



特定非営利活動法人

日本臨床歯周病学会 関東支部

歯科医師・歯科衛生士合同セミナー

天然歯にこだわる

第77回日本臨床歯周病学会関東支部研修会・第26回歯科衛生士セミナー



歯周病患者に対する様々なオプションを取り入れた治療への取り組み

●講師: 青井 良太先生(東京都港区開業)

天然歯を守るという事は、歯科医師にとって長年のテーマである。全顎的な治療の一環として抜歯という選択を取る事はあるものの、天然歯が保存できる状態なのであれば、安易に抜歯をするのではなく、できうる限り保存をする事が望ましいのではないだろうか。その為には、まず一口腔一単位の的確な診断が求められる。そして最も大事なのが患者の希望も踏まえた上での治療計画の立案である。原因の考察と問題点の把握を踏まえ、非外科治療の限界と外科治療における可能性について実際の症例を提示しお伝えできればと考える。



全員参加での歯周治療への当院での取り組み

●講師: 殿塚 量平先生(東京都大田区開業)

国民病とも言える歯周病。30歳以上の8割が罹患しているなどと言われているのは周知の通りである。しかし、我々、歯科医療従事者の認識と異なり患者の自覚は低い。当院では開業から18年経っているが、開業時より歯周治療をすべての診療の軸としてきた。初診患者が来院してから診療の流れは、教科書通りに緊急処置から始まり、診査診断、歯周基本治療と進んでいく。当院の構成スタッフは、歯科医師、歯科技工士、歯科衛生士、受付秘書であるが、ここでは特に歯科衛生士が主役となることが多い。歯科医師である私は、患者に診断結果を伝え、治療の流れの大きな説明を行うが、患者はそれだけでは理解できない場合が多い。そこで必ず歯科衛生士のフォローが必要となり、またそれは不安な気持ちを持つ患者の心の支えともなり、歯周外科が必要な患者などは特に、歯科医師には相談できないような事柄も話している。歯周治療の流れは、症例によっても多少異なるが、基本は炎症のコントロールと、力のコントロールである。特にこの力のコントロールにおいては治療期間中に Provisional restoration を活用していくが、この際、歯科技工士の番が増えてくる。レジンで製作した Provisional restoration で長期にわたる咬合の確保は容易でない場合も多く、来院の都度の微調整、場合によっては修理が必要になる事もあり、歯科技工士の力に頼る場面も頻発するように当院では最終補綴製作直前まで、院内のスタッフ全員で治療を進めていくが、その中で特に重要な事は、患者を含めた全員の意識統一、そして共通のゴール認識であると思う。今回はそれらの実際を可能な限り症例を通して供覧し、皆様のご意見やご批判を賜りたいと考えている。

歯周基本治療に携わる歯科衛生士としての役割

●講師: 塚田 智子先生(あおいデンタルクリニック・歯科衛生士)

地域のかかりつけ歯科医院に求められること

～歯科衛生士としての役割 患者教育からメンテナンスまで～

●講師: 土屋 美佐子先生(栄光歯科医院・歯科衛生士)

日時

2017年

4月9日(日)

10:00～16:00(受付9:30～)

■懇親会(希望者のみ)▶会費/3,000円(別途)

研修会終了後、懇親会を開催いたします。参加ご希望の方はお申し込みください。

会場

一橋講堂(神保町)

東京都千代田区一ツ橋2-1-2

研修会プログラム

10:00～12:00	青井 良太 先生 ※途中休憩5分	13:00～13:30	土屋 美佐子 先生
12:00～12:30	塚田 智子 先生	13:30～15:30	殿塚 量平 先生 ※途中休憩5分
12:30～13:00	昼休憩	15:30～16:00	質疑応答

お問合せ先

(一財) 口腔保健協会コンベンション・情報管理部

TEL 03-3947-8761 FAX 03-3947-8873

E-mail: gakkai1@kokuhoken.or.jp

お振込み先

～郵便局から振込～

00120-7-486445
日本臨床歯周病学会関東支部

～郵便局以外の金融機関から振込～

ゆうちょ銀行(9900)
0一九店(ゼロイチキュー店)
店番019 (当座)0486445
日本臨床歯周病学会関東支部

※お振込の確認後、受付け完了となります ※参加費のご返金はいたしかねますのでご了承ください

お申込み先

関東支部ホームページまたはFAXでお申込みください

<http://www.jacp.biz/knt/doctordh/20170409.html>

※ホームページを閲覧できない方は下記に必要事項を記入してFAX送信してください。

FAX. 03-3947-8873

●該当する項目の□にチェックを入れて下さい。

臨床歯周病学会: ☐正会員 ☐準会員A ☐準会員B ☐非会員

懇親会: ☐参加 ☐不参加

※別途参加費がかかります

フリガナ
名前

職種: ☐歯科医師 ☐歯科衛生士

所属医院名

Tel

Fax

e-mail

住所 〒
☐自宅 ☐勤務先