



ウイズコロナでの歯科口腔保健 —各国の対応と課題—

2020年5月末から6月にかけてウイズコロナでの歯科診療に関する指針の有無について簡易調査を実施した。以下概要を示す。

対象:

地理的バランスを考慮し、以下の14か国を対象国とした。
アジア・太平洋: 中国、韓国、タイ、シンガポール、ニュージーランド
アメリカ(含む南米): 米国、カナダ、ブラジル
アフリカ(含む南アフリカ): ケニア
欧州: イタリア、スペイン、英国
中東: イラン

方法:

対象国の歯科医師会等のWeb、および学術文献を検索した。

調査項目:

[受診前について]

1. 体温確認
2. 問診による体調確認
3. 電話による相談
4. 待合でのソーシャルディスタンス
5. 待合でのマスク装着

[治療前について]

6. 手指衛生
7. 薬液でのうがい

[個人用防護具(PPE)について]

8. サージカルマスク使用
9. N95マスク使用
10. 使い捨てガウン/コート着用
11. 防水加工ガウン着用
12. 医療用防護服着用
13. ゴーグル/フェイスシールド使用
14. グローブ使用

[治療行為について]

15. スリーウェイシリンジ使用
16. 唾液排出器使用
17. 口腔内バキューム使用
18. 口腔外バキューム使用
19. ラバーダム使用
20. 手用スケーラー使用
21. 超音波スケーラー使用
22. タービン類使用
23. X線撮影

[清掃・消毒について]

24. 待合室
25. 歯科ユニット
26. トイレ

[その他]

27. 財政支援

結果:

調査結果を「表. 各国の対応まとめ」に示す。表中の○、×は

○: その項目について、指針の中で言及されていた

×: その項目について、指針の中で言及されていなかったことを意味している。

表. 各国の対応まとめ

	米国	中国	タイ	韓国	イタリア	シンガポール	ニュージーランド	英国	カナダ	スペイン	ブラジル	イラン	ケニア	南アフリカ
[受診前について]														
1. 体温確認	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×
2. 問診による体調確認	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
3. 電話による相談	○	×	×	×	×	×	×	×	×	×	○	○	○	○
4. 待合でのソーシャルディスタンス	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
5. 待合でのマスク装着	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	○	×	○
[治療前について]														
6. 手指衛生	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
7. 薬液でのうがい ^{注1)}	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
[個人用防護具 PPEについて]														
8. サージカルマスク使用	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
9. N95マスク使用	○	○	○	○	×	○	○	○	×	×	○	×	×	×
10. 使い捨てガウン/コート着用	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×
11. 防水加工ガウン着用	○	○	○	○	○	○	○	○	×	×	○	×	○	×
12. 医療用防護服着用	×	○	○	○	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
13. ゴーグル/フェイスシールド使用	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
14. グローブ使用	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
[治療行為について]														
15. スリーウェイシリンジ使用	○	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	○	×
16. 唾液排出器使用	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	○	×
17. 口腔内バキューム使用	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	×	×	×
18. 口腔外バキューム使用	×	×	○	○	○	×	×	×	○	○	×	×	×	×
19. ラバーダム使用	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×
20. 手用スケーラー使用	○	○	○	○	○	○	○	×	×	×	○	○	×	×
21. 超音波スケーラー使用	○	×	×	×	○	×	×	×	×	×	×	×	×	×
22. タービン類使用 (緊急性の高い場合)	○	○	○	○	○	○	○	×	×	×	○	×	○	×
23. X線撮影	○	○ ^{注2)}	×	×	○	×	×	○	○	○	○	○	○ ^{注2)}	×
[清掃・消毒について]														
24. 待合室	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	○	×	×
25. 歯科ユニット	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	○	×	×
26. トイレ	○	○	○	○	×	○	○	○	○	○	×	×	×	×
[その他]														
27. 財政支援	×	×	×	×	×	×	×	×	○	×	×	×	×	○
×の合計数	3	5	5	5	6	7	7	8	8	9	10	11	11	17

注1) 使用薬剤は、CHXクロールヘキシジン、CPC塩化セチルピリジニウム、ホピドンヨード、過酸化水素、エッセンシャルオイル

注2) パノラマのみ

考察:

対象国を限定した簡易調査のため情報には制約があるものの、ウイズコロナでの歯科診療に関する指針は米国は、アジア諸国では概ね対応がなされていた。一方、アフリカ、中東、南米などは慢性的な物資不足も相まって十分な対応がなされているとはいえ、国・地域によってはばらつきがあることが浮き彫りになった。適切な支援が不可欠である。

2020年6月2日には、国際歯科連盟(FDI)からウイズコロナ戦略として歯科口腔保健のあり方をまとめたステートメントが出されている。以下はその抜粋である。

1. 口腔健康管理は全身健康や快適な暮らしに必要な不可欠であるため、関係機関は、流行期における規制策が歯科医療へのアクセスを不必要に妨げることがないようにし、歯科医療へのアクセスをできる限り改善するための措置として、遠隔歯科サービス、救急診療所の設置、および口腔保健推進の主導を講じるべきである。
2. 口腔保健専門家および口腔保健ケア口腔健康管理は、パンデミック時の医療提供や医療従事者に対する規制や指導に関連する全ての議論および決定に含まれるべきである。
3. 関係機関は、開業医や勤務医などの歯科医師に対して、適切な財政的・行政的支援を行って診療(行為)による経済的損出を少なくし、パンデミック中およびパンデミック後における適切なケア口腔健康管理の継続を保証すべきである。
4. 口腔保健専門家および口腔保健ケア口腔健康管理に対する全ての規制および指針は、開業医および患者の個別感染リスクだけでなく、国における公衆衛生の状況や需要が考慮されるべきである。
5. 口腔保健専門家はPPEや治療行為、患者受け入れなどを含めた国のガイドラインや規則を遵守しなければならぬ。
6. 関係機関は、PPEが容易にかつ廉価で調達できるように確保すべきである。
7. 口腔保健専門家は、国の定めた規則のもとに、緊急性のある歯科健康管理をいつでも(もしくは、できる限り)請け負う責任がある。
8. 口腔保健専門家は、あらゆる機会を通じて口腔疾患予防について強調し、治療の必要性、回避可能な不要な受診および医療費の削減を目指すべきである。
9. 歯科医師もしくは診療所の所有者は、スタッフや患者の健康と福祉(快適な暮らし)を守る責任がある。
10. 適切な口腔衛生管理の指針を作るためには、具体的な歯科診療の検討を含めた新型コロナウイルスとその伝播に関するさらなる研究が不可欠である。

パンデミックの間は歯科診療の自粛が叫ばれたが、ウイズコロナでは歯科診療をいかに安全に成立させるかが焦点になっている。適切なPPEと感染対策を施した上でのメンテナンスプログラムの安全性確認が不可欠であり、日本口腔衛生学会はエビデンスを構築していく役割が求められている。

[参考文献・資料]

1. Coronavirus Disease 2019 (COVID-19): Emerging and Future Challenges for Dental and Oral Medicine. Journal of Dental Research 2020, Vol. 99(5) 481 –487.
2. <https://www.thaidental.or.th/>
3. http://www.cda-adc.ca/_files/about/covid-19/Korean%20Dental%20Association_Interim%20Guidance%20from%20KDA.pdf
4. [https://www.healthprofessionals.gov.sg/docs/librariesprovider11/default-document-library/20200214_covid-19-info-and-faqs-for-dental-practitioners-\(14-feb-2020\).pdf](https://www.healthprofessionals.gov.sg/docs/librariesprovider11/default-document-library/20200214_covid-19-info-and-faqs-for-dental-practitioners-(14-feb-2020).pdf)
5. <https://www.nzda.org.nz/>
6. Coronavirus disease (COVID-19): Characteristics in children and considerations for dentists providing their care. Int J Paediatr Dent. 2020 May;30(3):245-250.
7. Dental Care and Oral Health under the Clouds of COVID-19. JDR Clin Trans Res. 2020 Jul;5(3):202-210.
8. Impact of COVID-19 on dental education in the United States. J Dent Educ. 2020 Jun; 84(6):718-722.
9. What dentists need to know about COVID-19. Oral Oncol. 2020 Jun;105:104741.
10. <https://www.sada.co.za/clinical-resources/>
11. [https://kma.co.ke/Documents/COVIDN/A19%20KDA%20Recommendation%2023rd%20March%20\(2\).pdf](https://kma.co.ke/Documents/COVIDN/A19%20KDA%20Recommendation%2023rd%20March%20(2).pdf)
12. <https://kma.co.ke/Documents/Case%20management%20protocol.pdf>
13. Biological and social aspects of Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) related to oral health. Braz Oral Res. 2020 May 8;34:e041.
14. <https://www.dental-tribune.com/news/what-brazilian-dentists-are-doing-during-the-coronavirus-pandemic/>
15. COVID-19 Transmission in Dental Practice: Brief Review of Preventive Measures in Italy. J Dent Res. 2020 Apr 17;22034520920580.
16. COVID-19 outbreak and its monetary implications for dental practices, hospitals and healthcare workers. Postgrad Med J 2020;0:1–2.
17. FDI Council Statement on Dentistry and Oral Health during the COVID-19 Pandemic. FDI, 2020.