

*** 통합돌봄 구강 틀니대상자 검진결과서 ***

성명	주민번호	전화번호	보험	연계
김*석	600910-1	010-5718-****	의료급여수급자	집중관리군(황학동)

1. 대상자 기초조사

관찰항목	구강건강면접조사
1. 전신질환	<ol style="list-style-type: none"> 고혈압, 당뇨 심혈관질환, 통풍, 류마티스, 안구통증, 신경통증 2018년 11월 스탠트 시술 신경과약, 내분비내과, 류마티스내과, 순환기내과 -고대구로병원 진료 및 약 처방 거동 및 일상생활은 가능하나, 운동성 높은 활동은 어려움
2. 가정환경	<ol style="list-style-type: none"> 2014년부터 경제적 어려움 (사업부도) 주거지 취약한 고시원 거주 함 - 기초생활 수급비로 생활중
3. 틀니지원필요성	<ol style="list-style-type: none"> 65세 미만(연령:60세)으로 틀니, 임플란트 건강보험 적용 대상 아님 2014년부터 심각한 경제적 어려움과 함께 구강상태의 급속한 악화로 정상사회 생활 곤란 및 섭식장애 틀니제작 외에도 발치 및 하악골용기제거 치료가 필요함. (틀니와 치과 보철 및 전반적인 치과치료 매우 시급함) 평소 구강관리 능력 높고, 치료의지도 높음 → 틀니 지원 후에도 향후 자가 관리 가능으로 판단됨.

2. 대상자 구강상태

<p>1. 구강검진</p>	<p>1. 잔존치 개수 : 8개 (#24, #25, #32, #33, #42, #43, #44, #45) → 저작 불가 (섭식장애)</p> <p>2. R.R(잔존치근) : 3개 (#13, #23, #46) → 발치필요</p> <p>3. Mo(동요치) : 4개 (#24, #25, #32, #42) → 발치필요</p> <p>4. 하악 좌,우 골융기 심함 → 의치 제작 시 제거 필요.</p>
<p>2. 진료계획</p>	<p>1. 상악 : 발치 + F.D (전부의치)</p> <p>2. 하악 : 발치 + 하악골융기 제거술 + R.P.D (부분의치) or 발치 + 전치부 고정성 보철 → 구치부 Implant</p>

<p>7 6 5 4 3 2 1</p> <p style="text-align: center;">r.r</p>	<p>1 2 3 4 5 6 7</p> <p style="text-align: center;">r.r mo3 mo2</p>
<p>7 6 5 4 3 2 1</p> <p style="text-align: center;">r.r mo3</p>	<p>1 2 3 4 5 6 7</p> <p style="text-align: center;">mo3</p>

3. 대상자 구강사진



*** 통합돌봄 구강 틀니대상자 검진결과서 ***

성명	주민번호	전화번호	보험	연계
여*미	660507-2	010-5669-****	의료급여	재활연계(청구동)

1. 대상자 기초조사

관찰항목	구강건강면접조사
1. 전신질환	<ol style="list-style-type: none"> 고혈압, 당뇨, 중추신경장애, 동맥경화 면역억제제, 자율신경제, 콜레스테롤, 혈압강화제- 세브란스병원 진료 및 약 처방 (3개월마다) 2016년 신촌 세브란스병원 간이식 수술 간이식 수술 후 뇌출혈로 보행장애, 근약화 통증 - 휠체어 거동 가능
2. 가정환경	<ol style="list-style-type: none"> 생계비 지원 없이 주거비지원, 의료비지원 대상인 기초생활수급권자 - 보호자인 아들이 약값과 병원비 부담함
3. 틀니지원필요성	<ol style="list-style-type: none"> 65세 미만(연령:54세)으로 틀니, 임플란트 건강보험 적용 대상 아님 좌.우 구치부 결손으로 상.하 6전치로 저작중이며, 이로 인해 전치부 주위 지지조직이 약화되어, 치아통증과 치아동요가 진행 중 다수의 치경부 충치치료와 치아 발치 후 보철 및 틀니 제작이 요구 됨 2016년 뇌출혈과 간경변 악화로 간이식 수술 후 보행불가 상태로 지속적인 근손실 억제를 위해 운동과 재활치료 필요 상태 임 틀니 및 치과치료 지원을 통해 정상 저작력 회복과 균형 있는 영양섭취로 전신질환의 개선 기대

2. 대상자 구강상태

1. 구강검진	<ol style="list-style-type: none"> 잔존치 개수 : 26개 잔존치근(R.R) : 7개 → 발치 필요. 우식치아(C3) : 2개 → 발치 필요. 치경부 우식치아 : 8개 상.하악 전치부 교합(3-3) → 수직고경 낮아진 상태.
2.진료계획	<ol style="list-style-type: none"> 상악 : 보철치료(Cr) + 부분의치(R.P.D) 하악 : 보철치료(Cr) + 부분의치(R.P.D)

<p style="text-align: center;">치경부 치경부</p> <p>r.r C3 r.r C3 ca ca</p> <p>7 6 5 4 3 2 1</p>	<p style="text-align: center;">치경부 치경부 치경부 치경부</p> <p>ca ca ca ca</p> <p>1 2 3 4 5 6 7</p>
<p>7 6 5 4 3 2 1</p> <p>r.r 치경부 r.r 치경부</p> <p>ca ca</p>	<p>1 2 3 4 5 6 7</p> <p>r.r r.r r.r</p>

3. 대상자 구강사진

			
상악사진	하악사진	교합사진	

*** 통합돌봄 구강 틀니대상자 검진결과서 ***

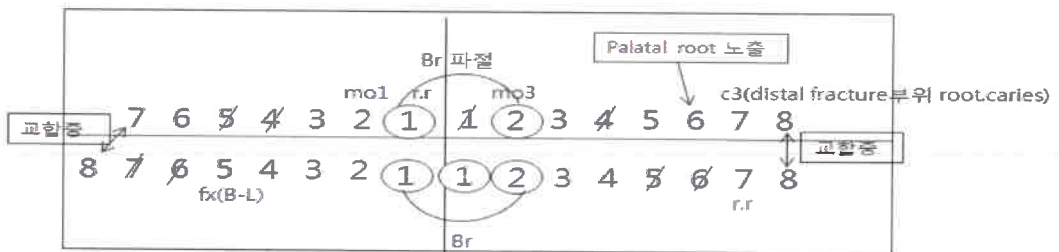
성명	주민번호	전화번호	보험	연계
김*준	590302-1	010-3233-****	의료급여	집중관리군(을지로동)

1. 대상자 기초조사

관찰항목	구강건강면접조사
1. 전신질환	<ol style="list-style-type: none"> 고혈압, 폐암, 신장암 2019.8 신장암 진단 오른쪽 신장절제술 받음 2019.10 암이 폐로 전이 -국립의료원에서 치료 및 항암제 복용 중 거동 및 일상생활은 가능하나 항암치료 중 어지럼증 있음
2. 가정환경	<ol style="list-style-type: none"> 주거지 취약한 고시원 거주 중 신장암 수술과 항암치료로 경제적 어려움 (치료비 부담)
3. 틀니지원필요성	<ol style="list-style-type: none"> 65세 미만(연령:60세)으로 틀니, 임플란트 건강보험 적용 대상 아님 2019.8 - 신장암 진단 받고, 오른쪽 신장절제술 받음 2019.10 -암이 폐로 전이되어, 국립의료원 치료 및 항암제 복용 중 틀니 제작 외에도 발치 및 잇몸치료필요 (틀니와 치과 보철 및 전반적인 치과치료 요구됨) 1년간의 항암치료로 구강기능 회복의 필요성 증가- 향후 치과치료와 틀니 제작을 통해 저작기능 회복과 영양섭취로 지속적인 항암치료와 전신질환 개선 기대

2. 대상자 구강상태

<p>1. 구강검진</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 잔존치 개수 : 15개 (하악 좌,우 구치부 결손) 2. R.R(잔존치근) : 2개 (#11, #37) 3. Mo(동요치) : 2개 (#12, #22) 4. #26 : 구개측 치근 노출 → 치주 및 지대치 유지 곤란 가능성 있음. 5. #27 : 원심측 파절된 치근 우식 → 발치 필요. 6. 상악전치(#11-#22) : Bridge(보철물) 제거후 보철치료필요. 7. 하악전치(#31-#42) : 설측에 니코틴 착색 → 스케일링 필요.
<p>2. 진료계획</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 상악 : 보철치료 + R.P.D (부분의치) 2. 하악 : R.P.D (부분의치)



3. 대상자 구강사진



*** 통합 돌봄 구강 틀니대상자 검진결과서 ***

성명	주민번호	전화번호	보험	연계
최*수	600117-1	010-7628-****	의료급여	집중관리군(항학동)

1. 대상자 기초조사




관찰항목	구강건강면접조사
1. 전신질환	<ol style="list-style-type: none"> 1. 복합질환과 전신쇠약으로 동부시립병원 입,퇴원 반복 2. 10년 전 뇌출혈 - 하반신 마비(휠체어) 2018년 위암수술 - 위절제술 후 소화 어려움 (전신 쇠약 상태. 저작 불가능) 3. 동부시립병원 - 내과, 신경과 처방 (1개월 당 1회) 상록수 병원 - 신경정신과 처방 (3주당 1회) 4. 장기요양 치매 4등급(대화가능, 정상이나 치매 4등급 받음)
2. 가정환경	<ol style="list-style-type: none"> 1. 요양보호사 (월~ 금 오전) 방문, 독거 상태 2. 의료급여, 생활보호대상자 3. 여인숙 거주하다 최근 개인 임대 거주지로 이사함
3. 틀니지원필요성	<ol style="list-style-type: none"> 1. 65세 미만(연령 60세) 으로 틀니, 임플란트 건강보험 적용 대상 아님 2. 위암 치료중 위절제로 소화기능 저하 (죽과 부드러운 음식만 섭취 가능) 3. 다수치아 발거된 상태로 저작 불가능 4. 추가 발치 필요 ->내과 진료중인 동부시립병원 내 치과 진료 의뢰 (진료의뢰서 발급) 5. 보철 및 의치 지원을 통해 저작기능 회복, 전신쇠약 상태 개선 기대

2. 대상자 구강상태

1. 구강검진	1. 잔존치 개수 : 15개 → 저작 불가능 (죽과 부드러운 음식만 섭취가능) 2. R.R(잔존치근) : 11개 (#13,#21,#22,#23,#32, #34,#35,#41,#42,#43,#44) 3. Mo(동요치) : 1개 (#31) → 발치 필요 설명(치과 진료 의뢰서 발급)
2. 진료계획	1. 상악 : F.D (전부의치) 2. 하악 : 보철치료 + R.P.D (부분의치)

7 6 5 4 ^{rr} 3 2 1	^{rr} 1 ^{rr} 2 ^{rr} 3 4 5 6 7
7 6 5 4 3 2 1 _{rr rr rr rr}	1 2 3 4 5 6 7 M3 _{rr ca rr rr}

3. 대상자 구강사진

		
상악사진	하악사진	교합사진