

日本NGO連携無償資金協力 完了報告書（別紙）

（特活） 歯科医学教育国際支援機構

1. 歯科・口腔保健活動の技術移転および地域密着型歯科検診の実施	2
1) 事業地	2
2) 実施スケジュールと訪問ヘルスセンター	3
3) 事業参加者	4
4) 活動内容	5
2. 資器材授与式	10
3. 看護師に対するワークショップの実施	11
1) 実施日と実施場所	11
2) 毎回のワークショップの参加者	12
3) 活動内容	12
4. 学校歯科保健の実施	13
1) 実施時期	13
2) 対象小学校	13
3) 活動内容	14
5. ヘルスサイエンス大学歯科医師への技術移転	15
1) 実施時期	15
2) 講義内容の詳細	15
3) ヘルスサイエンス大学修士コース	
歯周病大学院学生への技術移転	18

参考資料

1. 歯科・口腔保健活動の技術移転および地域密着型歯科検診の実施

1) 事業地

ラオス人民民主共和国（以下、ラオス）

ビエンチャン県・フォン・ホン地区（首都ビエンチャンから北へ70キロ）



ラオスの地図と事業地



ビエンチャン県地図、および訪問したヘルスセンターの位置

2) 実施スケジュールと訪問ヘルスセンター

回数	期間	対象ヘルスセンター
第1回	2013年9月26日～ 2013年9月29日	Phasang ヘルスセンター、Phonsavath ヘルスセンター
第2回	2013年10月27日～ 2013年10月29日	Phabong ヘルスセンター、Somboun ヘルスセンター、 Namone ヘルスセンター
第3回	2013年11月8日～ 2013年11月10日	Phasang ヘルスセンター、Phonsavath ヘルスセンター
第4回	2013年11月28日～ 2013年11月30日	Phonkham ヘルスセンター、Nasum ヘルスセンター、 Phabong ヘルスセンター
第5回	2013年12月24日～ 2013年12月26日	Keokou ヘルスセンター、Center point Viangkham ヘルスセンター、KM 52 ヘルスセンター
第6回	2014年1月23日～ 2014年1月25日	Boungphao ヘルスセンター、Pakkagnoung ヘルス センター、Donkuat ヘルスセンター
第7回	2014年2月12日～ 2014年2月14日	Vangheua ヘルスセンター、Pakkagnoung ヘルス センター
第8回	2014年3月5日～ 2014年3月7日	Phonkham ヘルスセンター
第9回	2014年3月12日～ 2014年3月14日	Phasang ヘルスセンター、Phonsavard ヘルスセ ンター、KM52 ヘルスセンター
第10回	2014年4月2日～ 2014年4月4日	Vangheua ヘルスセンター、Napheng ヘルスセン ター、Phonkham ヘルスセンター
第11回	2014年4月17日～ 2014年4月19日	Namone ヘルスセンター、Somboun ヘルスセンタ ー、Phonthong ヘルスセンター、
第12回	2014年5月4日～ 2014年5月6日	Ban Mainagneng ヘルスセンター
第13回	2014年5月28日～ 2014年5月30日	Phonkham ヘルスセンター、Nasum ヘルスセンタ ー、KM52 ヘルスセンター
第14回	2014年6月2日～ 2014年6月3日	Dental Clinical Event at district event in Vientiane Province
第15回	2014年6月19日～ 2014年6月20日	Workshop for oral health promotion
第16回	2014年7月8日～ 2014年7月10日	Center Point ヘルスセンタ、Keo Kou ヘルスセ ンター

3) 事業参加者

組織名	事業関与者名	人数
歯科医学教育国際支援機構	宮田 理事長 寺田 国内調整員 持田 現地調整員 Mr. Duaugta ドライバー	4
歯科医学教育国際支援機構 - 専門家	早川 日本大学医学部教授 落合 日本大学医学部教授	2
ヘルスサイエンス大学 - 教員	Dr. Aloungnadheth 大学副学長 Dr. Sengphouvanh 歯学部学部長 Dr. Bounnhong 歯学部副学部長 Dr. Vorasack 歯学部病院長 Dr. Phonesavanh 歯学部歯科医師 Dr. Bounnsong 歯学部歯科医師 Dr. Tick 歯学部歯科医師 Dr. Nyai 歯学部歯科医師	8
ヘルスサイエンス大学 - 大学院生	M. Chanthanome P. Toulaphin L. Xayyaphon Kh. XIAZE D. MAHAVONGSANANH S. KEOVISITH Ph. THIPHAKDY K. CHANBOUNMY. T. Saiyasouk S. PHEUAPHOM	10
ビエンチャン県看護学校	Dr. Khantary Dr. Kinpon Dr. Puthay	3
ビエンチャン県保健局職員	Dr. Sipheth 兼歯科医師	1
	計	28

4) 活動内容

(1) 活動の流れ



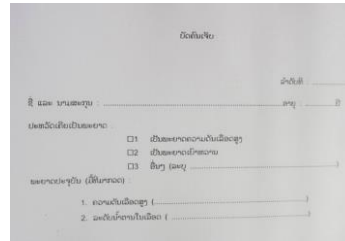
(2) 活動の流れ (詳細説明)

① 受付

受診者はヘルスセンター内にて受付後、氏名・年齢(生年月日)・職業などの基本情報に加え、現症(現在指摘されている、あるいは治療している疾患など)および既往歴(高血圧、糖尿病の有無、マラリアなどの感染症)を看護師より聞き取り調査を行ったうえで、受付シートを作成した。次いで、全ての受診者に血圧を測定した。



受付にて血圧測定



作成した受付シート

② Oral Health Questionnaire for Adult シートの作成

患者の情報を収集するためのシート(参考資料1: Oral Health Questionnaire for Adult)を準備し、質問項目に従って担当看護師が受診者にインタビューした。



受診者にインタビューする看護師

③ Oral Health Promotion

順番待ちの患者に対して、歯磨き方法を指導。また、ヘルスセンターの看護師に対しては、毎日センターを訪れる患者に、最低2回（午前、午後）は歯磨き指導を行うように指示。



歯磨き方法を指導



来館者全員に説明

④ 口腔内の診断

看護師が診断を行う。診断結果および必要な処置をヘルスサイエンス大学(以下、UHS)歯科医師と検討する。



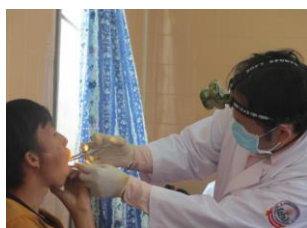
看護師による診断



UHS 歯科医師による確認と指導風景

⑤ 看護師による処置

スケーリングなど簡易なケースは看護師が行う。現在、看護師による歯科・口腔疾患に対する処置は、その歯科医師法などと照らし合わせた職務範囲があいまいなため、UHS および MOH と鋭意検討している。従って、本案件では看護師の職務を逸脱しない範囲での処置に限定している。特に、抜歯などの観血処置はUHS の歯科医師が処置することを原則としている。



麻酔をする看護師

⑥ 投薬（抜歯、急性歯周炎、顎骨炎などの場合）

鎮痛薬・抗生剤は症状の適応を配慮し、UHSの歯科医師、あるいはヘルスセンターの医師などと協議のうえ、投薬する。

⑦ 資器材の消毒・滅菌の徹底

使用済の器材は消毒液に浸し、後にオートクレーブ（ヘルスセンターで所持している場合のみ）にて滅菌する。予算にて購入した1台のオートクレーブは、全てのヘルスセンター訪問後に寄付するセンターを決定予定。



消毒液



消毒液を入れた容器

(3) 安全な診断・治療を提供するための工夫

① 抜歯に関する患者の同意

抜歯が必要であると診断した場合に、患者から同意書（サイン）を取得する。事故が発生した場合の患者とのトラブルを防止することが目的。

② 診断時のマニュアル作成

UHS 歯科医師訪問時以外は基本的にヘルスセンターの看護師が口腔内を診断するため、看護師の診断の精度をあげるために、口腔疾患の多種のケースを写真付きで解説し、処置方法（歯科医師への紹介も含む）を記載したマニュアルを作成。難しいケースの場合は、UHS 歯科医師がケースの詳細な説明をした上で、歯科医が在籍する病院に行くように伝える事を指導。ヘルスセンター訪問時に撮影する患者の口腔内の写真について、全て疾患の名称、対象方法（難案件は歯科医に回す）を記載したマニュアルを作成。毎回のヘルスセンター訪問時に都度写真を追加、マニュアルを更新していく。

③ 資器材の使用マニュアル提供

資器材が多岐に渡り使用方法等の把握に時間を要するため、各ツールの説明書を作成し独自で勉強が出来るように各ヘルスセンターに配布。

④ 資器材の使用方法を詳細に指導

診療開始前に看護師に対し、視聴覚機器を駆使して、各歯科資器材のマニュアル（①）にて使用方法を教育した。



プロジェクター投射にて説明

⑤ 医療事故の防止策

指導開始当初は麻酔針が付いた注射器が置きっぱなしになっていたり、滅菌された器具を手袋なしに持ったりと、感染症など医療事故につながる可能性があったため、指導強化のためのマニュアルを作成した。診療開始前に看護師に対して毎回指導するようにしている。

⑥ 抜歯時の注意

高血圧、糖尿病患者に加え、妊産婦、感染症、心疾患など全身的なリスクがある抜歯要注意患者をスクリーニングした。

⑦ 緊急用キットの準備

患者および医療関係者の緊急時用に応急処置キット（医療縫合糸・針など）を準備した。



緊急用キット

⑧ 事前・事後の打合せ

ヘルスセンター訪問前の打合せ

- イ) ヘルスセンターでの看護師への指導方法
- ロ) 診療の流れ
- ハ) 留意点等

を参加歯科医師間で共有する。

事後打合せで

- イ) 参加者の意見を取りまとめ
- ロ) 次回ヘルスセンター訪問時の改善ポイントを討議する。



UHS 内での事前打合せ

⑨ 地区歯科医との連携

地区にある地区病院（District Hospital）に在籍する歯科医と打合せを行い、看護師による歯科医療サービス提供のサポートを要請。看護師が対処に困った時に連絡する担当者として設定し、連絡網を作成した。

⑩ 事故対策

（1）事故発生時のルールを決める

- イ) 即時治療を止め、近くの病院（医師）あるいは歯科医に連絡、対応の指示を得る
- ロ) 待ち患者がいた場合は診療の中止を申し出る

（2）電話リスト（病院、医師）を作成する

（3）HC 訪問時用に、緊急時の対応マニュアルを作成する

- イ) 事故ケースの洗い出し
- ロ) 看護師に対応させるべきケースの選定
- ハ) 処置方法の検討、マニュアル化

（4）看護師を集めて半年に1回程度のワークショップの開催

- イ) 集合でのケーススタディー
- ロ) 看護師間のネットワーク作り

2. 資器材授与式

- 目的： 県保健局局长に20ヘルスセンター分の資器材を贈与
日時： 2013年10月27日（月） 14:00～15:30
場所： 県保健局内ホール
参加： Dr. Singthong Noula ビエンチャン県保健局局长、他6名
Dr. Khanthaly KHAMMANG 県看護学校校长、他4名
Dr. Alounnadeth Sittiphanh UHS 副学長、他5名
OISDE 職員1名
- 進行： ① 県保健局局长スピーチ
② UHS・Alounnadeth 歯科医師スピーチ
③ OISDE 職員スピーチ
④ 資器材の授与
⑤ 集合写真



資器材の授与



保健局局长・UHS 副学長からのお礼の言葉

授与した資器材：

- ・外務省ロゴ、OISDE ロゴ、UHS のロゴが入った箱に、資器材を入れて HC 毎に準備。
- ・保健局より受領書を取得

その他：

- 当日はラオステレビも来て撮影を行い、ラオス国内でも反響を得た
- HC 訪問時にデンタルチェアー・超音波スケーラーを Somboun HC に設置（設置対象 HC は保健局が選定）

3. 看護師に対するワークショップの実施

1) 実施日と実施場所

日付	時間帯	場所
2013年9月27日	8:00～16:00	Vientiane県、Keo Oudom地区
2013年10月28日	8:00～16:00	
2013年11月9日	8:00～16:00	
2013年11月29日	8:00～16:00	
2013年12月25日	8:00～16:00	
2014年1月24日	8:00～16:00	
2014年2月13日	8:00～16:00	
2014年3月5日	8:00～16:00	
2014年3月13日	8:00～16:00	
2014年4月3日	8:00～16:00	
2014年4月18日	8:00～16:00	
2014年5月5日	8:00～16:00	
2014年5月29日	8:00～16:00	
2014年6月19日, 20日	8:00～16:00	Vientiane県、VangVieng地区
2014年7月9日	8:00～16:00	Vientiane県、Keo Oudom地区



Keo Oudom 地区のゲストハウスの会議室を利用

2) 毎回のワークショップの参加者

看護師	23名
看護学校教員	5名
保健局歯科医	1名
ヘルスサイエンス大学	4名
OISDE 専門家	1名
<u>OISDE 現地職員</u>	<u>1名</u>
	35名

3) 活動内容 (主な流れ)

(1) ワークショップの目的

- ① 看護師の再教育 (衛生管理、歯科知識・技術、心得)
- ② UHS 先生・TNS 先生・看護師間のコミュニケーション強化の場の設定

(2) 開会式 (08:00~9:00)

- ① UHS Aloungnadheth 先生のスピーチ
- ② TNS Dr. Khantary のスピーチ
- ③ OISDE 専門家/職員のスピーチ



外務省ロゴを入れたバナー UHS・TNS 代表によるスピーチ

(3) 講義内容 (9:00~12:00、13:00~16:00)

全ヘルスセンターの訪問が終わり、看護師を一堂に集め、看護師に欠けていると思われる知識・技術について、再教育を実施。講義内容は予め UHS 先生と打合せを行った。講義時は全てラオス語で実施。以下は講義風景。

① Dr. Bounnhong (UHS 先生) による講義

About “Simple extraction”



Bounn 先生の講義



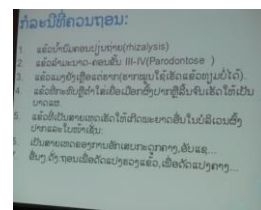
写真を多数使ったの説明

② Dr. Sengphouvanh:

About “Technique for extraction”



学部長による講義



知識移転中心の講義

③ Dr. Vorasack:

About “Infection Control”



Sack 先生の講義



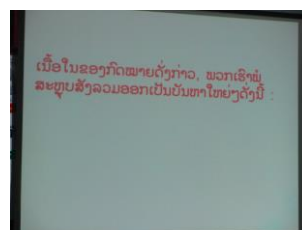
HC で指導した内容の復習

④ Dr. Aloungnath:

About “Ethics for medical worker”



副学長による講義



MOH の指針を説明

4. 学校歯科保健の実施

1) 実施時期

実施時期は、ヘルスセンター訪問時に合わせて学校訪問を実施。

ビエンチャン県教育局との取り決めにより、全ヘルスセンターを一度訪問後に学校訪問する事の許可を得たため、学校訪問の実施時期は第八回ヘルスセンター訪問（1. 2）を参照）時より開始。

2) 対象小学校

本事業対象の20のヘルスセンターに隣接する20の小学校を対象としている。教員約100名、小学生約2,000名を対象に、学校歯科保健活動を実施。

3) 活動内容

(1) 歯科検診の実施

① 看護師による生徒達への診療

看護師が主体で、生徒達の診療・治療を行う。生徒達が治療場に群

がらないように、4人ずつ呼び出して診療を実施。治療内容はスケーリングと乳歯の場合の抜歯のみ。



こちらの準備を見守る生徒達



看護師による診断



看護師による診療



順番待ちの人数を常に4人にした

(2) 歯磨き指導

あ。

教員および看護師達に、歯磨き指導の定期的な実施を指導した。

また、本事業の2年目においても、歯磨き指導の授業を小学校のカリキュラムに導入するように県教育局との交渉を続ける。



教員への技術移転



児童達への歯磨き指導

5. ヘルスサイエンス大学歯科医師への技術移転

ヘルスサイエンス大学歯科医師を対象に歯科・口腔保健活動に必要な専門知識、技術のフォローアップのための技術移転を実施した。

1) 実施時期

回数	実施時期	場所	講義内容
第一回講義	2013/09/23～ 2013/09/24	ヘルスサイエンス大学	歯周病概論
第二回講義	2013/12/23～ 2013/12/24	ヘルスサイエンス大学	免疫学、全身感染症について
第三回講義	2014/02/10～ 2014/02/14	ヘルスサイエンス大学、 フォンホン地区ヘルスセンター	微生物学、統計手法
第四回講義	2014/05/04～ 2014/05/06	ヘルスサイエンス大学、 カジー地区ヘルスセンター	歯周病各論
第五回講義	2014/07/21～ 2014/07/22	ヘルスサイエンス大学	歯周病予防の治療方法

2) 講義内容の詳細

(1) 第一回講義

講義内容： 歯周病概論 1

目的： 大学歯科医師が歯周病の理解を深め、ヘルスセンター看護師への教育、歯周病患者に対する大学・病院間のネットワークが構築出来るように、歯周病についての講義をする

日時： 2013年9月23日、24日

講師： 宮田隆 (OISDE 理事長)

参加者： Dr. Aloungnabeth Sittiphanh UHS 副学長

Dr. Sengphouvanh Ngonphady UHS 歯学部 学部長

Dr. Bounnhong Sidaphone UHS 歯学部 副学部長

歯学部歯科医師(8人)

大学院生徒(15人)

OISDE 理事長・職員

講義風景：



プロジェクター投射による講義



医学部教員陣も参加

(2) 第二回講義

講義内容： 免疫学、全身感染症について

目的： 感染症罹患の原因および予防方法を的確に学び、地域密着型歯科検診時における感染症の発生を防止するため

日時： 2013年12月23日、24日

講師： 早川智（日本大学医学部教授）

参加者： 大学副学長、歯学部学部長・副学部長、歯学部歯科医師(4人)、
大学院生徒(12人)、OISDE職員 計20名

講義風景：



プロジェクター投射による講義



大学の講義室にて

(3) 第三回講義

講義内容： ①歯周病概論2、②微生物学、統計手法

目的： 口腔内感染の要因となる微生物の生態等の把握により、歯周病を含めた感染症の知識を高め、適切な対応が出来るように育成するため

日時： 2014年2月10日～14日

講師： 宮田隆（OISDE理事長、①講義担当）

落合 邦康 (日本大学医学部教授、②講義担当)

参加者： 歯学部学部長、歯学部歯科医師(3人)、
大学院生徒(10人)、OISDE 職員 計 15名

講義風景：



歯周病概論 2 の講義



微生物学、統計手法の講義

(4) 第四回講義

講義内容： 歯周病各論

目的： 歯肉、セメント質、歯周靭帯、歯槽骨などの歯周組織構造および機能を把握することにより、専門家レベルでの歯周病の理解を深めるため

日時： 2014年5月4日～6日

講師： 宮田隆 (OISDE 理事長)

参加者： 歯学部歯科医師(4人)、
大学院生徒(8人)、OISDE 職員 計 13名

講義風景：



(5) 第五回講義

講義内容： ①歯周病予防の治療方法、②酸化ストレス測定方法の指導

目的： 歯周病予防のために必要な知識・技術の移転、および歯科疾患によ

る酸化ストレスへの影響を測るための技術移転

日時： 2014年7月21日～22日

講師： 宮田隆 (OISDE 理事長)

参加者： 大学院生徒(10人)、OISDE 職員 計 11名

講義風景：



討議主体の講義



酸化ストレス測定方法の指導

3) ヘルスサイエンス大学修士コース 歯周病大学院学生への技術移転

大学院コース・課外授業の一環として、大学院生を同行させる。10名の学生を2グループに分け、1グループずつ交互に同行させる計画。

(1) 同行前の事前研修

HCを訪問するにあたり、HC訪問の行程、現地での実施事項、および歯周病チェック表の使用方法を事前に学生に説明。



先生による表使用方法の説明



学生同士による手法の確認



各HCにて、そこに滞在するUHS先生・大学院生への最終説明

(2) 現地での実習

① 住民へのインタビュー実施

WHO で使用されているインタビューシートを使用し、ヒアリングを実施。インタビュー内容は患者の属性および生活習慣。(参考資料①を参照)



大学院生によるインタビューの実施
(HC の看護師にモン語の通訳を依頼)

② 歯周病チェック

インタビュー実施後、同一の患者に対して歯周病チェック表を使用して診断を実施。



UHS 先生によるチェック方法の指導

(2) 大学院生による先生への診療

HC での実習内容と同様、小学校の教員に対してインタビューおよび歯周病チェックを実施。また、診断結果により治療(主に抜歯)を実施。



教員へのインタビュー

以 上

ORAL HEALTH QUESTIONNAIRE FOR ADULTS

Identification

Name of Health Center:

Name/Surname (Interviewer) :

Name/Surname (Patient) :, Sex : 1 Female 2 Mal

Date of birth:

1. Marriage status:

Single Married Divorce Separate living

2. Education:

No study Primary school High school University or over

3. Occupation:

Officer business farmer labor housewife other

4. How often do you clean your teeth ?

- Never 1
- Once a month 2
- 2-3 times a month..... 3
- Once a week 4
- 2-6 times a week 5
- Once a day 6
- Twice or more a day 7

5. Do you use any of the following to clean your teeth ?

- | | Yes | No |
|------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | 1 | 2 |
| Toothbrush | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wooden toothpicks | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Thread (dental floss) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Other (please specify) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

6.

- | | Yes | No | Don't know |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a). Do you use toothpaste to clean your teeth ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b). Do you use toothpaste containing fluoride ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

7. How would you describe the state of your teeth? (compare after check)

- Teeth**
- Good 1
 - Poor 2
 - Don't know 9

8. How would you describe the state of your gums ?

- Gums**
- Good 1
 - Poor 2
 - Don't know 9

9. Because of the state of your teeth or mouth, how often have you experienced any of the following problems during the past 12 months ?

9.1 Difficulty in chewing/biting foods?

- Very often
- Fairly often
- Some time
- No
- Don't know

9.2 Difficulty with speech/trouble pronouncing words?

- Very often

- Fairly often
 Some time
 No
 Don't know
- 9.3 Embarrassed about appearance of teeth?**
- Very often
 Fairly often
 Some time
 No
 Don't know
- 9.4 Felt tense because of problems with teeth or mouth?**
- Very often
 Fairly often
 Some time
 No
 Don't know
- 9.5 Avoid smiling because of teeth?**
- Very often
 Fairly often
 Some time
 No
 Don't know
- 9.6 Sleep is often interrupted ?**
- Very often
 Fairly often
 Some time
 No
 Don't know
- 9.7 Days taken of work ?**
- Very often
 Fairly often
 Some time
 No
 Don't know
- 9.8 Difficulty doing usual activities ?**
- Very often
 Fairly often
 Some time
 No
 Don't know
- 9.9 Less tolerant of spouse or people who are close to you ?**
- Very often
 Fairly often
 Some time
 No
 Don't know
- 9.10 Reduced participation in social activities ?**
- Very often
 Fairly often
 Some time
 No
 Don't know
- 10. Have you ever go to use dental service?**
- Yes 1 (go to 13)
 No 2 (go to 11)

- 11. What did you do when your teeth pain?**
- Let it better by itself
 - Mount the salt.....
 - Take drug.....put in the hold of teeth
 - Buy and take medicine by self.....
 - Use traditional medicine, the name
 - Other.....
- 12. When your teeth pain, why you don't go to meet dentist?**
- Just little pain/ Let it better by itself
 - The cost of medical care expensive/ No money.....
 - No free time.....
 - Hospital so far/ not convenient to go to
 - Afraid
 - Other.....
- 13. How long is it since you last have seen a dentist?**
- Less than 6 months 1
 - 6-12 months 2
 - More than 1 year but less than 2 years 3
 - 2 years or more but less than 5 years 4
 - 5 years or more 5
- 14. Where you always go to get dental service?**
- No certificate doctor or tradition dentist..... 1
 - Mobile medical unit..... 2
 - Health center..... 3
 - District hospital 4
 - Province hospital 4
 - Private dental clinicl 4
 - Other..... 9
- 15. What was the reason of your last visit to the dentist?**
- Consultation/advise 1
 - Pain or trouble with teeth, gums or mouth 2
 - Treatment/follow-up treatment 3
 - Routine cheel-up/treatment) 4
 - Don't know/don't remember ... 5
- 16. Why you did not go to dentist when you had pain on your teeth?**
- No time 1
 - Too far..... 2
 - Don't know where is a clinic..... 3
 - Expensive (no money)..... 4
- 17. How often do you eat or drink any of the following foods, even in small quantities?**
- 17.1 Fresh fruit?**
- Several times a day
 - Every day
 - Several times a week
 - 1 time a week
 - Several times a month
 - Seldom/never
- 17.2 Biscuits, cakes, cream cakes?**
- Several times a day
 - Every day
 - Several times a week
 - 1 time a week

	Several times a month		<input type="checkbox"/>
	Seldom/never	<input type="checkbox"/>	
17.3 Sweet pies, buns?	Several times a day	<input type="checkbox"/>	
	Every day	<input type="checkbox"/>	
	Several times a week	<input type="checkbox"/>	
	1 time a week	<input type="checkbox"/>	
	Several times a month		<input type="checkbox"/>
	Seldom/never	<input type="checkbox"/>	
17.4 Lemonade, coca cola or other soft drinks?	Several times a day	<input type="checkbox"/>	
	Every day	<input type="checkbox"/>	
	Several times a week	<input type="checkbox"/>	
	1 time a week	<input type="checkbox"/>	
	Several times a month		<input type="checkbox"/>
	Seldom/never	<input type="checkbox"/>	
17.5 Jam or honey?	Several times a day	<input type="checkbox"/>	
	Every day	<input type="checkbox"/>	
	Several times a week	<input type="checkbox"/>	
	1 time a week	<input type="checkbox"/>	
	Several times a month		<input type="checkbox"/>
	Seldom/never	<input type="checkbox"/>	
17.6 Chewing gum containing sugar?	Several times a day	<input type="checkbox"/>	
	Every day	<input type="checkbox"/>	
	Several times a week	<input type="checkbox"/>	
	1 time a week	<input type="checkbox"/>	
	Several times a month		<input type="checkbox"/>
	Seldom/never	<input type="checkbox"/>	
17.7 Sweets/candy?	Several times a day	<input type="checkbox"/>	
	Every day	<input type="checkbox"/>	
	Several times a week	<input type="checkbox"/>	
	1 time a week	<input type="checkbox"/>	
	Several times a month		<input type="checkbox"/>
	Seldom/never	<input type="checkbox"/>	
17.8 Coffee?	Several times a day	<input type="checkbox"/>	
	Every day	<input type="checkbox"/>	
	Several times a week	<input type="checkbox"/>	
	1 time a week	<input type="checkbox"/>	
	Several times a month		<input type="checkbox"/>
	Seldom/never	<input type="checkbox"/>	
17.9 Tee ?	Several times a day	<input type="checkbox"/>	
	Every day	<input type="checkbox"/>	
	Several times a week	<input type="checkbox"/>	
	1 time a week	<input type="checkbox"/>	
	Several times a month		<input type="checkbox"/>
	Seldom/never	<input type="checkbox"/>	

18. How often do you use any of the following types of tobacco?

	Every Day 6	Several time a week 5	once a week 4	Several times a month 3	Seldom 2	Never 1
I smoke cigarettes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I smoke cigars	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I smoke pipe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I have chewing tobacco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Other	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Do you drink alcohol?						
Yes				<input type="checkbox"/> 1		
No				<input type="checkbox"/> 2		
20. Do you take bitel chewing?						
Yes				<input type="checkbox"/> 1		
No				<input type="checkbox"/> 2		
21. Do you have any removable dentures ?						
				Yes	No	
				1	2	
A partial denture				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A full upper denture				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A full lower denture				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Dr. Poul Erik Petersen, World Health Organization, Global Oral Health Programme,
 Department of Chronic Diseases and Health Promotion, 20 Avenue Appia, CH-1211 Geneva 27, Switzerland