

# フッ化物洗口実施マニュアル

制定	平成18年10月	1日	保健福祉部長決裁	
改正	平成20年	7月	1日	子ども未来局長決裁
	平成24年	4月	1日	健康福祉子ども局長決裁
	平成24年	8月31日		健康づくり推進課長決裁
	平成26年	3月31日		健康福祉子ども局長決裁
	平成28年	4月	1日	健康づくり推進課長決裁
	平成29年	12月20日		健康福祉局長決裁

## 熊本市フッ化物洗口支援事業実施要綱第5条第3項に基づく フッ化物洗口実施マニュアル

### 1 対象児

年中又は年長の組（これらの組に相当する組を含む。）に在園する子どものうち、その保護者がフッ化物洗口の実施を希望する者とする。ただし、何らかの理由によりブクブクうがいのできない児については、フッ化物洗口液を塗布した歯ブラシにて歯みがきを行うことをすすめる。

### 2 技術的支援

技術的支援は、保育所、幼稚園、認定こども園からの依頼により各区役所保健福祉部保健子ども課（以下「保健子ども課」という。）が行う。

### 3 事業担当者の役割

#### （1）洗口の指導及び管理

洗口液の作製・保管等、日常のフッ化物洗口については、施設の担当者が中心となって実施する。

#### （2）薬剤の保管、管理及び洗口方法

園歯科医及び保健子ども課の歯科医師・歯科衛生士の指導の下、施設の担当者が実施する。

①薬剤は担当者が管理する。

②薬剤は、鍵のかかる戸棚又は金庫等で子どもの手の届かないところに保管する。

③フッ化物洗口液（以下「洗口液」という）を作製するときは、その都度、フッ化物洗口剤  
出納簿（別紙1）に記入する。

④洗口液は、直射日光の当たらない保健室や職員室等で保管する。  
（夏場は1週間以内とする）

⑤施設での集団フッ化物洗口では、実施前に保護者から承諾を得る。

⑥フッ化物洗口を始める前に予め水道水を用いたブクブクうがいの練習を行う。（1～2週間）

### 4 実施方法

（1）薬剤と水道水を混ぜ合わせ、洗口液を作製する。

（2）フッ化物洗口の実施は、週5日法とし、月曜日から金曜日まで実施する。

（3）フッ化物洗口の実施手順は、以下のとおりとする。

①洗口液を作り、コップに5～7ml分注する。

合成樹脂製の容器、コップを使用する。ガラス容器は使用不可。

②全員に洗口液が行き渡ったら一斉に洗口液を口に含み、歯面全体に行き渡るように  
口を閉じ、頬を動かしながら1分間、ブクブクうがいをする。

- ③ブクブクうがいは、下を向いて行う。
- ④1分間が過ぎたら、洗口後の液はだ液と一緒にコップに吐き出す。
- ⑤吐き出した洗口液は洗い場に流し、コップは水洗いする。  
(紙コップを使用する場合は、ゴミ袋で回収するだけでよい。)
- ⑥コップは毎日、洗口用ボトルは週1回程度洗浄、消毒する。
  - (ア) 水による洗浄
  - (イ) 約 0.02%の次亜塩素酸ナトリウム薬液に5分以上浸して消毒した後、よく水洗する。
  - (ウ) 水を切り、よく乾燥する。
- ⑦ 洗口後30分間は、うがいや飲食を避ける。

## 5 保護者への健康教育

フッ化物洗口実施施設の保護者に対し、事前にフッ化物洗口の効果や方法等歯科保健に関する健康教育を実施するとともに必要に応じてアンケート調査(別紙2)を行う。

## 6 施設職員への研修

施設においてフッ化物洗口を担当する者に対して、フッ化物洗口についての正しい知識と技術を習得するため、事業開始前に研修を行い事業の円滑な推進を図る。

## 7 園歯科医との連携

実施にあたっては、園歯科医師との連携を前提とする。



(別紙2)

フッ化物洗口アンケートへのご協力について (お願い)

当園では、お子さんの健康な歯を守るため、正しい食生活習慣の確立や歯みがきを実施するとともに、フッ化物による「ブクブクうがい」を実施しました。

今後の参考とするため、アンケートにご協力いただきますようお願いいたします。

( ) 保育所・幼稚園・認定こども園

次の質問について、あてはまる番号を○で囲み、( ) 内にご記入ください。

クラス名 ( ) お子さんの年齢 ( ) 歳 性別：男・女

1. お子さんの歯みがきの時、フッ素配合歯みがき剤を使っていますか。

ア 使っている      イ 使っていない      ウ わからない

2. むし歯予防のために注意していることはありますか。(○はいくつでも)

- ア 子ども自身で歯みがきをする
- イ 保護者が仕上げみがきをしている
- ウ 定期的な歯科検診やフッ化物塗布に行く
- エ 栄養のバランスを考えた食事をとる
- オ おやつ回数や量を決めている
- カ フッ素配合歯みがき剤を使う
- キ 食後にうがいをする
- ク その他 ( )



3. 今年度、フッ化物洗口をやってみていかがでしたか。(○はいくつでも)

- ア 自分から進んで歯みがきをするようになった
- イ うがいが上手になった
- ウ 親子のむし歯予防に対する意識が高まった
- エ その他

( )

4. 今後、引き続きフッ化物洗口を行うことについてどう思われますか。

- ア 実施を希望する
- イ 保育園の歯科医師の指導に一任する
- ウ 実施しない

ウ に○をつけた方だけにおたずねします。その理由は何ですか。

- 1 薬を使うことが不安      2 必要ではない      3 何となく
- 4 その他 ( )

～ご協力ありがとうございました～