

お口のチェック項目

提供:長野県歯科医師会

- ☐1.朝起きた時に口のネバつきがありますか？
- ☐2.口臭を感じますか？ 口臭があると言われますか？
- ☐3.歯磨きをすると歯ぐきから血が出ますか？
- ☐4.歯ぐきが腫れますか？
- ☐5.歯がグラつきますか？
- ☐6.硬いものが食べにくくなりましたか？
- ☐7.お茶や汁物などでむせる事がありますか？
- ☐8.薬が飲みにくいですか？
- ☐9.入れ歯が使いにくいですか？
- ☐10.口の中を覗いた際に、上あごの中央や舌の下側に食物や薬が残っていないか？