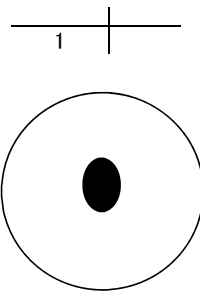


専門医申請用 症例報告用紙

申請者氏名 (漢字記載)		歯内 太郎		症例番号 1・ 2 ・3・4・5	
患者氏名 (イニシャル記載)		M.H		性別	年齢
		男 ・女		60歳	
		治療部位		1	
主訴	下の前歯の詰め物に変色した。		患歯の既往歴	3年前にCR修復を受けた。	
全身所見	<既往歴> ■特記事項なし ■血圧(正常/異常 ~) □貧血 □心疾患 □肝疾患 □腎疾患 □糖尿病 □膠原病 □内分泌疾患 □リウマチ熱 □結核 □喘息 □性病 □悪性腫瘍 □出血傾向 □妊娠 □アレルギー(薬 食 その他) □その他 <家族歴> ■特記事項なし □肝疾患 □その他() □アレルギー()				
患歯の現病歴	発症時期: 不明 その時の状態: 自覚症状なし その後の状態: 自覚症状なし		現症	<input type="checkbox"/> 自発痛あり ■なし 性状: 激・鈍・不快 持続時間: 一過性・間けつ性・持続性 <input type="checkbox"/> 誘発痛あり ■なし 原因: 冷・温・咬合時・食片嵌入時 性状: 激・鈍・不快 持続時間: 一過性・間けつ性・持続性	
X線診査	<input type="checkbox"/> 特記事項なし □根管分岐(副根) <input checked="" type="checkbox"/> 歯根膜腔の拡大 □根尖分岐(側枝) <input checked="" type="checkbox"/> 根尖部の透過像(最大径 5 mm) <input type="checkbox"/> 歯根破折 □内部吸収 □外部吸収 <input type="checkbox"/> 歯周組織の病変 □分岐部病変 □穿孔 <input type="checkbox"/> 歯根未完成 □器具の挿入困難な根管 <input type="checkbox"/> 根尖部の不透過像 □不完全な根管治療 <input type="checkbox"/> 形態異常 □う蝕 □不良補綴物 <input type="checkbox"/> 器具の破折 □歯石 <input type="checkbox"/> その他 ()		触診	<input type="checkbox"/> 特記事項なし □発熱 <input type="checkbox"/> 打診痛(水平) ■打診痛(垂直) <input type="checkbox"/> 動揺度 □0 ■1 □2 □3 度 <input type="checkbox"/> 根尖部圧痛 □所属リンパ節腫脹 <input type="checkbox"/> 擦過痛 □出血 □排膿 <input type="checkbox"/> 波動 □その他 ()	
			温度診	<input type="checkbox"/> 温反応あり □冷反応あり ■反応無し 持続時間(1 分 秒) <input type="checkbox"/> 診査せず	
視診	<input type="checkbox"/> 特記事項なし □発赤 □腫脹 <input type="checkbox"/> 破折 ■う蝕 □ポリープ <input checked="" type="checkbox"/> 修復に欠陥あり □位置異常歯 <input checked="" type="checkbox"/> 変色 □瘻孔 □傾斜歯 <input type="checkbox"/> その他 ()		電気診	<input type="checkbox"/> 反応あり <input checked="" type="checkbox"/> 反応なし <input type="checkbox"/> 診査せず	
歯周	歯槽骨吸収度	■0 □1 □2 □3 度		考えられる原因	<input checked="" type="checkbox"/> う蝕 □歯髄切断 <input checked="" type="checkbox"/> 修復処置 □矯正治療 <input type="checkbox"/> 外傷 □突発性の原因 <input type="checkbox"/> 歯の破折 □発育障害 <input type="checkbox"/> 歯周疾患 □過去に行われた根管治療 <input type="checkbox"/> その他 ()
	歯肉溝, 歯周ポケット	最深部	3 mm 3D M3		
臨床診断名	歯 髄 の 病 変 □正常歯髄 □可逆性歯髄炎 □不可逆性歯髄炎 根尖部歯周組織の病変 □急性根尖性歯周炎 ■慢性根尖性歯周炎 そ の 他 ()				

年 (西暦)	月/日	処置、経過及び投薬等
2010	12月20日	XR, 歯冠部軟化象牙質除去, RD, EMR, XR, 根管形成, 根管洗浄, 根管貼薬, 仮封
2011	1月19日	RD, 根管洗浄, 根管乾燥, 根管充填, XR
2011	1月25日	コンポジットレジン修復
2012	1月20日	経過観察(1年), XR
2013	5月24日	経過観察(2年4か月), XR
	/	
	/	
	/	
	/	

根管口 の状態	根管No.	作業長	最終拡大ファイルNo.	根管充填の状態	特記事項	根管洗浄	ファイルの 種類
	 クランプNo. <u>アイボリー#9</u>	S	20,5 mm	# 50	<input type="checkbox"/> at apex <input checked="" type="checkbox"/> over 0.5 mm <input type="checkbox"/> under mm		
		mm	#	<input type="checkbox"/> at apex <input type="checkbox"/> over mm <input type="checkbox"/> under mm		根管長測定法	
		mm	#	<input type="checkbox"/> at apex <input type="checkbox"/> over mm <input type="checkbox"/> under mm		<input checked="" type="checkbox"/> 電氣的根 管長測定	
		mm	#	<input type="checkbox"/> at apex <input type="checkbox"/> over mm <input type="checkbox"/> under mm		<input checked="" type="checkbox"/> X線	
		mm	#	<input type="checkbox"/> at apex <input type="checkbox"/> over mm <input type="checkbox"/> under mm			
		mm	#	<input type="checkbox"/> at apex <input type="checkbox"/> over mm <input type="checkbox"/> under mm			
	根管乾燥	貼薬	仮封材	根管充填		治療後の方針	
	<input type="checkbox"/> フローチ綿花 <input checked="" type="checkbox"/> ペーパー ポイント <input checked="" type="checkbox"/> エンド用 サクシオン <input type="checkbox"/> その他 ()	<input checked="" type="checkbox"/> 水酸化Ca <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> ストップング <input type="checkbox"/> ZOE <input checked="" type="checkbox"/> 水硬性セメント <input type="checkbox"/> 光重合セメント <input checked="" type="checkbox"/> その他 (ガラスアイオノ マー セメント)	方法 <input type="checkbox"/> 側方加圧法 <input checked="" type="checkbox"/> 垂直加圧法 <input type="checkbox"/> その他 ()	材料 <input checked="" type="checkbox"/> GPP (ジツペラー) <input type="checkbox"/> WGP () <input checked="" type="checkbox"/> シーラー (キャナルスN) <input type="checkbox"/> その他 ()	<input checked="" type="checkbox"/> 充填 <input type="checkbox"/> Cr <input type="checkbox"/> Br <input type="checkbox"/> 鈎歯 <input type="checkbox"/> 抜歯 <input type="checkbox"/> その他 ()	

経過観察						
予 後 診 査 年 月 日	経 過 月 数	臨床検査		X線診査		その他
		根 尖 部 圧 痛	打 診 痛	透 過 像	最 大 径 mm	
2012/1/20	1年 0か月	—	—	+	0,5	経過良好
2013/5/24	2年 4か月	—	—	—		経過良好
/ /	年 か 月					
/ /	年 か 月					