	年齢	歳	男	女
2	施設名					
区分	診断名					
	診療開始日		年	月	日	管理期間
診療記録						

症例番号		カルテNo.	年齢	歳	男	女
3	施設名					
区分	診断名					
	診療開始日	年	月	日	管理期間	
診療記録						

症例番号		カルテNo.	年齢	歳	男	女
4	施設名					
区分	診断名					
	診療開始日	年	月	日	管理期間	
診療記録						

症例番号		カルテNo.	年齢	歳	男	女
5	施設名					
区分	診断名					
	診療開始日	年	月	日	管理期間	
診療記録						

* 社会活動の記録						
1 :						
2 :						
3 :						
4 :						