

# 災害時の歯科対策の 基本的な考え方と全国での取組事例

令和6年3月21日(木) 14:00~16:30(うち40分)  
ZOOMオンライン

中久木康一

東北大学 大学院 歯学研究科 国際連携推進部門 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 医歯学総合研究科 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

nakakuki@biglobe.jp

## 災害時の歯科対策の基本的な考え方と 全国での取組事例

- 災害時の歯科対策(総論)
  - 必要性と理想
- 災害時の歯科対策(各論)
  - JDATと避難所 / 福祉避難所 / 高齢者・障害者施設支援
- 過去の事例からのこれからの必要性

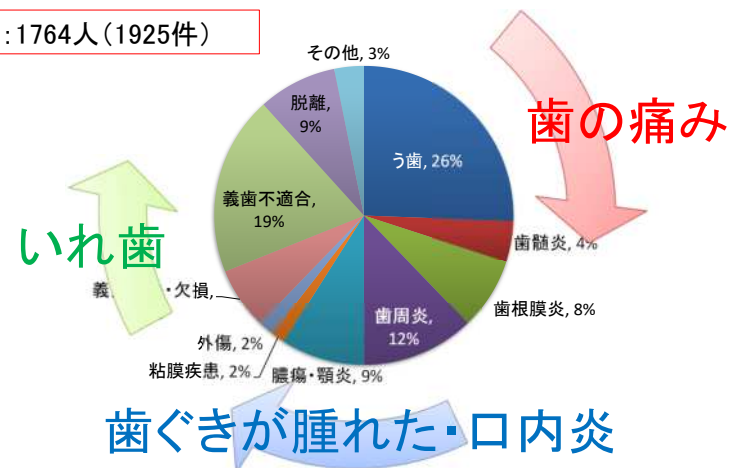
必要性

### 阪神・淡路大震災 避難所巡回診療における応急歯科診療

巡回診療における病名分類

1995 1/21-3/31

総数: 1764人(1925件)

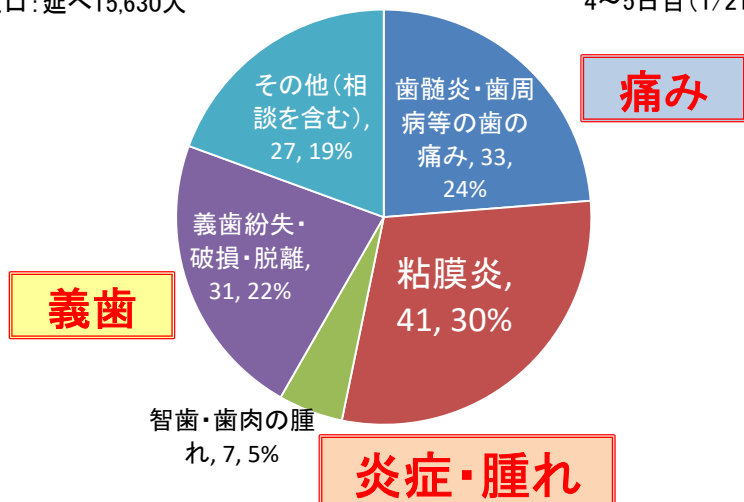


# 歯科保健医療支援活動の需要

阪神・淡路大震災での初期(4~5日目)の調査(139名)

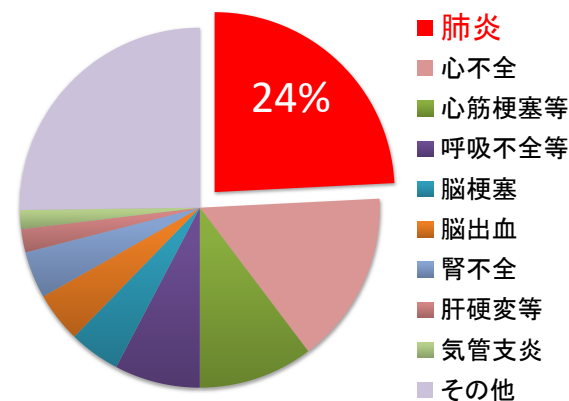
避難場所: 神戸市東灘区8か所  
避難人口: 延べ15,630人

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)

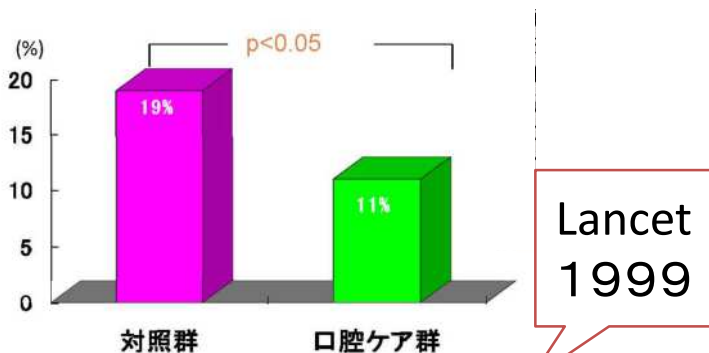
# 阪神・淡路大震災における災害関連死



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

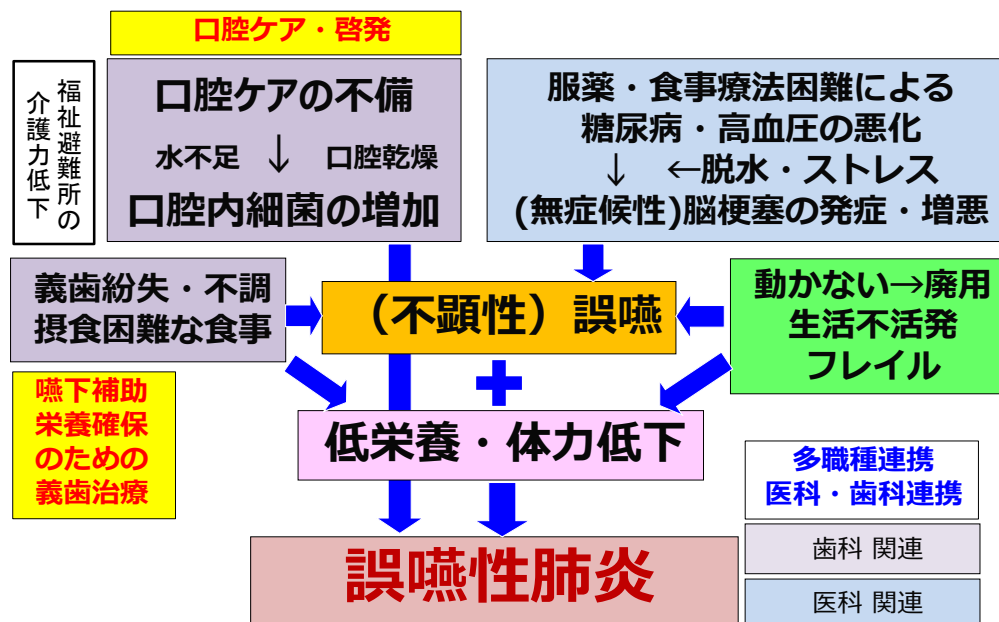
2年間の肺炎発症率



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

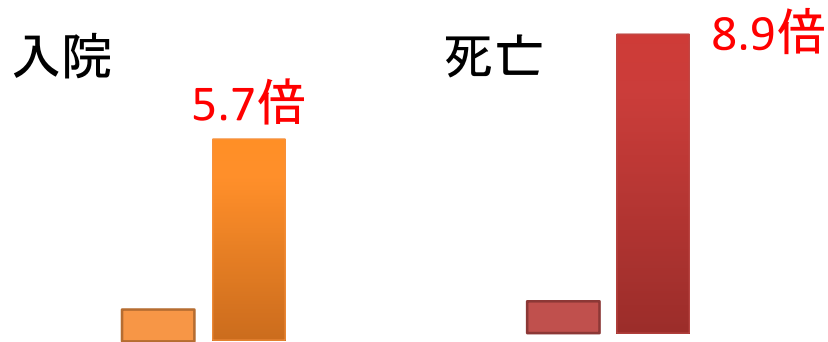
# 災害時肺炎の成因



足立了平, 災害歯科医学(医歯薬出版)第3刷 より改変追記

# 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)

しばらくたってから  
だんだん増えてくる

直後に多い！  
だんだん減ってくる

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%

| 年    | 災害      | 発生率 (%) | 患者数       | 発表日                               |
|------|---------|---------|-----------|-----------------------------------|
| 1995 | 阪神淡路大震災 | 33.6%   | 310 / 922 | 2004年4月14日<br>神戸新聞                |
| 2004 | 新潟県中越地震 | 23.1%   | 12 / 52   | 2009年10月21日<br>消防庁発表              |
| 2011 | 東日本大震災  | 31.3%   | 86 / 275  | 2021年3月13日<br>河北新報, 帝京大学<br>(石巻市) |
| 2016 | 熊本地震    | 28.4%   | 56 / 197  | 2017年12月末現在<br>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

**解説** 今後心配されるのが...

**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**  
感染症の拡大は  
もう始まっている

|      |      |      |
|------|------|------|
| 12日  | 13日  | 14日  |
| 104人 | 142人 | 164人 |

さくら総合病院 小林 豊院長

(石川県 急性呼吸器)

## 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<br>海上保安庁<br>監察医 など                              |
| 歯科医療活動   | 歯・口腔の健康問題を抱える人<br>痛みのある人<br>義歯破損・不適合の人<br>通院中だった人                       | 災害拠点病院<br>DMAT / JMAT<br>日本赤十字社<br>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<br>特に重要なのは要配慮者<br>高齢者（摂食・嚥下障害）<br>有病者（糖尿病など）<br>乳幼児・小児 など | 自治体／保健所<br>保健センター<br>地域の事業所<br>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

## 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ます。

**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  
文科学部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に負けない!!

避難所生活が長期化する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

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!!

歯磨き、うがいは、歯の健康を守るために欠かせません!!

甘いおやつをだらだら食べない!! 時間を決めて食べよう!!

歯磨きができなかったら、食後にキシリトールガムやシュガーレスガムをよく噛む!!

### 緊急時の簡単!お口のケア方法!!

**水が少なく、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唾液（アム）を少し入れ、歯ブラシをその中で濡らす。歯ブラシを歯の表面に押し当て、水を吐き出す。これを繰り返す。

**歯磨きができない場合の歯みがき方法**  
歯磨きができない場合は、歯ブラシを歯の表面に押し当て、水を吐き出す。これを繰り返す。

**唾液をたくさん出す方法**  
唾液は口の中を清潔に保つのに役立ちます。唾液が少ない場合は、水を飲む、唾液腺をマッサージする、唾液腺を温めるなどの方法があります。

**口呼吸をしない!**  
口呼吸は口の乾燥だけでなく、ウイルスや細菌が口の中に入りやすくなります。鼻呼吸を心がけ、鼻を閉じる練習をしましょう。

水不足により歯みがき、うがいที่ไม่十分となり口の中の細菌が増殖します。避難所生活の中で、最も多かったのが肺炎、腸胃の多くが菌性肺炎と考えられています。避難所での必要な歯磨き、うがい、適切な水分補給が重要であり、避難所生活で体力が低下し、口の中の細菌を増殖し、誤嚥性肺炎につながったと考えられています。

「子どもの歯と口の健康を守る会」 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 日本歯科衛生学会

## 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。毎日することですばらく簡単です。自分には早いと思っている人も、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回うがいで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。

# 理念

# 歯科診療所におけるBCP (Business Continuity Plan)の観点

## BusinessのContinuity Plan

- 早期の再開に向けた最小限の被災と早期の再開
  - 物流停止時の備蓄
  - インフラが整わない時は応急処置／訪問のみ？
  - Staffの家族の生活も含めた緊急時の人員確保？

## OutcomeのContinuity Plan

- 災害発生後の、患者の口腔の健康を守る

「従業員のほとんどは家が壊れていたりとか、まともな状態で生活はしていません。この医院も含めて水道も来ていないところが多く、そうした中で一生懸命自分の職務を果たそうとしてくれています。本当に助かっています」



「とにかく今この状況で患者さんを診させていただいているのは責任感というか、私だけじゃなくほかの医院もそうやって動いていると思います。やっぱりこういう仕事ですので、困っている人が1人でもいるのであれば無理やりにでも開院するっていうのが正しい選択だと思ってやっております」

「無理やりにでも開院」断水の中、給水支援で歯科医院が再開  
NHK 2024年2月26日 19時16分

「詰め物が外れた」「歯が痛いから診てほしい」。1月下旬に一部再開した輪島市の笹谷歯科には連日、患者数人が来院。治療途中で市外に避難した患者の診療相談にも電話で対応する。

笹谷俊郎(ささに・としろう)院長(43)は地震発生以降、市内の歯科医らと県内外から派遣されている「災害歯科支援チーム(JDAT)」の活動に同行し、避難所を巡回して診療に携わった。断水の影響で歯磨きが不十分となったり、入れ歯の掃除ができなくなったりするケースが多発。感染症の他、口腔内の細菌繁殖が主な原因とされる「誤嚥(ごえん)性肺炎」のリスクが高まり、災害関連死につながりかねない。

医院の建物は、地震による損壊を免れていた。笹谷さんは「口腔内の健康を守るのが歯科の役割。地域医療に貢献したい」との思いから、診療の再開に踏み切った。配給された水で治療に必要な水をまかなっている。

断水の輪島で歯科医奮闘 病気予防、口腔ケア重要  
共同通信社 2024年2月26日(月)

## 歯科診療所における防災

- 災害発生時の、診療室にいる患者と職員を守る Safety
  - 設備の防災・準備
  - 災害対応行動／避難行動
  - 備品・備蓄品
  - 避難訓練
- 「その時に判断」は、うまく行ってもうまく行かなくても、心に傷が残る
  - いずれにせよ、ルールのせい

# ルール

- ルールを守っていさえすれば、全てはルールのせい
- ルールを守らないと、取り返しのつかないこととなる
  - 避難しなかった人、戻った人
- ルールが決まっていないと、とんでもないことがおきる
  - 雄勝病院、大川小学校、日和幼稚園
- ルールを準備していなかった場合に、起きること
  - 大川小学校、ホテルニュージャパン
  - トリアージ？施設での誤嚥？



## 平時からの組織的過失



### 2審(控訴審)判決 (2018年4月26日 仙台高裁)

#### 判決理由

- 2009年4月施行の学校保健安全法を重要視 **学校保健安全法** 阪神淡路大震災や大阪教育大学附属池田小学校での児童殺傷事件を受けて教育委員会や学校に危機管理マニュアルの作成を義務付けた
- 大川小学校では津波の際の避難場所を定めた危機管理マニュアルがなく津波避難の訓練も実施していなかった

#### 判決

- **地震発生前に市教育委員会、校長らが津波が起きた時の避難場所を定め避難訓練をしておくべきだった**
- **組織全体として児童の安全を確保すべき義務を怠ったと結論付けた**

**市や教育委員会、校長、教頭らの組織的過失を認定**

## 地域保健のContinuity Plan

- 自分の管理している施設
  - 学校
  - 介護施設・障害者施設
  - 事業所
- 避難所・福祉避難所
- 在宅療養者



NHK 災害の備え 災害 その時どうする 2023.02.24  
BCPとは… あなたの企業は？ どうやって作る？

## BCP (事業継続計画) NHK

自然災害や感染症など緊急事態が発生した際、重要な事業を継続させること、もし中断しても可能な限り短期間で復旧させるための方法や体制を示す計画

- ✓ 想定事象は災害だけではない (感染症やテロ、システム障害など)
- ✓ 「BCP」と「防災計画」は異なる
- ✓ 法律で義務づけられてはいないが、

影響が全国に及ぶことがあり重要性 高まる  
(介護事業所では、2024年4月からBCPが義務化)

NHK 災害の備え 災害 その時どうする 2023.02.24  
BCPとは… あなたの企業は？ どうやって作る？

## BCP 歯科診療所 が守るべきものとは NHK

**従業員の命と安全**

- ✓ 従業員の安全確保「安全配慮義務」  
※従業員がいなければ事業継続難しい  
スタッフ(とその家族を含む生活環境)を守る

**歯科診療所の重要業務**

- ✓ 歯科を通じて地域住民の健康を守ること
- ✓ 災害時要配慮者の口腔健康管理
- ✓ 業界団体(歯科医師会など)での相互支援

**地域への協力・貢献**

- ✓ 診療所の早期再開・口腔衛生用品の提供
- ✓ 避難所・福祉避難所・施設などへの訪問歯科保健活動

NHK 災害の備え 災害 その時どうする 2023.02.24  
BCPとは… あなたの企業は？ どうやって作る？

## 災害時の歯科保健医療体制

| 歯科医療活動                                     |        | 歯科保健活動  |
|--|--------|---|
| 今、困っている人                                   | 対象     | 今は、なんともない人  |
| あり   | 本人のニーズ | なし  |
| 歯が痛い人<br>歯ぐきが腫れた人<br>通院中だった人<br>義歯破損・不適合の人 | 対象     | 特に重要なのは要配慮者<br>高齢者(摂食・嚥下障害など)<br>有病者(糖尿病など) / 障がい者<br>乳幼児・小児 / 妊婦 |
| 痛みをとる<br>適切に食事ができるようにする                    | 目的     | 口腔感染症予防、むし歯予防、<br>歯周病予防、誤嚥性肺炎予防                                   |
| 応急歯科診療<br>歯科受診への調整                         | やること   | 口腔ケア、口腔ケア啓発<br>お口の体操、健康教育   |
| 災害拠点病院<br>DMAT / JMAT<br>日赤 etc.           | 連携     | 自治体<br>保健所<br>保健センター etc.   |
| <b>地域保健医療体制の回復</b>                         |        |   |
| 歯科医院・病院歯科の再開                               |        | 自治体の歯科保健サービスの再開   |

# 災害時の歯科対策の基本的な考え方と 全国での取組事例

- 災害時の歯科対策(総論)
  - 必要性和理想
- 災害時の歯科対策(各論)
  - JDATと避難所／福祉避難所／高齢者・障害者施設支援
- 過去の事例からのこれからの必要性

# 大切なのは「共通化」「統一」

- 共通言語
  - 地域内外を繋ぐ
  - 組織内外を繋ぐ
  - アセスメント・記録 → システム化
- 情報管理・共有
  - リスクコミュニケーション
  - 積極的
- 組織的対応
  - 継続性、画一性

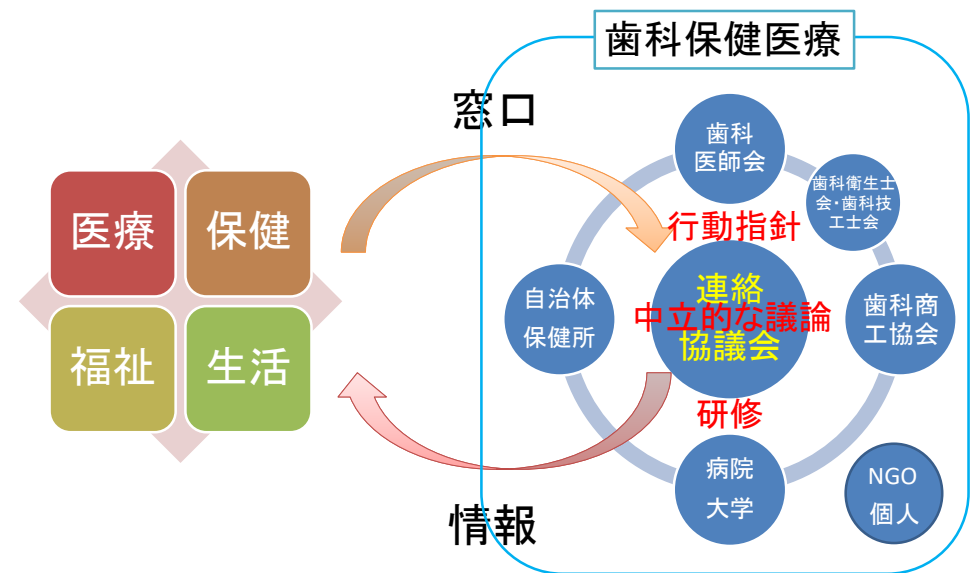
## Japan Dental Alliance Team (JDAT、日本災害歯科支援チーム)

### 【目的・趣旨】

JDAT (Japan Dental Alliance Team : 日本災害歯科支援チーム) は、災害発生後おおむね72時間以降に**地域歯科保健医療専門職**により行われる、緊急災害歯科医療や避難所等における**口腔衛生を中心とした公衆衛生活動**を支援することを通じて被災者の健康を守り、地域歯科医療の復旧を支援すること等を目的としている。

## 日本災害歯科保健医療連絡協議会

2015年4月～





# 日本災害歯科保健医療連絡協議会 ※平成27年4月設置

## <目的>

大規模震災後の避難所・仮設住宅、被災者等への歯科保健医療の提供は、(急性期から慢性期に)に至るまで、様々な歯科関係職種が**継続的な支援**が必要である。

そのため、日本歯科医師会主導の下、**歯科関係団体同士の連携**や災害対応に関する**認識の共通化**を図るとともに、各歯科団体独自の行動計画等の**情報集約**や**共有**を促し、有事に際して**国や都道府県との連携調整**を行い、被災地の歯科医療救護や被災者の歯科支援活動を**迅速に効率よく**行うべく、協議していく。

## <参画団体>

- ①日本歯科医師会
- ②日本歯科医学会
- ③日本私立歯科大学協会
- ④国立大学歯学部長・歯学部附属病院長会議
- ⑤全国医学部附属病院歯科口腔外科科長会議
- ⑥日本病院歯科口腔外科協議会
- ⑦日本歯科衛生士会
- ⑧日本歯科技工士会
- ⑨全国行政歯科技術職連絡会
- ⑩日本歯科商工協会

※オブザーバー:内閣府、厚生労働省、日本医師会(JMAT関係者)、防衛省ほか

## 行動指針



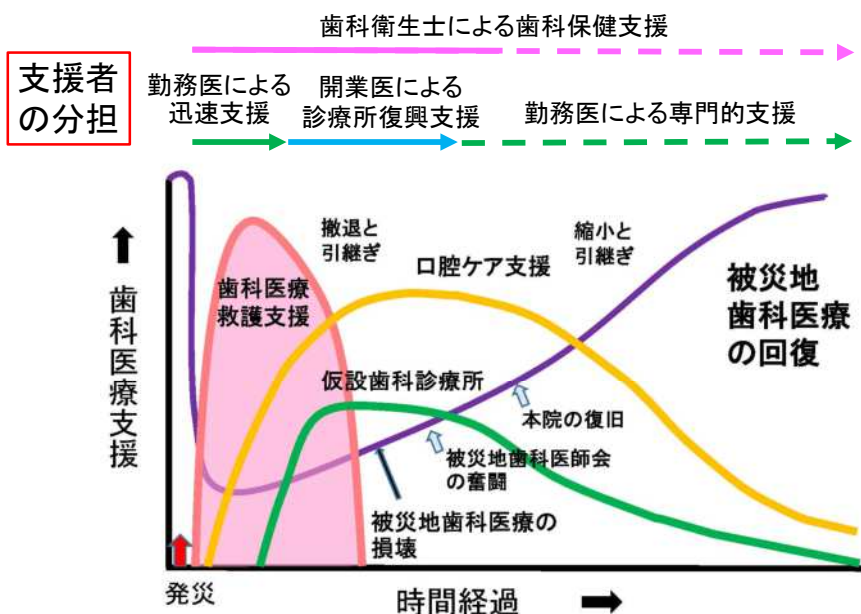
## 共通書式



## 災害歯科保健医療標準テキスト

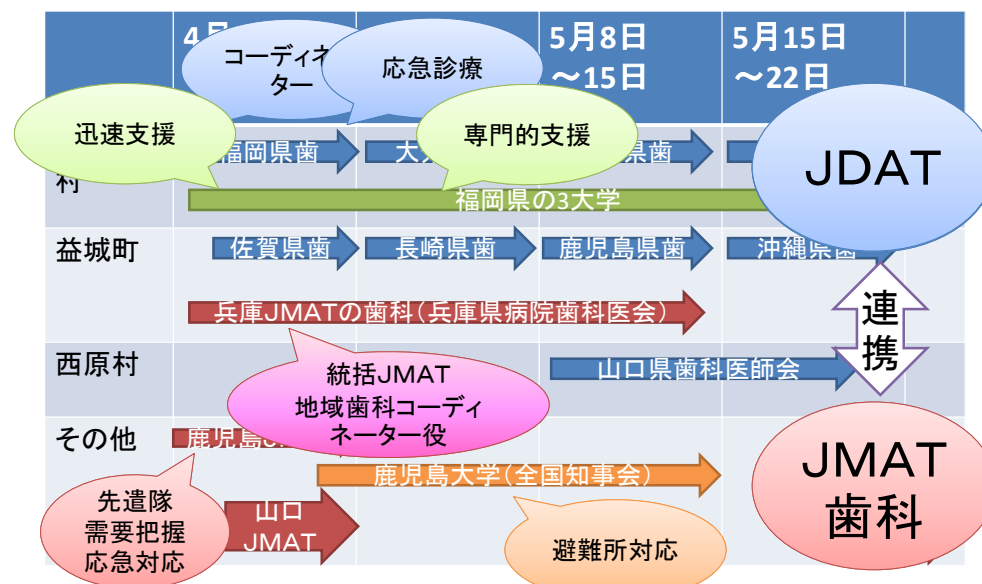


## 支援内容の時間経過と、支援者における分担



大黒英貴, 災害歯科医学, P58, 医歯薬出版, 2018 より改変

## 平成28年熊本地震 歯科支援 外部派遣チーム一覧



# JDAT チーム構成・期間

## 【構成(例)】

- 歯科医療救護チーム  
 歯科医師2、事務職1  
 歯科医師2、歯科衛生士1、歯科技工士1
- 歯科保健支援チーム  
 歯科医師2、歯科衛生士2  
 歯科医師1、歯科衛生士2~3

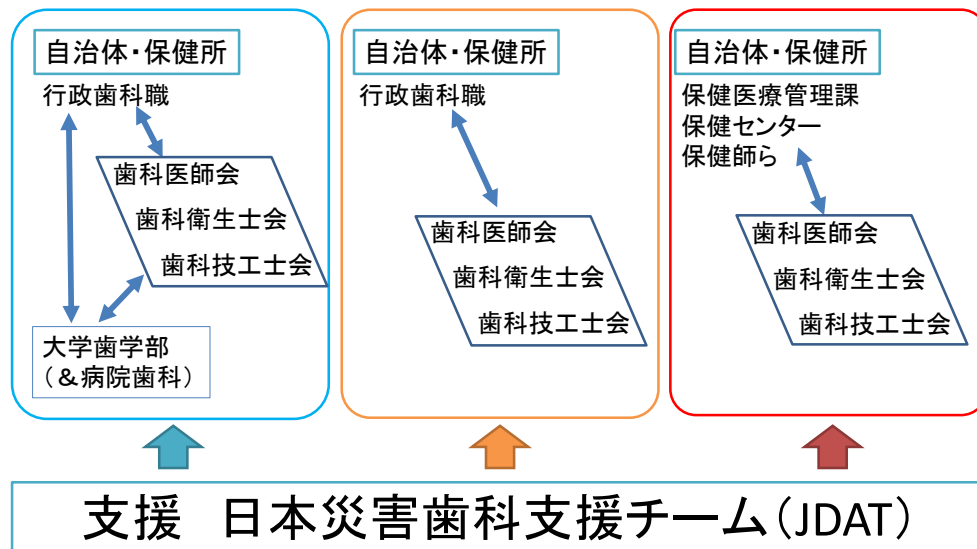


## 【期間】

- 4日間程度／チーム

# 被災自治体における歯科保健医療支援

行政歯科あり 歯学部あり      行政歯科あり 歯学部なし      行政歯科なし 歯学部なし



# JDAT 平常時・災害時

## 平常時

- 研修と、体制整備
- 地域の災害対策や防災訓練に積極的に参画

## 災害時

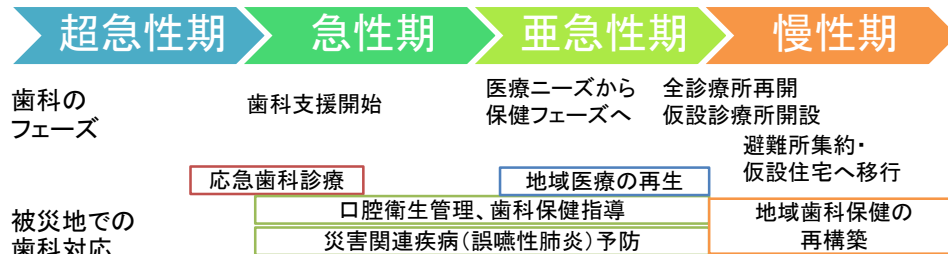
- 緊急災害歯科医療や避難所等における口腔衛生を中心とした公衆衛生活動を支援
- JMATなどの医療チームの歯科との連携

## 被災時

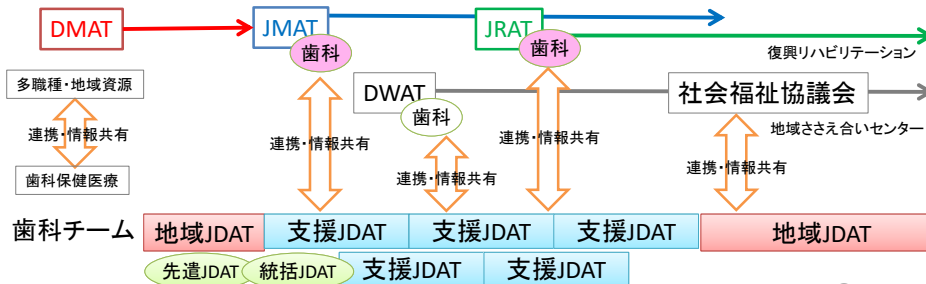
- 地域の情報を
- 必要時は支援チームの派遣要請を提言
- 現地支援活動コーディネーターとして受援

地域での歯科保健医療提供体制の継続

# 多職種チームと 歯科チームとの連携



多職種チームにおける歯科 ※ 概念図であり、タイミングはこの限りではありません



# 災害時の歯科対策の基本的な考え方と 全国での取組事例

- 災害時の歯科対策(総論)
  - 必要性と理想
- 災害時の歯科対策(各論)
  - JDATと避難所／福祉避難所／高齢者・障害者施設支援
- 過去の事例からのこれからの必要性

## 災害時要配慮者(要援護者)

平成25年6月 災害対策基本法改正

### 災害時要配慮者

防災施策において特に配慮を要する方(要配慮者)

高齢者・有病者  
身体・知的・精神障害者  
乳幼児・妊産婦  
外国人  
旅行者  
等

### 避難行動要支援者

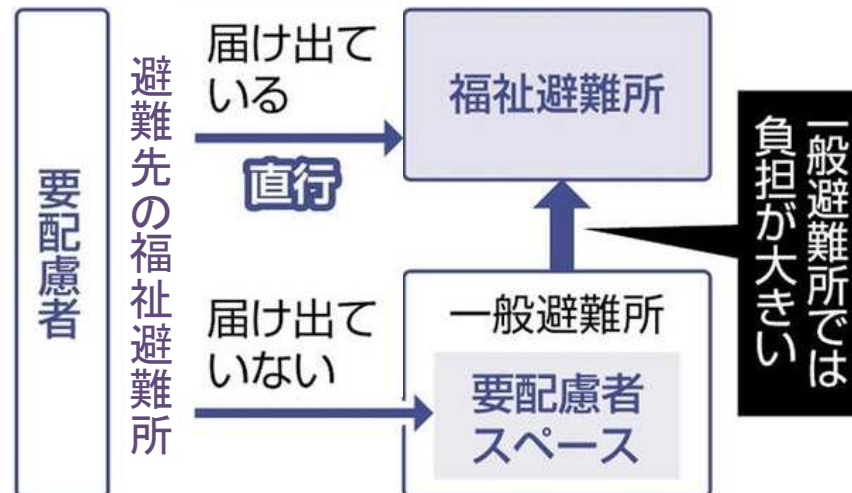
災害発生時の避難等に  
特に支援を要する方  
避難行動要支援者名簿の  
作成を義務付け

令和3年5月 災害対策基本法改正

個別避難計画の作成努力義務

## 福祉避難所

個別避難計画 → 2021年5月の災害対策基本法改正により  
市区町村の努力義務に



## 被害想定の記事だけを見てはわからない

「首都圏直下地震」被害想定(東京都, 2022年5月25日)

- 建物被害約19万4400棟、死者6148人、負傷者9万3435人
- 避難者約299万人、帰宅困難者453万人 横浜市人口 378万人  
大阪市人口 275万人
- この10年で、建築物の耐震・耐火が進み、被害は軽減

『地震直後には停電で人工呼吸器などが停止し死亡するおそれがあるほか、数日後からは車中泊によるエコノミークラス症候群などによる死亡が、そして、1か月以上あとには、慣れない環境での心や体の不調による自殺なども想定される』

# 直接死 < 災害関連死

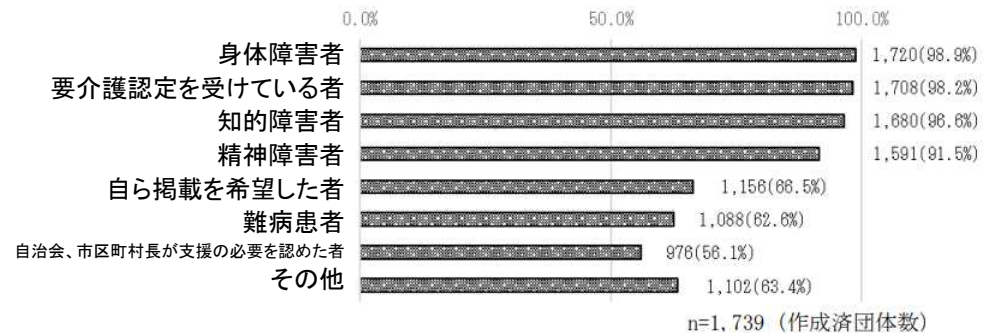
2004年 新潟県中越地震

直接死 16人 < 災害関連死 52人

2016年 平成28年熊本地震

直接死 50人 < 災害関連死 223人

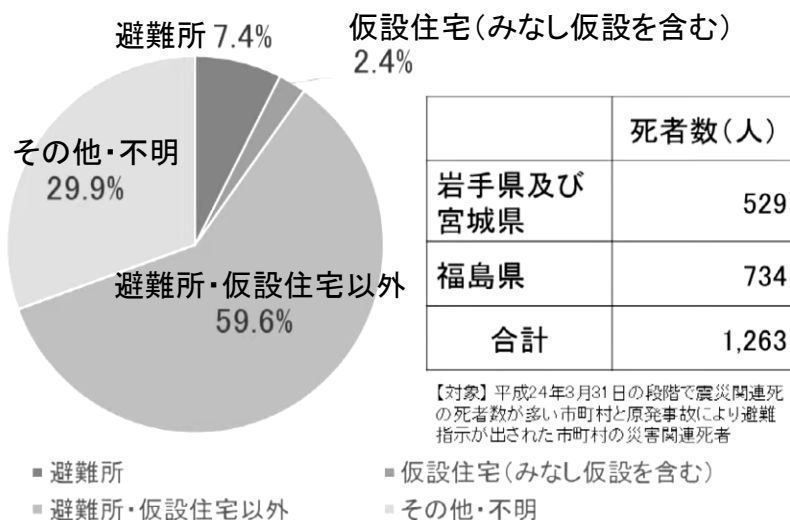
## 地域防災計画に定める 避難行動要支援者名簿掲載者の範囲



避難行動要支援者名簿及び個別避難計画の作成等に係る取組状況の調査結果、令和4年6月28日  
[https://www.soumu.go.jp/main\\_content/000822486.pdf](https://www.soumu.go.jp/main_content/000822486.pdf)

避難行動要支援者 < 避難生活要支援者

## 東日本大震災における災害関連死者の 死亡時における生活環境



復興庁: 東日本大震災における災害関連死に関する報告, 平成24年8月21日

## 熊本地震 震災関連死 死亡時の生活環境区分

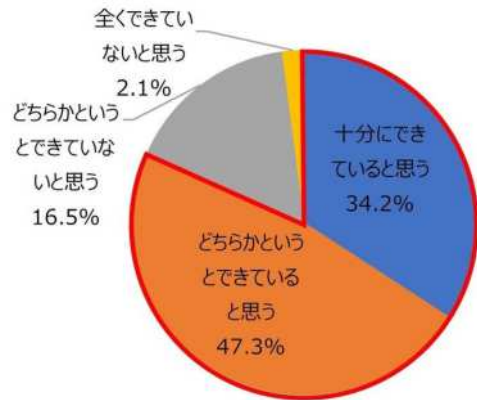
| 生活環境                          | 人数  | 割合    |
|-------------------------------|-----|-------|
| 発災時にいた場所及びその周辺                | 12  | 5.5%  |
| 避難所等への移動中                     | 0   | 0.0%  |
| 避難所滞在中                        | 10  | 4.6%  |
| 仮設住宅滞在中                       | 1   | 0.5%  |
| 民間賃貸住宅・公営住宅等滞在中               | 0   | 0.0%  |
| 親戚や知人の家に滞在中                   | 8   | 3.7%  |
| 発災前と同じ居場所に滞在中の場合【自宅等】         | 81  | 37.2% |
| 発災前と同じ居場所に滞在中の場合【病院】          | 27  | 12.4% |
| 発災前と同じ居場所に滞在中の場合【介護施設】        | 17  | 7.8%  |
| 入院又は入所後1か月以上経過し亡くなった場合【病院】    | 58  | 26.6% |
| 入院又は入所後1か月以上経過しなくなった場合【介護施設等】 | 3   | 1.4%  |
| その他・不明                        | 1   | 0.5%  |
| 合計                            | 218 |       |

亡くなった場所で最も多いのは**自宅**で約4割、そのほかに**自宅等から病院等に搬送されて亡くなったのが24%**あり、この両者で**6割を超える**。一方で避難所で亡くなったのは5%未満である。すなわち災害関連死のリスクの高い人は、避難所の外にいた。

出典: 熊本地震の発災4か月以降の復旧・復興の取り組みに関する検証報告書、2021.4.9 報道発表。

鍵屋 一, 自治体の防災マネジメント[73]避難所外避難者の支援を考える① —災害関連死を防ぐ, 地方自治 2022.12.21

# 「在宅避難」の判断方法や備蓄品を知っている人における「備え」



「(在宅避難の)判断方法や必要な備蓄品などを知っている」と回答した人は23.7%(237名)。

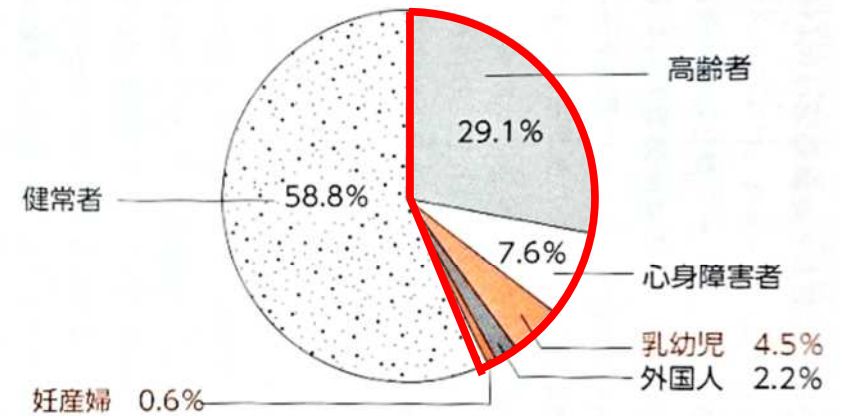
「在宅避難」の備えまでできていると回答した人は全体の19.3%

「在宅避難の備えができていない」人は2割弱  
 ~なかでも特に備えが不十分な備蓄品とは?  
 まいなびニュース 掲載日 2021/08/27 15:08  
 更新日 2021/08/27 15:16

ミドリ安全「災害避難と防災備蓄に関する実態調査」  
 2021年8月11日～16日、インターネット調査  
 全国の20代～60代男女1,000名  
 (女性502名、男性498名、各年代200名)

# 災害時要配慮者＝人口の4割

図1 全人口における災害時要配慮者割合<sup>3)</sup>



吉田穂波, 災害時の母子を支えるために, 地域保健 2022.7 P28

被災者の皆さまへ

## 避難所生活で健康に過ごすために

～以下の点にご注意ください～

水分・塩分  
補給

**① 水分・塩分補給**  
をこまめに

トイレを気にして水を飲む量が減りがちです。こまめな水分・塩分補給で熱中症予防をしましょう。

**② 手を清潔に**

食事の前やトイレの後には手洗いを。流水が使えないときは、アルコールを含んだ手擦り消毒液を使用しましょう。

手の清潔

食中毒  
注意

**③ 食中毒に注意!**

出された食事はすぐに食べましょう。下痢、発熱、手指に傷がある人は、調理や配食を行わないようにしましょう。

**④ 体の運動**

エコノミークラス症候群の予防、寝たきりの予防のためにも積極的に体を動かしましょう。

体の運動

うがい  
歯みがき

**⑤ うがい・歯磨き**

うがい、歯磨きをできるだけ行い、かぜの予防、口の中の衛生を保ちましょう。

**⑥ 十分な睡眠・休息**

誰もが不安を感じています。休息や睡眠を確保してとりましょう。

十分な睡眠・休息

マスク着用

**⑦ 必要なときは、マスクを着用**

咳をしているときや、アレルギーの原因となるほこりを避けるために、必要なときはマスクを使いましょう。

**⑧ 薬で困っている場合は相談を**

薬が手元になかったり、薬で困っているときは、医師、薬剤師、保健師などに相談を。

薬剤  
(体調管理)

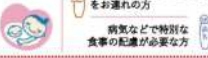
次の方は避難所の申請期間に申し出ましょう



妊娠中の方



産後の方・小さいお子さまをお連れの方



妊産婦・乳幼児  
特殊食品

歯科医師  
歯科衛生士  
歯科技工士

動作(咀嚼)  
解剖学的形態

歯科

栄養

栄養(成分・バランス)  
食形態

管理栄養士  
栄養士

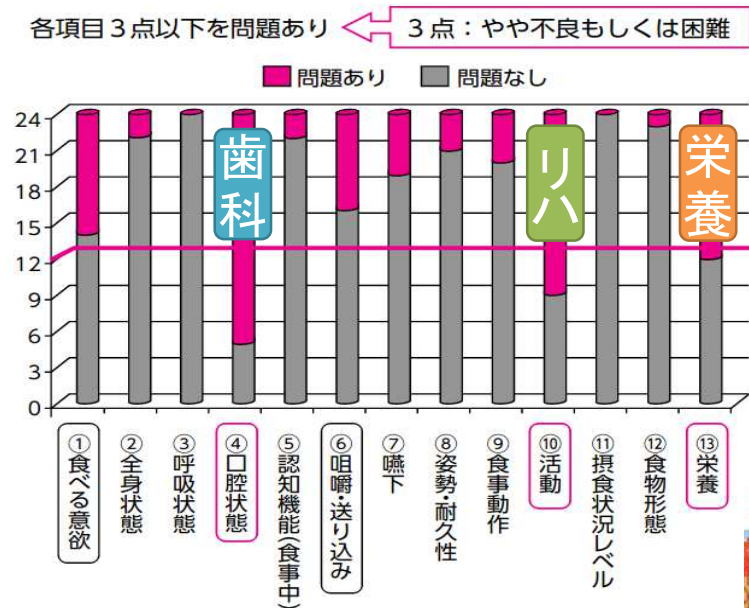


動作(摂食・嚥下)  
神経・筋機能

リハビリ  
テーション

言語聴覚士  
理学療法士  
作業療法士  
医師・看護師・etc.

図2:平成28年熊本地震後早期(2日~14日)におけるKTバランスチャートを用いた評価(n=24)



小山珠美(NPO法人口から食べる幸せを守る会)。震災による避難所での二次的合併を回避するKTバランスチャートを使用した包括的支援の実際。<特集>多職種で取り組む災害時の食支援。地域保健 2017年11月号, 第48巻6号, 東京法規出版



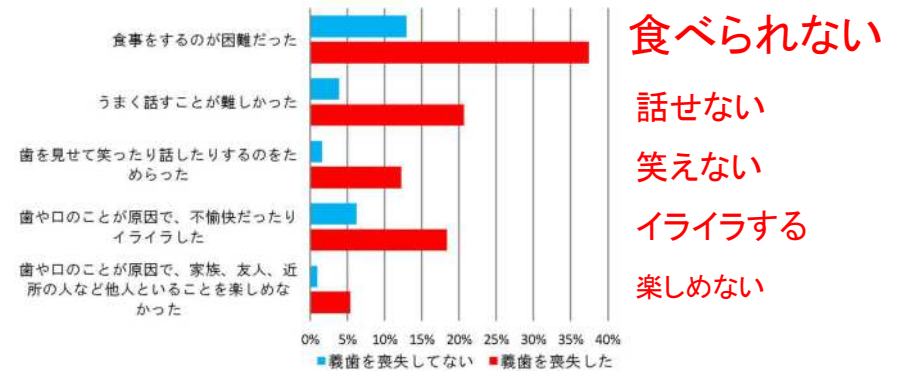
## 災害時の義歯喪失の食事や会話への影響

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



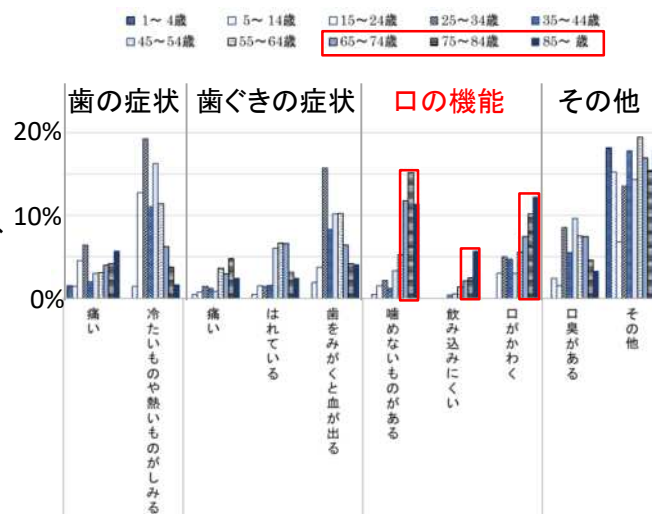
Yukihiro Sato et al., Impact of Loss of Removable Dentures on Oral Health after the Great East Japan Earthquake: A Retrospective Cohort Study. Journal of Prosthodontics, 2014 Sep 14. doi: 10.1111/jopr.12210.

## 4割は歯や口に「気になるところ」があり、高齢者の1割以上は「噛めないものがある」

### 6. 歯や口の状態

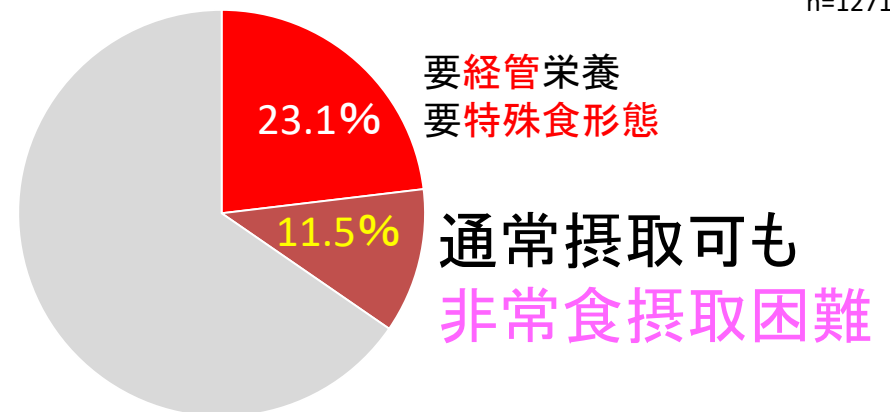
歯や口の状態について気になるところがないと回答した者は全体の58.9%であった。この割合は年齢階級が上がるとともに低値を示した。

歯の症状として「歯が痛い」、「冷たいものや熱いものがしみる」、または歯ぐきの症状として「痛い」、「はれている」、「歯をみがくと血が出る」と回答した者の割合は25歳以上65歳未満の年齢階級で高く、「噛めないものがある」と回答した者の割合は65歳以上の年齢階級で10%を超え、その後の年齢階級でも高値を示した。



## 地域在住の要介護高齢者のうち、災害時に「食べる」工夫が必要な方々

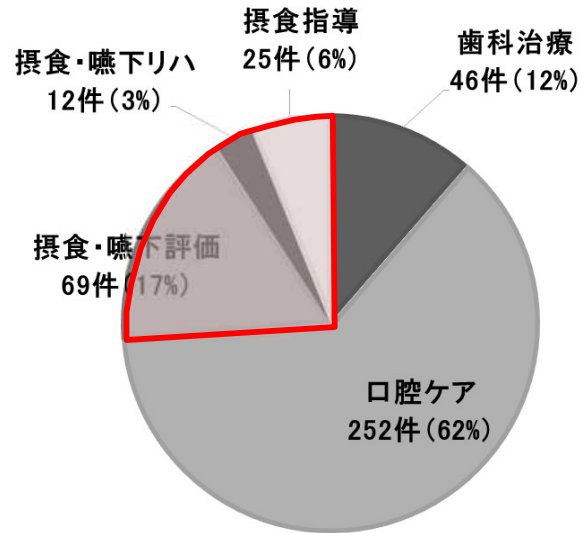
新宿区の要介護高齢者 n=1271



Estimating nutrition intake status of community-dwelling elderly people requiring care in disaster settings: A preliminary cross-sectional survey.

Tashiro S, Kawakami M, Oka A, Liu F, Nishimura A, Ogawa C, Hagai F, Yamamoto S, Yazawa M, Liu M. J Rehabil Med. 2019 Mar 6.

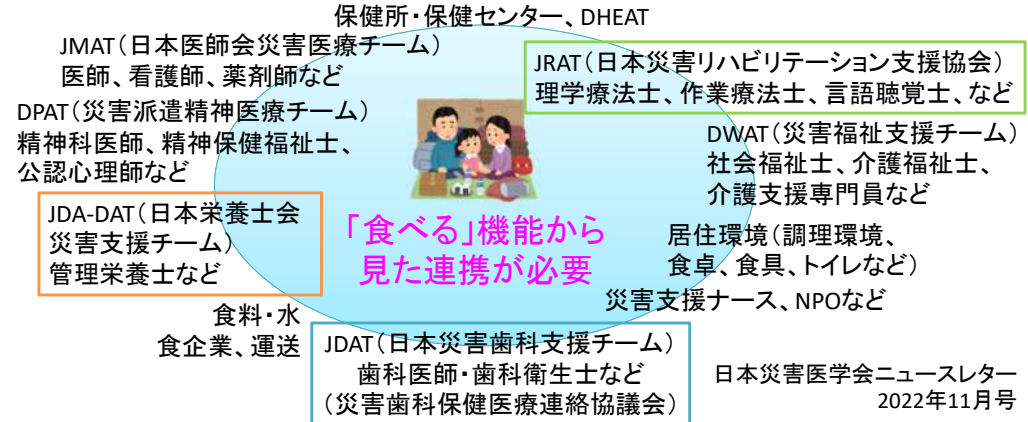
図3 南阿蘇地区における歯科支援活動実績



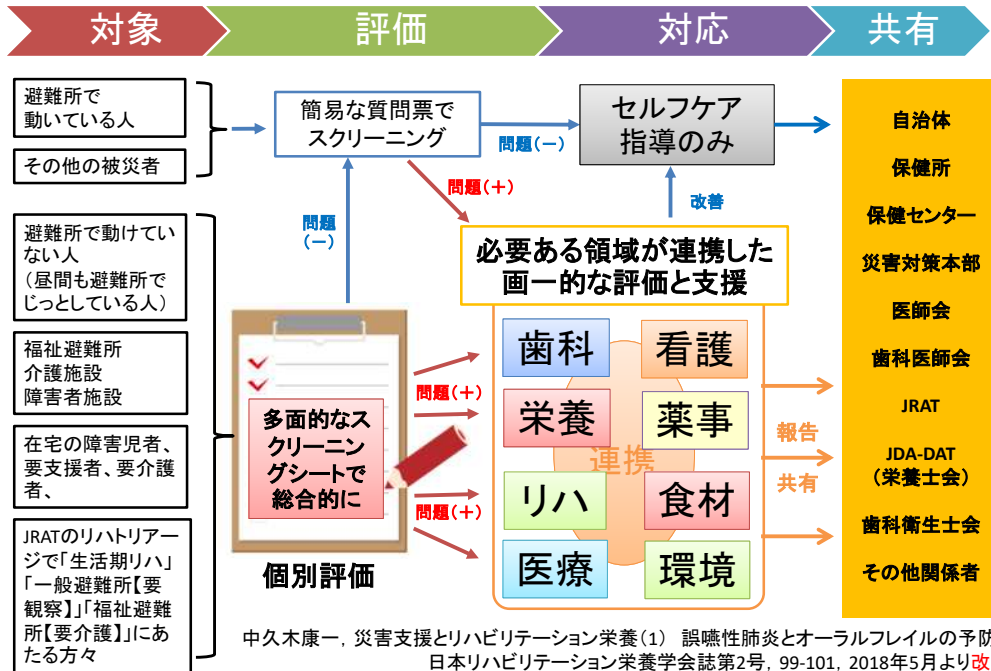
熊本地震後の南阿蘇地区において口腔機能支援を通じて多職種と連携した「食べる」支援活動の報告，日本災害食学会誌，Vol6(2)，66-76，2019

## 災害時要配慮者に対する「食べる」支援の transdisciplinary approach

- 特にフレイル予防、誤嚥性肺炎予防には、被災直後からの「食べる」支援が重要
- それぞれの「食べる」支援が連携して補いあって、はじめて、安全かつ適切に栄養を確保する

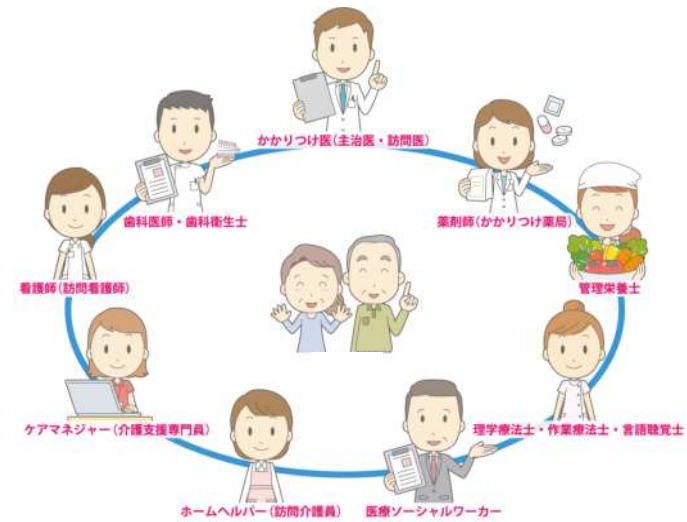


## 多職種での「食べる」支援における個人アセスメントと情報共有



## 直後から迅速な支援を行うためには？

→ 災害時にも機能を継続できる地域NST



大雨特別警報

台風情報

10月12日 21時08分更新

現在 予想進路 5日先予報

※予想進路と5日先予報は同じ場合があります

台風19号  
位置：北緯35°10' 東経139°05'  
気圧：960 hPa

大雨特別警報

警報・注意報

10月12日 21時06分更新

特別警報 警報 注意報

・・・特別警報  
・・・警報  
・・・注意報  
・・・発表なし

2019年(令和元年)12月13日(金曜日)

医療ルネサンス No.7184

台風被害の現場で

### 歯科医師ら巡回ケア

10月中旬、台風被害により避難した宮城県丸森町、鹿野村、大内町の被災者に対し、11月、町内でも大内町、千歳子さんの自宅、黒田村クリニウム(丸森町)の被災者に対し、巡回ケアが行われた。大内町では、千歳子さんの自宅に巡回し、歯の痛みを訴えていた千歳子さんに、大内町の歯科医師らが行った巡回ケアの様子を、千歳子さんの自宅に巡回した千歳子さんの母親が話している。

千歳子さんは、大内町の巡回ケアを受け、歯の痛みが軽減された。千歳子さんの母親は、「巡回ケアのおかげで、歯の痛みが軽減された。巡回ケアのおかげで、歯の痛みが軽減された。巡回ケアのおかげで、歯の痛みが軽減された。」と話している。

宮城県歯科医師会  
仙南歯科医師会  
宮城県歯科衛生士会

平常時の繋がり(地域包括ケアにおける介護福祉保健医療の連携)があって初めて、災害時における多面的な健康支援が可能になる！

## 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

## 都道府県ごとの組織における対策

- 災害歯科保健医療連絡協議会の設定
  - 郡市歯や歯学部との連携
- 初動の迅速さ
  - 既にそこにある・・・避難所における備蓄
  - 誰でも、いつでも・・・初動セットとアクションカード
- 活動における多組織・多職種連携
  - 訓練における連携から
- 県歯・県衛における派遣人材マネジメント



# 人口4万人、歯科19医院

- 市と相談し、各指定避難所に、口腔衛生用品を備蓄していただくこととした
- 初回は歯科医師会で準備し、管理や補充は市が担当、買い替え時は市の健康イベントなどで活用(もしくは地域の卸業者で循環備蓄?)
- できれば洗面所(歯みがき場)も提案
- 上記を含めた協定をつくって、県下へ拡げたい

| 品名           | 単価  | 数量  | 小計     |
|--------------|-----|-----|--------|
| 歯ブラシ(大人用)    | 100 | 300 | 30000  |
| 歯ブラシ(小児用)    | 70  | 200 | 14000  |
| 口腔用ウェットティッシュ | 300 | 200 | 60000  |
| 義歯ケース        | 50  | 100 | 5000   |
| 啓発用パンフレット    | 30  | 500 | 15000  |
| 合計           |     |     | 124000 |

**災害時の感染症を予防するために**

私たちは、過去の大規模災害から「呼吸器や消化器の病気」を予防することが重要だと学びました!!  
「**お口**」は感染症の入り口です  
災害時に忘れてはならないのは「**お口の健康**」

**高齢者の方がいるご家庭での準備と災害時のケア**

- 避難する際には、入れ歯とケアグッズを忘れずに義歯ケース・洗浄剤・義歯ブラシ
- 避難生活では入れ歯を常に清潔に水がない時でも口腔用ウェットティッシュで代用できます

**小さなお子さんがいるご家庭での準備と災害時のケア**

- 子どもの衛生面は家庭が守ってお手ふきシートで手指の消毒を
- 避難所でも「グラグラ食べ」は避けましょう
- むし歯になるリスクが高くなります  
“非常持ち出し袋”には子ども用のシュガーレスのおやつを

“非常持ち出し袋”に加えて欲しい物  
口腔ケア用品(歯ブラシ・口腔用ウェットティッシュ・マウスウォッシュ)・マスク・お手ふきシート

八幡浜市歯科医師会

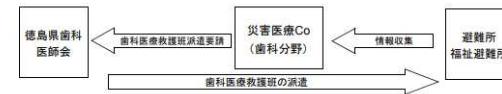
## 【実施方針 2-(1)-②】 避難所における口腔ケア体制の整備

□ 災害時においてもリスクの高い高齢者や要介護高齢者に多発する誤嚥性肺炎の予防やその他の口腔内の問題に対応するため、避難所等における口腔ケア提供体制を整備します。

### 【主要施策】

- 災害時の口腔ケア提供体制を充実するため、必要な人材や物品の供給体制を整備します。
  - ◇ 「災害・事故等における歯科医療救護活動に関する協定」に基づき、体制整備を図っていきます。
  - ◇ 災害時に避難所でリスクの高い高齢者を抽出できるよう、スクリーニング表などを活用した口腔ケア提供体制を検討します。
- 緊急時に関係機関が連携した的確な対応ができるよう、歯科医師会等関係者の訓練や研修を実施し、災害時はもとより平時から、口腔ケアの重要性について理解を深めるとともに、連携強化を図ります。
  - ◇ 専門的口腔ケアに関する研修や、災害等の想定に基づく訓練を実施します。
  - ◇ 協定に基づく体制について、関係機関と連携しながら整備を推進します。

### 【口腔ケア提供体制】



徳島県 基本戦略最終案 (28. 6. 20)

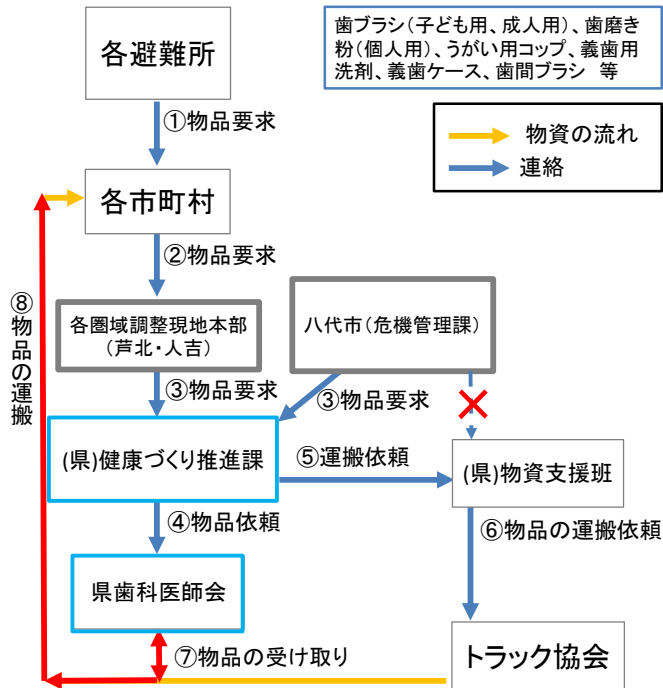
<https://anshin.pref.tokushima.jp/docs/2016052600028/files/senryaku3.pdf>

令和2年(2020年)7月豪雨災害 対応検証記録 - 熊本県人吉保健所, 令和3年(2021年)3月

## 避難所に対する 歯科用清掃用具 供給の流れ

※支援物資に要求・供給については、各圏域の調整現地本部(各保健所 歯科担当)において把握。

※「避難所には、ホテル設置用歯ブラシ等ではなく、県歯科医師会が推奨する歯ブラシ等を供給することが望ましい」との県歯科医師会の要望を受け、健康づくり推進課を支援物資要求の窓口とする。(各圏域調整現地本部(八代市は危機管理課)から、直接、物資支援班に依頼が入ると、現存する支援物資(ホテル用歯ブラシなど、すでに、様々な所から提供のあった物資)が送られてしまうため。)



## 宮崎県歯科医師会

災害が発生し現地対策本部に行かなければならなくなりましたが・・・。

事務局の何をもち出せば良いか？



事務局のどこに何があるか？



となってしまうのは、  
初動に遅れが出てしまう可能性があります。

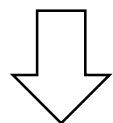
# 初動セット

発災直後～2日目までに宮崎県歯科医師会館から先遣隊として被災地区の災害対策本部に向かい、歯科医師会の現地災害対策本部をスムーズに設置することを目的として初動セットを準備しています。

先遣隊として車1台に2～3人乗車、3日目に補給がくるまでの2日間活動に必要な物品をあらかじめ揃えておくことで、すぐに持ち出せるように整えました。

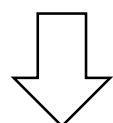


家庭において、いざ、災害が起きて、急に避難しなくてはいけなくなったときに、パッと持ち出すセット



避難時持ち出しバック

歯科医師会において、いざ、災害が起きて、急に活動しなくてはいけなくなったときに、パッと持ち出すセット



活動時持ち出しセット

## 事務用品

|      |                  |      |      |                          |      |
|------|------------------|------|------|--------------------------|------|
| A-1  | 3色ボールペン          | 5本   | A-22 | 両面テープ                    | 1巻   |
| A-2  | 油性ペン(黒)          | 1本   | A-23 | 施設・避難所等歯科口腔保健ラピッドアセスメント票 | 50枚  |
| A-3  | 油性ペン(赤)          | 1本   | A-24 | 口腔ケア啓発ポスター               | 100枚 |
| A-4  | 水性ペン(黒)          | 1本   | A-25 | 県、各地区地図                  | 1冊   |
| A-5  | 水性ペン(赤)          | 1本   | A-26 | 携帯用ラジオ                   | 1台   |
| A-6  | 鉛筆               | 1ダース | A-27 | PC                       | 1台   |
| A-7  | 消しゴム             | 5個   | A-28 | ハンディスキャナー                | 1台   |
| A-8  | バインダー(A4)        | 5個   | A-29 | ポケットWi-Fi                | 1台   |
| A-9  | ライティングシート        | 1ロール | A-30 | のぼり(歯科医師会)               | 1本   |
| A-10 | ネームホルダー          | 5個   | A-31 | 延長コード(3m)                | 2本   |
| A-11 | 養生テープ            | 1個   | A-32 | デジカメ                     | 1台   |
| A-12 | 付箋(75×75mm:90枚)  | 5冊   | A-33 | SDカード                    | 1枚   |
| A-13 | 付箋(75×25mm:90枚)  | 5冊   | A-34 | プリンター                    | 1台   |
| A-14 | コピー用紙(A4:500枚入り) | 1パック | A-35 | プリンタインク(黒)               | 1個   |
| A-15 | クリアファイル(A4)      | 10枚  | A-36 | プリンタインク(カラー)             | 1個   |
| A-16 | 電池(単3)           | 8本   | A-37 | USBフラッシュメモリ(128GB)       | 2個   |
| A-17 | 電池(単4)           | 8本   | A-38 | ピブス(歯科医師会)               | 5着   |
| A-18 | クリップ(100個入り)     | 1個   | A-39 | 歯科医師会会員名簿                | 1冊   |
| A-19 | ダブルクリップ 小(10個入り) | 1パック | A-40 | 災害対策マニュアル(県歯)            | 1冊   |
| A-20 | セロハンテープ          | 1巻   | A-41 | 大規模災害行動計画(日歯)            | 1冊   |
| A-21 | ガムテープ            | 1巻   | A-42 | 現地災害対策本部用携帯電話            | 2台   |

事務用品金額 113,130円

\* 太字部分が今回購入品。それ以外は既に購入または、準備済みのもの。

## 衛生用品

|      |                            |       |
|------|----------------------------|-------|
| B-1  | フェイスシールド                   | 8枚    |
| B-2  | マスク(50枚)                   | 1箱    |
| B-3  | グローブ(S)                    | 2箱    |
| B-4  | グローブ(M)                    | 2箱    |
| B-5  | グローブ(L)                    | 2箱    |
| B-6  | 手指消毒スプレー                   | 2本    |
| B-7  | 体温計                        | 2台    |
| B-8  | 歯ブラシ(1箱:100本入り)            | 1箱    |
| B-9  | 義歯ケース(10個入り)               | 1箱    |
| B-10 | オーラルプラス口腔ケアウェットティ(携帯)30枚入り | 20パック |
| C-1  | 長期保存水(500ml×24本)           | 1箱    |
| C-2  | カロリーメイトロングライフ(2本入)         | 12箱   |
| C-3  | ヘッドライト                     | 4個    |
| C-4  | 携帯用トイレ(4人×1日5回×2日分)        | 40回分  |
| C-5  | トイレットペーパー                  | 5ロール  |
| C-6  | ボックスティッシュ                  | 2箱    |
| C-7  | ゴミ袋(燃える)                   | 2枚    |
| C-8  | ゴミ袋(燃えない)                  | 2枚    |
| C-9  | 古新聞                        | 2日分   |
| C-10 | 災害備蓄用毛布                    | 4枚    |
| C-11 | シガーソケットコンセント               | 2個    |
| C-12 | 歯科検診セット(ディスク)              | 50組   |
| C-13 | 収納コンテナ                     | 2個    |

衛生用品金額  
15,094円

## 生活用品

生活用品  
46,348円

\* 太字部分が今回購入品。それ以外は既に購入または、準備済みのもの。

事務用品

衛生用品

生活用品

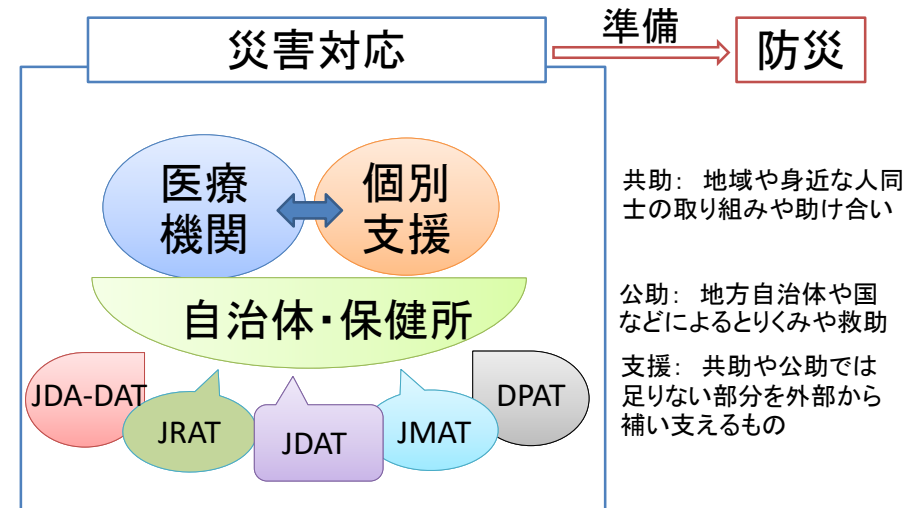
113,130円 + 15,094円 + 46,348円

計 174,572円

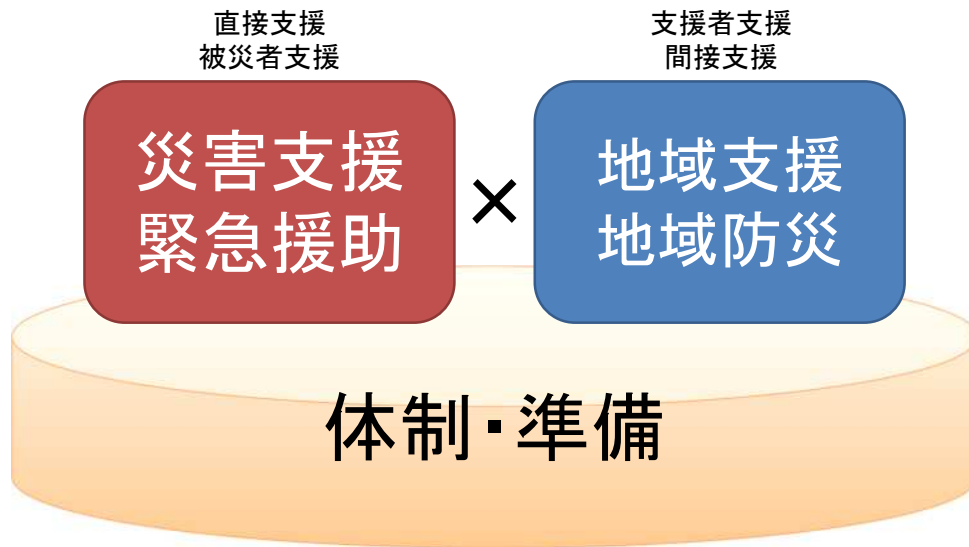
### 今回の初動セットについて

- ・物品が揃い次第、プラスチック製のケース等に収納し、すぐに持ち出せるよう準備していく予定。
- ・そのため、液だれを起こしてしまったり、腐ってしまう物は選ばず、乾電池など使用期限のある物は定期的に入れ替えていけるように在庫表で管理しようと考えている。
- ・事務用品に入っているデジカメ、ハンディスキャナーは携帯電話やアプリで代用できる可能性があり、最小限に済ませるためには削除可能ではないかと考えている。
- ・携帯電話、ポケットWi-fiは普段よりの使用用途、通信費、災害時の通信事業者や行政、医療・福祉関連職種も含めた協定と併せて検討中。

## 災害保健医療支援における関係者



## 災害対応 → 対策・防災



お近くの方々にもお伝えください。配布等に承諾は不要です。

いつもの生活を取りもどす！

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

いつもの生活を  
続けられる  
準備をしよう！

# 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

歯医者さんに行こう! シンポジウム 啓発活動

HOME 会員あいさつ 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

日歯8020テレビ

自分ですることとは?

今回はそんな中でもお口の健康を守る為に自分自身でできることをお伝えします

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

日本歯科医師会 Japan Dental Association

歯8020テレビ

歯とお口の情報

歯科訪問診療

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

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

ダウンロード 6:08 500KB (27.3MB) 1.5MB (124MB) <1>備えておくこと (60.0MB)

ダウンロード 6:21 500KB (28.0MB) 1.5MB (124MB) <2>自分でできること (67.2MB)

歯科衛生士のお仕事

ダウンロード 5:54 500KB (27.1MB) 1.5MB (124MB) <1>多様な活躍現場 (65.1MB)

ダウンロード 6:12 500KB (28.3MB) 1.5MB (124MB) <2>他職種との連携 (71.8MB)

ダウンロード 5:41 500KB (27.0MB)

No.1906

大規模災害時の歯科的  
コーディネート  
～最も重要なことは?～

中丸 浩一  
牛島 隆  
田 大祐  
人田 秀人

はじめに

日本歯科医師会「平成28年熊本地震後世帯」

災害時の歯科的コーディネートの重要性

災害時の歯科的コーディネートの重要性

災害時の歯科的コーディネートの重要性

災害時の歯科的コーディネートの重要性

No.1906 (令和元年度)

大規模災害時の  
歯科的コーディネート

日歯会員の方は無料で受講できるはず  
ぜひ、スタッフとともに、  
ご視聴ください

日歯Eシステム  
生涯研修ライブラリー



## 覚えてください、防災にオーラルケア。

健康は、おうち、からだ。災害時の備えにオーラルケアを。

**SUNSTAR**

http://jp.sunstar.com

## 歯みがき、お口のケアはあなたの命を守ります！

|  |   |
|--|---|
| <h3>肺炎を防ぐために歯みがきを！</h3> <ul style="list-style-type: none"> <li>お口が清潔でないと細菌が増殖。肺炎になりやすく、全身の病気の悪化につながります</li> <li>高齢者は特に注意が必要です</li> </ul> | <h3>入れ歯をきれいにして肺炎を防ぎましょう</h3> <ul style="list-style-type: none"> <li>お口を清潔に保つには入れ歯のお手入れが大事です</li> <li>食後に入れ歯をきれいにしましょう</li> <li>夜寝るときは入れ歯をはずしましょう</li> </ul> |
| <h3>ハブラシがないとき</h3> <ul style="list-style-type: none"> <li>食後に少量の水やお茶でがいます</li> <li>ハンカチやティッシュで歯の汚れをとるのも効果があります</li> </ul>                | <h3>だ液を出す工夫を</h3> <ul style="list-style-type: none"> <li>だ液はお口の中をきれいに保つはたらきがあります</li> <li>耳の下、ほお、あごの下を手でんだり、こがたると、だ液が出やすくなります</li> </ul>                    |

### 水が少ないときの歯みがき

- 約30mlの水を用意
- 水でハブラシをゆらして歯みがきします
- 合間合間にハブラシの汚れをティッシュでふきとります
- コップの水を少しずつお口に含み、2~3回にわたって、すすぎます
- 液体ハミガキ、洗口液があれば、水のかわりにお使いください(水のすすぎは不要)
- うがい薬もお口を清潔に保つのに効果的です

監修：神戸常盤大学短期大学部 口腔保健学科 足立平先生  
提供：一般財団法人 サンスター財団、サンスタグループ

**SUNSTAR**

## Mouth & Body Topics VOL.3

健やかな心 健やかな身体

### 人々の健康を口から守る

～災害時の歯周病・肺炎予防の事例から～

中久木 康一 先生  
足立 了平 先生

**SUNSTAR**

### 防災にオーラルケア(歯)活動紹介

## 歯みがき、お口のケアはあなたの命を守ります！

災害時の歯周病・肺炎予防の事例から

歯周病は、歯を支えている歯槽骨を溶かす病気です。歯周病がひどくなると、歯が抜け落ちてしまいます。また、歯周病は、肺炎の原因の一つです。歯周病菌が、肺まで移ると、肺炎を引き起こす可能性があります。

災害時には、歯ブラシや歯みがき粉が不足することがあります。その場合、水で歯ブラシをゆらして歯を磨いたり、ハンカチやティッシュで歯の汚れをとるなどの工夫が必要です。

また、災害時には、水が不足することがあります。その場合、コップの水を少しずつお口に含み、2~3回にわたって、すすぎます。

**SUNSTAR**

### 「災害支援」って何だろう？

～食べるを支えるために～

災害支援とは、被災者の方々の生活を支えるために、食料や飲料、日用品などを提供する活動です。

災害時には、歯ブラシや歯みがき粉が不足することがあります。その場合、水で歯ブラシをゆらして歯を磨いたり、ハンカチやティッシュで歯の汚れをとるなどの工夫が必要です。

**SUNSTAR**

## デンタルハイジーン 2018年1~4月

「災害支援」って何だろう？

災害支援とは、被災者の方々の生活を支えるために、食料や飲料、日用品などを提供する活動です。

災害時には、歯ブラシや歯みがき粉が不足することがあります。その場合、水で歯ブラシをゆらして歯を磨いたり、ハンカチやティッシュで歯の汚れをとるなどの工夫が必要です。

**SUNSTAR**

## 月刊nico 2018年8月号

### 歯科の災害保健医療支援

お口の健康が命を救う！

大規模災害が起こったとき、現場で保健医療支援活動を行うのは、医師の医療者だけではなく、歯科医師も、歯の健康が被災者の命を支えています。一般にはあまり知られていない歯科の災害時の保健医療支援活動について、日本歯科大学本歯科医学会の災害歯科コーディネーター、中久木康一先生にお話を伺いました。

中久木 康一 先生

**SUNSTAR**

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/221A2006.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。

### 災害時の歯科保健医療のチェックポイント

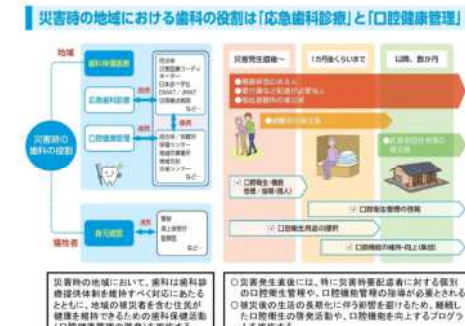
#### 災害時に困ること

- 歯をみがきたいができない
- 歯磨き粉が足りない
- 歯ブラシが破損している
- 歯が痛い
- 子ども用の歯ブラシがない
- 歯が抜けたり、歯が折れたりする
- 歯医者や歯科衛生士から家に電話が通じない

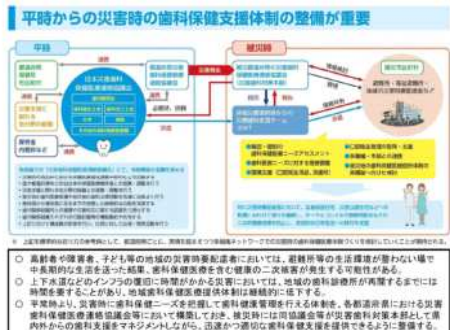
#### 必要とされる支援

- 歯ブラシなどが口腔ケア用品
- 歯磨き粉や歯磨き剤
- 口腔衛生管理の指導
- 口腔機能の評価
- 歯が抜けたり歯が折れたりした際の対応
- 応急処置や歯科治療や口腔ケアチームからの相談対応
- 歯科診療所・歯科衛生士への働きかけ

災害時の避難所等では、うがいや歯みがき十分にできません。歯ブラシなどが破損しやすい場合も少なくありません。また、水分摂取が不足しやすい状況が歯を乾燥させやすいため、口腔ケアが難しくなります。これらにより、口中の歯垢や細菌が増え、歯の健康や口腔機能が低下しやすくなり、歯痛や口臭などの症状も発生しやすくなります。



令和4年度厚生労働行政推進調査 <http://jsdphd.umin.jp/pdf/221A2006.nkkk.booklet.4p.pdf>



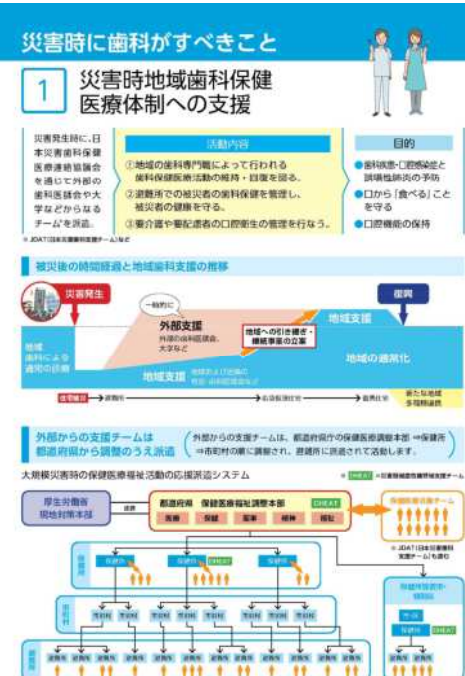
平成30年度～令和4年度 JSPS科研費 <http://jsdphd.umin.jp/pdf/19K10420.nkkk.4p.pdf>

### 大規模災害時には「食べる」支援の連携が必要です

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。

災害時には平時のような食事形態や環境がありません。その結果、誤嚥性肺炎などのつながりやすくなります。そのため、それぞれの人に合わせた、多職種が連携して「食べる」に関わるさまざまなケアが必要になります。

- 食料・食事の調達と提供
- 口腔ケア
- 嚥食の自立
- 嚥下リハビリテーション
- 食への配慮の提供
- 食をとり続ける、テーブルや椅子などの確保
- 嚥下やオトローリなどの確保
- 特に合わせた特殊食料や栄養の確保
- 適切な食事の形態の確保



## 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被災者における呼吸器疾患の割合は約30%増加する

災害時に誤嚥性肺炎が発生しやすい理由



多職種での「食べる」支援につながる仕組み



口腔機能維持のために歯のケアが効果的です



## 大規模災害時の歯科の支援と「食べる」支援の連携

| フェーズ1               | フェーズ2             | フェーズ3             | フェーズ4             |                   |
|---------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| 災害発生直後<br>（被災者への応対） | 避難所から<br>応対場所へ移動  | 応対場所<br>（災害発生直後）  | 応対場所<br>（災害発生直後）  | 応対場所<br>（災害発生直後）  |
| 被災者への応対<br>（応対場所）   | 被災者への応対<br>（応対場所） | 被災者への応対<br>（応対場所） | 被災者への応対<br>（応対場所） | 被災者への応対<br>（応対場所） |
| 被災者への応対<br>（応対場所）   | 被災者への応対<br>（応対場所） | 被災者への応対<br>（応対場所） | 被災者への応対<br>（応対場所） | 被災者への応対<br>（応対場所） |

| 災害時の歯科保健推進委員会に協賛する施設      |                           |
|---------------------------|---------------------------|
| 早期療育センター<br>（災害発生直後）      | 災害時の歯科保健推進委員会<br>（災害発生直後） |
| 災害時の歯科保健推進委員会<br>（災害発生直後） | 災害時の歯科保健推進委員会<br>（災害発生直後） |

## 日本災害時公衆衛生歯科研究会

<http://jsdphd.umin.jp/>

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

## 日本災害時公衆衛生歯科研究会

Japanese Society for Disaster Public Health Dentistry (JSDPHD)

目的  
災害時に歯科口腔保健に必要な知識・技術の普及と、必要時に必要な歯科口腔支援を届けるため、具体的・実践的な研修の開催を目的とする。

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

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) 必要で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される中、日本災害時公衆衛生歯科研究会（平成25年7月27日、盛岡）にて

2015年6月15日発刊  
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

## 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

|  |   |
|--|---|
|  | <p>○ 災害歯科 個別複数アセス記載 セルフワーク</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・個別複数アセス記載 アセスメント全体の概要</li> <li>・個別複数アセス記載 セルフワーク事前解説</li> <li>・個別複数アセス記載 事例1+事例1の解説</li> <li>・個別複数アセス記載 事例2+事例2の解説</li> <li>・個別複数アセス記載 記載の注意事項</li> </ul>        |
|  | <p>○ 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</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・Scene 1 高齢の女性</li> <li>・Scene 2 幼児がいる女性</li> <li>・Scene 3 歯が痛い男性</li> <li>・Scene 4 高齢の母とその娘</li> <li>・Scene 5 じっとしている男性</li> <li>・Scene 6 高齢者の介護者</li> </ul> |
|  | <p>○ 活動記録紹介動画</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・2016年 熊本地震</li> <li>・2017年 九州北部豪雨</li> </ul>  |

日本歯科衛生士会  
協力

動画 5分  
1カ月の活動の流れ

動画 10分  
組織的間の役割分担や準備

