

ふじさき歯科 デンタルニュース

2014年 No.22



見る、視る、観る、診る



開業して間もなくの頃、患者さんに対する対応、接遇が私を含めスタッフ一同、大変お粗末でありました。そこでJALの客室乗務員のOBの方を招き、その応接の根本を全員で学んだことがあります。さすがに一流の教育を受けた当時の客室乗務員。どこをとっても一分の隙のない態度、応対、身のこなし、言葉遣い。それを一日かかって熱心に教わったことがあります。

それはそれとして、そのトレーニングの一環で、何の前触れもなく、三分間のスピーチを各人が即席で行うことになりました。私は院長ということで一番バッター、さて何を話そうと、とまどうばかり。仕方なく私のモットーという題で話を始めました。その頃私にはモットーも座右の銘も無かったのですが、「私はどんな物事も視点を变えて見るようにしよう」と思っています。」と、突然口をついて出てきた事を話して始めてしまいました。

：以来、その言葉は私にとって「言霊(ことだま)」のごとき存在となり、何十年もの間、私の中で育ち続けております。

「視点を变えて見る」というのはどんなことでしょうか。題名にあるように「みる」という言葉ですら、眺めるという意味の見る。観察視察の視る。見物、鑑賞の観る。医療で診察を意味する診る。と、いろいろあります。

それでは、視点を变えるということとはどんな事でしょうか。私たちは普段自分のスタンス、立場からではなく物事を見る事ができません。写真や絵のような二次元の画像は一方方向からしか見ることができないように。しかし、世の中のほとんど全ての物事は三次元の形を持っています。それをより正確に捉えるためには、二方向からだけでなく上から下から横から裏からあらゆる方向から見なければ正しい認識が出来ないということがわかります。

医療の現場では身体の内부를診るのに昔は二次元画像のレントゲンからしか観察できなかったのですが、現在ではCTレントゲンという、身体の内部の三次元的構造をどの方向からでも視ることのできるレントゲン装置が発達されてきました。歯科でもこれが導入され、今では歯の形、骨の内部構造、骨格、神経などどんな方向からでもどんな切り口でも視ることができるようになりました。(インプラントの手術ではこのレントゲン写真

が絶対必要となります。)

形ある物体を見るということでは、科学の発達によりかなり正確に鮮明に捉えることができるようになりました。しかし本当に視点を变えて視ることが必要なのは物ではなく、人であったり、世の中のことであったり、国であったり、歴史であったり、法律であったり、様々な社会の様相であると思えます。例えば、戦争の大儀や、歴史の解釈、社会のいわゆる常識などなど。これらは見方、視点を变えることとまるで正反対の捉えかたがあったりもするようです。

さらに言えば、三次元の視点だけでなく、四次元、つまり時系列を変えて、昔から現在を見たり、また未来から今を見たりすることもできるのではないかなどと、とりとめもなく思いを巡らせてしまいます。必要なことは、視点を变えて見るといふ「想像力」ではないでしょうか。

歯学博士 藤崎 真人



新入社員挨拶



はじめまして。今年からふじさき歯科
医院で勤務させて頂いています。歯科助手
の藤木と申します。

私に仕事上のごことはもちろん、人として
大切なことを教えて下さる先生や先輩
方に囲まれ毎日がとても充実しています。
私の目標は、患者様一人一人に対して優
しい心遣い出来るようになること
です。日々成長していきたいと思ってお
りますので、よろしくお願い致します。

歯科助手 藤木 あゆみ

はじめまして。4月よりふじさき歯
科で働かせていただいております。歯科
医師の福嶋です。

出身はかまくらと横手焼きそばで有
名な秋田県横手市で、趣味は旅行と食
べ歩きです。高島平のおすすめのお店な
どがございましたらぜひとも教えていた
だきたいです。

一生懸命治療させていただきますので、
どうぞよろしくお願い致します。

歯科医師 福嶋 惟人

はじめまして。五月よりふじさき歯
科の受付で勤務させて頂いています。田
村実希と申します。

初めてふじさき歯科に来た時、診察室
の広さとスタッフの多さに驚きました。
まだ分からない事がたくさんあります
が、二日も早く仕事に慣れ、笑顔で患者
様と接していきたいです。どうぞよろ
しくお願い致します。

受付 田村 実希

新しい歯科技工技術

こんにちは、私は歯科技工士です。技
工士とは、皆さまから印象採取した模
型に技工物(さし歯や入れ歯)を作りま
す。それは二つがオーダーメイドの仕
事で、とても細かく気を遣う時間のか
かる作業です。

突然ですが、最近テレビで何かと取り
上げられることの多い3Dプリンターは
ご存知でしょうか？フルカラー3Dプリ
ンターでメロンをコピーすると、色も形も
そのままコピーされ、メロンそのものが出
来上がります。立体をカメラやレーザー
でコンピューターにデータとして取り込み、
インクジェット方式、熱溶解積層法や粉
末固着方式などの積層造形法で立体
を形成します。

実は歯科技工界でも同じ技術が利
用されているのです。歯科用CAD/C
AMと呼ばれ、治療後の口腔内を専用の
カメラで撮影し、印象採取した模型を
カメラとレーザースキャナーでコンピュ
ーターに取り込みます。その後コンピュ
ーター支援で技工物を設計します。制作
方法は3Dプリンターによる手法もあ
りますが、歯科では切削加工機による
削り出しが多く使用されます。先日、
販売メーカーのセミナーで、その最新パ
ージョンを体験することができました。切

削加工機は四本の切削バーを巧みに使
い、十二分ほどでデザインした歯二本を
削り出しました。できた技工物は適合
も形態もすばらしいものでした。

この先も世界中のCAD/CAMメ
ーカーはこぞって技術改良を続け、どんな
複雑な技工物でもメロンのコピーを作る
ように製作できるようになるでしょう。
しかし、それでもまだ最後には技工士の
手による調整や修正も必要としていま
す。私たち歯科技工士は、今後も便利
な道具を上手に使い、より良い技工物
をお届けできるように努力しなければい
けないなと思えました。

歯科技工士 F



職業調べ

私の子供の中学校では、一年生の時に職業調べをして、二年生の時に職業体験をするという授業が取り組まれています。わが子は身近なこともあって、歯科衛生士である私の職業を調べて新聞にしました。それがこれです。

はじめに...

私は職業調べで母の仕事である「歯科衛生士」について調べました。持ち方は私の母である(お母さん)です。職種・職名は「歯医者(歯科衛生士)で、事業名は「専門学校 歯科国学院」です。

これから調べてみたい質問したりしたところを紹介したいと思います。

職業調べ
「歯科衛生士」

新聞
1冊



進路表

母の中学校卒業してからの進路を紹介していきます。

中学卒業 → 高校で入学・卒業 → 専門学校へ入学・卒業 → 国家資格を取得 → 専門学校国学院で就職

1日の仕事内容

★は1日の仕事の紹介をします。仕事は主に3つあります。

- 1つは「歯科保健指導」です。これは「歯医者」の指導です。
- 2つ目は「歯科診療補助」です。これは「歯医者」の手伝いをする事です。
- 3つ目は「歯科予防」です。これは「虫歯予防」のためのもので、歯を磨かせる事です。

★の仕事でつらいこと

- ★「途中での治療をほりきり」
- ★「かん者はかんがいます」
- ★「こたさうです」

★の仕事でつらいこと

- ★「治療をし終ったかんが、かんが」
- ★「かんが、かんが」
- ★「かんが、かんが」
- ★「かんが、かんが」

★アドバイス★

最近では予防に関心を持つ人が増え、「虫歯を治す」「虫歯を作らな」という考え方が広がっています。

その予防の大切さを伝えることが、歯科衛生士の大きな役割です。

★感想★

母にたくさんインタビューをして私の知らない母の一面を知りました。私も、母にたくさんインタビューしたいと思います。

今、歯科医院がどんどん増えていく一方で、まだこの職業があまり知られていないのが現実です。近年では男性でも資格取得できるようになり、ますます需要が増えていくと思っています。

若い子達がどうい職業なのか興味を持ち、「なりたい」と思ってもらえたら嬉しいです。

歯科衛生士 石橋

口腔乾燥症

最近口が渇く、口の中がねばねばしている、食事が飲みこみにくいなどの症状を感じたことのある方はいらっしゃるでしょうか？近年ドライマウスという言葉がメディアなどで聞く機会も多いと思います。今回はその口腔乾燥症についてまとめましたので、紹介させていただきます。

唾液(だえき)とは

唾液には口の中をきれいしたり、消化を助ける働きをしたり、歯や口腔内をはじめ、私達のからの健康や機能にとっても深い関わりを持っています。

唾液の分泌量が減ると、口が乾燥でねばねばして喋りにくかったり、口臭がしたり、入れ歯が合わずに痛かったり…

など他にもさまざまな自覚症状があります。また、ドライマウスが重度の場合、歯周病菌や虫歯菌が大量に増え、お口の中の細菌が肺に入ると肺炎を引き起こす誤嚥性肺炎になることもあり、それが元で命にかかわることもあります。

口腔乾燥症(ドライマウス)とは

唾液の分泌量がさまざまな原因で低下し、口腔内が乾燥している状態のことを口腔乾燥症(ドライマウス)と言います。

唾液分泌量の低下の原因は、全身疾患(シェーグレン症候群などの自己免疫疾患、糖尿病などの代謝障害)によるものから、加齢で唾液腺機能の低下や口腔周囲筋の衰え、ストレス、薬による副作用などさまざまです。また、複数の原因が重なって症状がでていることもあります。そして、現代病とも言われていて、さまざまな

ストレスで乾燥を訴える人が増えています。また、ファストフードや軟らかい食べ物が増え、昔に比べ咀嚼回数は減っているため、唾液を分泌するためのお口まわりの筋肉が衰え、唾液の分泌量がますます低下し口腔乾燥の症状になるのです。若年層からの食生活には十分注意をする必要があります。良く噛みバランスの良い食生活をするのもとても大切です。

治療法

人工唾液や口腔乾燥症状改善薬の使用はシェーグレン症候群や放射線障害のドライマウスなどに限定されています。

保湿剤やうがい薬などによる対症療法、さらに口腔機能低下によるドライマウスにはお口のまわりの筋肉を動かして鍛えるのが効果的です。

当院では、「アクアバランス」という保湿剤配合のスプレーを受付で販売しております。ノンアルコールタイプで味はレモン味です。

(写真1)



写真1

唾液腺マッサージ

簡単にできる唾液の分泌を促すマッサージをご紹介します！

食べ物や飲み込みにくいと感じる方は食事前にやると効果的です。



歯科衛生士 山口

★口腔内で唾液を出している主な唾液腺は、耳下腺、顎下腺、舌下腺の3つがあります。その場所をマッサージし、刺激すると効果的です。(絵1) ●耳下腺のマッサージ(絵2) ●耳たぶのやや前方の頬に人差し指から小指まで3〜4本の指を当て、指全体で優しく回すように押す。5〜10回ほど繰り返し返す。

顎下腺のマッサージ(絵3)

顎下腺は耳下腺より少し顎の方にある為、耳の下から顎の下あたりの柔らかい部分を指で順番に押す。5〜10回ほど繰り返し返す。

舌下腺のマッサージ(絵4)

舌下腺は下顎の下部にあり、舌の付け根にある為、両手の親指を顎の下に置き上方向にトントンと刺激する。5〜10回ほど繰り返し返す。

フッ素について

「フッ素は虫歯予防に効果がある」という話を聞いたことがありませんか？

聞いたことはあっても、フッ素塗布(正しくはフッ化物塗布)をどのようなタイミングで取り入れていったらよいかわからない方も多いと思います。

そこで今回はフッ素塗布の効果や回数、注意点についてご紹介していきます。

フッ素塗布の効果

フッ素塗布の以下のような働きが「歯」と「お口の中の細菌」に作用して、虫歯になりにくくなる効果があるとされています。

- 1. 唾液中に含まれるリンやカルシウムなどの沈着を促進し、再石灰化を助ける。
- 2. 歯質を強化し、酸から歯を溶けにくくする。
- 3. 細菌や酵素作用を抑制し、酸の生成を抑える。

フッ素塗布の時期

乳幼児・子供への効果

生えたての乳歯や永久歯は歯の質が弱く虫歯になりやすいのですが、フッ素に対する反応性が高く、取り込み量が多いため生えたての歯にフッ素塗布をすると予防効果を期待できるとされています。

成人への効果

歯周病や部分入れ歯の使用によって顎の骨や歯茎が痩せてしまい、歯の内部のセメント質や象牙質が露出している人が増えています。また、ファストフードや軟らかい食べ物が増え、昔に比べ咀嚼回数は減っているため、唾液を分泌するためのお口まわりの筋肉が衰え、唾液の分泌量がますます低下し口腔乾燥の症状になるのです。若年層からの食生活には十分注意をする必要があります。良く噛みバランスの良い食生活をするのもとても大切です。

歯質が露出してくることがあります。それらは歯質が弱く虫歯になりやすいため、フッ素塗布をすることで虫歯のリスクを下げることに役立つとされています。

凍みるという症状のある方も、個人差はありますが、塗布を重ねることで症状が軽減されることもあります。

フッ素塗布の回数や方法

塗布の必要回数はお口の状態によって異なりますが年2〜4回のフッ素塗布を行うのが望ましいとされています。当院では歯一本ずつに塗布する歯面塗布法と、フッ化物を入れたトレーを加えてフッ素を浸透させるトレー法を用いてフッ素塗布を行っています。

医療機関で受けるフッ素と歯磨き粉に含まれるフッ素の違い

これらの二つの違いは、フッ素の濃度であり、期待される効果も異なつてきます。医療機関で使用する高濃度(9,000〜123,000ppm)のフッ素は歯質の強化を特に期待することができます。

一方、薬局などで市販されているフッ素配合の歯磨き剤などに含まれる低濃度(500〜1,000ppm)のフッ素は使い続けることで再石灰化の促進や酸の生成を抑えることが期待できます。これらを併せて行うことで、虫歯予防の効果が高まります。

フッ素塗布の注意点

●虫歯になりやすい方は生活習慣を見直す ●フッ素塗布に加えて、食事や間食の取り方と適切

なブラッシングをきちんと行い続けることによって初めて虫歯予防につながります。

過剰摂取はしない

一度に多くのフッ素を飲み込んでしまった場合は急性中毒を生じることもあります。歯科医院では量を把握して用いていますので、心配はありません。

塗布後はすぐに飲食しない

フッ素の効果を高めるために、塗布後30分間はうがいや飲食をしないで下さい。

●繰り返し塗布によって効果が得られる ●年2〜4回の塗布によって効果が得られるため、3〜6ヶ月ごとの定期検診を受け、虫歯のチェックと併せてフッ素塗布を行うとよいでしょう。 ●当院でも歯科検診を行っておりますので、定期的な検診をお勧めしています。

※フッ素塗布は保険外の診療となりますので、別途料金がかかります。

フッ素を普段の歯磨きにうまく取り入れて、虫歯予防を行っていきましょう！



歯科助手 名波

歯内療法とは？

「歯内療法(シナイリヨウホウ)」とは文字通り「歯の内部の治療」のことで、主に歯の根の中の管(根管)に関する治療のことを言います。

歯の中には、歯髄(神経)という軟らかい組織があり、根の先の小さな穴であるこの骨の中の神経や血管と繋がっています。この歯髄が、むし歯や外傷で細菌の感染を受けると、歯が痛んだり、歯肉が腫れたりします。このような時に、歯髄(神経)を除去して歯を残すために、歯内療法が行われます。

歯をなんとか残そうと努力するのが神経の治療、すなわち歯内療法です。

まず、むし歯の進行はC0からC4までの5段階！

C0(図1)

溝に着色程度。歯面清掃を徹底して経過観察でOK。定期的な診査を受けましょう。

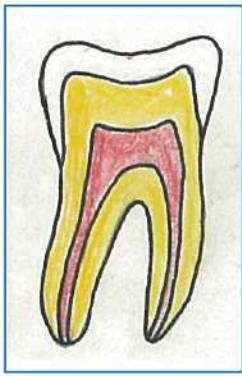


図1

C1(図2,3)

歯の表面のエナメル質だけがむし歯になっていて痛みはありません。ごく初期なので、むし歯部分だけを削って、穴を詰めて治療をします。

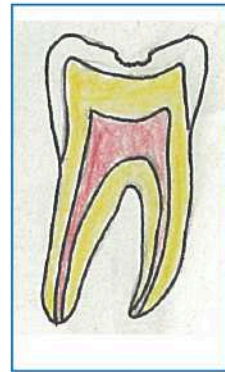


図2

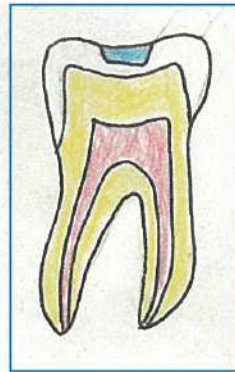


図3

C2(図4,5)

歯のエナメル質をやぶり、その下にある象牙質にまで進行した状態です。この状態になると、痛んだり凍みたりすることもあります。むし歯の部位や大きさによって金属や樹脂の材料などを使い分け、詰め物で治療をします。



図4

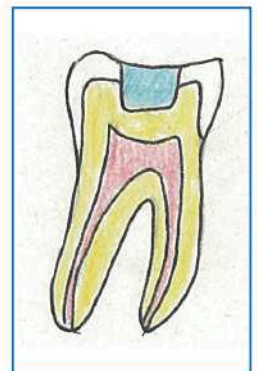


図5

C3(図6,7)

むし歯が歯の神経に達し炎症が起き、いつも痛むようになります。ここから先が歯内療法の分野です。出来るだけ神経を抜かない努力をします。歯質の残っている状態により修復の方法は異なりますが、できるだけ歯を残すために、根管治療をして神経のあった穴を完全に封鎖し、割れないために咬む面は保護します。

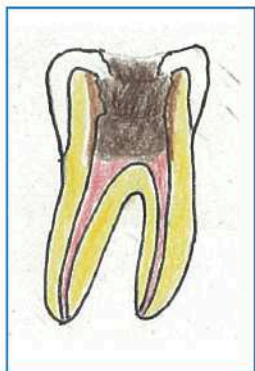


図6

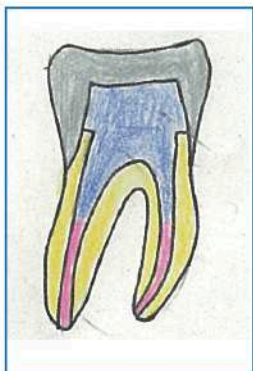


図7

C4(図8,9)

むし歯が最も進行した状態です。歯の根の部分だけが残って歯髄は腐敗しています。痛みが出たり腫れたりします。健康な歯質がある程度残り、歯根の長さが十分ある場合は、出来るだけ残す努力をします。根管治療をして神経のあった穴を完全に封鎖し、歯の形態を回復して被せ物を作ります。

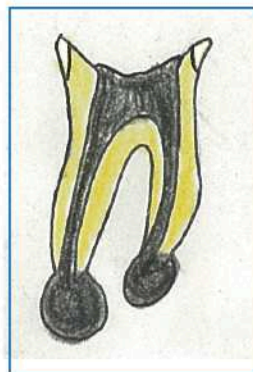


図8

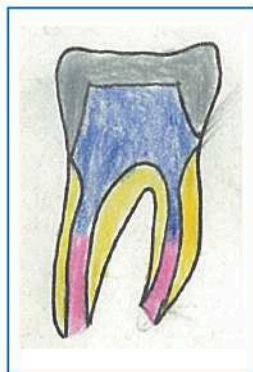


図9

よくあるご質問

Q1. あとどのくらいかかるの？

A. 根管治療では根管内の細菌を取り除く治療を行います。しかし歯の根管は

まつすぐではなく、曲がついていたり、枝分かれしていたり、時には目に見えない亀裂が生じていることもあり、完全に無菌化することは非常に困難なものです。しかもこの作業は狭い口の中で、かつ直接見ることの難しい歯の中で、非常に細かい作業で、中途半端にもできません。

言い訳がましくなってしまうましたが、精いっぱい努力させていただきます！

患者様の症状によつてばらつきが大きいのですが、おおよその目安や進行状況は担当医にご相談ください。

Q2.治療期間中にすこく腫れてしまった。痛かった。

A.根の先はからだの中に繋がっているのですが、根管治療では、一時的に細菌などがからだの中に入ることがあります。すると免疫反応が起こり、歯が浮いた感じがしたり、根の先の歯肉が腫れたり、ズキズキした痛みが生じることもあります。この場合は洗浄や抗生物質や鎮痛剤の服用などの処置が必要になります。いずれの症状が出て、治療の成功率には影響がないとされていますので、担当医とよく相談して治療を最後まで続けましょう。

Q3.根の治療が終わっても痛む…

A.根の治療で歯の内部の神経は取り

除きますが、歯の周囲にも神経があります。この周囲の神経に一時的に痛みが出たり過敏になったりすることがあります。もともと痛みが続いていた歯の場合は、しばらく痛みが続く場合もあります。担当医に経過を診てもらって下さい。

いかがでしたか？なんとなくイメージできたでしょうか？

歯を抜くのは簡単ですが、一度抜いてしまつと二度と生えてきません。どんなに良いとされる高い治療よりも、ご自身の歯に勝るものは無く、歯が揃つていた頃と全く同じようにはいきません。

治療中の方はなんとか懲りずにいらしてください。私たちスタッフが最大限努力させていただきます。

他にもわからないことがあるかと思えます。ぜひ遠慮せず、お気軽にご相談してください。

歯科医師 大坂



藤崎歯科医院の『個人情報保護法』への対応について

当医院は受診される皆様の個人情報収集及び管理をさせて頂いております。

歯科医院における個人情報とは、受診される方の氏名、住所、生年月日、電話番号、職業、健康保健情報、問診表、診療録、診療内容、エックス線写真などがあります。そのような個人情報を守り、安心して治療が受けられるよう努めます。

患者様とのコミュニケーションとして毎年、年賀状・デンタルニュースを発送しておりますが、希望されない場合は情報を削除いたしますので受付までご連絡下さい。

あ と が き

ふじさき歯科医院でのハンドピースの洗浄、滅菌方法

先日新聞報道で「歯を削る機器の使い回し」と言う記事が掲載されました。

内容は国立感染研究所が歯科医療機関に行った調査で、「歯を削る機器(ハンドピース)を患者ごとに滅菌したものに必ず交換すると回答した医療機関が34%で、残りの64%の医療機関では滅菌せずに複数の患者に使っていた」と言うものです。3割の医療機関しか回答を得られなかった様なので実際は患者様ごとに交換しない医療機関はもっと多いと推測されます。

患者様ごとに滅菌できない理由としては、それにかかる費用の問題があります。1本12万円するハンドピースを相当数用意しなければならない、滅菌にかかる時間が用意を含め1時間位はかかる、それらを行う経費が診療報酬ではとても見合わない(初診で260円 再診で40円)と言った理由があげられます。

だからと言って患者様の血液や唾液が付着したものを、アルコール消毒だけで他の患者様に使うのは、感染のリスクは勿論の事、なにより気持ちの良いものではありません。

当院では、ハンドピースを患者様毎にアルコール消毒→ハンドピース内部の洗浄およびオイル注入→オートクレーブ(高圧蒸気滅菌器)による滅菌を行っています。また、新聞報道にはありませんでしたが、歯を削るにはハンドピースに切削用のバー(ダイヤモンドを散りばめたもの)を装着します。勿論そのバーも患者様毎に超音波洗浄機で洗浄した後オートクレーブ(高圧蒸気滅菌器)で滅菌をしています。

これからも安全な治療を目指し、患者様には安心して治療を受けられるよう努力してまいります。

事務長 新井



① 使用後ハンドピース内部を水洗洗浄



② アルコールで全体を洗浄



③ 除菌効果のあるオイルを注入する



④ 滅菌パックに詰める



⑤ 高圧蒸気滅菌器による滅菌



⑥ 30分後ハンドピースの滅菌完了

2014年発行

ふじさき歯科

診療時間 午前10:00～午後7:00 (受付6:30まで)
休診日 日曜・祝日

〒175-0082 東京都板橋区高島平 8-5-6 オフィス 805 2F

TEL 03(3935)6471 FAX 03(3935)6606

<http://www.fujisaki-dent.jp>