

中 岳



熊本市歯科医師会会誌

第 79 号

平成4年度代議員会開催

第4回 三歯会座談会

目 次

巻 頭 言	菅 原 洋	1
代 議 員 会 開 催		2
第10回ビデオ研修会	永 田 省 蔵	4
委 員 会 だ よ り		
医療管理委員会		5
クラウド ムンク教授表敬訪問	矢毛石 豊	6
熊本市在宅寝たきり者歯科保健推進事業研修会	川 瀬 志津江	7
第4回三歯会座談会	古 川 猛 士	8
勉 強 部 屋		
「自家遊離歯肉移植術の要点」	奥 村 敏 之	10
広報委員会懇親パーティー		15
熊本有病者歯科医療研究会の発足について	児 玉 圀 昭	16
本 日 休 診		
「不思議な驚異の水との出会い」	富 岡 浩 雄	17
委員会対抗ゴルフ大会	斉 藤 健	20
委 員 会 旅 行	奈 良 健 一	21
一 枚 の 写 真		22
スポーツの広場		24
新入会員紹介		25
会 務 報 告		27
編 集 後 記		

表紙の写真
「村祭り」
清和村にて

「内部的充実を求めて」

— 会員が気軽に討論し理解し合う場をつくりたい —

常務理事 菅 原 洋



今や世界中、いや宇宙までも巻き込んだ人類文明の進歩的遺物、“自然破壊”が大問題となっている昨今、緑と水の都、熊本においても環境破壊の“トーン”が鳴り響き、“自然”の二文字が大きなしかゝり、反面実質的な高齢化社会を迎え、社会、医療、福祉において21世紀に向けての原理原則が見直されている。

我々の歯科界における身近な環境の一つとして、7月に行われた参議員選挙の比例区において我々の代表の大島慶久先生が、本会会員はもちろん日歯全会員の1年余にわたる“努力”“健闘”の結果が上位4位登載で“当選”を勝ち取りました。このことは21世紀への医療福祉の状況変化の大きなスタートにほかなりません。

選挙中思いましたことは歯科医師にとって政治を語ることとはいったい何でしょうか。直接的間接的にしろ何らかのかゝわりを持つことから折にふれ、政治を語る姿勢を示すことも必要だと思います。しかし多くの有望な若手歯科医師の中には、今日の日本の歯科医療が国家行政の中でどのような形態組織評価を受けているかを理解しないまゝ、又多くの諸先輩諸氏が現在の歯科の地位向上の為にどれ程の辛苦を味わって来たかを認識しないまゝ、政治の二文字のみに拘わり、あたかも政治を語ることが毎日の診療行為とは掛け離れているかの様に錯覚し政治は政治好きに任せて自分は診療さえしていればよいといった自己中心的な考えを思っている方も見受けられます。政治への関心はやがて業権の拡大に変わり我々の生活を守る最大の手段になり得る筈です。内部的充実を計る為に、会の伝統や本会、各支部、各年代層をふまえた環境の見直しが必要である。その為には歯科をとり巻く、あらゆる諸情勢を的確に把握分析し論議をつくす場としての本会、委員会であり、いかに会員のニーズにあった情報を与えるかが本会の使命と考えています。庶務的役職より申し上げれば、300の会員が気軽に疑問や話題に集まり、討論し理解し合う場を作ることが私の職務と考えて居ります。内部的平等な環境作りに邁進するつもりでございますので、今後共ご指導ご鞭撻を賜ります様お願い申し上げます。

平成4年度

熊本市歯科医師会代議員会開催



平成4年度社団法人熊本市歯科医師会代議員会が平成4年9月25日(金)午後7時30分より熊本県歯科医師会会館2階会議室にて行われましたのでここに報告致します。

- ・平成3年度一般会計の歳入歳出決算の承認
- ・別途会計(長寿の里歯科事業)の設置の承認
- ・代議員数の変更に伴う定款一部の改正の承認

1. 点 呼

2. 開 会

3. 会長挨拶 中 根 俊 吾 会長

4. 議長及び副議長選出

議 長 田 中 宏 先生

副議長 宇 治 道 孝 先生

5. 議事録署名人選出

小 田 和 人 先生

坂 元 和 彦 先生

6. 報 告

1) 会務報告 関 剛一 専務理事

2) 庶務報告 菅原 洋 常務理事

3) 会計現況報告 杉野陽二郎 常務理事

4) 監査報告 宇都宮啓一 監事

7. 議 事

第1号議案 平成3年度熊本市歯科医師会(一般会計)歳入歳出決算の承認を求むる件

第2号議案 平成3年度熊本市歯科医師会(収益事業会計)歳入歳出決算の承認を求むる件

第3号議案 平成3年度熊本市歯科医師共済会計歳入歳出決算の承認を求むる件

第4号議案 平成3年度熊本市歯科医師会退職積立金会計歳入歳出決算の承認を求むる件

第5号議案 平成3年度熊本市歯科医師会基

本財産積立金会計決算の承認を
求むる件

第6号議案 平成3年度熊本市歯科医師会入
会金会計決算の承認を求むる件
監査報告

第7号議案 別途会計（長寿の里歯科事業）
設置の承認を求むる件

第8号議案 熊本市歯科医師会代議員数の変
更、それに伴う定款一部改正の
承認を求むる件

以上8議案全て、原案通り審議のもと承認さ
れました。



協議の中、会館問題の進行状況と市歯会の
対応について、又収益事業に関する問題な
どを提起され、困難な転機に立っているこ
とを述べられた。

8. 協 議

入会金分納の件が提議され、現在のところ年
度内（4／1～翌年3／31）を限度として最高
3回の分納をお願いしているとのことでした。

また県歯会館建設問題については現在審議中
とのことでした。

9. 閉 会



長寿の里における歯科診療内容、歯科医募
集の状況を説明される鈴木副会長。



第10回 ビデオ研修会

『開業医のための歯牙移植』

学術講演、解説 木村浩幸先生
社保解説 津田勝久先生



自家歯牙移植の自分の症例を説明される木村委員

7月21日(火)、歯科医師会館にて日本歯科大学園山教授による「下顎埋伏歯の自家移植」のビデオを共覧した後、木村浩幸先生による歯牙移植の講演に移った。概要は自家歯牙移植の目的に続き、供給側・受給側の基準を解説された後、実際の臨床例を通して移植の術式の紹介、更に成功と考えられる移植の判断基準が示された。

☆自家歯牙移植の目的

- (1) 臼歯部の咬合支持の補強と回復
 - ①垂直顎間距離の維持と回復
 - ②大臼歯欠損症例における小臼歯の保護
 - ③可徹式義歯の回避
 - ④前歯の保護
- (2) 切削する支台歯の減少、歯質や歯髄の保護
(犬歯や隣在歯)と歯列全体の保護

(3) 歯周病菌根で破壊された骨の再生

感想として、演者も述べられていた通り、自家歯牙移植により喪失した歯牙に代わるものとして天然歯と同様な機能が営めればこれ程有効なものはない。部分欠損に応用することでその隣在歯を切削、補綴処置をしないで済む場合やパーシャルデンチャー症例をブリッジの適応に変換することも可能である。言い換えれば、自家歯牙移植により補綴処置の縮小、あるいは失われた咬合支持の回復により安定した咬合再建も可能にすることだろう。

近年特に注目されているものにインプラントがあるが、自家歯牙移植も受給・供給の条件が整った症例で、歯根膜をより完全な形で保存し移植されたものではインプラント以上に有効な点も考えられる。形態的にも組織学的にもより生理的な代用歯根として長期的に安定した機能を回復、維持できる方法として再認識させられた内容であった。

学術講演に続き、社保委員長津田勝久先生による自家歯牙移植及び脱臼歯の再植などの保険請求の解説がなされた。最後に聴衆から多くの質問が出され、会員の歯牙移植への興味、更に積極的な取り組みが感じられ、盛会に終えた講演会であった。

(学術委員 永田省蔵)

委員会だより

医療管理委員会

第42回 九州地区学校保健研究協議大会

「健康的なライフスタイルの形成をめざす学校保健」をテーマに

九州地区学校保健協議会大会が8月22、23、24日の3日間にわたって熊本市で行われました。そこで我々「学校歯科委員会」は24日月曜日、熊本交通センターホテルで行われました分科会の第7班に行ってまいりました。

大会主題は「健康的なライフスタイルの形成をめざす学校保健」分科会の第7班の課題は

「歯科保健」生涯健康をめざす歯科保健活動の進め方。

趣旨としましては

「生涯にわたって健康的な生活を営むため、歯を大切にする態度や習慣を育てる歯科保健活動の在り方について研究協議する」として熱心な研究発表や協議が行われました。

まず、指導助言者であります熊本県歯科医師会理事の富永英俊先生よりブラッシングの方法などについての詳しいお話がありました。

その後、福岡県豊前市立大村小学校養護教諭の南部いずみ先生より

「からだの健康と歯の健康との関係に気づき、進んで歯の健康を守る子供の育成」という題で発表がありました。

とても熱心で特に、学期別ではなく月別に目標を立て項目も多岐にわたる「学校保健安全計画書」を作られ、それに基づいて綿密に指導が行われているのには感心いたしました。



8月22、23、24日の3日間
熊本市で開催された協議大会

次に、熊本県南関町立南関第四小学校学校歯科医の大林裕明先生が

「今、子供が危ない！～8020運動を目指して・・・」という題で発表されました。

日頃の学校歯科医としての活動状況を紹介しましたが、子供達には検診のみならずデンタルスタッフをまじえて熱心にブラッシング指導を行っておられます。また、これは地域的なものや学校の規模にもよるのでしょうか、学校ばかりではなく地域住民全体にも口腔衛生の指導を行っておられるのが印象的でした。

発表の後、各県の歯科医師、教師、PTAの方々による質疑応答があり沢山の質問が出ました。予定の時間を少しオーバーしましたが、盛会の内に無事終了しました。

(学校歯科委員 中川順一)

クラウス ムンク教授

熊本市歯科医師会を表敬訪問

— 熊本市とハイデルベルグ市の友好都市調印の一環 —

日独医学交流講演会



平成4年9月16日(水)、日独癌共同研究会コーディネーターのクラウス・ムンク教授が熊本市歯科医師会を表敬訪問されました。

クラウス・ムンク教授はウィルスに関する研究で世界的に有名な方で、今回熊本市とドイツのハイデルベルグ市との友好都市調印代表团として来熊され、両市の医療交流を深める為、歯科医師会を訪問されたものです。中根俊吾会長をはじめ諸先生方とドイツの歯科医療における現況などについて約40分にわたり会談をされ、これからの日独医学の益々の交流を、お互いに約束されました。

また、19時よりホテルキャッスルに於いて「医学研究における日独の関係、及びドイツ癌研究センターにおける研究活動」と題して記念講演があり、医学の分野においてハイデルベルグ市は熊本と昔から深い関係にあり北里柴三郎博士を始め、多数の県出身者がハイデルベルグ市の大学で学び歴史的にも深い関係にありますと述べられた。又、ドイツにおける最新の癌治療法について約1時間の講演が行なわれました。日本でも問題とされている癌の告知に関しては、

12年位前より本人の希望により、おこなわれる様になり又「K I D」と言われる癌情報センターがあり、このセンターには各種団体（医学心理学 etc）からの情報が集められ、患者の希望により自分の治療の予後などの情報が得られ、このシステムのおかげで免疫効果が強まり、延命効果までが出てきたという興味ある報告がありました。医療専門関係者100名余りの聴衆があり終了後、熊本市主催、熊本大学医学部、熊本市医師会共催の歓迎レセプションの夕べが開かれ、午後10時30分盛会のうちに終了致しました。

クラウス ムンク教授

- 1922年11月25日、ベルリン生まれ
- ドイツハイデルベルグ市在住
- 日独がん共同研究会コーディネーター
- ドイツ対がん協会理事
- 前ドイツがん研究センターウィルス研究所長
- ヘルペスウィルスの研究に関する世界的権威
- 永年、日独ウィルス研究交流に尽力

(矢毛石 豊)

平成4年度

第1回「熊本市在宅寝たきり者 歯科保健推進事業研修会」

8月22日(土)午後3時より県歯会館3Fに於いて「平成4年度第1回熊本市在宅寝たきり者歯科保健推進事業研修会」が開催されました。歯科衛生士を対象としたこの研修会には、就業歯科衛生士49名、在宅歯科衛生士12名が参加しました。

また、熊本市衛生部からは宮原参事他3名、市歯科医師会からは中根会長他3名と、当事業専任歯科衛生士本田志保子理事、協力歯科医師3名の出席がありました。

講演はまず「当事業の経過及び実績報告」と題し、関先生より行なわれました。昨年7月よりスタートした当事業は、特に大きな事故もなく無事1年が経過したこと、平成4年3月までの申込数137・訪問依頼数121・訪問者実数111・治療及び指導延訪問回数452・協力歯科医師数133名などの報告がありました。

次に本田志保子氏より「当事業における歯科衛生士の使命と役割」と題し、その実施手順・症例報告がスライドを混じえ詳しく紹介されました。実際の現場の状況がとてもよくわかり同時に、いかに大変で大切な事業であるかが受講者には鮮明に映り、皆、熱心に聞き（見？）入っていました。

検診時に、ADL（日常生活動作）状況や口



歯科衛生士を対象にした研修会に就業及び在宅衛生士の61名が参加

腔内状況を調査していますが、初検診月より4ヶ月経過した時点で再評価した結果、著しく改善されていることがわかりました。

最後に「在宅診療の心構えと在宅診療のよろこび」と題し、伊東隆利先生より講演がありました。訪問指導の留意事項①各家庭のライフスタイルの尊重②目新しいものを持ち込まない③求めに速やかに応じる（約束の時間など）④プライバシーの保持⑤態度、言葉遣い、服装などを学んだ。また、患者のADL状況、口腔内状況の向上に取り組むとともに、改善があまりみられない患者に対する今後の訪問相談・指導がいかに重要であるかを話され有意義な研修会は、終了しました。

（衛生士会 川瀬志津江）

出席された衛生士さんより一言

- 1) 在宅訪問指導といっても、ブラッシング指導程度と思っていましたが、治療設備も十分にそろっていることにおどろきました。又、老人の方の気持ちを考えた指導をされていることも見習わなければいけないことも多かったです。
- 2) 衛生士を希望する若い人が少なくなっている現在、なんとなく私本当に「衛生士」は、自分にむ

いているのだろうか、もっとやりがいのある仕事があるのではないかと、いう思いもありましたが、今日の話を聴き、衛生士の光がみえたような気がしました。今日は、よい話を企画していただきありがとうございました。

- 3) 私も現在ねたきりの家族の世話をしていますが、今日のお話のように、口腔状態は思っていた以上に容態を左右することと、私も痛感していました。特に精神面では大きいですよ。しかし、病院の Dr. や看護婦さんにとっては、それほど重要とされていない事がくやしいです。D.Hにとって、最終的にやれる事は、ブラッシングにつきるのかも知れませんが。

第4回 三 歯 会 座 談 会



出席者

熊本市歯科医師会 関 剛一専務理事
医療管理委員会 赤城 公德理事
藤波 好文
坂元 和彦
口腔衛生委員会 矢毛石 豊理事
岡本 寛
広報委員会 寺脇 博理事
永野 忠

奥田 良樹
蔵田 幸一 他 4 名
熊本市技工士会 高橋 昌平会長
錦戸 徳則副会長
上中 隆文副会長
増田 和博広報理事
衛生士会 福本 厚子専務理事
江口 早苗広報理事

平成 4 年 10 月 15 日 (木) 午後 7 時 30 分より、スペース 5 に於いて、定例の三歯会が催された。熊本市技工士会、衛生士会並びに熊本市歯科医師会専務理事、医療管理、口腔衛生、広報各委

員会から上記の出席者が集まった。司会は奥田広報委員が務めた。

まず、関専務理事より、医療界はきびしい現状におかれてひさしいが、ばら色に輝くその時

がいつくるのかわからない。つい最近、「中岳」78号巻頭言でのべたように、自分は「今が一番いいときなのだ」と思うようにしている。今日は狭い世界にこもってぐちをいうのではなく、明日の医療界への展望がひらけるような会にしてほしい。

また、在宅ねたきり者の歯科検診、市職員及び家族の歯科検診、デイサービスセンターの歯科検診開設等、成人歯科検診事業を推進していくことによって歯科並びにそれを取りまく環境のイメージの向上をはかっている。以上のような主旨の挨拶があった。

衛生士会からの意見、要望は以下のものであった。

衛生士学院や中島学園への入学希望者の減少、中途退学の増加などレベルダウンが著しく、高校の進路指導においても、歯科はさける傾向があるとのことであった。このことは学生時代から卒業後にいたるまで、モチベーションをいかに保ちつづけるかが大きな問題であることを示している。

初任給、基本給は上がってきたが、昇給率が低い、キャリアの差が給料にでこなくなり、キャリアのある人がやめていくようになってきた。福利厚生、勤務時間等については除々に良くなっている。毎回希望していることであるが、求人票の内容を正確に表記してもらいたい。潜在衛生士については、そのリストを作製中で将来衛生士バンクをつくる方向にもっていききたい。



求人票の記入事項の厳守を希望される衛生士会

技工士会からは、労働時間について全体的に短くなっていると思うが、週40時間ではやっていけない。一般的に定時に終わっているところはない。NHKの番組のせい、今年は入学生のカンセルが多かった。将来の展望が見えないため技工士をやめる例も多い。そういうことを改善するためにも、懸案の退職金制度の確立に強い要望があった。

退職金制度の確立を要望される技工士会



医療管理委員会からは、九州8市にアンケートをとった。公務員の俸給を基準にしているせいか、基本給は地域差があまりないようであった。退職金制度は加入率33%であった。労務管理（労働時間、有給休暇等）についての結果もあわせて「中岳」に発表する予定である。市内では初任給、賞与等他業種と比して遜色はないと思う。中退金制度は会員に強制はできないが、2年間市から補助があるのでそれを利用してもらいたい。



いろいろな情報を流して環境改善を図ることを約束する医療管理委員会

今後、将来への展望がみえるような、ある程度の形をつくっていかないと、技工士、衛生士はへっていきばかりである。なんとかしてこうという意識で互いのレベルアップをめざしていこう、ということで、次回開催を約して閉会した。

(広報委員 古川猛士)

勉強部屋



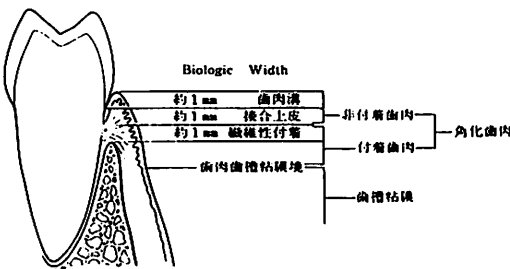
自家遊離歯肉移植術の要点

奥村 敏之

〈付着歯肉の必要性〉

自家遊離歯肉移植術は、歯周組織に十分な幅の角化した付着歯肉を作り、外部からの物理的・機械的侵襲から歯周環境の保護と、治療予後の予知性を高めるための術式として異論はあるが臨床的意義が認められている。また角化した付着歯肉の必要性について、次のような見解がある。

1. 角化した付着上皮は、外部刺激に対して組織保護の機能がある。



小野善弘図

2. 付着歯肉が欠如し可動性のある歯肉縁があると、食物残渣や細菌を歯肉溝内に引き込み、歯肉の炎症が増強されるので、付着した不動性の角化歯肉は必要である。

(下野)

3. 炎症は血管の周囲から波及するため、歯

肉の健康な構造を保護するためには、血管が少ない密な繊維に富む組織が必要である。

(Weinman)

しかし、Wennstroem は次のようにも述べている。

1. 付着歯肉が存在しない部位でも、プラークコントロールがよく行われていれば歯肉の健康は維持される。
2. 細菌性プラークに対する炎症反応は、付着歯肉が狭い・広い場合も同様である。

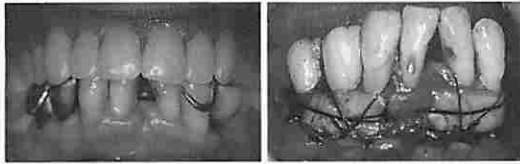
私は、角化した付着歯肉は外部侵襲から保護し、健康な歯周環境を維持するために必要不可欠であると考える。

〈本法の適用〉

口腔前庭が浅い場合では、付着歯肉の幅が狭く

1. プラークコントロールが十分にできない。
2. 歯肉が外傷による炎症を起こしやすい。

という場合に、改善処置として本法は付着歯肉の獲得もかねて行われ、その結果として口腔前庭が拡張される。



下顎前歯部は口腔前庭が浅く、
歯肉移植手術の術中
付着歯肉幅も狭い。



術後口腔前庭も広く、十分な
付着歯肉幅が獲得された。

このように、この術式は見解を変えて応用すれば、歯周組織の範囲にこだわらず顎堤にも適応される。例えば粘膜負担の義歯において、Körberは顎堤の状況を「顎粘膜は、変位量が少ない硬い粘膜が好ましい。」と述べ、森谷は、「良好な顎堤とは、高径と幅径がありそれらが大きく、萎縮が少ないものをいう。」と言っている。これは口腔前庭を拡張すると同時に歯肉移植術を併用する事により十分な角化した粘膜が獲得され、Körberや森谷が述べていることを満足する事になると考える。

これらのことより、諸条件が整えばこの術式を用いることで、

1. 顎堤隆起の改善
2. 硬い粘膜への置換が行われ、これら改善された良好な顎堤は、義歯の動揺を抑制し維持歯の変位量軽減につながり、同時に顎堤吸収の軽減に結びつく。

この顎堤の改善は、ブリッジボンティック基底面に接触した可動粘膜部の慢性炎症の回避や、インプラントの最大の弱点である上皮封鎖に必要な角化した付着歯肉の獲得にも応用できる。このように適応症例としては、無歯顎も含め各欠損状況に広範囲に応用される。

〈本法の目的〉

以上の事から、私は遊離歯肉移植術の目的を臨床上次の様に区別している。

1. 歯肉短縮による歯根露出の防止

- ◎歯肉短縮・歯周炎の波及防止
- ◎審美性の回復
- ◎根面カリエスの防止



歯肉退縮と歯肉縁下カリエス
があった。

修復物装着後

2. 補綴処置を含めた歯周環境の改善処置

- ◎歯周疾患に罹患した歯牙の歯周環境改善処置
- ◎補綴処置の維持歯の歯周環境改善処置
- ◎修復物支台歯の歯周環境改善処置



4 歯肉退縮し歯根露出をして
いた。

コーヌスデンチャーの維持歯
として歯周環境の改善を図る。



術後コーヌス冠を装着した。

3. 前庭拡張を必要とする改善処置

- ◎2. に重複した歯周環境の改善処置
- ◎顎堤の改善処置
 - ◇義歯床下粘膜の改善処置
 - ◇ボンティック基底下粘膜の改善処置
 - ◇インプラント周囲粘膜の改善処置



可動粘膜に被われた顎堤。



本法により顎堤の改善を図った。



術後2週間目まだ治療には不完全な状態。



欠損部顎堤は、吸収が激しく頬粘膜と可動粘膜でほぼ覆われていた。



将来ブリッジの設計のもとに、ポンティック基底面を考慮し、改善を図った。



補綴装着後



下顎無歯顎でインプラントデンチャーを設計したが口腔前庭は浅く、可動粘膜で被われていた。



下顎前歯部のみ遊離移植術をおこなった。



インプラント植立時には十分な角化した粘膜があった。



角化した粘膜に被われたインプラント周囲

2.に関しては部分層弁を根尖側へ移動し Biologic Width の獲得を目的とした、歯周外科療法の1つである Apically positioned flap Operation と同時併用の方法もある。

〈移植片の採取〉



移植片を採取できるムコトーム

移植片の採取は、メス等のインスツルメントや自動採取できるムコトーム等の器械によるものがあるが、それぞれには長所・欠点があり私は症例によって使い分けている。

	メス	ムコトーム
移植片の大きさ	自由採取	自由採取
幅	自由採取→不安定	一定→広い
厚み	自由採取→不安定	一定→やや薄い
規格性	やや劣る	有り
採取の状況	やや経験を要する	安易
採取後の調整	やや必要	安易

〈移植片収縮への考慮〉

ところで付着歯肉幅の量は、付着歯肉の必要な症例によって異なるではあろうが、Youdelis は歯周組織に関しては、「全く炎症がなく、角化し歯槽骨やセメント質にしっかり付着し角化した歯肉が、3mm以上必要である。」と述べているが、著者は経験的にこれに準じている。

また移植片は、生着後の収縮があると言われているが、次の要点を考慮すればその状況は最小限に押さえることができると考える。

1. 移植床の出血回避
2. 移植床及び移植片の脂肪組織除去
3. 移植床の十分な骨膜露出
4. 骨膜の減張切開
5. 歯槽粘膜の根尖側移動による粘膜弁と骨膜との確実な縫合
6. 移植片の適度な厚みの確保

◇移植片の幅が広い場合 厚みは約1.5mm前後

◇移植片の幅が狭い場合 厚みは約3mm前後

7. 移植片が骨膜に密着するようなタイトな縫合
8. 縫合後の移植片—床間血液層除去のための適度の圧接

特に8、に関して Lindhe は、「治癒の初期段階では、移植片—移植床間で血漿が拡散し、血液循環が確立し維持される事が成否を決定する。」と述べている。

〈術後の管理〉

それに加え術後管理の方法においても、少なからず将来の治癒像に左右されると考えられる。治癒過程において、移植片組織の血管系が正常に戻るのに約14日を要すると言われ、この治癒期間は移植床の安静が求められる。そこで著者は、これらを留意し次のような目的と方法にて術後管理を行っている。



保護床で被われた術野



無歯顎の場合の保護床



保護床顎堤に固定する専用ネジ

このように術野は、約1週間のパック等の保護を行うが、細菌の温床になり得る事も十分考慮して、洗浄と含嗽剤の併用を怠らないようにすべきだと考える。

移植片の完全な組織成熟期終了は、約1ヵ月半と言われているが、インプラントなど治療の進行上次のステップに進む場合、最低2ヵ月の期間をおいた方が良いと考える。しかし、歯周環境を改善した維持歯や支台歯の印象は、移植片の収縮を考慮すればそれ以上の期間が必要だと思われる。

〈Donner site の対応〉

最後に移植片の Donner site だが、移植片は主に硬固部で血管の希薄な角化した上顎口蓋粘膜より供給する。しかし、治癒後の審美性を考慮すれば口蓋皺壁付近は避け、条件によっては図23の様に上顎頬側より供給する場合もあるが、いずれにせよ Donner site の術後の出血防止（デントセル等の止血剤を併用）と咀嚼時疼痛の回避のために、口蓋部に保護床を装着する事をすすめる。



側からも取れる。欠損部においては口蓋及び頬



Donner site の1週間後の治癒状況



Donner site 用の保護床

〈終わりに〉

日常臨床において自家遊離歯肉移植術は、歯周組織周囲の改善から補綴処置の前処置として幅広く応用できる手法であり、今回本法の全てを網羅するに至らなかったが前述してきた事項を留意すれば、少しでもより確実な自家遊離歯

肉移植術が行われると考える。しかし、その反面患者に対する侵襲が大きく、治癒状況は決して審美性を満足させるものではなく、術者は治療目的と必要性の説明を怠ってはならないと考える。

参考文献

- 1) 小野正基ほか：付着歯肉の臨床的意義、治癒の病理、医歯薬出版、1988、P3
- 2) Jan Lindhe：歯肉歯槽粘膜手術、臨床歯周病学、医歯薬出版、1986、p363
- 3) 舟越栄次ほか：歯周外科、歯科小手術の臨床、医歯薬出版、1983、P275
- 4) Karlheinz Körber：ケルバーの補綴学、Quintessence 1974
- 5) 小野善弘ほか：歯周補綴を必要とする症例における…治療法の選択肢の幅と治療結果の予知性9
Quintessence 1991 Vol.9

〈ちょっとBRAKE〉

医者が指をつめるとき

「医者が手術に失敗した場合、指をつめなくてはならない」これは世界最古の成文法「ハンムラビ法典」の中にある規定です。

古代バビロニアのハンムラビ王は、全文28条からなるこの法律を制定しました。その内容は、(1) 審判法 (2) 窃盗罪 (3) 軍人、官吏の義務と家禄 (4) 農業法 (5) 商業法 (6) 家族法 (7) 傷害及び傷害致死 (8) 職業法の8部に分かれていて、その職業法の医者の項に、「医者が手術に失敗して患者が死んだ場合、あるいは、盲人になった場合、



医者の指を切り落とす」という制裁があります。また大工の建てた家が倒壊して、その家の主人が死ぬと、大工本人が死刑になり、同様に酒屋が、酒に水を割って売ったときには、水死刑…というように、ハンムラビ法典の原則である、『目には、目を』の精神が貫かれています。

この原則は、同じ階級の者どうしにのみ通用しました。階級は、貴族・平民・奴隷に分かれていて、貴族がほかの貴族の骨を折ったら、彼の骨が折られるのですが、もし貴族が平民の骨を折ったならば、お金を払えば、それですんだのです。

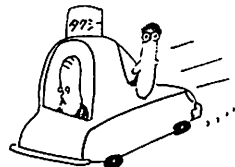
とにかく、手術に失敗すると指をつめられるとなると、彼が名医かヤブかを判断するには、手を見ればよかったです。

バックしたときの タクシー料金は？

タクシー料金は、走行距離と時間料金が併用されていますから、それらを加算した料金がメーターに表示されています。走行距離は前進したときにだけ加算され、バックすると加算機能は停止状態になります。つまり時間料金の算出機能だけが働いてメーターに加算されることになります。

ですから、目的の場所で停車したときに、メーターがカチャリと動いてしまってからバックしてもらっても、料金メーターは上がるばかり。だからといって、ちょっと先まで行ってもらったとしても、今度は走行距離と時間料金の両方が加算されるだけですから、多少の悔しい思いをしても、止まったところで降りたほうがいいわけです。

ところで、タクシーが初めて走ったところは東京で、明治45年のことでした。その後、自動車の普及により、大正13年に大阪で「円タク」があらわれ、東京にも大正15年に登場しました。市内ならどこまで行っても1円の料金で走る円タクは、しだいに全国に広まっていったのです。メーターでカシャカシャと加算される料金や、深夜には割増料金が加算される現在のタクシーに比べれば、たいへんおおらかでもあり、うらやましいかぎりでもありますね。（雑学おもしろ事典より）



家族ぐるみの懇親パーティー開く

広報委員会



7家族が集まり、盛況裡に終わったパーティー

参加者は7家族、総勢27名（大人14名、子供13名）を数えた。永野委員長の慣れない司会で、会は始まった。寺脇理事の「この会は、いつも会誌づくりに頑張ってもらい、そのつど家族には迷惑をかけている。その罪ほろぼしの為に開いたので、今日は先生たちが奥さんや子供たちにうんとサービスをして下さい。」との挨拶の後、早速乾杯、食事と歓談に移った。食事をとりながらの7家族の家族紹介では、奥さんにその任をしてもらった。その中で「なぜ委員会の仕事が深夜まで及ぶのか」という質問も飛び出し、爆笑をさそう一幕もあった。

秋も深まる9月27日(土)午後6時より上記のパーティーをメルパルクで行った。

新しくなった広報委員会も活動をする事早や1年半、ようやく広報活動や委員会づくりも自分たちの思うような軌道に乗り、先生方の意思の疎通もうまくいくようになってきています。しかし先生ばかりではなく、時には奥様や子供たち、家族ぐるみの親睦も委員会の活動をスムーズにやっていく為には必要になってくると考え、開催に踏み切った。

今回のパーティーでは、奥様や子供たちが喜んでもらえる企画ということで、子供たちには輪投げゲーム、奥様方にはビンゴによる時価数万円?の宝飾品の抽選会をしてみた。

2時間の予定時間消化後、今年4月から委員会に入会された木村先生の固い、固い閉会の言葉と大きな万歳の音頭で、この会の幕を閉じた。

お世辞であると思うが、多くの奥さんたちからまたやって下さいと強い要望があった。すぐその気になりやすい単純細胞の委員長は、次の企画を考え始めたようである。

(T・N)



輪投げやビンゴで御機嫌な子供たち

熊本有病者歯科医療研究会の発足について



国立熊本病院歯科
児玉 昭

最近の医学の発達はめざましく、医療技術の進歩発展並びにそれに伴う高度医療機器の開発には著しいものがあります。この日進月歩の医学に遅れない様に生涯研修が必要とされ、

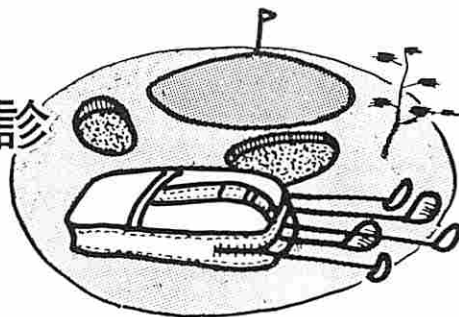
国立熊本病院地域医療研修センターが7年前に開設されました。現在では医師の生涯研修をはじめとして、薬剤部門研修、看護部門研修、医療技術部門研修など幅広く利用されています。歯科部門は一步出遅れた感はありますが、この地域医療研修センターを歯科医師の研修の場として何とか利用出来ないものかと考えていたところ、今回、熊本市内の病院歯科の先生方の御協力を得まして、有病者歯科医療を主題とする講演会のかたちで実現することとなりました。又、本会開設にあたり顧問を熊本市歯科医師会会長の中根俊吾先生にお願いしたところ、心良く御引き受けいただきまして、会の発展に強力な柱が出来たことで、たいへん心強く思っています。

有病者歯科医療は全身的な何らかの疾患に罹患した患者の歯科治療であり、これから高齢化社会に突入していくにあたり、この有病者は当然、増加していくものと考えられ、より重要な問題となることは間違いないと思われます。糖尿病、高血圧、心疾患、脳硬塞、腎疾患、肝障害、呼吸器疾患、筋ジストロフィー、さらにはうつ病、老人性痴呆等、たくさんの疾患が挙げ

られますが、歯科治療を行うにあたり、各々の病気に対して何様な注意が必要か又は何様な処置が必要か等の問題を講演をとおして勉強していく場にしたいと考えています。又、我々の歯科領域だけでも、目まぐるしい医療の進歩についていくには大変な努力が必要ですが、全身疾患並びに他科領域の疾患における知識は、大学卒業以来、本格的な勉強をする機会がありませんのが現状だと思われます。そこで、我々の所属する病院では各科の第一線で御活躍されている先生方がたくさんおられますので、各々の分野での講演をお願いして、多くの疾患や医療技術の新知識を導入してもらい、今後の有病者歯科医療に役立つ様にしたいと思います。

本講演は年に3回開催し、第1回の講演はすでに本年6月、国立熊本病院院長の宮崎久義先生を迎えて「局所麻酔時の留意点」の講演をいただき、80人を越す参加者があり、たいへん感謝しております。第2回は10月15日(木)、熊本市民病院循環器科医長、木村義博先生による「循環器疾患患者における歯科治療の留意点」、第3回は平成5年2月18日(木)、国立熊本病院副院長、村山英一先生による「口腔病変に関連する神経内科及び精神科的疾患」(仮題)を予定しています。今後は、皆様の御意見をお伺いしながら、講演内容を検討し、本会を歯科医師の生涯研修の一端として十分に担える様なものに育てたいと思います。

本日休診



今、爆発的人気 不思議な驚異の水との出会い

富岡浩雄先生



人生80年時代、
中年が数人集まり
お酒を飲むと、話
題は仕事のこと
に始まり、家族の
こと、行きつくこ
ろは必ず健康談義
に。健康は最大の

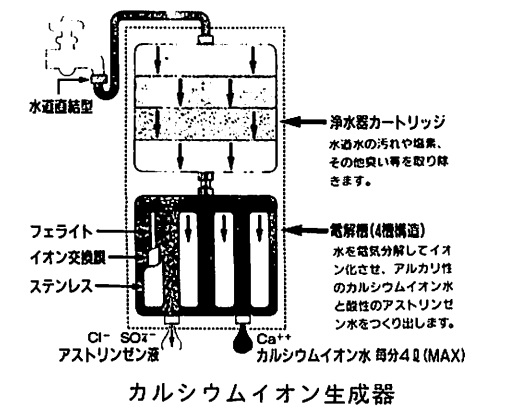
財産。健康がお金で買える？そんなはずはありません。健康とはいくらお金を積んでも入らないもの。しかし何もしないでいれば、遠ざかってしまうものである。いつのまにか腹は出っ張り、ぜい肉で変形してしまった体型。ちょっと走ったり階段を駆け上っただけで息苦しくなる中年初老の自分を見つめ乍ら、ある時、経財界人が愛読する「到知」の連載、大自然と休心の中に「不老長寿の鍵は小さな水だ」が掲載され、小さな水があなたを救う、水を変えれば健康になれるという内容である。まさかと思いつつ早速家庭に設置、小さな水とは「電解水」のことであり、いま話題の爆発的人気があるこの不思議な水、驚異の水、命の水のナゾの部分に迫って見ると……。

＜あなたの身体は酸性？アルカリ性？＞

電解水とは、普通の水道を電気分解することによって（+）に酸性電解水、（-）にアルカリ性電解水がつくられ、それが本来の水とは際立って異なる性質を示し、有害物質に汚染された人間の体質すら変える「驚異の水」として生まれ変わるのです。人間の体液はpH7.35の弱アルカリ性ですが、このpHバランスが崩れて酸性体質になるとさまざまな障害を引き起こします。酸性化の原因となるのは炭酸飲料や酸性食品のとりすぎ、肝機能の低下、過度の飲酒や喫煙、そしてストレスや疲労、紫外線不足など。加工食品に囲まれ運動不足でストレスがつのるばかりの現代人にとって身体の酸性化は深刻な問題なのです。酸性体質は慢性病へとつながる怖いもので、私たちの身体は酸性化するとまず血液が濁り、イライラや疲れ、肩こりが起こり、さらに進むと排泄障害で便秘、胃腸病、そして酸毒症状にいたると、内臓機能が低下、脳障害、癌、糖尿病、高血圧などの慢性病に移行していくのです。

反対にアルカリ体質になると、病気にかかりにくくなり、肥満、アレルギーの克服、便秘からの解放などいいことづくめで、酸とアルカリ

の微妙なバランスが健康を左右するといっても過言ではありません。



<健康のきめ手はカルシウムイオン水>

私たちはこれまで便秘についても悪臭便についてもあまり真剣に考えずにきましたが、「健康

で長生きできるか、あるいは若くして大病で苦しむことになるかの分れ目は、あなたが毎日きれいな便を排泄しているか、それとも常習便秘で苦しんだり悪臭便であるならば、あなたが健康と長寿を全うすることは不可能である」と専門家は指摘しています。

悪臭便とは腸内微生物の異常発酵によって硫化水素、アンモニア、ヒスタミン、インドール、フェノール、ニトロソアミンなどが産生されていることを意味しており、これらの物質、硫化水素とアンモニアは体毒であり、肝機能を障害、ヒスタミンは麻疹、喘息、アトピー性皮膚炎などのアレルギー疾患の引き金になり、インドール、フェノール、ニトロソアミンは癌や白血病をひき起すと言われている。電気分解装置（カ

電解カルシウムイオン水と浄水器の水の違い

	水道水	ミネラルウォーター	浄水器	電解カルシウムイオン水
水の浄化度	水質汚染を受けている、トリハロメタンなども含む。	きれいな井戸水を使用しているが、鉛柄によって不安。	水道水を活性炭や中空糸膜で濾過をし、残留塩素を除去するのに、最重点をおいている。	水道水を繊維活性炭にて水の汚れ、臭いを完全除去、さらに電気分解でアルカリ性と酸性の2つの水をつくりだす。
味	消毒剤の混入でカルキ臭い。	中性の為、味に变化がないが、胃にもたれる。	消毒剤を除去しているので無臭	アルカリ性なので軽やかな甘みを感じ飲み過ぎても胃に負担がかからない。
健康との関係	水質汚染が進んでおり、また配管の汚れも防ぎきれない。	鉛柄によっては良い。しかし、価格が結構高くつく。	消毒剤を除去しているので無害だが、治療効果は認められない。	水質汚染物質が除去でき、酸性イオンの除去により腐りにくく衛生的な水。さらに体内の酸性疲労物質を排出し、カルシウムイオンの吸収を促進。
経済性	10リットル 約1円	1リットル 約200円	カートリッジ3～4ヵ月（4000円～6000円） 中空糸繊維タイプは寿命が表示より短い	カートリッジ6ヵ月～8ヵ月 標準価格6500円 12トンの処理ができます
医療効果	なし	なし	なし	医療効果あり厚生省承認番号01B-1720 胃酸過多、胃腸内異常発酵、消化不良他
水質	2級水が多い	1級水もある	1.5級水程度	特級水

ルシュウムイオン生成器)を台所に設置して料理に使う水をすべてこの小さな水にかえたのです。それから1~2週間ほど経って大変不思議な変化に気づきました。料理や飲み物の味が向上したことは勿論ですが、何より自分の排泄する尿や便の症状が一変したのです。濃茶色であった尿の色がだんだん薄くなり、排泄便の悪臭が全くなかったのです。ただ水を変えただけで排泄便の症状が一変したことは大きな驚きといつてよいでしょう。電気分解水つまり小さな水とは何かといえば、水の分子集団が小さいのです。水は単一分子では存在せず水素結合という力によってクライスターと呼ばれる最低5個以上の分子集団を形成しているが、おいしい水(水道水では分子集合11個、アルカリイオン水5個)ではこのクライスターが平均的に小さいのです。つまりクライスターが小さいということは細胞への浸透力が高く細胞内へ入り易く、その結果老廃物(腸内に残される便、肺から出される炭酸ガス、腎臓から出される尿素・尿酸など)を細胞外へより迅速、効率的に運び出すことが出来るのです。ですから「小さな水」を絶えず摂取することで細胞内の老廃物の蓄積をできる限り防げば、細胞は本来の機能を保持出来る訳です。

＜アルカリイオン水が現在の段階で

人間が得られる最良の水＞

兵庫県明石市にある光明会明石病院でいま小さな水をめぐって騒動が起きている。「お金を払うからその水を送ってくれ」「そちらの病院に行けば水をもらえるのか」など1日600件の問い合わせがあるという。このアルカリイオン水は電解水生成器で作られる水でこの器械は水道水(水道水に含まれる塩素は金魚を殺すほどの毒・水道水に指をつけるとその部分の細胞が15万個死ぬと言われている)を活性炭でろ過し、水道水

に含まれる塩素を取り除いた後、電解槽の中で電気分解される。そのときマイナス極に集まった水がアルカリイオン水となり、プラス極に集まった水が酸性イオン水となってそれぞれの出口から出てくる。この器械は、昭和40年に厚生省で医療用物質生成器として承認されている。その際にアルカリイオン水は慢性下痢、消化不良、胃腸内異常発酵、制酸、胃酸過多用として効果があり、酸性イオン水はアストリンゼンとして美容効果があると明示されている。いわば、厚生省のお墨付で、アルカリイオン水が現在の段階で人間が得られる最良の水と言える。

＜人の幸せは亡くなる前の10年間で決まる＞

人間の体はほとんど水でできているといっても過言ではありません。特に赤ちゃんだと80%水です。大人でも60%を占めますから体における水の重要性がいかに高いものかわかっていただけだと思います。塩素を含んだ水道水を飲み続け、体に毒をためていくよりは、アルカリイオン水を飲むことによって、体内の酸素や腸内微生物の働きを活性化することがよいのです。“たかが水”とは誰でも思うことだと思います。私もはじめはそうでした。でもアルカリイオン水を飲み続けて見ると、みるみるうちに体が変わって行くのが実体験してわかりました。医者の不養生という言葉もあります。健康推進の担い手である医療人は県民の鏡となるべく健康には気をつけたいものです!!高齢化社会、人生若い時分の苦楽はどうでもよいでしょう。その人が亡くなる前の10年間いかに幸せであったかが、最高の幸せ者の人生ではないでしょうか!!

嵐の中を歩いていると、天気のあるありがたさがわかります。病気をすると健康のありがたさがわかります。時には軽い病気をすることも心の修養になるものです。

(水博士!?よりの提言)

委員会対抗ゴルフ

合沢先生初めて70台のスコアーに珍騒動！

10月4日第3回熊本市歯科医師会委員会対抗ゴルフ大会が曇り空で風もなく絶好のゴルフ日和のもと朝6時30分集合関専務の挨拶の後、記念撮影、6時50分アウト、イン両方より同時スタートで行われ、待ち時間もなくラウンドが出来、12時には全員ホールアウトしました。来年もこの方法でやろうと好評でした。

私がスコアーを記入していると、確、昨夜2時頃迄…で睡眠不足右手が腱鞘炎でと、元気がなさそうにスタートした先生が、鼻息も荒々しく興奮気味に「今日はぼくが絶対優勝だ。」と私の所に、「えっ？ほんとうネットは？」「今計算中。なんとって今日は79のスコアーが出たからね。」と自信満々、しばらくしてあの鼻息の荒かった先生が一変して青菜に塩、今にも泣き出しそうに、しゃがみこんで「ハンディが3.6になっている。そんなむちゃな。」と悲しそう。めがねの奥がうるんでいる様にさえ見えた。「79はすごい。おめでとう。しかし仕方がなかない。ベストグロス賞があるたい。」と慰めると「この大会はベストグロはないとたい。」

これを聞いた本田先生が今日は特別にベストグロス賞を合沢先生の為に作ろうと言って、作ったはいが、何と後で松本光示先生が78で上って来る。又もやダウン。しかし松本先生が合沢先生に譲って一件落着。

「初めての79、記念すべき日だし、スコアーカードを記念にとっておきなせ。」と言うと「今日はクラブコンペマークからでなかけん価値がなかつたたい。」だどさ!!合沢先生は8位でした。



団体戦は社保委員会、個人戦は斉藤健先生に終わった第3回大会

成績は下記の通りです。(参加28名)

団体戦(ダブルペリア)参加者全員の平均スコアー(各委員)

1位	社 保	74.88
2位	広 報	76.2
3位	学校歯科	76.7
4位	厚 生	79.13
5位	口腔衛生	79.35
6位	医療管理	79.48
7位	学 術	80.55

個人戦(ダブルペリア) TOTAL HDP NET

優勝	斉藤(健)	85	13.2	71.8
2位	稲葉	83	10.8	72.2
3位	内田	95	21.6	73.4
4位	三苫	82	7.2	74.8
5位	奥田	86	10.8	75.2
BB	菊川	119	32.4	86.6
ドラコン	斉藤(忠)	内田		
ニアピン	松本(真)	尾上		
ベストグロス	松本(光)			

優勝杯は中根会長より寄贈していただきました。

委員会旅行

ゴルフ大会で広報委員会初優勝!!



去る10月10日、11日の両日、阿蘇やまなみリゾートホテルに於いて、三委員会合同懇親会と、委員会対抗ゴルフ大会が行なわれました。

10月10日土曜日午後7時より、古賀理事、岡田理事、寺脇理事の挨拶のあと宴会が始まりました。宴もたけなわになった頃、いつも酒を飲まない合沢、柿原、両先生が熱心に明日のゴルフの組み合わせや馬を準備されていました。(いつも本当に御苦労様です) 2時間で宴会はピタッと終わり、いつものようにマージャンルームへ直行。

今回は、何故か、(皆さん年のせいか、はたまた明日のゴルフを気にしてか…) 12時半には打ち止めとなり、それぞれの夢路へととなりました。

翌日は、素晴らしい秋晴れにめぐまれて、委員会対抗ゴルフ大会が行なわれました。皆、芝生とたわむれ、珍プレー、好プレー続出の中、めでたく我が広報委員会が、団体戦初優勝の栄冠を手に入れました。優勝は寺脇先生が理事となられて5年目にしての快挙とのこと。皆さんビール券ありがとうございました!!

なお個人戦においては、私がひょっこり優勝してしまい、このような原稿を書くはめになりました。これもひとえに、すばらしいパートナーだった忽那、木村両先生のお陰です。

……帰りの車中、コスモスやススキの群れをながめつつ、行く時帰る時同じ道なのに帰りは妙にわびしいと思うのは、私だけなのだろうか、ふと思った次第です。

先生方、本当にお疲れさまでした。

個人戦

- | | | |
|----|-----------|----------------|
| 優勝 | 奈良健一 (広報) | (41,42) HD10.8 |
| 2位 | 古賀 明 (厚生) | (40,45) HD12.0 |
| 3位 | 斉藤 健 (学校) | (41,42) HD 9.6 |
| 4位 | 奥田良樹 (広報) | (51,43) HD20.4 |
| 5位 | 合沢康生 (学校) | (44,44) HD13.2 |

団体戦

- | | |
|------|--------------|
| 優勝 | 広報委員会 |
| 2位 | 学校歯科委員会 |
| 3位 | 厚生委員会 |
| ドラコン | 奈良、奈良 |
| ニアピン | 合沢、中川、斉藤 (修) |

(広報委員 奈良健一)

一枚の写真



西川庄次先生

熊本市出水4丁目25-25号
写真に関するエピソード、
思い出

写真は今年の第20回天
草パールラインマラソン
に出場した時のものです。

40歳代最後のロード・
レースでしたので一つの節目として思い出深い
ものがあります。

近況報告

暇があれば、走るか、泳ぐか、ウエイト・ト
レーニングをしています。何よりも、日曜日の
30～40kmの持久走は楽しみです。

トレーニングの後はゴロゴロしています。ス
ポーツをすると忘れっぽくなると、警告してく
れた人がいて、思いあたることがあります、それは
大変と語学の勉強を少ししています。

歯科医としては怠け者だと反省はしていますが……。

近頃、感じたりすること

感じる事あってトレーニングに精出してい
ます。何を感じるかと言いますと、もっと体の
言い分を聴けということです。

特に東京などに行った時、人工の世界、制度
の世界、自然の入らない世界、人間の思うまま
の世界と感じませんか。

都市という人工空間は実は脳の機能の表現、
作り出したものだと思います。そして、実
は私達は“おとぎの国”に居ると感じませんか。

田舎の海に育ったせいか、あまりにも合理化
された理性の世界（脳の一つの機能の世界）の
窮屈さを感じるのです。

脳の自己表現に限りなく近づこうとする、知

識、概念、情報……これらの執着を解き放てば、
果しなく深遠な世界が開けるのではと感ずるの
です。ですから、もっと脳以外の体の言い分を
聴かなければいけないのではないかと思いますの
です。

トレーニングすると、体と心（脳の一つの機
能状態）のせめぎあいの後に、だんだんと、論
理的整合性の脳の世界が薄れ、体と心が一致し
た充実感が生じ、体の言い分がよく聴こえて来
るのです。

方法的には、トレーニングでなくても、瞑想
や座禅や気功などでもよい訳ですが、私の場合
はトレーニングが適しています。

“もっと体の言い分を聴け”と感じるこの頃
です。



第20回 天草パールラインマラソン出場記念（昭和63年8月5日）



佐藤敏夫先生

熊本市水前寺5丁目18-2
思い出

大学卒業後、東大分院に
入局し、3年目に一人で
斗南病院に出向し、夏季
（5、6、7月）と冬季
（1、2、3月）と勤務

しました。南国熊本育ちの私には北国への憧れは強いものでした。札幌市は基板の目の様に道路が出来て、街並みも整っています。5月6月には、いたる処に、名前は知りませんが種々の花が変り変りに咲き乱れ、街道は何んとも形容しようのない美しさです。私は毎週土、日とカメラを片手に、札幌市の近くにある山に登り(原生花園の美しさを見るため)又、エリモ岬、摩周湖、知床等の北海道の名所を一巡しました。写真Aは、利尻、礼文等に行つて、利尻岳中腹で撮ったものです。冬季は、雪祭り等の雪に魅せられ、毎日夜間スキー、土、日は各地のスキー場でスキーを楽しみました。写真Bは、ニセコスキー場で羊蹄富士山をバックに入れたものです。札幌はカニ等の料理もありますがラーメンが非常に美味でした。いろいろな事はありませんが、私には、札幌は若き独身の優雅さ(女性も美しく、もてた?)を味合わせてくれました。

近況報告

1月～4月入院し、現在加療中です。

近頃、感じたりすること

息子が高2、娘が中3と受験期の子をもつ、親の気持ちか判る様になりました。又、病氣して、特に健康がまず第一に感じられます。



写真A



写真B



宇都宮啓一先生

熊本市保田窪本町16-33

思い出

この写真は私が厚生担当理事を兼任していたころのメンバーとそれに柿原先生が加わったもので

す。

その頃田島先生の音頭取りで我が委員会はギャンブルツアーと称してよく韓国(シェラトンホテル)へ旅行したものです。勝つては飲み負けては飲みいつも二日酔いでした。でも今は柿原、田島両先生共この世にいらっしゃいません。そんなつらくも懐かしい写真です。

近況報告

1月で55歳に成りましたが、最近ではネオンの町はひかえめにし、仕事とゴルフを楽しみながらやっている今日この頃です。

近頃感じたりすること

今の世の中は謙虚さが無くなっている様な気がします。だから他に対して愛情や感謝の念が薄くなっているのではないのでしょうか。



(写真右から)
柿原先生
柿原氏の友人
藤波先生
宇治先生
本人
富田先生
坂元先生
田島先生



スポーツの広場



ゴルフ・野球・ボーリング等のスポーツを愛好し、毎週、毎月それを楽しみにしておられる先生方が多くおられます。そこで私たち市広報委員会は、スポーツの結果を季刊誌に掲載することで、ますます、スポーツを通しての友好の輪が広がることを期待しています。

これからスポーツに関することで、会員の皆様の御協力、御投稿をお願いします。

トーナン・デンタル・ゴルフ会

平成4年7月例会（19名）

O I G H N

- | | | | | | |
|------------|----|----|-----|----|----|
| 1. 合 沢 康 生 | 46 | 42 | 88 | 15 | 73 |
| 2. 奥 田 良 樹 | 50 | 45 | 95 | 22 | 73 |
| 3. 斉 藤 忠 継 | 48 | 48 | 96 | 23 | 73 |
| 4. 村 上 常 道 | 41 | 42 | 83 | 9 | 74 |
| 5. 篠 原 威 雄 | 51 | 52 | 103 | 27 | 76 |

平成4年8月例会（16名）

O I G H N

- | | | | | | |
|------------|----|----|----|----|----|
| 1. 富 屋 栄 祐 | 40 | 44 | 84 | 20 | 64 |
| 2. 水 野 完 治 | 46 | 41 | 87 | 20 | 67 |

- | | | | | | |
|------------|----|----|----|---|----|
| 3. 村 上 常 道 | 40 | 40 | 80 | 9 | 71 |
|------------|----|----|----|---|----|

- | | | | | | |
|------------|----|----|----|----|----|
| 4. 本 田 治 夫 | 43 | 48 | 91 | 17 | 74 |
|------------|----|----|----|----|----|

- | | | | | | |
|------------|----|----|----|----|----|
| 5. 合 沢 康 生 | 47 | 43 | 90 | 15 | 75 |
|------------|----|----|----|----|----|

平成4年9月例会（17名）

O I G H N

- | | | | | | |
|------------|----|----|----|----|----|
| 1. 奥 田 良 樹 | 46 | 42 | 88 | 19 | 69 |
|------------|----|----|----|----|----|

- | | | | | | |
|------------|----|----|-----|----|----|
| 2. 河 野 正 敏 | 49 | 52 | 101 | 29 | 72 |
|------------|----|----|-----|----|----|

- | | | | | | |
|------------|----|----|----|----|----|
| 3. 三 隈 房 邦 | 44 | 49 | 93 | 20 | 73 |
|------------|----|----|----|----|----|

- | | | | | | |
|--------|----|----|----|----|----|
| 4. 森 一 | 48 | 39 | 87 | 14 | 73 |
|--------|----|----|----|----|----|

- | | | | | | |
|------------|----|----|----|----|----|
| 5. 河 野 敬 明 | 47 | 45 | 92 | 17 | 75 |
|------------|----|----|----|----|----|

広報の窓

「中岳」78号の添島正和先生の本日休診の中のP21の左欄の上から10行目にあやまりがありました。

ここに訂正し、おわびいたします。

10行目 今年は次女が彼の家へホームスティする予定を削除して下さい。

新 入 会 員 紹 介



1. 氏 名 清 村 正 弥

2. 住 所

(自 宅) 熊本市九品寺3-16-58-1103 T E L 096-362-9679

(診療所) 熊本市九品寺6-1-10 T E L 096-371-6555

3. 生年月日 昭和33年8月28日生

4. 趣 味 動物を飼うこと(現在犬、猫、亀)

5. 好きな言葉 「一隅を照らす」

6. 経 歴 昭和33年 熊大病院にて出生。白山小、白川中、熊高、壺溪塾を経て
昭和53年 東京医科歯科大学入学
昭和59年 同大学院入学
昭和63年 同大学院卒業。接着性レジンの耐久性向上を主に研究。
平成3年まで全国にて企業歯科検診に従事。
平成3年 岡山の倉敷中央病院歯科に副医長として勤務
平成3年12月 現在地にて開業。

7. 家族構成 3年前に結婚した家内と2人暮らしです。(他に動物は同居しています。)

— * — * — * —



1. 氏 名 反 後 雅 博

2. 住 所

(自 宅) 熊本市田崎2丁目2-6エクセルタウン307号 T E L 096-351-3300

(診療所) 熊本市春日7丁目19-17 T E L 096-322-6300

3. 生年月日 昭和36年12月25日

4. 趣 味 スキー、ボードセイリング

5. 好きな言葉 「人は財産」

6. 経 歴 昭和61年3月 福岡歯科大学卒業
昭和61年4月 本渡市青木歯科医院勤務
平成元年4月 人吉市唐見歯科医院勤務
平成2年4月 熊本市有吉歯科医院勤務
平成4年7月 たんご歯科医院開業

7. 家族構成 妻：志保子



1. 氏 名 永 松 聖 隆
2. 住 所
(自 宅) 熊本市鹿子木町75-1 TEL 096-245-2558
(診療所) 熊本市鹿子木町75-1 TEL 096-245-3445
3. 生年月日 昭和34年12月27日
4. 趣 味 ゴルフ、料理、外で遊ぶ事
5. 好きな言葉 特になし

6. 経 歴 昭和61年3月 福岡歯科大学卒業
昭和61年4月 北九州市永松歯科勤務
昭和63年9月 西合志歯科勤務
平成4年7月 永松歯科医院開業

7. 家族構成 妻：千文
長男：隆太郎



1. 氏 名 山 部 耕一郎
2. 住 所
(自 宅) 熊本市武蔵ヶ丘1-137ロマネスク武蔵ヶ丘209号
TEL 096-337-4584
(診療所) 熊本市上通町4-18㈬3イノウエビル3F
やまべ矯正歯科クリニック TEL 096-351-2308
3. 生年月日 昭和33年3月26日

4. 趣 味 バドミントン、音楽鑑賞、コンピューター
5. 好きな言葉 「人生二度なし」
6. 経 歴 昭和60年3月 岐阜歯科大学卒業
昭和60年4月 熊本大学医学部附属病院歯科口腔外科入局
昭和61年5月 同上退職
昭和61年6月 広島大学歯学部矯正学講座入局
平成4年3月 同上退職
平成4年6月 矯正専門にて開業
7. 家族構成 妻：智世子

会 務 報 告

理 事 会

月 日	協 議 会
8月19日	第48回理事会（総務、庶務、会計、委員会報告、協議）
9月18日	第49回理事会（同 上）

社 保 委 員 会

月 日	協 議 会
8月4日	在宅患者訪問看護、指導計画書作製について 記録書作製について（衛生士の指導内容の記録） 点数早見表校正
9月1日	点数早見表最終チェック " 送付

厚 生 委 員 会

月 日	協 議 会
8月5日	健康診断（9月8、9、10日）協力について 秋の親睦大会について
9月11日	健康診断の反省 厚生担当者会議に対する意見書のまとめ 長寿の里スタッフ募集に対する検討

学 校 歯 科 委 員 会

月 日	協 議 会
7月24日	保育園、保育所の嘱託医の手当額について 九州地区学校保健研究協議大会について 於：8月24日(月)交通センターホテル 医療費補助による医療依頼書の記入上の注意について 歯みがき巡回指導の日程について 10月20、21、22日の予定
8月25日	九州地区学校保健研究協議大会の反省 三委員会合同研修会の説明
9月29日	歯みがき巡回指導日程について 健康フェスティバルの検診について（10/17、18）

口腔衛生委員会

月 日	協 議 会
7 月 28 日	日本口腔衛生学会地方部会の反省 第 1 回フッ素、塗布の反省
8 月 21 日	熊本市民健康フェスティバルの内容及び出動日程
9 月 22 日	歯の衛生週間についての話し合い報告 第13回全国歯科保健大会参加について

医療管理委員会

月 日	協 議 会
8 月 26 日	日本歯科麻酔学会による歯科麻酔に関連した偶発症の調査 医療管理委員会アンケート分析 九州八市歯科医師会初任給調査返事の分析
9 月 11 日	九州八市スタッフ給与調査 代診制度報告 ゴミの適正処理と減量化についての熊本市清掃課よりのパンフレット送付について

広報委員会

月 日	協 議 会
7 月 24 日	中岳78号第 1 校正 かわら版 8 月号編集
8 月 3 日	かわら版 8 月号第 1 校正 中岳78号第 2 校正
8 月 28 日	中岳78号反省会 かわら版 9 月号編集 中岳79号企画会議
9 月 4 日	かわら版 9 月号第 1 校正

学術委員会

月 日	協 議 会
7 月 29 日	学術講演会「感染根管と非感染根管の治療術式の違いについて」(8 / 8) における役割分担 第11回ビデオ研修会「咬合印象法」についての確認 臨床検査値の読み方チャートについての打合せ
9 月 24 日	第11回ビデオ研修会「咬合印象法」の打合せ、役割分担 院内感染予防講演会企画 臨床検査値の読み方チャート



今年もはや数ヵ月で終わろうとしています。しかし例年通り平穏無事な年ではなく、最後になって大きな事件、佐川急便事件が私達のまわりを騒がせています。

このまま一人、二人の政治家の辞職、辞任では終わることではなく、政界の再編成・浄化にまで発展し、政界の転機となるのではと連日新聞・テレビの報道に目を走らせています。

この事件で、政治家の考え方と私たち一般人の考え方がかなりかけ離れていることに驚きをおぼえました。5億円の政治献金である派閥の長が辞任を表明した時、仲間の政治家が「この人は政治にとってかけがえのない人で、こんな事件で失いたくない政治家である」とうそぶいたことです。政治という全く異種の政界に長い間生活していると、こんな考え方をしてしまうものでしょうか。私たちの将来や税金をまかせている政治家がこんな考え方では、困り果ててしまいます。不正なものに対して、素直な気持ちで判断してもらいたいと欲するものは、私1人ではないと思います。

歯科医療に従事する私たちも、狭い世界に閉じこもっているのではなく、大きな見地に立って、世間の人々の私たちの歯科医療に対する理解を深める必要性を感じました。

(T・N)

熊本市歯科医師会会誌

第 79 号

発行日 平成4年11月25日発行

発行所 社団法人熊本市歯科医師会

熊本市坪井2丁目3番6号

TEL (343) 6669

FAX (344) 9778

発行
責任者 中 根 俊 吾

印刷所 株式会社 白 瀬

熊本県菊池郡西合志町須屋1927-1番地

TEL 096-346-1515 FAX 096-343-3303