義歯フテキ

傷病名

診療開始日

令和6年11月2日

社保シリーズ

根面う蝕管理と 糖尿病患者

今回は、根面う蝕において今次改定 で新たに評価された根面う蝕管理料 (根C管) について解説する。また、 医科からの情報提供により確認した糖 尿病患者について、算定緩和されたも のを解説する。

症例解説

症例は、糖尿病を疑い主治の医師に 診療情報等連携共有料1 (情共1) で 照会をかけている(11/2)。情共1 は、電話、FAXまたは電子メールで 情報提供を求めた場合であっても算定 できる。脳梗塞により半身麻痺を有し た患者であるため、歯科診療特別対応 加算1 (特1) を算定している。特の 算定の場合、カルテにその日の状態を 毎回記載する。

総合医療管理加算(総医)は、別の 医科保険医療機関の担当医から文書に より、対象患者の全身状態や服薬状況 などについて診療情報を受けたものに ついて、歯科疾患管理料(歯管)に50 点を加算する。文書が必要なため、返 書を確認し算定している(12/3)。

総医の対象患者

糖尿病の患者,骨吸収抑制薬投与中 の患者, 感染性心内膜炎のハイリス ク患者, 関節リウマチの患者, 血液 凝固阻止剤もしくは抗血小板剤投与 中の患者, 認知症の患者, 神経難病 の患者, HIV感染症患者, 特1, 2 の感染症患者, 特3の対象者

患者は上顎総義歯であるため、残存 歯は12本となり、舌苔の付着程度から 口腔衛生状態不良であることを確認し ている。「口腔機能低下症」の診断で ある①口腔衛生状態不良②口腔乾燥③ 咬合力低下④舌口唇運動機能低下⑤低 舌圧⑥咀嚼機能低下⑦嚥下機能低下— ―のうち、2項目で低下を来している が、「口腔機能低下症」の確定診断に まで至らず「口腔機能管理中」病名で 歯科衛生実地指導料(実地指)の加算 である口腔機能指導加算(口指導)10 点を算定し、口腔機能低下症に至らな いように継続的に指導する(11/2、 $12/3)_{\circ}$

下顎前歯に根面う蝕を確認。歯管を 算定した65歳以上の患者であるため、 う蝕の進行抑制を目的とし、患者など の同意を得て、管理計画を作成すると ともに内容を説明した場合、根面う蝕 管理料(根C管)月1回30点を毎月算 定できる。また、フッ化物歯面塗布処 置(F局)を実施した場合、3月に1 回80点算定する(11/2)。

機械的歯面清掃処置(歯清)は、糖 尿病患者であり、主治医から情報提供 があれば毎月算定できる。また、歯周 病処置(P処)において、糖尿病患者 であればポケットが4mm以上の歯周病 を有し、炎症が強い場合は、SCと同 日であっても認められる(11/10、 11/17)。今次改定で有病者(糖尿病患 者)について、算定間隔の短縮や加算 点数が設けられ、評価されている。

以上実施する

管理と			66	P_2	令和6年11月2日			
-			3 2 1 1 2 3	根C	令和6年11月2日			
の管理				口腔機能管理中	令和6年11月2日			
			〔年齢〕82歳男性					
社保研究部			〔主訴〕全体的に歯がしみる、上の義歯が落ちてくる					
			〔所見〕 3十3 根面う触認める 歯肉の発赤あり					
	月	日	部位	療法・処置				
	11	/ 0		カラ り ウ	35 . 10 . 10 . 0)			

部位

	月 日	部 位	療 法・処 置	点 数
	11/2		初診 外安全1 外感染1 医情1 (267+12+12+3)	294
			2年前に脳梗塞で右半身麻痺	/
			バイアスピリン100mg 1日3回服用中	/
			残存歯12本、舌苔付着67%	/
特を算定する場合、レセプト摘要	-		特1 (11:37~12:11) (175)	175
欄に診療時間を記載する			車椅子から診療台に介護者の協力で移乗できたが、	/
			体幹安定せず	/
補診算定にあたり、製作を予定する部位、欠損補綴物の名称、欠損	_	77	補診 (記載略) (70)	70
部の状態、欠損補綴物の設計など			床適合 (硬) set (790×170/100+230×150/100)	1688
を記載する			直接法で対応 有床義歯内面適合法	/
			歯リハ1 (1) (124)	124
			左上が咬むと痛いため削合、研磨し調整	/
		66	P基検 (検査結果別紙) (110)	110
			情共1 (120)	120
	.		○○内科に糖尿病の管理状況、検査結果を照会	/
「初期根面う蝕の管理に ■ ※ ■			歯管 文 (治療計画別紙) (80+10)	90
関する基本的な考え方」		33	根C管 (30)	30
を参考にする			根面う触部位を確認し、フッ素塗布について説明	/
ロ化道は、口吹機化/低下点の攻立			F局 (80×150/100)	120
口指導は、口腔機能低下症の確定 診断にまで至らない場合「口腔機	_		実地指1 口指導 (80+10)	90
能管理中」病名で管理する			有床義歯の管理と舌を含めた口腔内清掃を指導する	/
			よう指示	/
	11/10		再診 明細 再外安全1 再外感染1	63
			(58+1+2+2)	/
			特 1 (11:26~12:02) (175)	175
医管は、届出医療機関において糖			緊張が強く体幹安定せず	/
尿病であることがお薬手帳などで 確認ができれば算定を開始できる			医管(検査結果略) (45)	45
唯能かくされば昇圧を囲れてきる		66	S C ((72+38×2)×150/100)	222
糖尿病患者であって、炎症が強い		<u> </u>	歯清 (72×150/100)	108
場合SCと同日でもP処が算定で			P処 (糖) (14×150/100)	21
ද ින			ペリオクリン歯科用軟膏10mg0.5 g 1シリンジ (53)	53
	11/17		再診 明細 再外安全1 再外感染1	63
			(58+1+2+2)	/
			特1 (11:21~12:03) (175)	175
			体幹安定せず	/
		66	P処(糖) (14×150/100)	21
			ペリオクリン歯科用軟膏10mg0.5 g 1シリンジ (53)	53
			11月分 3,910点	
医情は12月から点数が変更となる	12/3		再診 明細 再外安全1 再外感染1 医情	64
			(58+1+2+2+1)	/
			特1 (11:33~12:06) (175)	175
			体位維持かなり困難	/
医科からの文書必須。レセプト摘			歯管 文 (100+10)	110
要欄に主病の紹介元保険医療機関 名を記載する	_		総医 (50)	50
71 C 10 7 7 0			○○内科から糖尿病にて管理中メトグルコ錠1日	/
カルテには患者の血圧、脈拍、経			500mg投与、HbA1c 8.5	/
皮的動脈血酸素飽和度をイベント		77	歯リハ1 (1) (124)	124
毎に記載する			左上67部Dul 義歯同部位研磨	/
体 P 产 中 老 / L 上			医管(検査結果略) (45)	45
糖尿病患者は歯清が毎月算定できる。レセプト摘要欄に糖尿病であ		66	歯清 (72×150/100)	108
る。レビノ下摘安懶に循水柄である旨を記載する		33	根C管 (30)	30
	*		実地指1 口指導 (80+10)	90
文書での情報提供は6カ月に1回			フロスの使用、頰粘膜のマッサージ指導するよう指示	/
以上実施する				

12月分 796点