

歯内療法

【歯内療法・根管貼薬用】

記載日 / /

班 学籍番号 :

氏名 :

指導医 :

患者ID :

イニシャル :

(男・女)

患者年齢 :

職業 :

部位 :

① 20 年 月 日

根管開放時 の所見	出血	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	除 去 浸潤麻酔 の使用	<input type="checkbox"/> 無	
	排 腫	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 有 : CR · In · FMC · メタルコア · レジンコア	
	浸出液	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
	臭 気	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 有 使用薬剤 :	
	その他			商品名 :	

防湿法	<input type="checkbox"/> 無 (理由 : <input type="checkbox"/> 有 ラバーダム防湿 (クランプの種類 :) · 簡易防湿 · 隔壁 (使用材料 :)	
-----	---	--

根管拡大 ・形成	根管名	作業長	拡大号数	貼薬剤	ファイルの種類	備 考
		mm	#		<input type="checkbox"/> ステンレス <input type="checkbox"/> Ni-Ti <input type="checkbox"/> その他	
		mm	#		<input type="checkbox"/> ステンレス <input type="checkbox"/> Ni-Ti <input type="checkbox"/> その他	
		mm	#		<input type="checkbox"/> ステンレス <input type="checkbox"/> Ni-Ti <input type="checkbox"/> その他	
		mm	#		<input type="checkbox"/> ステンレス <input type="checkbox"/> Ni-Ti <input type="checkbox"/> その他	

仮 封	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 : EZ · ST · 水硬性セメント · CR · GIC · TEC · Weiser仮封 · その他 ()	<input type="checkbox"/> 検印
投 薬	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 : 処方薬 : 目的 :	

② 20 年 月 日	根管名	作業長	拡大号数	貼薬剤	打診痛	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	自発痛	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	瘻孔	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有			
					治療後疼痛	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	咬合時痛	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	その他				
	根管拡大 ・形成				<input type="checkbox"/> ステンレス <input type="checkbox"/> Ni-Ti <input type="checkbox"/> その他								
					<input type="checkbox"/> ステンレス <input type="checkbox"/> Ni-Ti <input type="checkbox"/> その他								
					<input type="checkbox"/> ステンレス <input type="checkbox"/> Ni-Ti <input type="checkbox"/> その他								
					<input type="checkbox"/> ステンレス <input type="checkbox"/> Ni-Ti <input type="checkbox"/> その他								
					<input type="checkbox"/> ステンレス <input type="checkbox"/> Ni-Ti <input type="checkbox"/> その他								

仮 封	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 : EZ · ST · 水硬性セメント · CR · GIC · TEC · Weiser仮封 · その他 ()	<input type="checkbox"/> 検印
投 薬	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 : 処方薬 : 目的 :	

③ 20 年 月 日	根管名	作業長	拡大号数	貼薬剤	打診痛	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	自発痛	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	瘻孔	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有			
					治療後疼痛	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	咬合時痛	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	その他				
	根管拡大 ・形成				<input type="checkbox"/> ステンレス <input type="checkbox"/> Ni-Ti <input type="checkbox"/> その他								
					<input type="checkbox"/> ステンレス <input type="checkbox"/> Ni-Ti <input type="checkbox"/> その他								
					<input type="checkbox"/> ステンレス <input type="checkbox"/> Ni-Ti <input type="checkbox"/> その他								
					<input type="checkbox"/> ステンレス <input type="checkbox"/> Ni-Ti <input type="checkbox"/> その他								
					<input type="checkbox"/> ステンレス <input type="checkbox"/> Ni-Ti <input type="checkbox"/> その他								

仮 封	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 : EZ · ST · 水硬性セメント · CR · GIC · TEC · Weiser仮封 · その他 ()	<input type="checkbox"/> 検印
投 薬	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 : 処方薬 : 目的 :	