

# 臨床実地試験 事前チェックシート 歯周治療

班 学籍番号 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

|   |                                      | 確認欄                                 | 指導医確認 |
|---|--------------------------------------|-------------------------------------|-------|
| 1 | F-1 (医療面接) すべての項目で A評価を獲得している。       | <input checked="" type="checkbox"/> | 印     |
| 2 | F-12 (歯周治療) 1, 3, 4 の項目で A評価を獲得している。 | <input checked="" type="checkbox"/> | 印     |
| 3 | 水準1 (歯周治療) の自験が 1列終了している。            | <input checked="" type="checkbox"/> | 印     |

## F-1 (医療面接)

|   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| 1 | 適切な身だしなみ・言葉遣い・礼儀正しい態度で患者に接することができる  |
| 2 | 医療面接における基本的なコミュニケーションができる           |
| 3 | 患者の病歴 (主訴・現病歴・既往歴・家族歴) を聴取できる       |
| 4 | 患者の身体的・精神的・社会的苦痛に配慮し、問題点を抽出・整理できる   |
| 5 | 患者の不安・不満や表情・行動変化に適切に対応できる           |
| 6 | 診療録に得られた情報をPOMR (問題指向型診療録) 形式で記載できる |
| 7 | 患者のプライバシーに配慮できる                     |
| 8 | 患者に診断結果と治療方針を説明できる                  |

## F-12 (歯周治療)

|   |                             |
|---|-----------------------------|
| 1 | 歯周組織疾患の診察・検査・診断が正しくできる      |
| 2 | 診断に基づいて適切な治療計画を立案できる        |
| 3 | 正しくプラークコントロールできる            |
| 4 | 適切なスクレーリング・ルートプレーニングができる    |
| 5 | 歯周治療時の生活上の注意事項を患者に伝えることができる |
| 6 | 歯周外科手術の介助が適切にできる            |

## 水準1 (歯周治療)

|    |               |
|----|---------------|
| 1  | 治療における医療面接    |
| 2  | 動揺度検査         |
| 3  | 歯周ポケット測定      |
| 4  | プラーク指数測定 (成人) |
| 5  | 歯石指数測定        |
| 6  | 出血指数測定        |
| 7  | プラークコントロール指導  |
| 8  | 口腔保健指導(成人)    |
| 9  | 口腔清掃 (成人)     |
| 10 | スクレーリング       |
| 11 | ルートプレーニング     |
| 12 | 習癖に対する習慣矯正    |
| 13 | 固定(簡単な暫間固定)   |
| 14 | 手術後処置(抜糸・洗浄)  |
| 15 | メンテナンス        |

# 臨床実地試験 事前チェックシート CR修復

班 学籍番号 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

|   |                                       | 確認欄                                 | 指導医確認 |
|---|---------------------------------------|-------------------------------------|-------|
| 1 | F-1 (医療面接) すべての項目でA評価を獲得している。         | <input checked="" type="checkbox"/> | 印     |
| 2 | F-10 (コンポジットレジン修復) の全ての項目でA評価を獲得している。 | <input checked="" type="checkbox"/> | 印     |
| 3 | 水準1 (保存 - う蝕) の自験が1列終了している。           | <input checked="" type="checkbox"/> | 印     |

## F-1 (医療面接)

|   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| 1 | 適切な身だしなみ・言葉遣い・礼儀正しい態度で患者に接することができる  |
| 2 | 医療面接における基本的なコミュニケーションができる           |
| 3 | 患者の病歴 (主訴・現病歴・既往歴・家族歴) を聴取できる       |
| 4 | 患者の身体的・精神的・社会的苦痛に配慮し、問題点を抽出・整理できる   |
| 5 | 患者の不安・不満や表情・行動変化に適切に対応できる           |
| 6 | 診療録に得られた情報をPOMR (問題指向型診療録) 形式で記載できる |
| 7 | 患者のプライバシーに配慮できる                     |
| 8 | 患者に診断結果と治療方針を説明できる                  |

## F-10 (CR修復)

|   |                            |
|---|----------------------------|
| 1 | 形成部位に応じ適切なう蝕除去用のバーの選択ができる  |
| 2 | 適切なハンドピース操作ができる            |
| 3 | 歯髄保護 (湿潤麻酔含む) に配慮し窩洞形成ができる |
| 4 | 填塞・光照射ができる                 |
| 5 | 形態修正・研磨ができる                |

## 水準1 (う蝕)

|    |               |
|----|---------------|
| 1  | 治療における医療面接    |
| 2  | 電気診           |
| 3  | 透照診           |
| 4  | インピーダンス測定検査   |
| 5  | 表面麻酔・浸潤麻酔     |
| 6  | 窩洞形成(単純・複雑)   |
| 7  | レジン充填         |
| 8  | ガラスアイオノマー充填   |
| 9  | メタルインレー修復(単純) |
| 10 | 象牙質知覚過敏処置     |
| 11 | 直接覆髄法・間接覆髄法   |
| 12 | 口腔保健指導 (成人)   |
| 13 | フッ化物塗布 (成人)   |

# 臨床実地試験 事前チェックシート 義歯調整

班 学籍番号 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

|   |  | 確認欄                                 | 指導医確認 |
|---|--|-------------------------------------|-------|
| 1 | F-14 (可撤性義歯) 6, 7の項目で A評価を獲得している。        | <input checked="" type="checkbox"/> | 印     |
| 2 | 水準1 (補綴 - 義歯) 1, 2, 3の自験が 1列終了している。      | <input checked="" type="checkbox"/> | 印     |
| 3 | 水準1(補綴 - 義歯) 13, 14, 15 16の自験が 1列終了している。 | <input checked="" type="checkbox"/> | 印     |

## F-14 (可撤性義歯)

|   |                                |
|---|--------------------------------|
| 1 | 口腔内診察や検査結果に基づき義歯の設計や前処置を適切にできる |
| 2 | 義歯の印象を適切に行うことができる              |
| 3 | 咬合採得を適切に行うことができる (人工歯の選択含む)    |
| 4 | ろう義歯の試適を適切に行うことができる            |
| 5 | 完成した義歯を患者に適切に装着することができる        |
| 6 | 患者に対して義歯使用上の注意点について説明できる       |
| 7 | 義歯装着後の定期検診を実施できる               |

## 水準1 (補綴 - 義歯)

|    |                       |
|----|-----------------------|
| 1  | 治療における医療面接            |
| 2  | 口腔内状態の診察              |
| 3  | 咬合状態の診察               |
| 4  | 義歯による欠損補綴症例(簡単なもの)    |
| 5  | 診査用模型の作製              |
| 6  | 義歯の設計                 |
| 7  | 支台歯のプレパレーション(レストシート等) |
| 8  | 筋圧形成                  |
| 9  | 義歯の印象採得               |
| 10 | 義歯の咬合採得 (人工歯の選択を含む)   |
| 11 | ろう義歯の試適               |
| 12 | 義歯の装着                 |
| 13 | 義歯補綴の患者指導             |
| 14 | 義歯の定期検診(義歯調整、粘膜調整を含む) |
| 15 | ホームケア指導(高齢者)          |
| 16 | 口腔保健指導(高齢者)           |

# 臨床実地試験 事前チェックシート 暫間被覆冠の作製

班 学籍番号

氏名

|   |                                       | 確認欄                                 | 指導医確認 |
|---|---------------------------------------|-------------------------------------|-------|
| 1 | F-1 (医療面接) すべての項目で B評価以上を獲得している。      | <input checked="" type="checkbox"/> | 印     |
| 2 | F-13 (クラウン・ブリッジ) 8の項目で、 B評価以上を獲得している。 | <input checked="" type="checkbox"/> | 印     |
| 3 | F-13 (クラウン・ブリッジ) が 1列終了している。          | <input checked="" type="checkbox"/> | 印     |

## F-1 (医療面接)

|   |                                    |
|---|------------------------------------|
| 1 | 適切な身だしなみ・言葉遣い・礼儀正しい態度で患者に接することができる |
| 2 | 医療面接における基本的なコミュニケーションができる          |
| 3 | 患者の病歴（主訴・現病歴・既往歴・家族歴）を聴取できる        |
| 4 | 患者の身体的・精神的・社会的苦痛に配慮し、問題点を抽出・整理できる  |
| 5 | 患者の不安・不満や表情・行動変化に適切に対応できる          |
| 6 | 診療録に得られた情報をPOMR（問題指向型診療録）形式で記載できる  |
| 7 | 患者のプライバシーに配慮できる                    |
| 8 | 患者に診断結果と治療方針を説明できる                 |

## F-13 (クラウン・ブリッジ)

|   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| 1 | 支台歯の状態に応じた、適切な支台築造法を選択し、支台築造ができる     |
| 2 | 支台歯形成部位に応じ、適切な形成用ポイント類の選択ができる        |
| 3 | 適切なハンドピース操作ができる                      |
| 4 | 歯髄保護に配慮し、装着予定の歯冠補綴装置に応じた適切な支台歯形成ができる |
| 5 | 印象採得を適切に行うことができる                     |
| 6 | テンポラリークラウン(ブリッジ)を作製し、支台歯へ適切に仮着できる    |
| 7 | 完成したクラウン(ブリッジ)の試適・調整・装着が適切にできる       |
| 8 | クラウン(ブリッジ)装着後の定期検診を実施できる             |

# 臨床実地試験 事前チェックシート 抜歯処置

班 学籍番号 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

|   |                                       | 確認欄                                 | 指導医確認 |
|---|---------------------------------------|-------------------------------------|-------|
| 1 | F-1 (医療面接) すべての項目で A評価を獲得している。        | <input checked="" type="checkbox"/> | 印     |
| 2 | F-4 (口唇・口腔内状態の診察) すべての項目で、A評価を獲得している。 | <input checked="" type="checkbox"/> | 印     |
| 3 | F-9 (抜歯) 1, 2, 3, 4の項目で A評価を獲得している。   | <input checked="" type="checkbox"/> | 印     |
| 4 | 水準1 (口腔外科) 1, 4の自験が 2列終了している。         | <input checked="" type="checkbox"/> | 印     |

## F-1 (医療面接)

|   |                                    |
|---|------------------------------------|
| 1 | 適切な身だしなみ・言葉遣い・礼儀正しい態度で患者に接することができる |
| 2 | 医療面接における基本的なコミュニケーションができる          |
| 3 | 患者の病歴（主訴・現病歴・既往歴・家族歴）を聴取できる        |
| 4 | 患者の身体的・精神的・社会的苦痛に配慮し、問題点を抽出・整理できる  |
| 5 | 患者の不安・不満や表情・行動変化に適切に対応できる          |
| 6 | 診療録に得られた情報をPOMR（問題指向型診療録）形式で記載できる  |
| 7 | 患者のプライバシーに配慮できる                    |
| 8 | 患者に診断結果と治療方針を説明できる                 |

## F-4 (口唇・口腔内状態の診察)

|   |                        |
|---|------------------------|
| 1 | 口唇・口腔内状態を診察する          |
| 2 | 診察した口唇・口腔内状態を診療録に記載できる |

## 水準1 (口腔外科)

|   |                 |
|---|-----------------|
| 1 | 医療安全や感染予防に対する対応 |
| 2 | バイタルサインの把握      |
| 3 | 表面麻酔・浸潤麻酔       |
| 4 | 永久歯の抜歯 (簡単なもの)  |
| 5 | 小膿瘍切開           |

## F-9 (抜歯)

|   |                                   |
|---|-----------------------------------|
| 1 | 清潔操作を実践できる                        |
| 2 | 抜歯（小手術含む）の器材の準備および、ヘーベルと鉗子の選択ができる |
| 3 | 外来手術のための手洗いと滅菌グローブの装着ができる         |
| 4 | 安全な局所麻酔を実施後、術野の消毒を実践できる           |
| 5 | 単純抜歯を実施できる                        |
| 6 | 基本的な縫合操作・抜糸を実践できる                 |