患者説明用文書　　周術期口腔機能管理について

　がん治療に関する医科歯科連携の流れ

　　がん治療を行う病院 　　　地域のがん連携登録歯科医院





1. **お口のケアの依頼**

お口のケアの説明

入院前のお口のケア

または

通院治療中のお口のケア

紹介状とともに

患者さんが連絡

お口のケアを実施し

必要な場合は歯科治療

**入院**

**がん治療**

**退院**

**②　口腔内の情報提示**

退院後のお口のケア

または

通院中のお口のケア

**③　定期的な口腔管理**

**情報共有**

病棟看護師が

口腔ケアを継続

**通院**

紹介状

