

歯科業界のコミュニケーションマガジン

Dentalism®

[デンタリズム]

SPRING 2017
No.26

注目の歯科医師インタビュー

あらかい歯科医院 院長
グローバル・デンタル・システム代表

松本勝利

スペシャル・インタビュー

愛生会山科病院 消化器外科部長
京滋摂食・嚥下を考える会 代表世話人

荒金英樹

輝く女性に逢いに行く

有限会社エイチ・エムズコレクション 副社長
歯科衛生士

北原文子

歯談・食談『NADNYE』にて

森永歯科医院 院長
オーソモレキュラー・デンタル代表

森永宏喜

Medical Tribune 誌 共同企画

顎骨壊死の防止に向け医科歯科連携の強化が必要
口渇とうつの間に系統的な関連
新疾患概念「口腔機能低下症」

Dentalism News & Topics

歯科医師連盟の会員数が減少、組織率も低下
日本の歯列矯正への抵抗感はアメリカの2倍
チタンへの紫外線照射で高性能なインプラントへ
硬いものが食べにくくなると抑うつ危険度が上昇





サンスター

「バトラー イージースレッドフロス」

様々な状況に応じて使いやすいフロス

う蝕、歯周病対策に



ブリッジのボンティック部に



インプラント装着者に



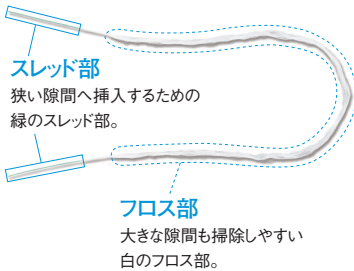
矯正装置装着者に



バトラー イージースレッドフロス
(アンワックスタイプ、50回分)
患者様希望価格/972円(1個)
※販売単位は6個



ポイント1 スレッド機能が付いて通しやすく、
特殊ナイロンフロスで清掃効果も高い



硬めでスツと通せる糸通し(スレッド部)付き

しっかりとしたスレッド部により、歯間などにスムーズに差し込むことができる。



汚れがよく落ちる特殊ナイロンフロス

膨らんだフロスが歯間部やインプラント装着部にフィットするため、プラークをより効果的に除去することができる。

ポイント2 持ち運びに便利なサイズ
衛生的にも安心なケース入り



1本ずつ切り離して使うため絡まない。



一目でフロスの残量がわかって便利。



フロスを出し過ぎても巻き戻しが可能。



専用ケースに50回分を収納。
※フロスを引き出す際、カットする際は、透明窓部を押さえないでください。

問い合わせ先
サンスター株式会社
大阪府高槻市朝日町3-1

医科歯科営業部
☎072-682-4733
受付時間/9:00~17:00
(土日祝除く)

<http://jp.sunstar.com/>

また、スレッド部があることで、ブリッジ装着者にも便利。ブリッジのボンティック下部には汚れやプラークが溜まりやすく、フロスを通すことが難しい場合がよくあるが、スレッド部があることでそれも容易にした。その他、矯正装置やインプラントの装着者のセルフケアにもおすすめ。清掃効果はもちろん、使いやすさを追求し、歯間ケアの効率化、簡略化を実現している。

今回紹介するのは『サンスター』の「バトラー イージースレッドフロス」。デンタルフロスを使用する際にありがちなわずらわしさを解消した、「からまない」、「通しやすい」という機能が特長だ。緑色のスレッド部があることで狭い歯間にも通しやすい構造。特殊ナイロンフロスは唾液で膨らみ、歯間部にフィットすることでプラークを効果的に取ることができる。

スレッド付きで、誰でも
使いやすい高機能フロス。

歯科治療中の

お食事のお悩み
ありませんか？

やわらか亭

温めなくても、そのままおいしく食べられる
やわらか亭はなんとソースのセットです。
ごはんも具材も歯茎でつぶせるやわらかさ。
歯科治療中の痛みで食べられない時に
お役立ていただけます。



カレーライス



麻婆丼



中華丼

こだわり
1

素材を活かしたおいしさ

ふんわりやわらかいのに、ごはんの粒はそのまま。ごはんの甘みが生きています。ごはんをよりおいしくお召し上がりいただけるソースとセットにしました。

こだわり
2

食べやすいやわらかさ

ごはんはやわらかく、まとまりやすく、べたつきにくく炊き上げました。カレーライス、麻婆丼、ハヤシライスのソースは、じっくりと煮込み、具材も柔らかく仕上げました。

こだわり
3

不足しがちな栄養素が豊富

普段の食事では不足しがちな栄養素(カルシウム・マグネシウム・亜鉛・食物繊維)、やわらかい食事が中心となると不足しがちな栄養素(たんぱく質・鉄・銅)を無理なくおいしく摂ることができます。

【栄養成分表】

標準組成(1食当たり)	カレーライス 1食 250g	麻婆丼 1食 250g	中華丼 1食 250g
エネルギー (kcal)	208	184	156
たんぱく質 (g)	8.8	5.4	4.4
脂質 (g)	4.0	3.6	2.7~4.7
炭水化物 (g)	34.1	38.9	26.3
ナトリウム (mg)	440	511	516
食塩相当量 ^{※1} (g)	1.12	1.3	1.31
カルシウム (mg)	[75]	233	[10]
マグネシウム (mg)	[10]	[14]	[9]
鉄 (mg)	[0.5]	[0.5]	2.5
亜鉛 (mg)	[0.6]	2.3	2.3
銅 (mg)	—	—	—
食物繊維 (g)	—	8.5	—
アレルギー物質 (27品目中) ^{※2}	小麦、乳、牛肉、大豆、鶏肉	小麦、ごま、大豆、鶏肉、豚肉、ゼラチン	小麦、ごま、大豆、鶏肉、豚肉、ゼラチン

※1 食塩相当量 (g) = ナトリウム (mg) × 2.54 × 1/1000
 ※2 記載の食品由来成分が含まれています。アレルギーを示す方は、お召し上がりにならないでください。
 [] : 参考値

表中の着色部分は強化している栄養素です

森永乳業グループ病態栄養部門
株式会社クリニコ

〒153-0063 東京都目黒区目黒4-4-22
 ホームページ <http://www.clinico.co.jp>
 フリーコール 0120-52-0050

歯愛メディカルにて取扱中

輝く女性に
逢いに行く

北原文子

Fumiko Kitahara

有限会社エイチ・エムズコレクション 副社長
歯科衛生士



撮影／中島繁樹

歯科衛生士のスキルアップを図り、
患者のみならず歯科で働く人々を幸せに。

『エイチ・エムズコレクション』の副社長として活躍する北原文子さんは、全国各地にクライアントを持ち、多忙な日々を送りながらも、週1回は臨床の現場に立つ。幼稚園での講演で寄せられた質問がそのきっかけだった。「例えばはいつまで仕上げ磨きを続けるべきか」という問いに、学術的な知識と臨床で得た経験を紐付けることで、納得のいく答えを伝えられるのではと思うのです」

「人」との出会いで築かれてきた北原さんのキャリア。想定外だったという今の仕事は、社長の濱田真理子さんとの出会いが契機となった。「クリニックに来られる患者さん一人ひとりを看ることも大事だけ

ど、その他大勢の方々に歯科衛生士の重要性を伝えることで、その仕事が多く理解されてサービスが充実し、患者さんはもちろん、医師や私たち歯科衛生士の幸せにもつながるんじゃないか、と」

会社のスタッフが増え、自ら担ってきた仕事を伝えていくなか、現在の関心事の二つは「次世代の育成」。アメリカでハイジニストとして勤めていたメンバーらと共に、学術・臨床・現場での様々な症例や問題を学び、商品の研究などにも取り組む。二人ではできないことでも、手を取り合うことで叶えられることがあるはず。歯科衛生士の地位・技術向上、環境整備、海外交流、叶えたい夢は尽きない。

輝きの秘訣



スタディグループ「Grin'n(グリン)」。6名のメンバーでスタートしたグループですが参加メンバーも増えお互いが沢山の刺激を得られる。「彼女たちの『学びたい』という意欲に私も刺激されるんです」。来年にはハワイで勉強会を行う予定。

Profile きたはらふみこ／東京都出身。1993年日本大学歯学部附属歯科衛生学校卒業後、自費開業医に勤めながら『エイチ・エムズコレクション』へ所属し、1996年入社。専務取締役を経て2004年取締役副社長に就任。国内外で人材育成や歯科医院のコンサルティングなどに従事。歯科衛生士学校や医療法人などで講演するほか、雑誌やWebなど各種メディアでも活躍中。

有限会社エイチ・エムズコレクション
東京都墨田区両国4-27-12 西井ビル2F
03-3846-7611 <http://www.m-dental.com>



エナメル質の薄い日本人の歯に合わせて使い分ける パーフェクトホワイトニング - 彩 - セミナー

Perfect Whitening SAI Seminar

<http://kirei-shiroiha.com/>



本来「白くなる」という「結果」が出せるのは「当たり前」。
「短時間」で患者さんも衛生士さんも「安心」して施術ができる、「完璧」なホワイトニングを是非知って頂きたいです。

飯塚歯科医院 Dr.飯塚 宏明

1回 10分という短時間で施術が終わる！
1回あたりのコストわずか **300円**！
自身を持って患者さんに勧められる！



飯塚歯科 衛生士による、「パーフェクトホワイトニングSAI」の施術動画をご覧ください。

<http://bit.ly/2frtsuE>

✿ ブライトニング Brightening

ブライトニング SAI [Brightening] というのは、明るくする、光らせるとい意味です。ブライトニング SAI は歯の明度を上げる事により、明るく透明感のある歯になります。
歯肉ガム（薬剤から歯肉を守る役割をします）も必要なく、10分で終わり、歯の表面を荒らすことなく、痛みもないので、安心して白い歯を手に入れられます。

✿ ホワイトニング Whitening

ホワイトニング SAI は、歯の彩度を上げる方法です。エナメル質の薄い日本人の歯は明度を上げすぎると、透明なガラスの様になって、口の中の暗さを映し、逆に黒く見えてしまう場合があります。この時は歯の「彩度」を上げる方法を用い、歯肉ガムは必要となりますが、10分で終わり、苦痛も少なく、確実に早く白くなる方法です。



衛生士：須山 恵

衛生士：左貝紗奈絵

定員：20名
時間：12時～16:30時(4.5H)
受講費：Dr 20,000円
Dh 10,000円
歯科医師・衛生士・助手(一部実習含む)

※東京のセミナーは須山恵 衛生士が担当します。

キリトリ

ご希望日にチェックを入れてください

- 1月 終了しました。阪 RF
- 2月 終了しました。岡 RF
- 4月 23日 東京 RF
- 5月 28日 大阪 RF
- 6月 11日 名古屋 RF
- 8月 27日 東京 RF
- 9月 10日 大阪 RF
- 10月 22日 福岡 RF
- 12月 3日 仙台 RF
- 12月 10日 東京 RF

フリガナ	フリガナ		
フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ
(DR / DH)	(DR / DH)	(DR / DH)	(DR / DH)
フリガナ	フリガナ		
フリガナ	フリガナ		
()	-	FAX	() -
カナヨミ	カナヨミ		
@	@		
<p>※お名前欄 (DR / DH) どちらかを○で囲んでください。 ※お申込書にご記入いただきました情報は、当社セミナー運営及びセミナーについてのご連絡などに使用致します。 ※弊社は個人情報の漏洩防止に務めております。</p>			



お問い合わせ・お申し込みはこちら！

〒362-0037 埼玉県上尾市上町1-1-15 市川ビル3F-B
TEL.048-776-9722

DL

このエントリー用紙を
FAXでお送りください。

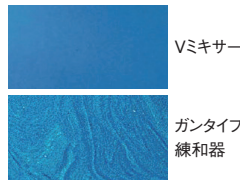
FAX.048-611-9733

歯科医師に
お薦めしたい
この商品

国内初となる、持ち運び可能な
充電式シリコン自動練和器が登場。



「Vミキサー」と
ガンタイプ練和器の
練和時の混ざり具合



ガンタイプは操作次第で気泡が入る可能性があるが、「Vミキサー」は自動のため気泡が入ることがない。

インプラントやクラウン、ブリッジなどの補綴物の製作におけるシリコン印象。かつての手練りチューブタイプからガンタイプ、自動練和器へと進化したことで、気泡の混入や練和のバラつきが少なくなってきた。Cイメージカルから発売されたのが、国内初となる充電式ポータブル自動練和器「Vミキサー」。1kg以内という超軽量、充電システムを実現したことで、チェアサイドでもシリコン印象材の短時間での盛り付けが可能となった。また、持ち運びができることで、訪問診療

など院外での使用も可能だ。全顎トレーに約10秒で盛り付けられるため、時間短縮、診療効率の向上にもつながる。カートリッジは1:1比率のものを採用。ガンタイプよりペーストが混ざり合うため、重合不良が起きにくい。1回の印象で余った場合にも新たなカートリッジに移すこともできるため無駄をなくすることもできるのだ。さらに、ガンタイプより「Vミキサー」のシリコン印象材が50mlあたり約160円安くなっていることもポイント。こちらもあわせて、年間にするとかかなりの経費削減になるだろう。自動練和器の相場は10万円前後だが、「Vミキサー」は39800円という低価格で初期投資も少なくて済む。経費削減と診療効率の向上を両立させるくれるはずだ。



ボタンを押すだけなので片手でも操作可能。

Vミキサー
通常価格／39,800円
東京駅八重洲口ショールームにて展示中

Cイメージカル「新商品・セールのお知らせ2017年3月号」P1掲載

スウェーデン&スイス&フィンランド研修

海外研修

全行程通訳付き

インфекションコントロールが出来る 歯科医院を目指す!

イエテボリ大学で歯周病学の基本からメンテナンスと予防の秘訣および最新治療とインプラントケアを学ぶ。臨床カリオロジーと接着レジンなどの新素材を極める。

コース講師

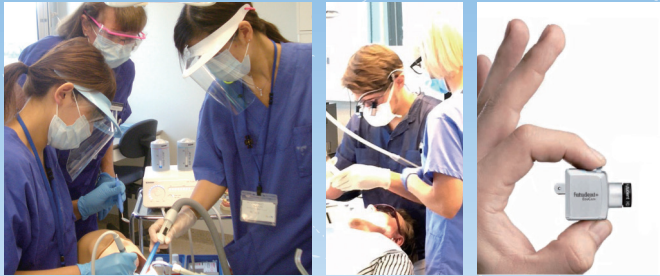


[歯周病科講師]
左から
Tord Berglundh教授
Jan Wennström教授
Per Ramberg教授

[カリオロジーコース講師]
左から
Peter Lingstöm教授
Ulf Örtengren教授
Dr. Peter Rusanen

選べる5コース

■ 歯科衛生士イエテボリ研修は2日間の実習付き
(歯科衛生士イエテボリ研修は定員16名)



■ お問合せ・お申込み / AFD [(有)エルバ]
東京都中央区築地3-7-1 築地吉本ビル4F
フリーダイヤルtel.0120・366・854 fax.0120・366・858
URL: <http://www.elva.co.jp> e-mail: afd@elva.co.jp

■ 渡航手続 / 日通旅行株式会社 団体営業部 tel.03-6256-0173
※訪問予定地は現地の都合により変更になることがあります。

下記申込用紙にご記入の上FAXにてお送り下さい。ご案内と振込用紙をお送り致します。受講費用のお振込後のキャンセルの際、ご返金は致しかねます事を予めご了承下さい。
※本セミナーの参加申込みにより取得した個人情報、弊社社内規定により厳重に管理し、本セミナーに関するお申込み確認ならびに関係書類の送付に使用致します。

- エクスプレスコース
- 臨床カリオロジー&コミュニケーション研修
- SDAスイスコース
- スーペリアコース
- 臨床カリオロジー&スイスコース

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

ふりがな _____ Dr. DH.

氏名 _____

氏名(英字表記) _____

生年月日 _____

携帯 _____



エクスプレスコース
8/20[日]-8/27[日]

イエテボリ大学歯周病科 最新歯周治療研修

歯科予防先進国スウェーデン、その最先端に行くイエテボリ大学で効率的な歯周治療を学ぶ!
8月20日[日] 成田空港出発→欧州乗り継ぎ→イエテボリ着
8月21日[月] 市内観光
8月22日[火]-24日[木] イエテボリ大学歯周病科研修
8月25日[金] TePe工場見学&研修
8月26日[土] コペンハーゲン出発→欧州内乗り継ぎ
8月27日[日] 成田空港着
■受講費用:DH. €2,200+旅行費用:¥447,000
■6泊8日



臨床カリオロジー&
コミュニケーション
研修
8/27[日]-9/3[日]

臨床カリオロジーコース

イエテボリ大学カリオロジー科でリスク評価から予防策、最新材料学について徹底研修。その後超小型HDカメラが普及するフィンランド・ヘルシンキ大学や複数の開業医で学ぶ。
8月27日[日] 成田発→欧州乗継→イエテボリ着
8月28日[月]-30日[水] イエテボリ大学カリオロジー科研修
8月31日[木] ヘルシンキ観光・ヘルシンキ大学見学
9月1日[金] 市内開業医見学
9月2日[土] ヘルシンキ発
9月3日[日] 成田空港着
■受講費用:Dr./DH €2,700+旅行費用:¥415,000
■6泊8日



SDA スイスコース
9/2[土]-9/10[日]

Guided Biofilm Therapy(GBT)とは?

画期的な科学的手法による歯科衛生士教育とシステム化、GBTの全てを学ぶ。
9月2日[土] 成田空港出発→欧州乗り継ぎ→ジュネーブ着
9月3日[日] エビアン見学・ジュネーブ市内見学
9月4日[月] ジュネーブ大学研修・EMS研修
9月5日[火] EMS研修
9月6日[水] ヘルン Medi Team 歯科衛生士学校研修
9月7日[木] ユングフラウヨッホ見学
9月8日[金] チューリッヒ大学歯科衛生士学校研修
9月9日[土] チューリッヒ出発→欧州乗り継ぎ
9月10日[日] 成田空港着
■受講費用:Dr./DH €1,700+旅行費用:¥535,000
■7泊9日



スーペリアコース
8/20[日]-9/3[日]

イエテボリ大学歯周病科 最新歯周治療研修 + 臨床カリオロジーコース

8月20日[日]-26日[土] エクスプレスコース
8月27日[日]-9月3日[日] 臨床カリオロジーコース
■受講費用:DH €3,900+旅行費用:¥695,000
■13泊15日



臨床カリオロジー&
スイスコース
8/27[日]-9/10[日]

臨床カリオロジーコース + SDAスイスコース

8月27日[日]-9月2日[土] 臨床カリオロジーコース
9月3日[日]-10日[日] SDAスイスコース
■受講費用:Dr./DH €3,500+旅行費用:¥785,000
■13泊15日

info **海外研修説明会** **悩んでる方!詳細を知りたい方!**
御気軽にご連絡下さい。

会場: 築地研修会室 3月2日(木) 4月6日(木)
時間: 17:00~19:00 3月23日(木) ※ご希望の日程にチェックを入れてお申込下さい(要予約)

〒 _____

自宅住所 _____

tel. _____ fax. _____

勤務先名 _____ 出身校 _____ 年卒 _____

〒 _____

勤務先住所 _____

tel. _____ fax. _____

e-mail _____ 資料郵送・登録ご希望先 勤務先 ご自宅

※個人情報に関する内容に、同意する。 同意しない。(印が付いていない場合は、「同意する」とさせていただきます。)

医療法人 慈愛恵真会 あらかい歯科医院 院長

松本 勝利

Katsutoshi
Matsumoto

歯科医師としていかなる判断も
人としての良心、思想や哲学の上に。

取材文／丹羽麻理 撮影／長屋和茂



極上の笑顔がトレードマークの歯科医師松本勝利先生は、福島県南会津郡で開業して28年。過去には、東京都港区でもクリニックを運営していた実績も持つ。人口密度や歯科を取り巻く環境に天地ほどの差がある両場所での臨床経験や経営実績は、歯科医師としての信念や診療に向き合う姿勢をより揺るぎないものにしていく。総義歯や咬合、審美歯科治療など、多岐にわたる講演やセミナー、著書を通じて、若い歯科医師の育成にも力を注いでいる。

——松本先生といえば総義歯のイメージが強いですが、切り口、アプローチにとても独自性を感じます。

松本 僕は卒業して一年半しか勤めていないですし、すぐに開業したので、学問くさくない方だと思っただけですが、学術というのは実は分類がすごく大切だと思っています。例えば総義歯というのは義歯を総じるもの。全部床義歯と一緒にしてしまうと、総義歯から咬合がなくなり、床を作る印象ばかりに目が奪われてしまふ。でも本来は、インプラントもブリッジも、局部床義歯も、全部床義歯も、クラウンも冠架工義歯も全てが義歯であり、それを総じることが総義歯であると考えています。



また、僕は吸着という概念は遠い昔に捨てました。全部床義歯の維持は面着が基本ですから。吸

着というのは床と粘膜の間に隙間が存在し、そこに引圧が発生した時に出現するものです。そしてそこに引圧がかかると、うっ血するか貧血になり、骨や歯肉がターンオーバーするために必要な赤血球が入ってこなくなる。吸着は最初はいいかもしいけれど、半年

後にどうなるか、僕はいやというほど経験しました。

1998年から講演を始めていますが、1995年には義歯が吸いつくという理論構築は終わっています、その当時は吸着が主流でした。でも、最初は激しく吸着するのに、なぜ半年後に崩れるのか。自分の中で悩みがあった。骨ができてガタガタするのではなく、骨が壊れてガタガタするのです。ということは骨

が吸収しているということ。これは私たちが歯科がやるべきことなのかという疑問を持ち、患者さんのための治療について追及するようになり面着という技術に落ち着きました。総義歯は、咬合の大切さをしっかり伝えていかなければいけません。歯科は、歯を抜こうがエンドやペリオをしようが、義歯を作ろうが、すべて最後は噛み合わせを治すんですから。

——コンポジットレジンの講演は総義歯で知られるようになった後で行ったようになったようですが、何かきっかけがあったのでしょうか。

松本 サイブロン・デンタル(Kerrデンタル)で、青島先生や大谷先生がやって下さっている「プレミス」というレジンがありますが、それを日本に紹介するために講演したのが最初でした。それ以前のレジンは一つの透過性特性レジンしかなく、詰めて終わりだから色が合いませんでした。デンチンレイヤーとか、エナメルレイヤーという概念もなかった。トランスも当然なかった。それで僕は審美を勉強したい、アメリカで学びたいと思っているという話を、たまたまKerrデンタルの担当者と話していたところ、旅費の負担はできないけれどバンクーバーで開催されるAACDD (American Academy of Cosmetic Dentistry)の展示会でDr. Douglas A. Terryの講演に連れて行ってくれるという話になったんです。Dr. Douglas A. Terryは、その後、僕の審美の師匠となつた唯一の学術の師匠です。Kerrデンタルの社長と一緒に行った展示会では、プレミスがちょうど初展示され、Dr. Douglas A. Terryはそれを使って講演していました。僕は彼

のオフィスにも行き、プライベートレッスンを受けました。とても使いやすかったのですが、Kerrの社長に日本にも入れて欲しいとお願いました。それまでは「ポイント4」という自費のレジンがあり「プレミス」も自費でという話もあったのですが、あえて保険で36色フルカラーを入れて欲しいと懇願したんです。そうしたら帰国後にカタログ用の写真を撮ることや、講演することと引き換えに保険で入れてもらえることになったんです(笑)。当時、コンポジット素人だった僕が使いやすいと言たのも決め手の一つだったと思います。

そこから日本の歯科は保険でもデンチンレイヤーとエナメルレイヤーでかつ、フルカラーを使うことができるようになりました。それまで保険はワンレイヤーでいいと言われていたけれど、それでは世界から置いていかれると思った。そこからコンポジットレジンとデンチャーの二足のわらじを履き始めるようになりしました。最近はいバーシャルデンチャーの講演依頼も多く、近い将来にはクラウンブリッジの講演もする予定です。審美でどこまでできるかのコースは、むしろペリオのコースや技工士のコースだと考えているので、形成などの基本コースです。

——研修医や若い歯科医師の指導や育成、教育にも力を注がれているようですが、学ぶ場は多くても、卒業後、何をどう学んでいけばいいのかわからず、悩んでいる人も多いように思います。

松本 講習会迷子が多いですね。実際、今は多くを学ばなければなりません。でも勉強する気はあつても、与えられることが普通だと思つていたり、損したくないと思つていたりする人も多い。

例えば、山ほどある咬合理論のどれが一番正しいのかとよく尋ねられるけれど、世の中に認められる講演にまで至っているものは、たぶん全部正しい。正しくなければ残っていない。どの患者にどの咬合を使つて治療するかが大切なのです。勉強するのは苦しいとかつまんないつつ思いがちだけど、実はそうじゃないんだよ、ということをお教えるために、僕はゴツだけを教える「臨床のお宝箱」という講演会もやっています。誤解を恐れずに言えば、最初は理論は覚えなくていい。まずは「出来るんだ」と思わなければ興味を持ってもらえない。AIDMAのA (attention) 気づきもないのに、興味や欲求、行動には結びつかないですよ。そこで

興味がわいて、実際に悩んだら理論を勉強しに来ればいい、と思つています。

——代表を務めているGDS（グローバル・デンタル・システム）で大切にされていることは？

松本 歯科医師になつたのなら、経営ができれば、いい治療が患者さんに提供できない、患者さんが来てくれなければ、与えたい治療もできない、患者さんを幸せにできない。それも確かに大事だけれど、そこに（良心）が伴つているのがもつと大切ですよ。

治療をどうするかという技術も大切ですが、物事をどう捉え、どう判断するのか、その判断の基準となる哲学や思想は大丈夫か。GDSは、一挙一動に理由があることを重視しています。

——週末は講演で各地をまわり、平日は診療しながらも、医院での研修や見学も積極的に受け入れていらっしゃるのか？

松本 できるだけ受け入れるようになっています。自分自身、何をやりたいのかを自問したときGPとして一般的に歯科治療に携りたい、GPのトップを目指して行きたいと

思いました。しかし、自分一人で治せる患者さんは、たかだか知れています。スタッフや後人と共有していけば、もつと歯科に貢献できるかも知れない。

僕は患者さんを教科書に、診療所を実習所として、すべてを患者さんに教えていただきました。そのおかげで、すべての治療について説明ができます。一挙手一投足のすべてに、治療のすべてに根拠があるから全部説明できるんです。僕は歯医者バカですが、バカなりにお返ししたいと考えています。

——これからの歯科医療に必要なことについて、どのようにお考えですか？

松本 日本は今後ますます認知症が増えていきますが、そうなると、じゃあ何が大切かということ、認知症になつていくか、なつていないか、判断がつかないような段階からのアプローチです。認知症は軽いところから始まり、いきなり重くはならないですから。でもお医者さんは病気になるから行くところですから、お医者さんでは事前チェックはできない。

一方で、歯医者さんは健康な

きに行く場所。だから、僕たちは何が出来るかという脳波測定や血液検査です。実は、血液検査は医者ではなく、歯医者で行うことが需要だと思つています。確定診断は医科に任せずして、スクリーニングは歯科でもできる。血液検査などのデータをみて、ひつかかる数値が出ていれば、医科の受診を促すこともできる。病気を未然に防ぐこともできる。

全部床義歯の人が寝たきりになりやすいことは知られていますが、それは食べられなくなって、肉やたんぱく質を摂取しないとアルブミンが足りなくなつて筋力が衰えて歩けなくなるということ。とりあえず噛める義歯を装着して、食べられるようになる、それらが補完され、歩けるようになる。3年ほど前から言われている「フ

レイル」の入口は、口腔ではないかと思つています。ではオーラルフレイルは誰が担当するのかといえ、それは僕たち歯科ですよ。食べられるようになれば、意欲がでてくる。そうなら次の治療ステップにかかれればいい。

「温故知新」。古きをたずねて新しきを知る。先人たちの思想や学問を知ることなくして、新しいものは積み重なつていけません。これからの歯科のキーワードを尋ねた際に、迷い無くそう答えて下さつた松本先生。豪快で大らか、感性の人に見えて、実は極めて緻密で論理的。物事を俯瞰し、正しい方向を明晰に見通すその力で、これからも、未来ある歯科医師たちに多くの影響を与えてくれるに違いないと、私に思つておりました。



Profile 松本勝利(まつもと・かつし)

1963年広島県出身。1987年明海大学歯学部卒業後、勤務医を経て1989年医療法人慈愛恵真会あらかい歯科医院(福島県南会津町)開業。
1998年GDS(グローバル・デンタル・システム)代表
2006年dTiワールドメンバー
2006年日本顎咬合学会認定医
2008年明海大学歯学部 生涯研修担当講師
2013年神奈川歯科大学 咬合機能回復補綴医学講座 有床義歯補綴学分野 非常勤講師
日本審美歯科協会会員

あらかい歯科医院
福島県南会津郡南会津町関本下休場 729-1
☎0241-66-2580

4/2・5/7・6/4開催!

たった3秒! 瞬間抜歯!

残根抜歯には最強な
威力を発揮します

抜歯革命!

奇跡の抜歯メソッド・セミナー

Miracle Extraction Method seminar

どんな難抜歯でも残根抜歯でも 3分で簡単抜歯!!テコの原理で抜歯革命!!

【世界初の画期的な抜歯鉗子】

抜歯に「釘抜き」のテコの原理を応用しました。

今までの抜歯は、エレベーターで脱臼させながら、抜歯鉗子で力づくで

「引き抜く」しかありませんでした。その為、歯牙自体や周辺組織に

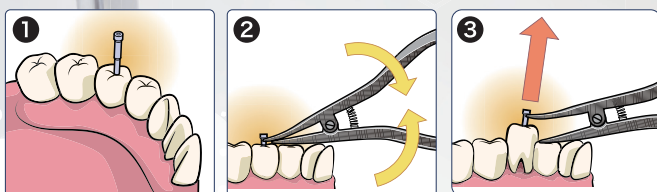
ダメージを与えてしまう事が多くありました。これに対して、

奇跡の抜歯鉗子「Miracle Extraction Plier」は、「釘抜き」のテコの原理を

応用する事で、非常に軽い力で、歯牙に対して極端にダメージを軽減しながら、

考えられないような短時間での抜歯を可能にしました。

- ①対象の歯に専用のネジをねじ込む
- ②ネジに鉗子が引っかかる状態で抜く
- ③歯が抜けた



奇跡の 抜歯鉗子

世界同時発売!

絶賛発売中!

たった3秒!
瞬間抜歯!



歯科門屋
Shika-Donya



セミナープログラム

- 奇跡の抜歯鉗子における今までにない抜歯技術方法とは
- 奇跡の抜歯鉗子の実技・デモンストレーション

講師紹介



株式会社C&Cカンパニー 西尾 秀俊
代表取締役

証券会社に入社しトップの業績を叩き出す。その後歯科開業コンサルティングとして300件以上の歯科医院を開業させ、2000件以上の歯科医院を分析・解析を行うことで歯科医院に患者が集まる仕組みを解明し多くの歯科医院の先生の支持を得る。



医療法人社団松柏会 理事長 鈴木 計芳
歯科医師

京都大学法学部を卒業後、銀行員を経て東京医科歯科大学に入学、歯科医に転身。1998年フラワーロード歯科を開業する。銀行員のときに培った経営の知識を生かし、約20年間で17クリニックを展開。すべてのクリニックは年中無休で、午前9時から午後10時までの診療、患者への説明を徹底させるなど、独自の理念に基づくサービスを展開している。

開催日程

- 開催日 2017年 / 4月2日(日) 5月7日(日)
6月4日(日)
- 会場 東京八重洲ホール
- 受講料 5,000円 (抜歯鉗子購入済みの方2000円)
- 時間 13:00~15:00

お申し込み先 FAX 043-224-7891

歯科医院名 又は 勤務先名		
お名前	様	役職
ご住所 〒		
TEL(携帯可)	FAX	メールアドレス

注射器
不要

歯科クリニック向け「プラセンタ」による口周りのトータルビューティーケア

プラセンタ メディカルエステ セミナー

ヒアルロン酸導入率99%
(注射投与にほぼ匹敵!?)



セミナープログラム ● 13:00~16:30

■ 13:00~14:00 西尾 秀俊
歯科医院経営においてプラセンタ
メディカルエステが何故有効か

■ 14:00~14:30 竹井 忍
プラセンタの効果・有効性

■ 14:30~15:30
臨床に於けるヒアルロン酸注入と
プラセンタの実践

■ 15:30~16:00
ヒアルロン酸とプラセンタ導入美容機器・
ポレーション機器、機器説明

■ 16:00~16:30
プラセンタを用いた歯ぐきマッサージと
リップエステの実践

講師紹介



西尾 秀俊
株式会社C&Cカンパニー
代表取締役
証券会社に入社トップの業
績を叩き出す。その後歯科開
業コンサルティングとして
300件以上の歯科医院を開
業させ、2000件以上の歯科
医院を分析・解析を行う事で
歯科医院に患者が集まる仕
組みを解明し多くの歯科医院
の先生の支持を獲得。



竹井 忍
株式会社ディーエーエス
代表取締役社長
20年来プラセンタを
取り扱いをし美容・
医療におけるプラセ
ンタに精通。現在全
国1000件の医院と
取引をしている。

開催日程

2017年 4月2日(日) 6月11日(日) 7月16日(日)
10月9日(月) 11月5日(日) 12月17日(日)
13:00~16:30

■ 会 場 ルネパルティーレ汐留 1005号室
〒105-0021 東京都港区東新橋2-18-3
■ 参加費 歯科医師 20,000円/スタッフ 10,000円

お申し込み先 FAX 043-224-7891

ご希望日 2017年 4月2日(日) 6月11日(日) 7月16日(日) 10月9日(月)
 11月5日(日) 12月17日(日)

歯科医院名 又は 勤務先名		
お名前	様	役職
ご住所 〒		
TEL(携帯可・ご連絡が取れる番号)	FAX	メールアドレス

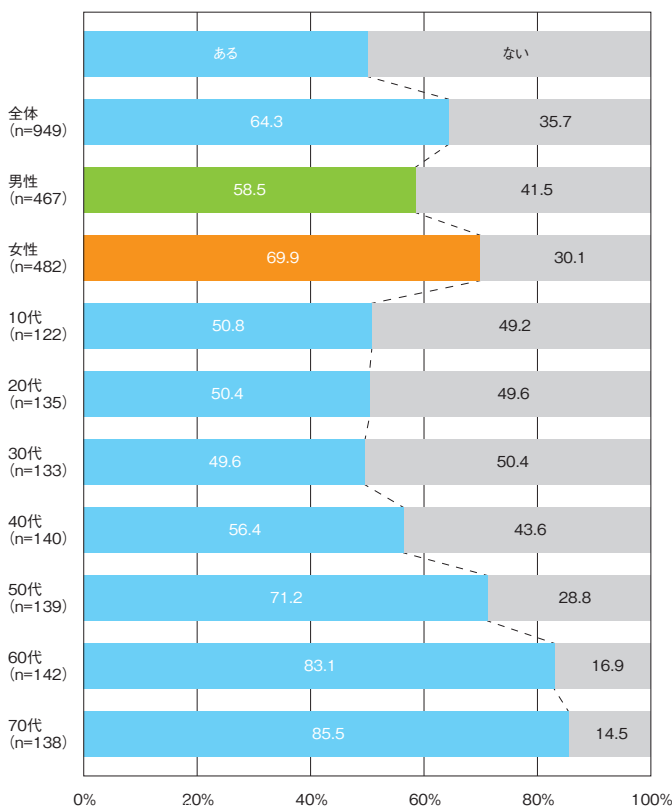
3人に2人はかかりつけ歯科医院あり。 通いやすさより歯科医師重視の傾向に。



日本私立歯科大学協会が10から70代の男女10000人を対象に行った意識調査によると、3人に2人(64・3%)はかかりつけ歯科医院があると回答。性別では、男性が58・5%、女性が69・9%と、女性の方がかかりつけ歯科医院を持っている傾向があるよう。年代で見ると、40代以降では「ある」と回答した人が半数を超えており、年齢が高くなるにつれ割合も増えている。

かかりつけ歯科医院の満足度を聞くと、全体平均で80・3点という結果に。性別や年代による違いはほとんどなく、2012年に行われた前回の調査と比べて微増となった。かかりつけ歯科医院のメリットを聞くと、「治療中にあまり緊張しない」(42・0%)、「虫歯や歯周病が重症化しにく

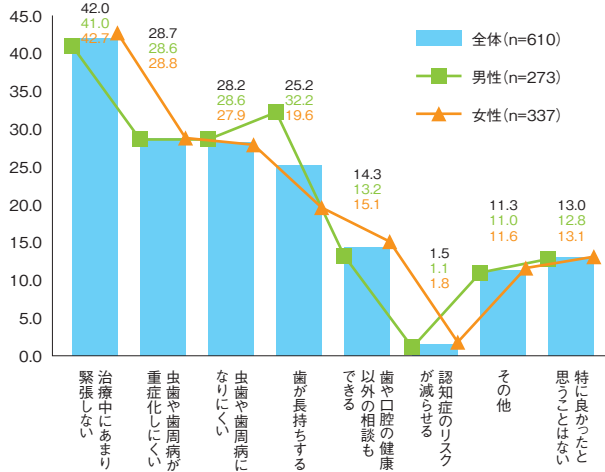
■かかりつけ歯科医院の有無



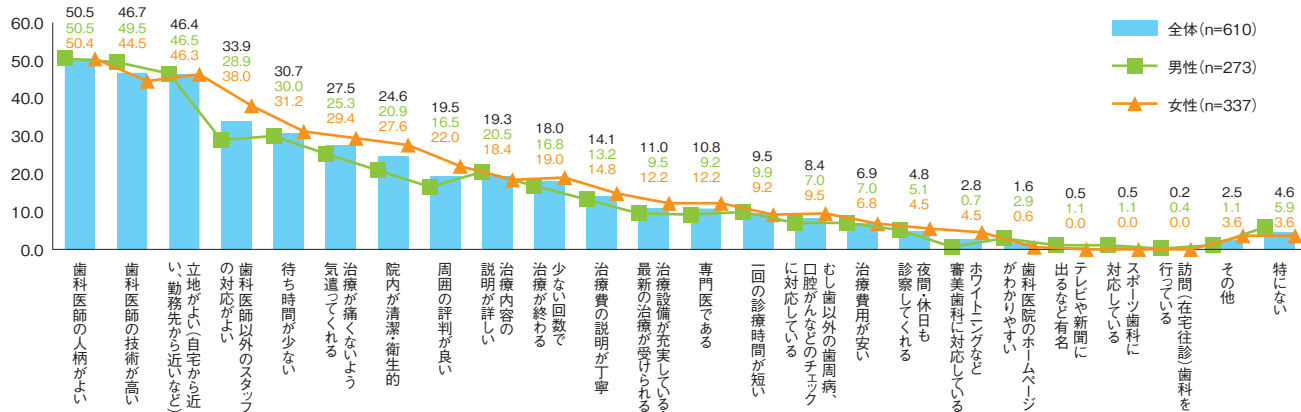
い」(28・7%)が上位に。精神的な安心感はもちろん、治療の経過や口腔状態が把握されていることで適切な治療が受けられると考える人が多いよう。

また、かかりつけ歯科医院を選ぶ際の基準についての質問では、「歯科医師の人柄がよい」(50・5%)、「歯科医師の技術が高い」(46・7%)がトップに。前回の調査では、「立地がよい」が65・0%で最多だったが、近年は通いやすさ以上に、歯科医師自体の魅力や技術が重視されるようになってきているようだ。

■かかりつけ歯科医院があるメリット



■かかりつけ歯科医院を選ぶ際の基準

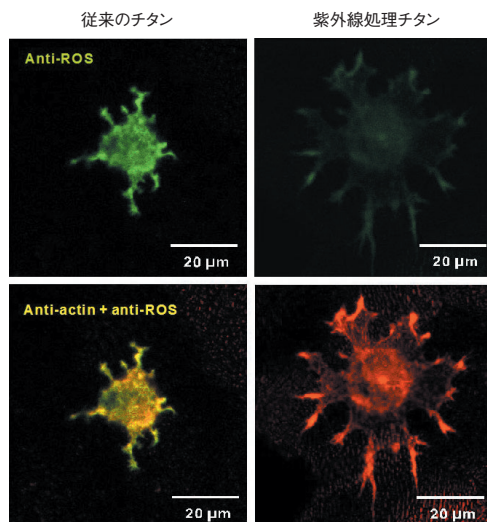


割引が適応される国民年金の2年前納。 現金やクレジットカード納付が可能に。

毎年値上がりしている国民年金保険料。1年で約20万円とかかなりの金額になる。少しでもその負担を軽減するために、前納制度を利用している人も多い。国民年金保険料の前納とは、保険料をまとめて前払いすることで割引になる制度。6ヶ月、1年、2年と前納期間があり、期間が長いほど割引額が多くなる。これまで2年前納は口座振替のみ利用可能だったが、4月より現金やクレジットカードでの納付も可能となった。

毎月納付と比べ2年前納をすると、現金納付の場合は15640円の割引。口座振替の場合は14460円の割引となる。加えて、クレジットカードの場合は各カード会社のポイント還元があることが多い。還元率が1%の場合、約4000円分のポイント獲得となり、さらにお得。この流れに乗じて、ポイント獲得キャンペーンを実施しているクレジットカード会社もあるほどだ。

平成29年度の口座振替、クレジットカード支払いの申し込み期限は2月末で終了しているが、現金納付については4月でも手続きが可能。詳しくは日本年金機構のホームページをチェックしてみよう。



従来のチタンでは緑色の活性酸素種が多く検出されるが、紫外線照射チタンではほとんど検出されず、赤色の細胞骨格もよく広がっている。

生体にやさしい高性能なインプラントへ。 チタンへの紫外線照射の有効性を確認。

インプラント治療は、材料であるチタンと骨が結合することで達成される。チタンと骨を十分に結合させるには、通常3カ月以上の治療期間を待たなければならぬが、その後のチタンと骨の接触率も50%程度であるという。また、インプラント治療は外科処置を伴い、様々な炎症が発生するというリスクもある。

東京医科歯科大学大学院の上野剛史講師らの研究グループは、カリフォルニア大学ロサンゼルス校の小川隆広教授らと共同で研究。チタンに紫外線を照射すると、炎症時に発生する酸化ストレスの原因物質である活性酸素種の発生を抑えられることを発見した。

研究グループは骨芽細胞内の活性酸素種の発生レベルを従来のチタンと紫外線照射チタンと比較。その結果、紫外線照射チタンでは活性酸素種の発生が40から50%まで抑えられ、活性酸素種によるDNAの損傷レベルも50%減少。さらに炎症反応のマーカーである炎症性サイトカイン量も紫外線照射チタンで有意に減少し、抗炎症効果を持つことが証明された。

インプラントに特定の紫外線を照射する技術は光機能化と呼ばれる。製造から時間が経ち、結合能力が低下したインプラントに光機能化の処理を施すと結合能力が回復することとは過去の研究で明らかになっている。抗炎症効果をもつインプラントであれば、術後の早期で良好な治癒を促し、成功率の高い治療も可能だ。超高齢化社会の現在、より生体にやさしく、性能の高いインプラントが求められている。



東京医科歯科大学大学院総合研究科
上野剛史 講師



日本歯科新聞1月1日付 転載

日本歯科医師連盟組織率に言及。高橋会長「6月には8割目指す」。

日本歯科医師連盟の高橋英登会長は昨年12月26日の理事会後の定例会見で、連盟への加入率が8割を切っている現状を説明したうえで「政権与党や行政は低い組織率の団体は認めないので、任期満了となる29年6月末までには8割に戻したい」と強調した。

日本歯科医師連盟の会員は日本歯科医師会会員で構成し

■日本歯科医師連盟会員数

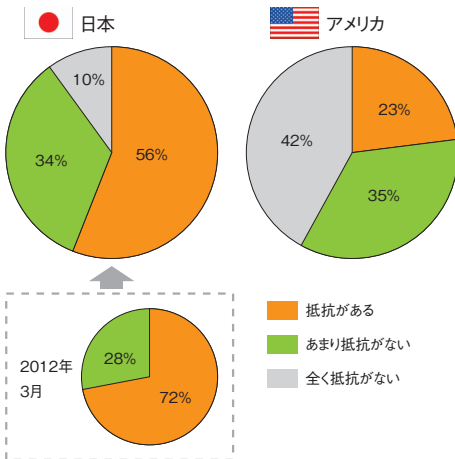
平成28年10月31日現在

	日歯連盟 会員数	日歯会員に みた組織率	日歯 会員数
北海道	2,225	71.3%	3,121
青森	479	82.0%	584
岩手	640	94.4%	678
秋田	335	76.8%	436
宮城	971	85.6%	1,134
山形	462	88.5%	522
福島	858	92.0%	933
茨城	1,169	88.6%	1,319
栃木	958	97.0%	988
群馬	705	76.5%	921
千葉	1,630	65.4%	2,492
埼玉	2,069	79.5%	2,604
神奈川	2,841	74.4%	3,817
山梨	346	76.2%	454
東京	6,058	76.8%	7,887
長野	1,014	92.8%	1,093
新潟	957	76.4%	1,253
静岡	1,248	72.6%	1,718
愛知	2,814	73.9%	3,806
三重	751	87.4%	859
岐阜	974	92.2%	1,056
富山	470	91.8%	512
石川	518	94.2%	550
福井	275	80.6%	341
滋賀	473	85.2%	555

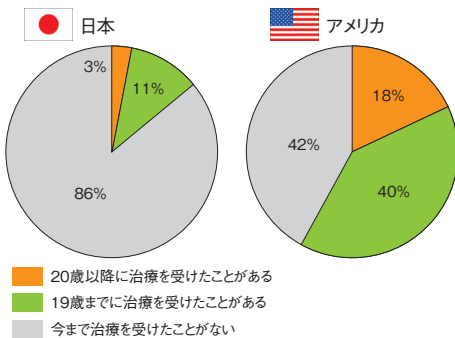
	日歯連盟 会員数	日歯会員に みた組織率	日歯 会員数
和歌山	590	99.0%	596
奈良	561	83.9%	669
京都	1,129	85.7%	1,317
大阪	4,650	83.9%	5,542
兵庫	2,517	80.2%	3,138
岡山	856	83.2%	1,029
鳥取	265	95.3%	278
広島	1,488	92.5%	1,608
島根	239	76.4%	313
山口	693	93.0%	745
徳島	345	70.6%	489
香川	455	88.2%	516
愛媛	630	84.2%	748
高知	405	95.5%	424
福岡	2,186	72.6%	3,012
佐賀	367	92.0%	399
長崎	723	93.9%	770
大分	573	91.2%	628
熊本	744	88.0%	845
宮崎	382	74.3%	514
鹿児島	447	54.8%	816
沖縄	264	59.2%	446
日歯直轄準会員	106	15.1%	704
県外保留者	8	—	—
合計	51,863	79.6%	65,179

ているため、加入率の分母は全歯科医師数ではなく、日歯会員数。以前は日歯と日歯連盟の会員は同時入退会だったが、日歯連盟の入退会が自由になつて以降、連盟会員数の減少傾向が続く、28年4月末で80%を切った。これは迂回寄付事件も影響しているとみられる。直近の10月末時点での加入率は79.6%となっている。

■歯列矯正をつけることに抵抗がありますか



■あなたは、歯列矯正の治療を受けましたことがありますか



日本の「歯列矯正への抵抗」が4年半で16%減少するもアメリカの倍以上。

アライン・テクノロジー・ジャパンが行った日米800人に対するアンケート調査から、日本人の歯並びや歯列矯正に対する考え方が見えてきた。まず、「成功するためには見た目の良さが重要だと思えますか?」の質問に対して、「とても重要だと感じる」「少し重要だと感じる」と回答した人が日米合算で80%に上り、日本では95%と、成功者に対して見た目を重視する傾向に。さらに、男女それぞれの歯並びの良い人、真顔の人歯並びの悪い人の3枚のパネルを見せて、「社会的に成功していると思う人」を聞いたところ、歯並びの良い人を選んだ人は女性に対してが70%、男性に対してが55%と、女性の方が1.3倍

多い結果となった。また、「歯列矯正をつけることに抵抗がありますか?」との質問では、アメリカでは抵抗がある人が23%なのに対し、日本では56%の人が抵抗があると回答。2012年3月に実施した前回調査から16%減少したものの、依然としてアメリカの2倍以上の人が歯列矯正に抵抗があることがわかった。実際に歯列矯正を受けたことがある人は、アメリカで58%、日本では14%にとどまっている。

歯並びの重要性を認識しているが、治療に結びつくことがまだまだ少ない日本。「面倒くさい」「痛い」「恥ずかしい」など、少なからずある歯列矯正へのネガティブなイメージを払拭していくことが大切だろう。

硬いものが食べにくくなると 抑うつ危険度が1.24倍に。

抑うつ状態の人は健康な人に比べてむしろ歯や歯周病が多かったり、歯が少なかったり口が乾燥していたり、歯や口の健康状態が良くないと言われている。しかし、ほとんどの研究では一時的に得られたデータを分析していたために、これまでその因果関係の有無や方向はわからなかった。

そんな中、神奈川歯科大学 社会歯科学分野の山本龍生教授らの研究により、硬いものが食べにくくなった人や歯が全くない人は、そうでない人に比べ、抑うつ状態となるリスクが高いことが示された。この研究は、19の自治体に在住する、要介護認定を受けていない65歳以上の14279人を対象に調査。半年前に比べて硬いものが食べにくくなった人はそうでない人に比べて、抑うつ状態になるリスクが1.24倍高かった。また、歯が全くない人は20本以上ある人に比べ抑うつリスクが1.28倍高かったという。

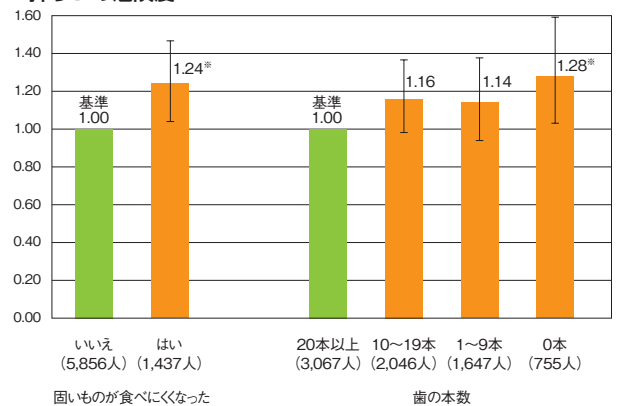
高齢者にとって食べることは



神奈川歯科大学
社会歯科学分野
山本龍生 教授

大きな楽しみであり、友人や知人との食事は社会参加という意味においても大変重要だ。硬いものが食べにくくなることや歯を失うことは食べる機能の低下だけでなく、高齢者の心の健康まで損なわせてしまうこともある。この研究によって、精神保健の観点からも口腔環境を健康に保つことの重要性が示されたのではないだろうか。

■歯数および「硬いものが食べにくくなったかどうか」と抑うつ危険度



(※統計学的に明らかな差)

歯科治療中でも楽しくおいしい食事を。 やわらかごはんソースセットが人気。



カレーライス



麻婆丼



中華丼



歯科治療中や、噛む力が弱くなり硬いものや大きいものが食べづらいなど、毎日の食事が困難になる場合があるだろう。そんな場合の食事はおかゆが定番だが、森永乳業グループの病態栄養部門であるクリニコが開発した「やわか亭」はやわらかく炊いたごはんが食べられると人気だ。

釜で炊き上げると同様、無菌米飯技術を用いて国産米を1膳ずつ炊いたごはんは、米の風味が活きてふんわりやわらか。しかも、ごはん粒がそのまま

また、カルシウムやマグネシウム、たんぱく質、鉄など不足しがちな栄養素を補給できるのもメリット。常温で保存でき、温めずにそのまま食べることもできる便利さも評判だ。温める場合でも、容器ごと電子レンジで約1分10秒加熱するだけ。在宅高齢者や硬いものが食べにくくなった人におすすめの商品だ。

ま残っているため満足感もある。ごはんだけでなく、「カレーライス」や「中華丼」「麻婆丼」など、セットになっているソースもじっくり煮込んであり食べやすい。



小売完全自由化から1年

新電力「切り替えは簡単・手軽」 使って安心「電たる」

変更しない理由

電力会社を変えると、停電の頻度や電気の質が変わってしまう

49%

契約する会社が倒産すると、電気の供給がすぐに止まる

56%

変更する際は、現在の電力会社と変更先の電力会社の両方と手続きをしなくてはいけない

50%

スマートメーターを設置すると費用が発生する

54%

01234

【出典】 2017年2月 経済産業省 電力・ガス取引監視等委員会「電力及びガスの小売全面自由化について」

変更しない理由の過半数が 誤解

電力会社を変えても、停電の頻度や電気の質は同じです。

新たな供給元が見つかるまでの間は、地域の電力会社から供給されるので、すぐに止まることはありません。

原則、変更先の電力会社に申し出るだけで大丈夫です。

原則、費用はかかりません。

電力小売の完全自由化から4月で1年を迎える。一般家庭向けの新規参入が可能になったことで、すべての消費者が電力会社や料金メニューを選べるようになったが、いざ切り替えるとなると「既存電力との違いが分かりにくい」と様子見の向きがほとんどだ。とはいえ、コスト削減につながる新電力への関心はなお高い。切り替えの決め手は何なのか。新電力の今を探った。

なってもなかなか踏み切れないですよ。電気が止まることはいか？停電になったら直しに来てくれるか？安心できないのは切り替える判断ができないのも理解できます」と消費者の動向を分析する。

橋氏によると、完全自由化当初は、インターネットの比較サイトで安いところを探して、画面上でそのまま簡単に申し込める会社が一気にシェアを占めると予想されていた。しかしふたを開けると、そうした戦略を進めてきた携帯電話会社などが苦戦している一方切り替え需要を堅調に取り込んでいるのはガス会社系の事業者だという。「本業であるガス事業の顧客を定期的に一軒一軒訪問して説明をすることで理解を得て、電力契約を積み上げているのです」

安定供給でシェアNo.1

表れている。

この数字は、新電力に参入した事業者から見ると、当初の想定より低いのだそうだ。伸び悩んでいる背景として、①切り替え方法が分からない②メリットが見出せない③安全面で不安があるといった点が挙げられている。電力小売アドバイザーの資格を持つ、株式会社歯愛メディカル電力小売事業部の橋康弘氏は、決まった電力会社から今まで当たり前のように買っていたものを急にいろいろあるから切り替えてもいいよと

歯愛メディカルが展開する新電力サービス「C-電たる」も、ガス会社系の株式会社エネットから供給を受けている。NTTファシリティーズと東京ガス、大阪ガスが2000年に設立した株式会社エネットは、全国200カ所以上の太陽光や天然ガスの発電所から電力を供給している。送電網は既存の電力会社のものを使っており、万一インターネットの発電所が停止した場合も、電力会社が不足分を補填する契約を交わしており、停電することはない。安

お医者さんの話を聞いてみよう!

摂食・嚥下につつまれる課題に取り組み、
「京都モデル」の礎を築いた立役者。

事件が会議室で起きないのと同じくらい、医療や介護につつまれる様々な問題もまた、会議室で解決されることはない。「山口口腔サポートセンター」や「京滋摂食・嚥下を考える会」を立ち上げた荒金英樹先生は、とにかく行動を起こしてきた人。志を同じくする仲間と悩みや時間を分かち合い、作戦を練り、まるでゲームを楽しむかのように課題に挑戦してきた。それは、医療や介護の現場が抱える問題を他人事ととらえず、何事も大らかに許容し、明るく向き合う柔軟性の賜物といえる。

取材文／丹羽麻理 撮影／宮本進

愛生会山科病院 消化器外科部長
京滋摂食・嚥下を考える会 代表世話人

荒金英樹

Hideki Aragane

Profile 荒金英樹 (あらがね・ひでき)

1992年京都府立医科大学卒業後、同大学第一外科へ入局。1993年済生会京都府病院外科、1996年京都府立医科大学第一外科を経て、2000年(一社)愛生会山科病院外科医長となる。2004年(一社)愛生会山科病院 消化器外科部長、現在に至る。
日本外科学会 認定医・専門医・指導医
日本消化器外科学会 認定医・専門医・指導医
消化器がん外科治療認定医
日本消化器病学会 専門医
日本臨床腫瘍学会 暫定指導医
日本がん治療認定医機構 暫定教育医・認定医
日本緩和医療学会 暫定指導医
日本静脈経腸栄養学会 認定医・指導医・代議員
日本病態栄養学会 評議員

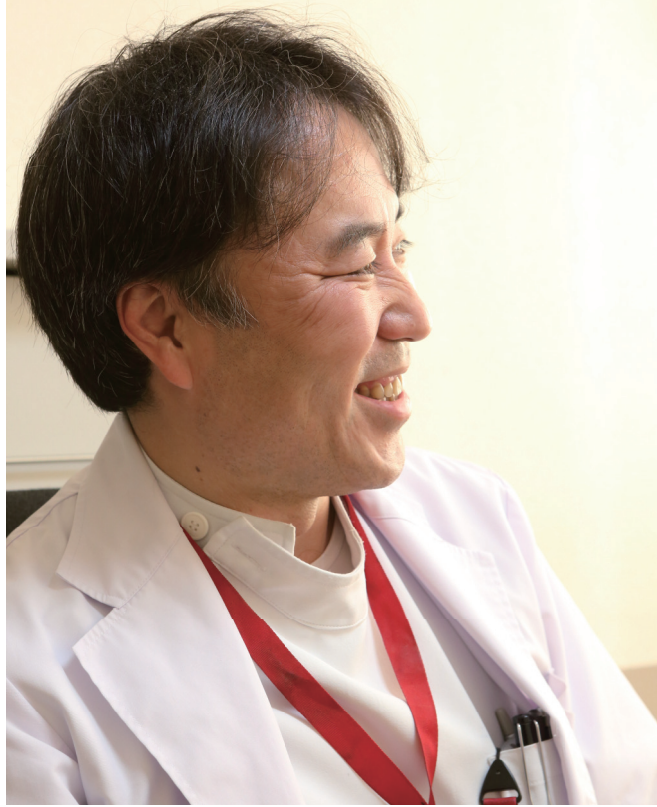
——荒金先生が手がけたプロジェクトは多職種連携という枠を超えたスケールのように思いますが、そもそも口腔ケアに意識が向くようになったきっかけは何だったのでしょうか。

荒金 看護師が悩んでいたことが最も大きいです。誤嚥性肺炎が増え、口腔ケアが必要だけれども、どうしてもいいか解らない。患者さんの体重が落ち、入れ歯が合わなくなると歯科の往診に来ていたのですが、急性期病院は脱水が治ったら退院ですから、入れ歯の調整が終わる前に退院させられてしまう。医科歯科連携がうまく出来ていませんでした。課題が山積していて、それに対する試行錯誤が看護研究の形でいっぱい出ていました。

そんな中、京都市南区を中心に先進的な活動をしていた「南口腔ケアセンター」では、歯科のプロが急性期病院に介入するようになり看護研究の必要性や悩みが無くなったと聞いていました。そこで、京都府歯科医師会、歯科衛生士会に働きかけ私の病院のある京都市山科区に「山口口腔サポートセンター」を設立していただきました。そこでうちの病院にも歯科の先生に来ていただき、プロの診方が入ったところ、看護師の意識も現場の雰囲気もがらりと変わりました。

——医科歯科連携や「山口口腔サポートセンター」の設立において、課題や障害となるようなことはありませんでしたか？

荒金 面白かったのは、みんなが



摂食を考える会」が発足するわけですが、そこではどのような苦勞や困難が？

荒金 歯科歯科のコネクションができた後は、管理栄養士や言語聴覚士など、少しずつ仲間を募っていきました。そこから先は医師会、歯科医師会、看護協会、栄養士会、言語聴覚士会、歯科衛生士会、介護支援専門員会などの職能団体をどうしようかという話になりました。結局、全部に僕が説明に行きました。しいて言えば、そこが少し大変でしたかね。

声をかけなきゃいけない人は誰と誰だとか、この人は私の方で何とかしますとか、酒飲み話をしながらの作戦会議は、まるでロールプレイングゲームのようでしたよ(笑)

ラッキーだったのは、繋がる人がよかったこと。京都府医師会会長は自分が研修医時代にお世話になったつながりがあり、早々にご理解していただき、多くの支援をしていただけました。こうした各専門職能団体への根回しを背景に、医師会が音頭をとって各職能団体、病院施設団体、在宅関連団体が集まり、それまでバラバラだった嚥下食の基準について、多くの施設で参考にされている「嚥下食ピラ

ミッド」を元に京都基準を作った下さいました。時流も「地域包括ケア」という言葉が出てきたりして予算がつくなど、タイミングも良かったのだと思います。

——多職種協働、地域包括については地域によっても取り組みに差がありますし、仕組みを語る人はいても、実態が伴わないというケースもあるように思います。先生が特に留意された点は何でしたか。

荒金 専門ではない人間でも気軽に使え、地域の実情に応じた継続的 な仕組みやアプローチをどう構築するかではないでしょうか。

実際、病院で工夫を凝らした食支援を頑張れば頑張るほど、在宅での継続が困難となり患者さんが退院しにくくなるという問題が生じました。山科区では食支援をする専門職が活躍する環境が整っていませんでした。そこで山科医師会を中心にして京都府栄養士会、

京都府薬剤師会山科支部、山科口腔サポートセンターが合同で「地域ケア愛ステーション」を作りました。これにより訪問管理栄養士が地域で活動ができるようになりました。嚥下食の京都府基準で作成された連絡票をもとに、在宅に

入っていく人の食事形態を調整していただいたり、家で作る時にはどうしたらいいのかをサポートしていただくことが可能となりました。

今は老々介護が増えていますが、点滴や胃瘻をしながら自宅に戻る患者さんの場合、重い栄養剤をどうやって持つて帰るかというような問題には、訪問薬剤師さんが活躍できるようにになりました。栄養剤や周辺器具、おむつなどの衛生物品などを全てパッケージし、家の環境に合わせた形で提供のサポートをしていただいています。こちらも元々、薬剤師さんで(訪問を)やりたいという人はいたのですが、どうやって医師に伝えればいいのか、解らなかつたというのです。今は薬剤師会がそういう人たちを繋ぎ、フォローして下さっています。

病院では出来ても、家の環境で出来ないことはまだまだあります。そうしたことを地域の様々な分野の専門職の人たちと一緒になって考えてもらっています。嚥下食でとろみをつけるといっても、どれぐらいがいいのか、初めて作る人はわからないですし本人の好みもある。どう調整すればいいか、多くの地域の専門職が相談につてくれますし、すごく助かっています。

課題と想っていたことが実は課題でも何でもなかったということ。歯科の先生方は「開業医の僕たち歯科医師に急性期病院で何ができるんだろう?」と想っていた。「全身管理もできないのに何ができるんだ」と言われると想っていたらしくて…。でも僕たちはそういうことは全然求めていないわけです。職種も違うし出来ることも違う。それより何より歯の問題で悩んでいるんだから教えて欲しい、医者には歯科の知識は何も持っていないとお願ひしました。歯科の先生からは「何も知らないという医者に初めて会った」と言われました。やったことといえば、そのぐらい

です。診察を終えた研修医に患者さんの歯の状態を確認しても、まずチェックをしていません。歯の数なんて聞くとめちゃくちゃ言いますよ。僕だって4の倍数ぐらい?という認識しなかつた(笑)

でも、歯科から医科に医科歯科連携の枠組みを提案した京都の南区は偉大ですよ。熱い先生方が多くて、あちらは歯科からの立ち上がりでしたからね。京都府歯科医師会に、山科歯科医師会で口腔サポートセンターを作つて下さいとお願ひに行つた際も、南区に前例があつたおかげでスムーズでした。

——その後、ほどなく「京滋嚥下」

お医者さんの話を聞いてみよう!



——問題を見つけ、すぐに相談できる人に情報を繋ぎ、解決の手立てをとり、仕組みにする。なかなか簡単には出来ないことだと思います。

荒金 僕は調整をしただけで、やりたい人や意欲のある人はいっぱいいます。歯科の先生も、薬剤師さんも、医師とどうつながればいいのか解らない。様々な会議が開催されましたが、こういう話は会議室で決まることがないです。一回、乾杯しなきゃいけない(笑) 京都市南区、下京区では毎月のように医科歯科介護職が集まり、定期

的に飲み会が開催され、こうした課題を話し合われていました。そこで、山科区でも開催し、みんなで乾杯して、そこからはあつという間でしたよ。



南区、下京区で開催されている多職種による「飲み会」

——もう一つ「京滋摂食・嚥下を考える会」において特筆すべきは、プロジェクトの多彩さです。「嚥下食プロジェクト」では京料理や京和菓子、お茶や日本酒まで裾野を広げています。

荒金 そもそも嚥下調整食って見た目も香りも、まずいよね、というところから話は始まりました。ちょうど『ミシユランガイド 京都』が初めて出た頃だったので、これもまた飲んで席で、そうだミシユランの星をとるような京都の料亭の料理人に協力してもらおう、というような話が出るわけです(笑)

○先生なら行くことあるんじゃないかとか、いろいろな作戦案が飛び交う中、「日本料理アカデミー」という存在を知ることになるわけです。京都の老舗料亭の多くが参加し小学校で出汁の文化について教えたり、世界に向けて日本料理をPRし、世界遺産とするなど活発な活動をしていました。京都独特の高い壁を乗り越え、私どものプロジェクトへの協力が頂けることになりました。

病院のお茶はそれだけでなくもまずいのに、それにとろみをつけるという一層、「飲みにくい」ものになってしまします。そこで美味しいとろみ茶をつくらうと、医師ならではのここでは申し上げにくいルートを使得、京都の老舗茶舗福寿園にご協力いただき、「京のお茶のプロジェクト」も始まりました。

もちろん失敗もありますよ。京都には一見さんお断りの文化があり、なかなか正面から申し入れても難しく、様々な人脈をつくりながら信用を得て進めることが大事でした。

世間では、京都の伝統職人というと敷居が高そうとか、壮大な雲の上感があると思うかも知れませんが、中に入ってしまうとその見

方は大きく変わりました。東京や大阪と違い、京都はコンパクトな町にたくさん職人がいます。京都は自転車で行き回れる距離感ですから、「日本料理アカデミー」と一緒にやっている事業も業界にすぐに知れ渡ります。和菓子屋さんに話をしたときも、「アカデミーさんでやってるアレでしょ」という感じで話が早かった。ちょっとしたきっかけなんですよね。今では「やらせて欲しい」と手を挙げてきて下さる人もいます。私どものマンパワーが足りなくて、全てには対応出来ていませんけどね。

——「介護食器プロジェクト」では、京焼・清水焼や京漆器を使い、嚥下食で料亭の味を楽しんでいたけど挑戦もされたとか。

荒金 「日本料理アカデミー」さんのおかげで、料理は料亭で出せるほどの美味しくて、見栄えの良いライナップになったのですが、それを彩る介護食器がありませんでした。そこで京都の伝統職人と介護食器の制作も始めました。嚥下食という病院食とされている人も多い。そこで介護食器ができた完成披露を兼ねて、在宅で療養しているご家族を何組か招き、料亭



京焼・清水焼、京漆器による介護食器と京都の料亭で調理した介護食の松花堂弁当

が作った介護食の試食をしていた
だいたんです。参加された多くの
方々に喜んでいただきました。「介
護食というのは、あまり美味しく
ないし、みんなと違うし、何だか
暗い食事だったけれど、こんな料
理を、外で食べられるなんて思っ
てみなかった」と涙ながらに語られ
る姿は、「協力いただいた料理人
さんの気持ちに火をつけてくれま
した。ある料亭が、店舗での介護
食の提供について「ちよつと考
えてみます」と言ってお下り、介
護食の提供の予約を受け付けて
くれるようになりました。京都の
料亭の多くは伝統的な造りからバ
リア

フリーへの改造が難しいですが、ホ
テルへ出店している料亭は、こうし
た改装も不要なので、そうした料
亭との協力も進めています。
このように沢山の人の素敵な
縁でいろいろなプロジェクトが花開
いてきましたが、和菓子プロジェクト
では病院の会議室では本音が出
ないので、和菓子屋さん行きつけ
の小料理屋さんで話をしようと思
れたところ、その女将さんが僕
の中学校の後輩で（しかも神奈川
県）、その女将さんが新たなプロ
ジェクトの要になるような人を紹
介してくれたり。まるで「わらし
べ長者」みたいな話でしょ（笑）

——多くの料亭で嚥下食
が味わえるようになる日
が来るかも知れないので
すね。
荒金 ただし、料亭の人は
要介護の人の重症度と
それに応じた介護食の選
定は判断できません。ま
た、嚥下食を開発する際
に一番重要なのは物性の
安定性です。時間の経過
や温度や湿度の変化、移
動（振動）などを経て、
物性の安定性が維持でき

るかどうかを検証しなければなり
ません。その点、和菓子などは相
当進んでいます。まだ介護食は
安定していません。味は良くて
物性の安定性という点が今後の課
題です。このように、京料理と和
菓子は伝統職人の手で市場に登
場しようとしています。安全性を
確保するには医療・介護職による
地域での支援が必要です。そこで
2016年4月に、食の支援の相
談窓口を医師会の中に置くこと
になりました。地域の医療支援と
食支援を繋げていけるようにし
なければと考えています。

——伝統工芸産業を巻き込んで
介護食器を作れたというのは、や
はり京都が特別な街だから実現し
たのでしょうか。
荒金 そんなことはないです。茨
城県笠間市では地域の歯科医師
会が中心となり笠間焼での介護食
器に取り組んでいます。それを知
って京焼・清水焼、京漆器でもや
って欲しいとあらゆる方面へ願
い込んでいます。介護食器って、機
能を優先するあまり特異な形状
であるものが多いのですが、そう
いうものではなく、機能性を保ち
ながらも、僕らが使っても格好良



漆塗りの手彫りスプーン

て、違和感
のない、ギリ
ギリのところ
を追求しよ
うと開発し
ました。
嚥下食
ゼリー状の
ものが多い
ので、つるつ
るの外に飛び
出してしまう
のを、どう止
めるかが課題
でした。そこ
で平皿や粥椀
には返しを付
け、四角い器
だと隅がすく
えないので、
スプーンの形
状に合わせて
八角形の器を
作ったりしま
した。最初は
型がないので3
Dプリンターで
作りました。ロ
ックなどを使
用した職人
による手作業
を必要とする
ので大量生産
はできません
が、京都はこ
うした伝統職
人が多い街だ
からこそ可能
であったかと思
います。
職人さん たち
にも、いい刺
激になったよ
うです。今ま
では、美しい
食器を作るこ
とを心掛けて
いたのですが
、私たちとの
情報交換の中
で使い手の視
点を初めて考
えるようになった
とおっしゃら
れました。椀
から食事が外
に飛び出ない
ように淵のそば
に少し掘り込
みを入れて「返
し」を作るな

り込みを入れて「返し」を作るな
らぬのでしょ
うね。

ど、ちよつとしたことをさりげ
なく盛り込みました。実際に作
ると、外国人や僕たちが使っ
ても便利なものが出来上が
りました。制作には通常より
時間がかかる分、価格も高
くなりますし、介護食器とし
てはどうなんだと
思いかもしれないけれど、
自分が要介護になった際
に、既存のものを
使うのかと考えると、
嫌だなぁと思
いません？ 嚥下食
だつて。自分た
ちもいずれこ
んな下調整食
を食べるよう
になるのかと
思うと、何か
しなすうし
よう？（笑）
お医者さん
つて、日頃、
病人だ人の
生活を豊かに
しますが、患
者の生活が豊
かになること
までなかなか
気がまわりま
せん。ともす
ると、医療と
いうのは患者
さんの生活を
制限すること
が仕事になっ
てしまうこと
もある。でも
、衣食住の支
援をすべて医
療側に行か
せてしまうと
、介護食は病
人食、治療食
になつてしま
う。年をと
り障害が生じ
ることは、あ
る意味、生理
現象です。医
療の枠にとど
まらず多くの
人たちがとも
に、もつたら
ぬ生活の支
援をしていか
なければなら
ないでしょ
うね。

「歯科」と「食」の未来をみつめて、街から村へ走り続ける味覚人、伝多朗が繰り広げる酒飲み宝談。

歯談・食談

歯科は健康のゲートキーパー

東京新宿『NADNYE』にて

森永歯科医院 院長 森永宏喜 × 聞き手 伝多朗 (デンタロー)

撮影 / 中嶋繁樹 構成 / 丹羽麻理



老舗洋居酒屋『どん底』の姉妹店として2016年6月にオープン。「ナドニエ」とはロシア語で「どん底」という意味。天井高のある店内はアンティークなシャンデリアと重厚なバーカウンターがノスタルジックな雰囲気醸成している。

SHINJUKU SALOON
ナドニエ
NADNYE

東京都新宿区新宿3-8-7
吉川ビル3F
☎03-6457-8030
営 / 18:00～翌3:00
席 / 50席
休 / 無休

今回は、歯科から抗加齢医学・分子整合栄養療法に取り組み、健康増進・アンチエイジング型歯科医院を運営している森永宏喜先生を、昨年6月にオープンした新宿『ナドニエ』へご案内。

伝多朗 森永先生は、患者さんのみならず、ご自身も健康に気を使われています。以前からスマートでしたが、少し鍛えられましたか？

森永 月に2〜3回パーソナルトレーナーについて、それ以外は週に3〜4回、自宅で筋トレをしています。8年前に診療室を完全バリアフリーにしたくて医院を新築移転したので、今は住居1階にあるかつての診療室をトレーニングルームにしています。

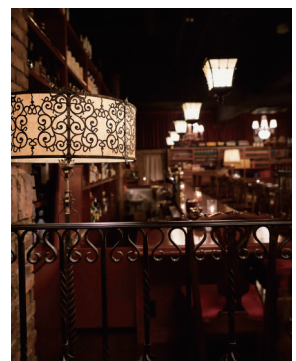
伝多朗 先生は歯科医師として日本初となる米国抗加齢医学会の認定医であり、アンチエイジングの分野はもとより、オーソモレキュラー

(分子整合栄養)療法の普及にも取り組まれ注目されていますが、きっかけは何だったのでしょうか。

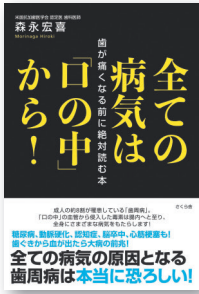
森永 歯の治療だけをしていても、食生活や生活習慣に問題があると、患者さんの健康増進には繋がらないと感じていた頃、オーソモレキュラーに出会いました。口腔内の問題を入口として栄養素を摂取することに、症状が劇的に改善した患者さんがいらつしやり、臨床とリンクしはじめました。

伝多朗 「よく噛んで食べて」はよく言われますが、食材に含まれる栄養素を意識して摂取するのが重要ということでしょうか？

森永 しっかり咀嚼して食べるのが大前提ですが、口腔内の症状を改善するには何を食べるべきか、どのような栄養素が必要なのか、吸収する腸内環境は整っているのか、ということも大切になってきます。食



森永先生は、歯科と全身の健康を結びつける研究や臨床と同時に、東日本大震災の被災地を支援する「三陸被災地歯科訪問団」の幹事長を務めるなど、社会的活動にも積極的に取り組んでいる視野も活動もアグレッシブなデンティストなのです。



森永宏喜(もりなが・ひろき)
 1963年千葉県出身。東北大学卒業後、東京医科歯科大学第一口腔外科に入局。その後、千葉市・山王病院歯科を経て1992年、鋸南町で3代続く実家の歯科医院を継承。分子整合栄養(オーソモレキュラー)療法や抗加齢(アンチエイジング)医学を踏まえた歯科医療を実践している。
 米国抗加齢医学会 認定医(歯科医師としては日本初)
 日本抗加齢医学会 抗加齢医学専門医
 日本アンチエイジング歯科学会理事・認定医
 JCIT 高濃度ビタミンC点滴療法認定医
 ACT Japanキレーション治療認定医
 オーソモレキュラー・デンタル代表
 著書に「全ての病気は口の中から!」(さくら舎)など。

べ物だけで追いつかない場合も多く、良質なサプリメントで補うことも少なくありません。

伝多朗 これが都会の真ん中ではなく、千葉県南房総・鋸南町の歯科医院で行われているという点に注目すべきですね。

森永 むしろ必然です。今、日本では超高齢化が進んでいます。が、当院の地域は全国平均より20年高齢化が進んでいます。高齢者は低栄養に陥りがちです。でも歯科は元気な高齢者が通ってくる場所。口腔を入口として元気な人を減らさないことに貢献していくことで、歯科は健康のゲートキーパーになると思います。

伝多朗 病気のゲートキーパーにもなれますね。オーソモレキュラーと聞くと何だか難しい感じがしますが、歯科にできることは多そうですね。

森永 実はそうなんです。一般的に体重が50kgの人が一日に最低限必要なたんぱく質は50gと言われており、それを肉だけで摂取しようとするとうつ50gほど食べなくてはいけないのですが、未だに年寄りにはあつさりしたものを食べていれば良いと考えている人も多い。でも、それでは元気でい続けられないわけですね。単純に「もつとお肉を食べて」と言うだけでもいい。卵でも納豆でも、魚でもいい、患者さんの状態や状況に合わせた指導やサポートを行うことで、歯科でもつと健康増進が可能なのです。

伝多朗 食べているものに無頓着だと、せっかく噛める歯を持っていても健康が損なわれてしまうわけですね。

森永 特別なことではなく、普段の生活の中のちょっとしたことの中にも、できることはいっぱいあるんです。それを広く知っていただきたいですね。

伝多朗 患者さんに理解していただき、受け入れていただくのも簡単ではなかったのでは?

森永 やはり患者さん自身が腑に落ちることが大切です。私とスタッフ为患者さんの生活背景を把握し共有することはもちろんですが、口腔内の診察や問診を通して不調に気づき、信頼関係を構築していくことが何より大切だと思っています。

噛めることはゴールではなくスタートです。歯科はまさに「生活の医療」なのです。国民の健康寿命の延伸にむけて、目の前の患者さんの人生に深くかかわっていき、すばらしい仕事だと感じています。



料理は「どん底のミックスピザ」をはじめリーズナブルで幅広いラインナップ。この日は「ナドニエサラダ」「鮮魚のカルパッチョ」「ラムチョップグリル」にあわせて伝多朗さんセレクトのコスバ抜群ブルガリアワイン「エニエラ」を合わせて。

第**4**世代のポリリンホワイトニング誕生

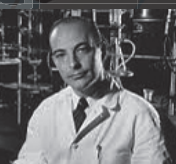
最新ナノテクノロジー炭素配合・シリーズ最高のホワイトニング効果!

スーパーポリリン ホワイトニング

ついに登場!

世界初の技術!最新ナノテクノロジー
炭素 + プラチナナノコロイド 配合

<世界特許取得済み!>



アメリカ
スタンフォード
大学研究発

セミナープログラム

- 13:00~15:00
世界特許、分割ポリリン酸Naの効果
- 15:00~15:30
炭素を配合した新しい
スーパーポリリンホワイトニングの効果
- 15:30~16:30
ポリリンホワイトニング導入医院の
患者増員効果・実例報告
- 16:30~17:50
スーパーポリリンホワイトニング実技

※開場受付は12:30からになります

開催日程

SUPERPORIRIN
WHITNING

- 参加費：歯科医師 20,000円 歯科衛生士・助手 10,000円
- 東京会場：東京八重洲ホール（東京駅八重洲中央口徒歩3分）
東京都中央区日本橋3-4-13
4月23日(日) 5月21日(日) 6月18日(日)
7月23日(日) 8月20日(日) 9月24日(日)
10月22日(日) 11月26日(日) 12月24日(日)
- 大阪会場：新大阪丸ビル別館
5月14日(日) 7月6日(木) 8月10日(木)
10月8日(日) 12月14日(木)
- 名古屋会場：TKPガーデンシティPREMIUM名古屋駅前
4月13日(木) 6月8日(木) 9月3日(日)
- 福岡会場：カンファレンスASC
4月9日(日) 6月1日(木) 8月3日(木)
11月19日(日)
- 仙台会場：TKP仙台カンファレンスセンター
7月13日(木)
- 札幌会場：TKP札幌カンファレンスセンター
9月17日(日)

歯を傷めずに驚きの白さ! 「第4世代の」 ホワイトニングシステム 歯を守り・強化・更に最高の白さ!

米スタンフォード大学アーサーコンバーグ博士
(ノーベル賞取得)の研究から誕生!

講師紹介



医療法人社団
光揚会
ラデントグループ
理事長
歯学博士 津田 忠政



(株)C&Ccompany
代表取締役
西尾 秀俊



DHデンタルクリニック
院長 小川 恵子

分割ポリリン酸Naって? 衝撃の真実 スーパーポリリンホワイトニング実施症例

分割ポリリン酸Naは、リン酸が数個から数千個直鎖状に重合してできている生体高分子物質で、線維芽細胞増殖因子(FGF)の機能増強作用があり、骨を含む歯周組織再生促進作用が認められている。とくに分割ポリリン酸Naは効率的なステインの除去効果や沈着防止効果を持つと同時に歯周病菌やむし歯原因菌・真菌類に対する抗菌作用も併せ持ち、口腔内環境を整える物質として注目されている。



※世界特許「分割ポリリン酸Na」と他メーカー「ポリリン酸」は全く効果・成分が違います。ご注意ください!



お申し込み先 FAX 043-224-7891

SUPERPORIRIN
WHITNING

東京会場：□ 4月23日(日) □ 5月21日(日) □ 6月18日(日) □ 7月23日(日) □ 8月20日(日) □ 9月24日(日) □ 10月22日(日)
□ 11月26日(日) □ 12月24日(日) 大阪会場：□ 5月14日(日) □ 7月6日(木) □ 8月10日(木) □ 10月8日(日) □ 12月14日(木)
名古屋会場：□ 4月13日(木) □ 6月8日(木) □ 9月3日(日) 福岡会場：□ 4月9日(日) □ 6月1日(木) □ 8月3日(木) □ 11月19日(日)
仙台会場：□ 7月13日(木) 札幌会場：□ 9月17日(日)

歯科医院名 又は 勤務先名		
お名前	様	役職
ご住所 〒		
TEL(携帯可・ご連絡が取れる番号)	FAX	メールアドレス

離職率が減る!

モチベーションが上がる!

自費率が上がる!

対話の達人が
教える

院内が変わると、患者さんも変わる!

院内コミュニケーション & スタッフモチベーションアップ

セミナー

スタッフを最も有効的に活かすには院内コミュニケーションの極意

セミナー
内容

第1部 10:00 ~ 12:00

院内スタッフが最も有効的に活躍してもらう為の
心に響く院内コミュニケーションの極意

株式会社C&C Company 代表取締役 西尾 秀俊

第2部 13:00 ~ 17:00

患者さんがファンになる、実践接遇マナー

アンドスマイル代表 蒲ヶ原 裕子

患者さんに愛される、実践デンタルメイクアップ講座

メイクアップアーティスト 金森 暁子

※1部2部セミナーとも、個別にも参加申し込みいただけます



- 日時 2017年 3月26日(日) 6月25日(日)
7月30日(日) 10月1日(日)
12月3日(日)
- 会場 ルネパルティール汐留 (1005号室)
東京都港区東新橋2-18-3
- 定員 30名
- 参加費 各部 18,000円 1部2部参加の場合30,000円



●株式会社 C&C Company
代表取締役
西尾 秀俊
Nishio hidetoshi

証券会社に入社しトップの業績を叩き出す。その後
歯科開業コンサルティングとして300件以上の歯科医院
を開業させ、2000件以上の歯科医院を分析・解析を行
うことで歯科医院に患者が集まる仕組みを解明し多く
の歯科医院の先生の支持を得る。



●接遇インストラクター
蒲ヶ原 裕子
Yoko kamagahara

接遇コンサルティング、スタッフ教育を手掛ける会社、
アンドスマイルの代表。三越出身で上質なコミュニケー
ションを得意とし、百貨店での接客経験を生かし、接遇
のプロとして全国の歯科医院をはじめ、エステ業界にお
いて幅広く接遇講師を務める。
指導企業はエステグランプリ、歯科甲子園などの各界のお
もてなしを競う大会で優勝また上位入賞を果たす実績を
持つ。またスタッフと二人三脚の良好な人間関係を築く接
遇指導には定評があり、全国から依頼が多く寄せられる。



●メイクアップアーティスト
金森 暁子
Kanamori Akiko

2013年8月K-two ネイル&メイクスクール名古屋校ブ
ロフェッショナルヘアメイクコース 修学。伊勢丹新宿
本店や名古屋高島屋にて、オーガニックコスメブランド
のメイクアドバイザーとして約3年接客。
ダンスやウォーキングスクール等のステージや撮影
用、就活メイク®・婚活メイクなどシーン別メイクレッ
スンを開催。それぞれの顔を分析しながら、貴方をより
輝かせる+シーンに合わせたアレンジをし、特にアイブ
ロウの仕上がりに感動の反応を得ている。

お申し込み先 FAX 043-224-7891

ご希望日 2017年 3月26日(日) 6月25日(日) 7月30日(日) 10月1日(日) 12月3日(日)

歯科医院名 又は 勤務先名	参加人数	1部=	名
		2部=	名
お名前	様	役職	
ご住所 〒			
TEL(携帯可・ご連絡が取れる番号)	FAX	メールアドレス	

Medical Tribune

Medical Tribune紙:

1968年にわが国で唯一の週刊医学新聞として創刊されました。各種医学会取材による最新医学情報をはじめ、専門家へのインタビュー記事、解説記事など、研究や日常診療に役立つ情報を提供しているジャーナル

第18回日本骨粗鬆症学会 10月6日～8日

顎骨壊死の防止に向け 医科歯科連携の強化が必要

骨粗鬆症学会アンケート結果から

2015年、これまで治療実態に応じた骨折の予防効果を大規模に検証してきた骨粗鬆症至適療法研究会(A-TOP研究会)により、顎骨壊死に関する緊急アンケート(A-TOP調査)の結果が報告された。しかし、対象者が少なかつたため、その信頼性には若干の疑問が残った。そこで、松本歯科大学歯科放射線学講座教授の田口明氏は日本骨粗鬆症学会学会員の全医師を対象にアンケートを実施し、より妥当性の高い結果を示すとともに、種々の回答項目から、顎骨壊死を防止するためには、よりいっそう医科歯科連携を強化する必要性があると訴えた。

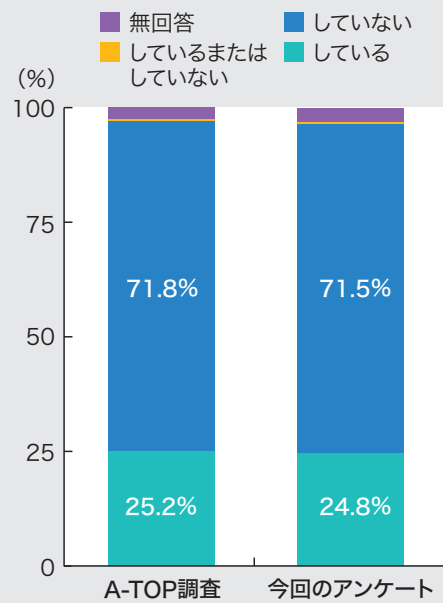
休業しなかった群でも 拔牙後の顎骨壊死はなし

A-TOP調査では、ビスホスホネート(BP)製剤やデノスマブなどの骨吸収抑制薬を拔牙前に休業すると、顎骨壊死を予防するこ

となく骨折リスクを上昇させ、骨粗鬆症治療を妨げる恐れがあることが示唆されたが、調査対象が206人と少数であったため、その妥当性には議論の余地が残されていた。今回実施したアンケートでは、A-TOP調査の3倍を超える629人から有効回答を得た。回答者の診療科は約74%が整形外科、約13%が内科であり、この割合はA-TOP調査とほぼ同様であった。

アンケート結果によると、骨吸収抑制薬による治療中、拔牙前に歯科医師から休業依頼があった場合は83・1%が休業すると答えていた。休業期間が3カ月未満の群と3カ月以上の群における骨折および顎骨壊死の発生率は、それぞれ約3・6%と0・7%、約5・3%と約1・6%であり、3カ月以上の群で骨折、顎骨壊死のリスクが高かった。また、休業しなかった場合の拔牙の有無を尋ねる設問では、52・8%が拔牙を行っていたが、拔牙後の顎骨壊死は発生して

〈図〉骨吸収抑制薬を投与している患者に対する地域での医科歯科連携



(田口明氏提供)

いなかた。一方、休業後における骨粗鬆症治療の状況について問うと、16・8%で治療中止を経験していたという。

歯科医師への口腔ケア依頼、 医科歯科連携はいずれも低い割合

顎骨壊死の発生には口腔内に常在する放線菌が関与すると考えられていることなどから、口腔内衛生環境の管理も重要であるが、骨吸収抑制薬による骨粗鬆症治療前に歯科医師に対し口腔ケアを依頼しないと回答した医師が約60%に達していた。加えて、同抑制薬を投与している骨粗鬆症患者について、医科歯科連携がなされて

いるかという設問に対しては、71・5%がしていないと回答した(図)。以上の結果はおおむねA-TOP調査の結果と同様であったことから、田口氏は「A-TOP調査の妥当性が担保された」と述べ、「骨吸収抑制薬の休業や治療中止により骨粗鬆症患者の拔牙が遅滞すると、口腔内の感染が拡大し顎骨壊死が増加する懸念がある。つまり今回のアンケートの結果は、医

科歯科連携が不十分であると、感染症の感染源が放置され、顎骨壊死を引き起こす恐れがあることを示している」と警鐘を鳴らし、より緊密な医科歯科連携の重要性を訴えた。

(Medical Tribune 2016年11月10日号ページより転載)

第75回日本公衆衛生学会 10月26日～28日
口渇とうつとの間に系統的な関連
 北海道内2市での調査

札幌医科大学公衆衛生学講座の鈴木恵三氏は、口渇とうつの関連について検討した調査結果を報告した。両者の間には系統的な関連が認められたという。

口渇あり群でうつありが最も高率、うつなしが最も低率

鈴木氏らは2015年6～8月、住民基本台帳からランダムに抽出した北海道内2市の40～79歳の住民1600例(男女各800例)にアンケートを実施。口渇に関して「口の渇きが気になるか」「昼間、口が渇くか」の2つを質問し、どちらもあるば「口渇あり」、どちらか一方なら「口渇不定」、どちらもなければ「口渇なし」に区分した。

うつについては、地域支援事業基本チェックリストから抜粋した「毎日の生活に充実感がない」「これまで楽しんでやれていたことが楽しめなくなった」「以前は楽しんでやっていたことが今ではおっくうに感

じられる」「わけもなく疲れたような感じがする」の4項目を尋ね、「いいえ」が0個なら「うつあり」、1～3個なら「うつ不定」、4個(全部)なら「うつなし」とした。また、薬の種類にかかわらず、服薬の有無を尋ね、服薬とうつの関連についても検討した。

回答は657例(41・1%)から得られた。このうち口渇ありが17%、口渇不定が13%に認められ、口渇なしは70%だった。また、うつありが4%、うつ不定が33%、うつなしが64%という内訳だった。

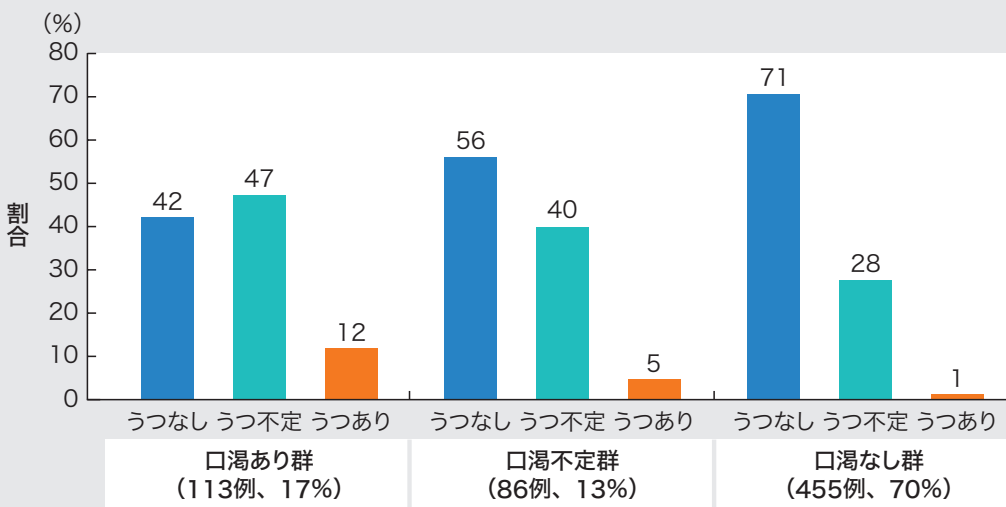
うつの状況を口渇の区分別にクロス集計した結果、口渇あり群ではうつなし42%、うつ不定47%、うつあり12%。口渇不定群ではそれぞれ56%、40%、5%。口渇なし群では71%、28%、1%であった。うつなしの割合は口渇あり群で最も低率で、次いで不定群、なし群の順であり、逆にうつありは口渇あり群で最も高率で次いで不定群、なし群の順となる系統的な関連が認められた(図)。

服薬については、服薬ありが60%、なしが40%だった。服薬あり群ではなし群に比べ、いずれの口渇区分においてもうつありがより高率で、うつなしが低率だった。

以上から、同氏は「口渇とうつは系統的な関連を示すことが分かった。また、服薬とうつにも同様の関連が認められた」と結論付けた。

(Medical Tribune 2016年11月24日号16ページより転載)

〈図〉口渇の区分別に見た「うつなし」「うつ不定」「うつあり」の割合



χ^2 値=52.053、自由度=4、P=0.000

(鈴木恵三氏提供)

新疾患概念「口腔機能低下症」

日本老年歯科医学会が確立に向け見解

日本老年歯科医学会は、歯科

領域における高齢期の疾患として新たに「口腔機能低下症」の概念と診断基準をまとめ、11月22日に公表した。新規の病名を用いることで、う蝕や歯の欠損に対する治療だけでなく、咀嚼や嚥下を含めた口腔機能の低下に早期介入、治療ができるようにするのが目的。

同学会学術委員会委員長で東京医科歯科大学大学院高齢者歯科学教授の水口俊介氏は「まだ診断基準の確立に向けてスタート地点に立った段階。最終的には口腔機能低下症で保険収載ができるように、介入効果のエビデンスを収集していきたい」との見解を示した。



日本老年歯科医学会理事長の櫻井薫氏(左)と同学会学術委員会委員長の水口俊介氏(右)

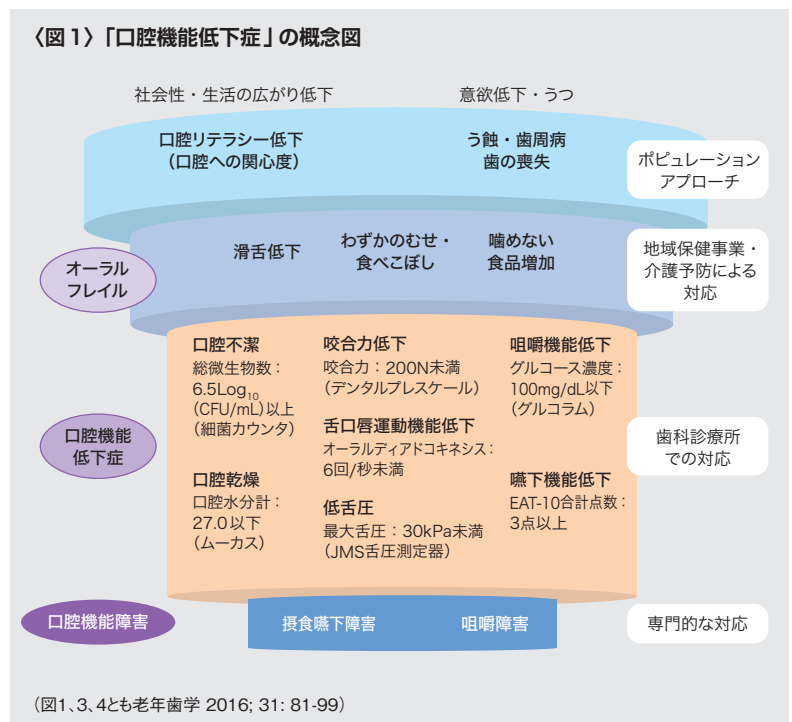
診断基準に7つの症状

口腔機能低下症とは、健康な状態から口腔機能障害に至るまでの間と位置付けられ、滑舌の低下や食べこぼし、噛めない食品が増えた状態のオーラルフレイルよりもさらに機能低下が進行した状態を指す(図1)。

同学会では、オーラルフレイルに対しては地域保健事業や介護予防事業を通して高齢者を啓発し、口腔機能低下症の可能性がある場合には歯科医院の受診を勧め、より専門的な対応が必要な口腔機能障害への進展を予防するという対応策を設定した。

口腔機能低下症の診断基準は
 ①口腔不潔②口腔乾燥③咬合力低下④舌口唇運動機能低下⑤低舌圧⑥咀嚼機能低下⑦嚥下機能低下の7つの症状のうち3つ以上を満たした場合とする。それぞれの概念は以下の通り。
 ①口腔不潔…高齢者の口腔内で微生物が異常に増加し、誤嚥性肺炎、術後肺炎、術後感染、口

〈図1〉「口腔機能低下症」の概念図



腔内感染症などを引き起こす可能性がある状態
 ②口腔乾燥…口腔内の異常な乾燥状態あるいは乾燥感を伴った自覚症状を指す
 ③咬合力低下…天然歯あるいは義歯による咬合力の低下した状態
 ④舌口唇運動機能低下…加齢や脳血管障害、パーキンソン病などの全身疾患によって、脳・神経の機能低下や口腔周囲筋の機能低下

が生じ、舌口唇の運動速度や巧緻性が低下し、摂食行動、栄養、生活機能などに影響を及ぼす可能性がある状態
 ⑤低舌圧…舌を動かす筋群の慢性的な機能低下によって舌と口蓋や食物との間に発生する圧力が低下した状態で、進行すると咀嚼や嚥下に支障を来し、必要栄養量に見合う食物摂取ができない状態になる可能性がある

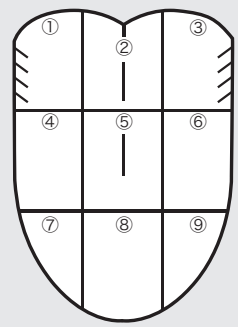
〔図2〕「口腔機能低下症」の診断（2016年度版、一般社団法人日本老年歯科医学会学術委員会）

検査項目	検査機器	実測値	評価基準	評価基準に該当する
1. 口腔不潔	 細菌カウンタ	Log ₁₀ (CFU/mL)	6.5 Log ₁₀ (CFU/mL) 以上	はい/いいえ
2. 口腔乾燥	 口腔水分計 (ムーカス)		27.0 未満	はい/いいえ
3. 咬合力低下	 デンタルプレスケール	N	200N 未満	はい/いいえ
4. 舌口唇運動機能低下	 ディアドコキネシス	パ/pa/回/秒	どれか1つでも6回/秒 未満	はい/いいえ
		タ/ta/回/秒		
		カ/ka/回/秒		
5. 低舌圧	 JMS 舌圧測定器	kPa	30kPa 未満	はい/いいえ
6. 咀嚼機能低下	 グミゼリー グルコース測定器	mg/dL	100mg/dL 未満	はい/いいえ
7. 嚥下機能低下	 EAT-10	合計点数 点	合計点数 3点 以上	はい/いいえ


「はい」が3個以上あれば、「口腔機能低下症」と診断する (日本老年歯科医学会提供)

〔図3〕舌苔の付着度の評価基準 (Tongue Coating Index ; TCI)


舌苔スコアの記録




舌苔スコアの基準



スコア0
舌苔は認められない



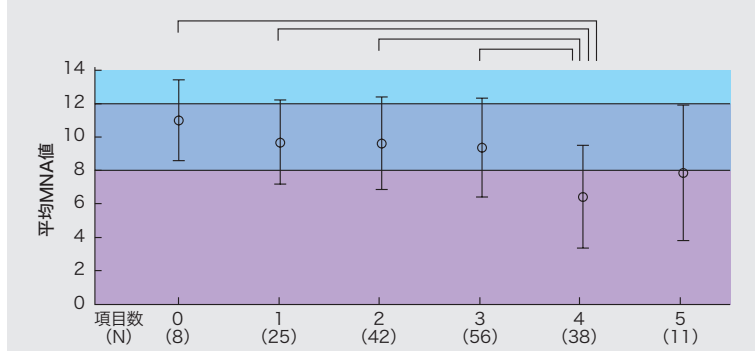
スコア1
舌乳頭が認識可能な薄い舌苔



スコア2
舌乳頭が認識不可能な厚い舌苔

舌苔の付着度 (TCI) = $\frac{\text{スコアの合計(0~18点)}}{18} \times 100 = \underline{\hspace{2cm}} \%$

〔図4〕当てはまる項目数 (N 数) と平均MNA-SF との関係



⑥ **咀嚼機能低下**…加齢や健康状態、口腔内環境の悪化によって、咬合力や舌の運動能力が低下し、結果的に低栄養、代謝量低下を起すことが危惧される状態

⑦ **嚥下機能低下**…加齢による摂食嚥下機能の低下が始まり、明らかな障害に至る前段階の機能不全を有する状態

各検査項目の評価基準(図2)を示すとともに検査機器がない場合でも検査が行えるよう、それぞれこれらの診断基準は、急性期病院である藤田保健衛生大学病院の入院患者を対象とした調査結果を基に検討された。口腔機能

診断基準の確立に向け修正必要

低下症の診断基準のうち、同大 学病院で調査した5項目(細菌数、口腔湿度、残存歯数、舌圧、ディアドコキネシス(舌口唇の運動機能を速度や巧緻性により評価)について、診断基準値に達しているかどうかで口腔機能低下を評価した。目的変数をMNA(簡易栄養状態評価表)による栄養評価とした。合計点数ごとの平均MNAを比較した。その結果、当てはまる項目数が3つを超えると低栄養傾向を

示すことが分かった(図4)。今後の課題について水口氏は「今回の診断基準は現状のエビデンスから検討した2016年度版であり、これが完成版ではない。診断基準を確立するためには、老人介護施設や在宅での調査および、老化だけでなく疾患の結果として生じる口腔機能低下など、さまざまな角度でより多くの研究を行い、修正していく必要がある」と述べた。

(Medical Tribune 2016年12月8日号Aページより転載)

デンタル+保育システム FC導入説明会

● パーフェクトスマイルプログラム協会開校 ●

保育・教育・診療・集患で0歳からの囲い込みをバックアップ
MFT機能矯正+国際バカロレア認定校監修保育+地域ブランド化の3つのポイントで集患します

パーフェクトスマイルプログラムで全国のお子様を口腔育性・予防などの診療に家族ぐるみで参加できるシステムを提供。口腔分野だけでなく食育・教育の分野も専門家がみなさんをサポートしてまいります

● 保育・教育 ●

HybridMomが展開するバカロレア認定校監修保育園が監修した「イメージ教育」を0歳から日々の保育の中で受けることができます。幼少期の教育・保育環境を重視した教育プログラムと、専門家による食育プログラムを導入します。

バカロレア認定校監修保育園

地域貢献(待機児童の解消)



● 口腔トレーニング ●

今後日本じゅうに広まっていくことになる、お口の筋機能療法はMFTを基本に、お子様の口腔発達のサポートをオリジナル矯正プログラムで導入します。

患者の囲い込み(子育て世代)

スタッフの福利厚生(院内保育)



● 集患・広報 ●

全国の歯科医院を様々プロデュースしてきた専門家チームと行列のできる内覧会で有名な「ハイパー歯科内覧会」のノウハウを結集し地域NO1戦略を導入します。

新規患者の獲得(本人+家族)

開催日程

- 日時 2017年 4月16日(日) 6月4日(日)
7月9日(日) 8月6日(日)
9月10日(日) 10月15日(日)
12月10日(日)
13:00~16:00
- 会場 東京八重洲ホール
東京都中央区日本橋3-4-13
(東京駅八重洲中央口徒歩3分)
- 参加費 5,000円

講師紹介



西尾 秀俊 株式会社C&Cカンパニー 代表取締役
証券会社に入社しトップの業績を叩き出す。その後歯科開業コンサルティングとして300件以上の歯科医院を開業させ、2000件以上の歯科医院を分析・解析を行う事で歯科医院に患者が集まる仕組みを解明し多くの歯科医院の先生の支持を獲る。



安部 秀弘 歯科医師(医療法人ixiファミリー歯科理事長)
平成元年国立新潟大学歯学部卒業/医療法人IXIファミリー歯科理事長
デモンプラケットによるプレート矯正を行っていましたが、歯並びが悪くなる原因に直接アプローチするMFT(口腔筋機能療法)を開始、更に最近では日本で初めて歯科医院に保育園を併設し乳幼児期へのMFTの応用に取り組んで大きな成果を生み出しています。



熊谷 靖広 HybridMom株式会社 取締役副社長
大学卒業後、大手日系電機メーカーに入社。営業、人事を経験。4年半のベルギー駐在、人事課長、勤務課長を経て、AT&Tに転職、ポロラルフローレン、NBCユニバーサル・エンターテイメントジャパン(現在)にて人事部長を経験。2012年4月より30年のサラリーマン生活に終止符を打ち、生涯現役を目標に独立起業、三宅夫妻との出会いから保育園経営に携わる。

お申し込み先 FAX 043-224-7891

ご希望日 2017年 4月16日(日) 6月4日(日) 7月9日(日) 8月6日(日) 9月10日(日)
 10月15日(日) 12月10日(日)

歯科医院名 又は 勤務先名		
お名前	様	役職
ご住所 〒		
TEL(携帯可・ご連絡が取れる番号)	FAX	メールアドレス

通いたくなる・行きたくなる歯科医院作りとは？

開業時アポイント**200名**集めてからの開業！
超スタートダッシュ歯科医院開業の仕方とは？

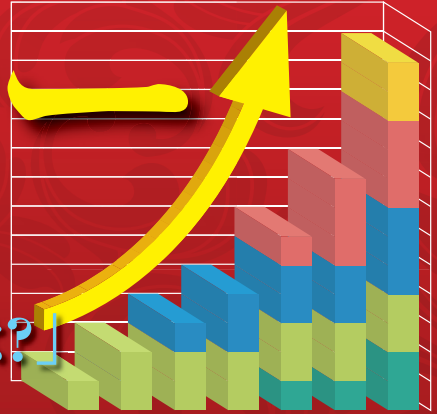
なぜ、今までの歯科医院開業ではダメなのか

「ドラッカー式」歯科医院 開業セミナー

患者さんが集まる仕組み、開業して半年で必ず40万点上がる開業の仕方を公開

「真のマーケティング・真のマネジメントとは？」

氷河期の歯科業界を乗り越えるヒントはドラッカーの哲学の中にある！



セミナープログラム

- 10:00~11:00 絶対に失敗しない開業! JUSTONE開業システム 講師: 西尾秀俊 (株)C&C代表
- 11:00~12:30 半年で40万点! ドラッカー式歯科医院開業の実践 講師: 西尾秀俊 (株)C&C代表
- 13:00~14:00 1,000万円で出来る新規開業の実践と資金調達の手法 講師: 西尾秀俊 (株)C&C代表
- 14:00~15:00 患者さんが通い続ける院内システム作りの実践 講師: 掛巢 真吾 (株)プラネット
- 15:00~15:30 予約数3桁スタートの「ハイパー内覧会」開業の実践 講師: 佐藤竜一 (株)マジックエッグ
- 15:00~16:30 「ha2000」患者が行きたくなる歯科医院戦略の実践 講師: 佐藤竜一 (株)マジックエッグ

開催日程

- 日時 2017年 4月30日(日) 7月2日(日)
10月29日(日)
- 会場 ルネパルティーレ汐留 1005号室
〒105-0021 東京都港区東新橋2-18-3
- 参加費 5,000円 (昼食・飲み物付)

講師紹介



(株)C&C company
代表取締役 西尾 秀俊



(株)マジックエッグ
代表取締役 佐藤 竜一



(株)プラネット
マネジメントアドバイザー 掛巢 真吾

お申し込み先 FAX 043-224-7891

ご希望日 2017年 4月30日(日) 7月2日(日) 10月29日(日)

歯科医院名 又は 勤務先名		
お名前	役職	
	様	
ご住所 〒		
TEL(携帯可・ご連絡が取れる番号)	FAX	メールアドレス

主催: Just One

http://just-1.net

Email: info@ndc240jp

千葉県市原市五井1673-1 FAX: 043-224-7891

TEL: 043-224-3231

「生きることは食べること」貫いた支援 文・菊池恩恵

国民の3人に1人が65歳以上、5人に1人が75歳以上の高齢者になる2025年。その「超高齢社会」を迎え撃つ多職種連携の「地域包括ケアシステム」が動き始めています。そして、40兆円を超える国民医療費に歯止めをかけ「健康長寿」の日本を創る切り札として「経口摂取」、口から食べる意義が大きく注目されています。

今年1月24日、25日に開催された「全国老人福祉施設協議会」長崎会議。第1分科会『科学的介護の実践』の分科会で、宮城・石巻の特養ホーム「心苑」の管理栄養士佐藤真由美さんが症例を発表しました。佐藤さんは「重度嚥下障害者への経口摂取継続に向けた取り組み〜口から食べたい気持ちに寄り添って〜」と題して、嚥下に重度の障害をもつ高齢入所者に対して多職種が連携して行った取り組みを報告しました。

要介護度5、度重なるてんかん発作とアルコール依存症のSさん(71)が「心苑」に長期入所しました。入所後次第に嚥下障害が強くなり現れて食事摂取量も減少、家族はSさんの経口摂取を望んでいましたが、胃瘻との併用もやむなしと考え胃瘻造設可能な病院を受診。そこで石巻市の雄勝歯科診療所の河瀬聡一朗先生を紹介されました。



佐藤さんは石巻の「男の介護教室」や「食べる輪」でも大活躍している。



長崎会議の会場で、河瀬先生と。

内視鏡で摂食嚥下評価の検査をした河瀬先生は「問題は多いが、PTやSTなど多職種が連携して対応することで経口摂取は継続できる」と診断。河瀬先生と佐藤さんたち「心苑」のチームは、直ちに口腔ケアや摂食嚥下リハビリテーションに取り組みました。1年後Sさんは一度も誤嚥性肺炎に罹患せずしっかりと噛んで食べられるようになり、家族もとても喜んでくれました。

佐藤さんの熱のこもった発表は高い評価を受け、全国の多くの取り組みの中で「奨励賞」を受賞。東北ブロック大会での部門別第1位に続いてすばらしい評価を受けました。

佐藤さんは「歯科の力、多職種連携のすばらしさを感じました。口から食べるのが人間らしい生活と生きる喜びの原点です。これからもたくさんの方の食生活を支援していきたい」と情熱をこめて語ってくれました。

菊池恩恵(きくち・めぐみ)1953年岩手県出身。歯科医院の経営を支援する株式会社コムネット代表。<http://comnt.co.jp/>

編集後記

歯科業界のコミュニケーションマガジン『Dentalism(デンタリズム)』は、第25号も多くの皆様から反響をいただきました。その中の一部をご紹介します。

「最新号の『デンタリズムトピックス』に掲載されておりました『8020ヨーグルト』や『8020のむヨーグルト』が気になりました。一度、食べてみたいと思っているのですが、北九州で販売されているお店はあるのでしょうか。また、他に購入する方法はあるのでしょうか」

福岡県 A 歯科様
お近くのスーパーで販売されていないようであれば、楽天通販か「四国乳業」のホームページからなどインターネットをご利用いただくようお願いいたします。

「『デンタリズム』最新号を読みたいので送っていただけますか? 定期購読するにはどうすればいいですか?」

福岡県 F 歯科様
東京都 T 歯科様
福岡県 K 歯科様
『デンタリズム』は、過去に一度でもお届けがあった場合は、配送休止のご要望がない限りは毎号お送りしております。大型の商品カタログや、ダイレクトメールなど一緒にお送りする場合がございますので、お見逃しのないよう送付物をお確かめください。また、バックナンバーはホームページ上のデジタルブックでも閲覧可能です。

「北折さんの記事が話題になっており、読みたいと思います。講演にも参加したことがあります。とてもテンポよく楽しかったです。歯科医師以外の方のインタ

ビューもとても興味深いです。これからも楽しみにしています」

愛知県 歯科衛生士1様
兵庫県 Y 歯科様
同様の「連絡を何件かいただきました。今後も歯科業界にとって有益な情報を広くお届けしていきたいと思えます。」

「C-1電たるとは、電力の自由化に伴う歯科医院の導入事例などがあれば教えて欲しいのですが」

大阪府 M 歯科様
「C-1電たるとは、歯科医院や歯科技工所での導入実績が増えてきているようです。『デンタリズム』26号でも、実績の二部をご紹介しておりますのでぜひご覧ください。」

なお『デンタリズム』では、取材依頼や告知協力のご相談につきましても随時受け付けております。お電話またはホームページの問い合わせフォームよりご連絡ください。

そのほか、今号も多くの皆様よりお電話やメールなどで、お問合せやご要望をいただきました。本当にありがとうございます。

[デンタリズム]

Dentalism®

<http://www.dentalism.jp>

No. 26 SPRING 2017

発行人/寺西秀樹
編集人/丹羽麻理
発行所/株式会社 金沢倶楽部
〒100-0006
東京都千代田区有楽町2-10-1
東京交通会館6階 LEAGUE有楽町
TEL 03-6268-0718
FAX 03-6268-0717



高輪歯科 院長
加藤 正治 先生
Shoji Kato

1990年 東北大学 卒業/歯学博士
東京医科歯科大学歯学部臨床教授 柏田聰明先生に師事・歯科理工学を専攻しながら歯を守るためのコンセプトを学ぶ。
1998年 高輪歯科(診療部門)を開設と同時にハイロキシアパタイトによる歯のケアに関する臨床研究を開始。
2006年 研究成果をもとに東京医科歯科大学歯科学術講演会にて「ケア型チーム医療」と「セルフケア処方」を提唱。
2010年にはデンタルサイエンススタジオ(研究部門)を併設。
最近では、日本経済新聞社主催「健康セミナー21」において市民向けに、また海外ではモスクワ、ソウルなどでも講演を行っている。
診療室では、一人ひとりのリスクを分析したオーラルデザインで「未来の健康」を発信している。

[主な著書]
エナメル質・象牙質・補綴物のプロフェッショナルケア(クインテッセンス出版)

日本歯科理工学会デンタルマテリアルズシニアアドバイザー2部門認定(予防歯科器材、歯科接着器材)
接着歯科治療認定医 ほか

いま注目のケア型診療モデル！ 好循環を生み出す 「セルフケア処方」入門

こんな方にオススメ！是非、ドクター&スタッフ一緒にご参加ください。

- ★この先10年の自院の方向性を見出したい先生
- ★ケア製剤を症例に応じて使いこなしたい衛生士さん
- ★セルフケア用品に詳しくなりたいスタッフさん

いま、予防製品を薬と同じように適切に選択して用法とともに処方する新スタイル「セルフケア処方」が注目を集めています。
セルフケア処方は、医院にあらゆる好循環を生み出すケア型診療モデルの核となるコンセプトです。
本講演会は、セルフケア処方をスムーズに導入し、確実に医院のスタイルにするためのスタートアップセミナーです。
処方のすすめ方、製剤選びのポイント、続けるための秘訣など、よくある悩みや質問を解決しながらセルフケア処方の基本を解説いたします。

Presentation

Stage 1 〈導入編〉

- ・なぜいまセルフケア処方なのか
- ・院内処方実践環境を整える
- ・処方が好循環を生み出す理由

Stage 2 〈基礎編〉

- ・処方のターゲットを決める
- ・注目したい有効成分はこれだ！
- ・オリジナルの処方パターンをつくらう

Stage 3 〈実践編〉

- ・歯面ケアの処方ポイント
- ・歯周ケアの処方ポイント
- ・治療ステージの処方ポイント

弊社シンポジウム
加藤先生講演に関する
『アンケートの声』

ホームケアの大切さを改めて理解させて頂きました。患者さんに自分の口の中の現状を理解してもらうために今日勉強したことをいかしていきたい。

臨床現場、予防歯科、セルフケアの方向性は着々と進化しており目からウロコでした。

処方のあり方、物を売る事が目的ではない。数字を上げるのが目的ではない。本当にそのとおりです。

information

- [日 時] 2017年4月23日(日) 12:30~16:00
- [場 所] 名古屋国際センター(別棟)ホール
名古屋市中村区那古野1丁目47番1号
- [定 員] 150名 ※先着順
- [参加費] ドクター10,000円
スタッフ 6,000円 ※すべて税込

FAX申込書

FAXでの受付は開催日の前々日までとさせていただきます。
※<http://www.dentalx.jp> からもお申込頂けます。

FAX 052-684-4879

医 院 名		院 長 名	
参加者名	Dr・DH・DA・受付・その他		Dr・DH・DA・受付・その他
	Dr・DH・DA・受付・その他		Dr・DH・DA・受付・その他
	Dr・DH・DA・受付・その他		Dr・DH・DA・受付・その他
住 所			
T E L		F A X	
E-mail			
<p>※受付証をFAX致しますので、必ずFAX番号をご記入下さい。メール添付も可能です。 ※ご記入頂いた情報は、今後の弊社の活動内容、セミナー案内等に利用させて頂く場合があります。</p>			

東京、大阪、仙台でも開催決定！
詳しくはプラネットのホームページをご覧ください。
詳細が決まり次第、更新いたします。



静岡県 わくだ歯科 さん

Simple
is
best.

Apple 公式サイトに
DentalX ファミリーの活用事例が公開中!

Apple 歯科 導入事例

検索

1

画像管理も
検査入力も、
患者さんへの説明も、
カルテ & レセプト入力も、
予約管理も、
iPad ひとつです。



チェアごとにパソコンやモニターが必要だったのは、もう過去の話。デンタルテンファミリーなら、予約、検査データ、カルテ、説明資料、レセプトなどの患者情報を一元管理でき、iPadを中心に運用できます。おかげさまでデンタルテンは、全国5,000医院、15医院に1医院が導入。トータルコストを抑えられ、操作も機器もネットワークもシンプルだから、多くの方から選ばれています。

患者データ管理 & 情報提供

Dental X

デンタルテン

レセプトカルテ

iQalte

アイカルテ

予約管理 & アプリ連携

Dental Hub

デンタルハブ

詳しい商品内容は、プラネットのホームページをご覧ください。

DentalX

検索

【資料請求・お問い合わせ】

フリーダイヤル 0120-802087

株式会社プラネット 〒507-0041 岐阜県多治見市太平町 6 丁目 63-1
TEL 0572-23-4999 FAX 0572-25-6899 Eメール info@dentalx.jp

