

中 岳



平成15年度熊本市歯科医師会通常代議員会
睡眠時無呼吸症候群(SAS)講習会



目 次

巻頭言	藤波好文副会長	1
平成15年度 熊本市歯科医師会通常代議員会		2
睡眠時無呼吸症候群(SAS)講習会		4
第44回 熊本県学校保健研究協議大会		6
第7回 熊本市入院入所者歯科診療運営委員会		10
第22回九州八市歯科医師会役員連絡協議会		12
お口の意識アンケート調査報告		14
熊本市民健康フェスティバル		22
歯科健診だより		23
第15回 国立熊本病院開放型病院連絡会		24
Study		25
「前癌病変と口腔癌」	大林 武久	
委員会紹介		
学術委員会		30
医療管理委員会		32
公衆衛生委員会		34
本日休診 「北アルプス縦走」		36
スポーツの広場		40
会務報告		41
編集後記		

－表紙の言葉－

有明海残照

諫早湾干拓に先立つこと10数年、福岡の水ガメとしてつくられた筑後川大堰も有明海の異変に大きく関与していると個人的には思っています。所詮人間の浅知恵、自然をいじつてうまくやっていこうなんてあまい。どこかで破綻することも考えて、すみやかに元に戻すべきだろう。

(T.F)

巻 頭 言

「インフォームド・コンセントを 徹底してトラブル防止を」



藤波 好文副会長

古賀新執行部も早や半年を過ぎ、厳しい歯科界ですが、会の事業は委員会の先生方の頑張り、会員の先生の協力で順調に成し遂げられています。しかし、景気の低迷、患者の自己負担を重くし、医療側の診療報酬を抑えるという政策は、「三方一両損」という目くらましの説明で納得いかないまま、苦しまれた年でありました。先の衆議院選ではマニフェストが話題になり、二大政党化の傾向がでてきましたが、構造改革、経済活性化はかけ声だけで、中途半端なまま、将来の展望は明確化されていません。医療、介護制度等の社会保障の安心ネットも不透明なままです。少し景気に光明がでてきたと言われ、今は治安、犯罪への安全、イラク問題の終息も期待し、盛り上がった野球の様に、来年は活性を願いたいものです。

現在責務の重さを感じて務めています。歯科医師会のひとつの役割は、会員の先生方と共に地域歯科保健医療へ貢献し、地域に認められることです。個人としては限界ある事も歯科医師会という組織を利用して事業を進めれば地域住民へ歯科の更なる地位向上がはかれるものと思います。そのためには会員の先生の声をよく聞き、診療所と歯科医師会が同じ方向を目指す必要があります。熊本市からも在宅歯科健診事業等の見直しを求められておりますが、生き方の変化で、命の危険にはあまり関わらないはずの歯科医療も健康長寿には大きな影響をもってきます。ライフステージに応じた健診事業の拡大は歯科需要の拡大へつながると思われます。妊産婦健診、幼児期よりのフッ素塗布・洗口、学校健診、歯周病に対する節歯健診、8020推進は本事業の効果、実績となり得ますので、より取り組みを強く進めたいと思っています。

今年、厚労省は「診療情報の提供等に関する指針」の策定を行い、また医療安全対策として「医療安全支援センター」の設置を進めています。歯科医療も安全、安心かつ満足されるものが求められてきています。インフォームドコンセントで治療の材料や技術、方法については良く説明される様になってきましたが、患者が不快な目に会わない配慮や安全性を保つため、どの様にしているかはまだ説明不足かもしれません。感染予防対策や病診連携も必須です。医療安全と信頼を築ける体制のため11月に本会でも医療相談を4委員に委嘱し、熊本市保健所にも「医療安全相談窓口」が設置されました。患者との共有意識を持ち、クレームやヒヤリ・ハット例を反省し、トラブルや事故につながらない対処が必要と思われます。

最後に来夏は参院選が控えています。医療制度改革、医療経営の悪化等多くの問題を抱えていますので、笹井啓史氏は歯科界に必要な不可欠で、自身と家族の生活を守るためにも、全会員で是非強力に支援していただくことをお願いします。

市民のための適正な歯科保健の推進を 平成15年度 熊本市歯科医師会通常代議員会



9月18日(木)午後7時30分から県歯会館
3階ホールにて表記の通り開催された。

1. 点呼 清村正弥常務理事
2. 開会 元島博信議長
3. 議事録署名人選出
奥田洋実先生(北部2)
上原凡由先生(東部2)
4. 物故会員に対する黙祷
5. 会長挨拶(要旨)

新執行部が発足してから半年が経過し、その間の経緯について報告する。

- ① 15年続いた熊本県歯科医師協同組合が解散。
- ② 本会推薦の熊本市議団に対し、熊本市歯科保健事業は、委託事業・補助事業の見直しが厳しく行われている実情を訴えた。
- ③ 熊本市歯科保健推進協議会にて、未就学児童・熊本市立小学校でのフッ素塗布洗口に関し、次年度実施の可能性が出て来た。また、3歳児・妊婦健診を、市民の便宜を図るべく一般診療所での実施協力を依頼され、前向きに検討する。
- ④ 熊本市国民健康保険運営協議会にて、医療費の適正化を図るべくレセプト点検の強化が打ち出された。
- ⑤ 委託・補助事業については、予算編成まで

健康福祉局と継続審議することとなった。

古賀執行部は、チームワークを基本に、全員のびのびと意見を言い合い、誠実に会務を遂行している。今後とも、ご意見ご指導をいただき、見守っていただきたい。

6. 報告

- | | |
|-----------|----------|
| 1) 会務報告 | 矢毛石豊専務理事 |
| 2) 庶務報告 | 清村正弥常務理事 |
| 3) 会計現況報告 | 蔵田幸一常務理事 |
| 4) 監査報告 | 岡田知久監事 |

7. 議事

第1号議案 平成14年度熊本市歯科医師会一般会計収入支出決算の承認を求むる件

第2号議案 平成14年度熊本市歯科医師会収益事業会計収入支出決算の承認を求むる件

第3号協議 平成14年度熊本市歯科医師共





済会計収入支出決算の承認を求むる件

第4号議案 平成14年度熊本市歯科医師会
退職積立金会計収入支出決算の承認を求むる件

第5号議案 平成14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
監査報告 柿原 訓監事

8. 協議

- ・支部活性化のための支部便りを広報誌に載せてもらえないか？（中央）→ぜひ投稿をお願いします。各支部は、広報担当を任命して欲しい。

①勤務会員年会費について

年間12,000円としたい。

②定款規則・規程の一部見直しについて

文言の手直し追加等を行った。

③会費未納者の取り扱いについて



④その他

- ・F-netについて
次回代議員会までに資料を揃える。
- ・歯科診療所のTVCMについて（東部3）
医療法、歯科医師法に触れる可能性がある
れば、ミニコミ誌等も含めて保健所地域



保健福祉課に通報する。

- ・休日加算をしない休日診療を新聞等で広告している歯科診療所への会としての対応について→支部に持ち帰って検討を御願いたい。

9. 閉会 合澤康生副会長

（広報 田中浩一）

マウスピース療法は、診査・診断が重要 睡眠時無呼吸症候群(SAS)講演会

9月13日(土)熊本県歯科医師会館において久留米大学医学部歯科口腔医療センターの楠川仁悟教授を講師としてお招きして、睡眠時無呼吸症候群についての講演が行われた。



睡眠時無呼吸症候群とは

(SAS: Sleep apnea syndrome)

日本では新幹線の運転士居眠り事故以来、広く知られるようになってきた。

無呼吸症候群は7時間の睡眠中に10秒以上の無呼吸が30回以上認められるか、1時間に5回以上無呼吸が出現するものと定義されている。

SASには中枢性：呼吸運動自体が止まる、閉塞性：上気道の一部の閉塞によって生じるの2つのタイプがあるがほとんどが閉塞性である。

SASの患者は100%いびきをかく。

SASの自覚症状

昼間の眠気、集中力の低下、起床時の口渇感、注意力散漫、疲労感、抑うつ状態、判断力の低下等がある。

眠気の自己診断テスト：どれくらいの眠気があるか客観的に判断するために8項目について(0~3点)調べ、合計10点以上になるとApneaの疑いがある。

SASの症候

- SASの2/3は肥満がある
- 低酸素症による高炭酸ガス血症

- 心不全を起こしやすい
- 高血圧
- 不整脈
- 逆流性食道炎
- 小児の場合は発育障害
(成長ホルモン分泌障害)

1993年にアメリカでは睡眠障害によって引き起こされたと考えられる大きな事故の報告書が出されている(Wake up America)。

SASは無呼吸の程度によるがAIが20を超えると8年後には4割の人が何らかの原因で亡くなっている。健常者に比べると死亡事故が著しく高い。さらに交通事故を起こす頻度は軽症で健常者の2倍、重症になると8倍となり社会的な問題となってきた。

※AI (Apnea Index)

：睡眠1時間あたり10秒以上の無呼吸回数を無呼吸指数という。

AHI (Apnea hypopnea Index)

：無呼吸と低呼吸(酸素飽和度が4%以上、下がった状態)を含めた指数

SASの診断

一晩入院させ、睡眠ポリソムノグラフィー(PSG)により、睡眠中の脳波、筋電図、眼球運動、呼吸モニター、心電図、酸素飽和度などを検査する。

他に胸の動き、血圧の変化、いびきの音、体動なども観察する。

SASの要因

- 肥満：舌根部、軟口蓋への脂肪の沈着により気道の閉塞をおこし易い
- 舌肥大
- 軟口蓋の形と厚さ

- 小顎症タイプ
- 狭窄歯列
- 過蓋咬合
- 咬合高径の減少（歯の喪失等により）
- 扁桃肥大（小児の場合はほとんどがこれ）
- アデノイド
- 鼻中隔湾曲症
- 腫瘍等による気道の閉塞
- 口呼吸
- 筋肉の緩み
- 関節リウマチ
- 大きい下顎の骨隆起、などがある

SASの治療法

- 肥満はダイエット療法
- 扁桃摘出、アデノイド切除、軟口蓋部の切除鼻中隔矯正術等の耳鼻科的外科手術
- 口呼吸があり鼻疾患によるものであれば原因の除去治療をする
鼻疾患がない場合はテーピング（しかし実用的ではない）

- 腰枕等を使い側臥位で寝るようにする

※CPAP（経鼻的持続陽圧呼吸装置）

鼻にゴムマスクを装着し一定圧力の空気を強制的に送り込む

治療効果が大きいため中～重症のSASに用いられる

AIが20以上であれば保険適用となる。

不快感があることや持ち運びも困難で、AIが20以下の患者は保険適用とならないため、高価となりマウスピース療法の適応となってくる。

しかし全ての症例がマウスピースで治療ができるとは限らない。

SASと歯科

診断における歯科の役割

歯・顎口腔の診査

生活習慣の分析（口腔内は生活の鏡）

セファロによる顎顔面形態分析と軟組織の形態観察

SNA、SNB、Facialaxis、気道の

幅、舌骨の位置、顎の大きさ等

マウスピース治療

エアウェイを広げて空気を通やすくする効果

下顎を前方に移動させることにより、舌の前方移動による気道の拡大効果がある。

下顎前方位の固定源を歯に求めるため、歯牙の喪失が多数の場合や重度歯周病の場合は使えない。

顎関節にも異常がないこと

咬合採得（前方移動量）の決定法は？

覚醒中に仰臥位にて意図的にいびきの音を出してもらい、下顎を前方に出させ、音が消える位置で咬合採得する。

女性の場合はいびきの音が意図的に出ない場合が多いので、息を一番とおりの位置にて決定する。



マウスピース療法の効果

軽症：AHI 20

AHIが5以下の場合82.4%に有効であった

中症：AHI 20～40

重症：AHI 40以上

有効率は半分以下になってくる。

軽度～中等度くらいまでは治療上有効である。

重症には効果は薄い、CPAPと併用すれば効果的であろう。

舌骨が下がっている人にも効きにくい。

携帯性に優れる、簡便であるという利点がある。

以上のことからSASの治療には他科（耳鼻科、呼吸器内科、内科、精神科）と連携して治療を行うことが重要である。

マウスピース療法はとりあえず入れてみようかということではだめで、きちんとした診査・診断がなされた上で使用すべきである。

※講演後会場の先生に被験者となつていただき、実際のマウスピース作製時の咬合採得のデモがおこなわれ講演会は盛会のうちに終了した。

（学術 山部英則）

第44回 熊本県学校保健研究協議大会に出席して

日時：平成 15 年 8 月 24 日

場所：荒尾総合文化センター



平成 15 年 8 月 24 日（日）の暑い晴天の日に第 44 回熊本県学校保健研究協議大会が三井グリーンランド近くの荒尾総合文化センターで開催された。

開会式、表彰式後、愛媛大学教育学部教授山本万喜雄先生による「人間賛歌の健康教育をめぐって」の演題で特別講演が行われた。

先生は、大学で教鞭をとられるかたわら、数々の新聞や雑誌の連載など精力的な執筆活動をしておられ、とくに、地域に根ざした活動を大切にしておられる先生で、その上話術が豊かで、聞き手が楽しくかつ興味深くなるような健康教育についての講演でした。

子どもの現実から出発する上で、からだ・こころ・くらしの三つが重要であること。

また、現代の子どもにいま気がかりなことは、①相手に対する共感能力の低下がみられる。②行動結果の予知能力の低下により経験と結果をつなぐ力が不足している。③自己肯定感の弱さがある。と演じられていました。

そして、子どもの感性、ユーモアを紹介されていました。月刊誌「クレスコ」（大月書店刊）創刊の 4 月号に収められている子どもとつくる教育実践は、読んでいて思わずニコリ！その子どもの詩を紹介。

お嫁さん 寺田浩一（小 4）

ぼくはやさしいお嫁さんをもらいます。

友達とお酒を飲みに行った時

こわいお嫁さんは

「今まで何やっていたの。」

早く風呂に入って寝なさい。」

と言うけど

やさしいお嫁さんなら

「早く寝なさい。」

だけですむからです。

あと、給料が少なかったら

こわいお嫁さんは

「給料が少ないから、おこずかいへらす。」

と言うけど

やさしいお嫁さんなら

「あら、少なかったのね。」

だけですむからです。

あと、うるさいお嫁さんと

文句を言うお嫁さんもほしくないです。

うるさいのと文句を言う女は

お母さんだけで十分です。

担任の増田修治先生は、浩一君の家に行き、この詩をお母さんにみせたところ、読み進むうちに顔が真っ赤になっていったようです。

「どうですか。詩集にのせてもいいですか。」

「いいですよ。子どもが書いたものだから仕方ありませんよね。」

こう言ってしぶしぶ承諾してくれたそうです。この話には事後談があつて、浩一君はその後のやりとりも詩に綴ってきました。

ぼくが詩ノートに書いた／「お嫁さん」の詩の事で／お母さんから／「何であんな事書くの。」と、おこられた。／ぼくは、／「いいじゃない。」と言った。／お母さんは／「最後の二行をどうにかしなさい。」／と言った。／「でも先生は、あそこが気に入っているよ。」と言ったら／「もう、あんな事書きちゃだめよ。」／

と言ったので「はい。」／と言いました。
／でも、また書くよーだ！

親と子どもと教師をつなぐセンス・オブ・ユーモア。子どもの楽天性がこんなにも共感をよぶのでしょう。(2001.4.16)

午後より、各班別研究協議会へ移行した。
(井手裕二)

第1班 健康教育

班別研究協議会の第1班では、「学校における保健活動の進め方」を課題に熊本市から砂取小学校教諭下村高幸先生と八代郡から鏡町立有佐小学校養護教諭坂野法子先生の2名の研究発表がありました。



近年のめざましい生活環境の変化は、一見、私たちの生活が大変便利で快適にしてくれた反面、子供達はだんだん体を使わなくて済む生活になって来ており、夜型を通りこして、深夜型、24時間型の生活は子供達の成長発達及び体力、心の健康を阻害するであろうことが十分に考えられること。子供たちは朝から運動場で元気に遊んでいても、登校後まもなく、「気持ち悪い」「きつい」と体調の悪さを訴えたり、校内巡視で教室の子供達のようにすを診ると、「ボーッ」としていたりどこか落ち着きがなかったりするのが目立ってきているらしい。健康診断でも未処置歯や視力低下、肥満傾向、小児型成人病などが目立ってきているらしい。そのような影響をもたらす社会環境を変えることは容易ではないが、「健康に生きる」ことは子供達に自ら考え、判断し、行動できる資質や能力を育て、実践して生きたいということでありました。

(吉崎久次)

第2班 学校安全・環境衛生活動

「安全に過ごす実践力を育てる学校安全の進め方や健康的な学校づくりの進め方」を課題として芦北町立佐敷小学校養護教諭椎葉あけみ先生、PTA役員佐藤瞳さんの2名により「地域に根ざした交通安全意識を高めるために」の研究主題で発表された。

自転車事故を未然に防ぐためにPTAの取り組みとして、特にPTA内の生活指導部が自転車についての意識・実態調査を行い、大人である保護者がまず手本となるような意識改革と、地域ぐるみで交通事故をなくそうとする意識の広がりが大切である事を啓発し、子どもから見た大人への要望として「車で自転車の横を通るときもう少しゆっくり行ってほしい」との意見があがっていた。交通安全教室を開催することにより、児童だけでなく保護者の安全に関する知識を高め、意識を高めることとなった。

つぎに荒尾市立荒尾第三中学校教諭吉富理恵先生により「安全意識と生きる力を養う安全教育のありかた」の研究課題で発表された。

危険予測・回避能力を高める指導法の工夫として、見通しが悪くて「止まれ」の標識がある交差点の写真を見せ自転車に乗って入る生徒に、次に何が起きるかを予測し、どう対応したらよいかというようにして危険予測能力の育成を行った。また、心肺蘇生法教育を1年から段階的に学習を進め、3年生ではマネキンを用いて実習を行っている。成果として、事故やケガが減少し学校全体が落ち着きを増してきているようだ。心肺蘇生法を中学生から教えて行くことは、今後重要であると思われる。

(井手裕二)

第3班 心の健康 (幼・小)

「心の健康を増進させる教育活動の進め方」の課題で心の健康に問題を持つ児童生徒の早期発見と解決の在り方について研究協議された。

「心が通い合う仲間づくりをめざして」で荒尾市立中央小学校教諭寺田七美先生と「子どもたちの心が健康であるために～一人ひとりのサイ

ンと居場所を見つめて～」で本渡市立本町小学校養護教諭宮崎洋子先生の発表がありました。

ある新聞で、いじめられる子どもは虫歯が多いという記事がありました。心に病をもっている子どもは自分の健康管理もおろそかになるのでしょうか。学校の先生が、生徒一人一人に気をくばっているのがこの協議会でよくわかりました。特に感動したのは、命の大切さをひよこを飼うことで生徒にわかってもらおうとしたことです。学級全員がこのように命の尊さを身にしみて感ずればイジメなどなくなり心の健康ひいては歯の健康にもつながっていくと思います。

次に保護者と連絡を「保健室連絡表」を使って密にしていることです。これは保護者と先生が健康状態が一目でわかるようになっており、その内容は生徒の起床時間や体温など多岐に渡っております。その「保健室連絡表」に、一日の歯磨き時間や回数、遅刻などを加えてもらえばよりすばらしくなると感じました。

(清水陸博)



第6班 性教育(エイズ教育を含む)(中・高)

「豊かな人間性を培う性に関する指導の進め方」の課題で「本校における性の指導について」熊本県立荒尾高等学校養護教諭江崎幸子先生、後藤智子先生「心に響く性教育をめざして」五木村立五木中学校養護教諭村上佳菜子先生、教諭坂本佳子先生の二題の発表がありました。

受け手(生徒)の状況、保護者の対応がまちまち(認識度の違い)で、それぞれのレベル

にあった個人指導が必要とされるとのことでした。

質問として●不登校や保健室登校が増えていることと、性の指導、教育との関係はどうか。●避妊の方法がいくつかあげられているが興味本位になりやすいので、避妊、性感染症の予防には、コンドームの使用を一つにしぼって教育すべきではないか。現在コンドームの販売数が従来の2/3まで減っている状況がある。

産婦人科院長松尾州裕先生より

- 荒尾地区においても、かなりクラミ디아感染がある。
- 従来あった都市と地域周辺との差がなくなってきた。
- 症状が出づらい。症状が出るのは2割程である。
- 10代後半～20代前半が大部分をしめる。特に高校生、大学生に蔓延している。
- 合併症として不妊症、低体重児出産。

高校を中退した人達に妊娠中絶が多い。教育がとどかないのであれば、中学(義務教育)までに性教育を終わらせておく必要がある。

まとめとして性教育は学校教育活動を通して行うべきである。計画に則った年間行事を組み立て、行う必要がある。各先生の対応がバラバラであってはいけない。

(澤木孝明)

第7班 歯科保健

「生涯健康をめざす歯科保健活動の進め方」の課題で「チームワークで取り組む歯科保健教育～歯科保健教育にかかわるすべてのスタッフのチームワークを考える～」の研究主題で山鹿市立八幡小学校学校歯科医宮坂圭太先生、養護教諭立山紅先生と「自分の歯を、自分のからだを、健康のすばらしさを知ることから～校内及び養護教諭未配置校への歯科保健指導の取り組み～」の研究主題で小国町立下城小学校養護教諭村上真理先生との2題が発表され、実際に学校へ校医の先生が出向いてブラッシング指導等に協力されたり、その内容についての説明があ

りました。2校の養護教諭ともかなり熱心に歯科保健指導に取り組まれていると同時に、その学校歯科医の先生もかなり頑張っていると感じました。

だが、お話を聞いて実際はいろいろな問題が多々あるようです。養護教諭は4～5年で転勤があるので、転勤があるとまた一から出直しという面。学校歯科医の先生にもっと指導して頂く回数を増やしてほしいとか、コストの問題があるようです。

その後、質疑応答の際に

- 1) 校医に学校まで何度も出向いて頂いてるのに予算がないので、お礼をどのようにしたらよいか？
- 2) 校医以外の先生で、学校に協力したいという先生がいらっしゃるのに、担当校医がいらっしゃるからどのルートに頼めば又は、相談すればよいのか？
指導システムを相談する連絡場所がほしい。

という様な質問がでていました。

学校全体と学校歯科医と保護者と皆で頑張っていけないとなかなか難しいと思います。

(福本聡子 西正浩)

第8班 学校と家庭と地域との連携

「生涯健康の基礎づくりを行うための学校と家庭と地域の役割と連携のあり方」の課題で「地域とともに育てる子どもの健康～環境教育を中心として～」の研究主題として泗水町立泗水西小学校養護教諭角田千佳先生と「家庭・地域と連携しながらすすめる健康教育」の主題として八代市立第七中学校養護教諭田中茂都美先生の2名の発表がありました。

このセッションの目的は家庭や地域における学校のあり方、役割がどのようにあるべきかを考え、その問題点を協議するものでありました。発表のなかで、学校が、家庭・地域社会との連携を図り、心豊かなたくましい子供たちの育成を目標とし、教師と父兄が子どもの生活と健康を見直そうとの願いで健康教育に取り組まれて

いました。代表的な取り組み方として、薬物乱用防止活動、いじめの対処法、通学危険地帯の点検や改善、などでありました。そしてもっとも重要視されていることが生活習慣の改善とのことでした。

メディアでは学級崩壊が叫ばれ、「教師の能力不足では！」とたたかれ、学校行事への父兄参加の呼びかけなどは、ともすれば学校側の一方的な押し付けとなり、忙しさに流された父兄の中には学校任せの教育で子どもにかまっていられない現状があったり、教育が塾中心の学習、であるかのような現代社会の実状に何とか学校側が家庭や地域に溶け込み、連携をとろうとし、また理解を深めようとする努力が感じられました。またその中に積極的に生徒が参入し、教師、父兄、子どもたちのつくる三角の信頼関係が生まれているように感じられました。

(齊木智章)

来年、第45回熊本県学校保健研究協議大会は、宇城、松橋で8月に行われる予定です。

班別協議会出席表

1班 健康教育	吉 崎 久 次
2班 学校安全・環境衛生活動	井 手 裕 二
3班 心の健康(幼・小)	清水 睦 博
6班 性教育(エイズ教育を含む)	澤 木 孝 明
7班 歯科保健	福 本 聡 子
	西 正 浩
8班 学校と家庭と地域との連携	齊 木 智 章

—学校歯科委員会—

主訴の7割が義歯関係だが 口腔ケアの重要性の — 第7回 熊本市入院入所者歯科診療運営委員会 —

9月 3日(水)に、熊本市歯科医師会会議室にて第7回熊本市入院入所者歯科診療運営委員会が開催されました。出席者は、熊本市医師会から、河津副会長、尾崎理事、田中地域医療委員長、また、熊本市歯科医師会から、藤波副会長、矢石専務理事、清村常務理事、中川理事、瀬井の合計8名でした。

その内容を御報告いたします。

①実施状況(表1)

(表1)

年間総件数では、平成10年の487件を100としますと、平成11年は60、平成12年は124、平成13年は151、平成14年は88となっています。

以下、平成14年では、1ヶ月平均件数の指数は88、年間往診回数の指数は71、1ヶ月平均往診回数の指数は71となっております。

また、一件あたりの平均往診回数は、20回で、処置回数総計の指数は82となり、義歯治療者が62.5%を占めています。

	平成10年	平成11年	平成12年	平成13年	平成14年
年間総件数	487件 (100)	291件 (60)	606件 (124)	737件 (151)	429件 (88)
1ヶ月平均件数	40.5件 (100)	24.3件 (60)	50.5件 (125)	61.4件 (152)	35.8件 (88)
年間往診回数	1,225回 (100)	707回 (58)	1,415回 (116)	1,782回 (145)	873回 (71)
1ヶ月平均往診回数	102回 (100)	58.9回 (58)	117.9回 (116)	148.5回 (146)	72.8回 (71)
一人当たりの平均往診回数(1件)	2.5回	2.4回	2.3回	2.4回	2.0回
処置回数総計	601回 (100)	362回 (60)	747回 (124)	860回 (143)	491回 (82)
義歯関係	402回 (66.8%)	273回 (75.4%)	469回 (62.7%)	536回 (62.3%)	307回 (62.5%)

()内は指数

(表2)

(表3)

(表4)

	男性	女性	計
①脳血管障害	41	76	117
②感染症	2	6	8
③心臓疾患	10	28	38
④整形外科疾患	17	130	147
⑤腎疾患	7	9	16
⑥高血圧	5	31	36
⑦悪性新生物	5	1	6
⑧大脳疾患	15	58	73
⑨呼吸器疾患	9	11	20
⑩内分泌疾患	5	18	23
⑪消化器疾患	3	3	6
⑫老衰	0	2	2
⑬精神分裂	28	54	82
⑭その他※	4	3	7

※貧血、低タンパク血症、低アルブミン血症、高K血症、過換気症候群、シャイドレーガー症候群

	男性	女性	計
①義歯不適	40	104	144
②義歯修理	20	63	83
③義歯新製	28	68	96
④歯痛	14	33	47
⑤歯牙脱落	0	0	0
⑥歯牙破折	5	6	11
⑦歯牙欠損	0	0	0
⑧歯牙動揺	13	21	34
⑨歯冠修復物、 充填物脱離、破損	8	17	25
⑩歯肉痛(腫脹)	2	10	12
⑪歯肉出血	7	10	17
⑫口蓋裂傷	0	0	0
⑬舌・口腔粘膜疼痛	0	0	0
⑭咬合痛	1	2	3
⑮咀嚼不全	0	2	2
⑯顎関節痛	1	0	1
⑰その他※	1	7	8

※口腔清掃等

	男性	女性	計
15~19歳	0	0	0
20~24歳	0	0	0
25~29歳	0	2	2
30~34歳	1	1	2
35~39歳	3	6	9
40~44歳	5	5	10
45~49歳	1	3	4
50~54歳	3	6	9
55~59歳	3	6	9
60~64歳	4	12	16
65~69歳	17	8	25
70~74歳	10	22	32
75~79歳	22	33	55
80~84歳	18	47	65
85~89歳	18	79	97
90~94歳	10	52	62
95~99歳	1	6	7
100歳以上	1	2	3
不明	0	3	3
総計	117	293	410

認識により、歯周治療も増加

②入院に至った理由（表2、重複あり）

平成14年の受診者は整形外科疾患が一番多く（全体の25%）、脳血管障害（同20.1%）、精神分裂（同14.1%）と続いています。

③主訴別依頼状況（表3、重複あり）

患者の訴えは、ほとんど義歯関係であり、不適、修理、新製で全体の73.4%を占めております。

④年齢別依頼状況（表4）

年齢区分では、60才以上の方で88.3%を占めており、女性が男性の約2.5倍です。

⑤月別状況（表5）

- 1) 月平均件数は35.8件、月平均往診回数は72.8回で、歯科衛生士訪問指導回数は平均42.3回となっています。
- 2) 治療内容は、ほとんど義歯関係で全体の62.5%を占めています。
- 3) 外科的処置は、熊本市医師会の主治医の先生方と密に連絡をとって行っており、31件中1件の事故もおきておりません。
- 4) 介護を必要とする高齢者の方の口腔ケアの重要性が認識されているなか、主治医の先生、看護師の方々の御理解もあって、歯周治療の割合が13.8%および歯科衛生士の訪問指導回数も往診回数の64.9%となっており、患者のQOLの向上、及びADLに貢献、また誤嚥性肺炎の発病防止に役立っているものと考えます。

⑥協議事項として以下の3点が検討されました。

- 1) 熊本市医師会の会報、週報等に随時投稿し、この事業の充実を図るために、医師会役員の先生方に活動状況を知らせる。
- 2) 訪問する病院の主治医の先生や、担当看護師との連絡がスムーズに行えるように配慮してもらいたい。
- 3) 入院入所者歯科診療協力医の名簿を医師会の医療機関に配布することを考える。

熊本市入院入所者歯科診療年間実績報告書(平成14年度分)

(表5)

	件数	往診回数	治療内容						衛生士訪問 指導回数
			義歯	保存	歯冠修復	歯周治療	外科	その他	
1月	82	153	57	6	3	10	5	6	104
2月	81	165	50	13	5	18	8	4	106
3月	76	176	59	10	3	10	3	0	114
4月	17	35	15	0	0	3	2	0	16
5月	39	81	33	5	0	5	1	2	60
6月	27	54	24	2	0	6	1	0	28
7月	13	25	9	2	2	2	1	0	18
8月	19	32	15	3	1	3	0	0	21
9月	11	17	7	0	0	1	0	1	10
10月	23	46	13	4	0	3	4	2	25
11月	18	41	12	3	1	4	3	0	29
12月	23	48	13	2	4	3	3	1	36
計	429	873	307	50	19	68	31	16	567

(厚生 瀬井知己)

乳幼歯科健診の取り組みを活発に — 第22回 九州八市歯科医師会役員連絡協議会 —

第22回九州八市歯科医師会役員連絡協議会が長崎市歯科医師会の主催で、10月17日（金）午後4時より「サンブリエール」で行われた。本年度は7市の役員の顔ぶれが入れ替わり、出席者は次の通りであった（表1）。

又、本年度は各市より提出された協議題を8月に開催された九州八市歯科医師会第3回専務理事会議で協議し、その中で特に各市重要と思われる8議題につき協議が行われた。熊本市で取り扱いが遅れている乳幼児歯科健診は各市と

も行政との連携のもと非常に活発な事業を行っていた（表2）。

現在熊本市では1歳6ヶ月児のフッ素塗布を地域の各診療所で行う事が検討されており、熊本市歯科医師会でも市会員が一九となり、胎児期から高齢期まで一貫した地域に根ざした歯科医療、歯科保健の充実を目指す必要性を痛感している。

以上をもって報告とさせていただきます。

表1 出席者名簿

会 名	氏 名
熊本市歯科医師会	会 長 古 賀 明
	専 務 理 事 矢 毛 石 豊
鹿児島市歯科医師会	会 長 森 原 久 樹
	専 務 理 事 榎 木 隆 一
宮崎市郡東諸県郡 歯 科 医 師 会	会 長 相 馬 博
	専 務 理 事 杉 尾 隆 夫
南部地区歯科医師会	会 長 やま 川 修
	専 務 理 事 たま き 城 均
福岡市歯科医師会	副 会 長 かま 池 徹 志
	常 務 理 事 にし 原 み 勉 彦
大分市歯科医師会	会 長 かわ 河 野 尚 俊
	専 務 理 事 すが 菅 野 孝 一
佐賀市歯科医師会	会 長 お 小 川 正 文
	専 務 理 事 まえ 前 やま 山 茂 樹
長崎市歯科医師会	会 長 やま 山 口 邦 雄
	専 務 理 事 まつ 松 たに 谷 和 彦
	副 オブザーバー か 加 藤 重 広
	常 オブザーバー いぬ 犬 つか 塚 尚 孝
	総 オブザーバー むら 村 はし 橋 秀 夫

表 2 乳幼児歯科健診の実状

長崎市	○歯育て健診事業 長崎市保健センターにおいて、1歳6ヶ月児健診を受けた幼児を対象。歯育てノートに無料券がついており、それを市内の協力歯科医院で使用するにより健診、保健指導、フッ素塗布まで1回に限り無料で受けられる。H14年度実績受診者1,639名 ○国保幼児歯科健診事業 H14年度実績受診者33名 ○1歳6ヶ月児、3歳児健診 長崎市中心・北保健センターにて実施 ○歯っぴいベビースystem研究事業
佐賀市	○1歳6ヶ月児フッ素塗布事業 平成15年6月より1歳6ヶ月児健診受診者のうち希望者を対象として実施。2回目は市内協力歯科医院にて300円（自費）で塗布。以降は通常通り医院対応。 ○1歳6ヶ月児、3歳児健診 ほほえみ館にて実施
大分市	○1歳6ヶ月児・3歳児健診 市内9ヶ所で実施 大分市歯科医師会管内 3ヶ所 大鶴歯科医師会管内 4ヶ所 大分東歯科医師会 2ヶ所
福岡市	○1歳6ヶ月児、3歳児健診 各区保健福祉センターにて実施 ○親子で歯の健康教室 ○乳幼児歯科健康診査 保育所（園）、幼稚園
南部地区	○1歳6ヶ月健診（那覇市・浦添市・豊見城市・糸満市・南風原町・与那原町・玉城村） ○保育所健診（那覇市・浦添市・糸満市） ○認可外保育園（那覇市・豊見城市・南風原町）
宮崎市	1. 1歳6ヶ月児、3歳児健診（宮崎市保健所及び宮崎市福祉保健センターにて実施）（会員の輪番制で行っている） 2. 2歳児健診（H14年度受診者 2938名） 市内在住の2歳児に対し宮崎市保健所より健診票が送付され、歯科医師会会員の歯科医院を受診する。 内容は、健診票と2回分の塗布券を送付しております。〈塗布券制度は本年より開始〉（1回目健診＋フッ素塗布・2回目フッ素塗布・3回目フッ素塗布） 3. パパママ教室（妊産婦健診）
鹿児島市	○幼児むし歯予防事業（歯科医師会への委託事業） 1歳児歯科健診事業（平成13年度実績以下同じ3,648名・受診率68.1%）、 2歳児（3,763名・受診率70.2%） 2歳6ヶ月児（3,425名・受診率64.9%）フッ素塗布 ○1歳6ヶ月児歯科健康診査（保健所で実施4,912名・受診率93.2%） ○3歳児歯科健康診査（保健所で実施4,807名・受診率90.9%） ○育児教室・育児相談（保健所）

（専務理事 矢毛石豊）

「歯の祭典上通リイベント2003」

お口の意識アンケート調査結果について

熊本市歯科医師会が、上通リイベントを実施して今年度で3回目になりますが、今回、インプラント・ホワイトニング・PMT Cを「市民の方はどのように考えていらっしゃるのかアンケートをとってほしい」との要望がございましたので、この様なアンケートを熊本市歯科医師会で作成しました。アンケート総数は2264枚ですが、有効枚数（年齢もれ・性別もれは除きました）は、2087枚でした。

1～5は通常のアンケートになっております。

7～8が上記の事を意識したアンケートです。

各医院の診療の参考になれば幸いです。

■アンケート用紙■

お口の意識アンケート	
性別	(1. 男 2. 女)
年齢	(1. 10才未満 2. 10代 3. 20代 4. 30代 5. 40代) (6. 50代 7. 60代 8. 70才以上)
職業	(1. 会社員 2. 自営 3. 主婦 4. 学生 5. その他())
※該当する番号に○をつけて下さい。	
[1]この1年間に歯や歯ぐきのことが原因で、家族や職場に迷惑をかけたことがありますか？ 1. ない 2. 時々あった 3. よくあった	
[2]この1年間に歯や歯ぐきのことが原因で、よく眠れなかったことがありますか？ 1. ない 2. 時々あった 3. よくあった	
[3]この1年間に歯や歯ぐきのことが原因で、おいしく食事ができなかったことがありますか？ 1. ない 2. 時々あった 3. よくあった	
[4]この1年間で次の自覚症状がありましたか？ (複数回答可) 1. 歯が痛い 2. 歯の間に食べ物がはさまりやすい 3. 朝起きたとき口の中が粘る 4. 血が出る 5. 歯が動く 6. 口臭が気になる 7. 歯並びが気になる	
[5]喫煙は歯周病(歯ぐきの病気)と関係していると思いますか？ 1. 思う 2. 少しあると思う 3. 思わない	
[6]自分の歯の色が気になりますか？ ① 1. 気になる 2. 少し気になる 3. 気にならない ② 1・2と答えた方のみ答えて下さい。 歯の色を白くしたいですか？ 1. したい 2. あまりしたくない 3. したくない	
[7]歯が抜けている人、または取り外し式の入れ歯をされている方のみ答えて下さい。 ① 取り外し式の入れ歯をされていますか？ 1. している 2. していない ② 1と答えた方のみ答えて下さい。 具合はどうですか？ 1. 満足 2. 少し不満 3. 大変不満 ③ インプラント(人工歯根)をしたいと思いますか？ 1. したい 2. したくない 3. わからない	
[8]新技術を応用し効果を高めた、プロによる予防歯科プログラムを受けたいですか？ 1. 受けたい 2. あまり受けたくない 3. 受けたくない 4. わからない	

ご協力ありがとうございました。 熊本市歯科医師会

お口の意識アンケート調査集計表

職業別

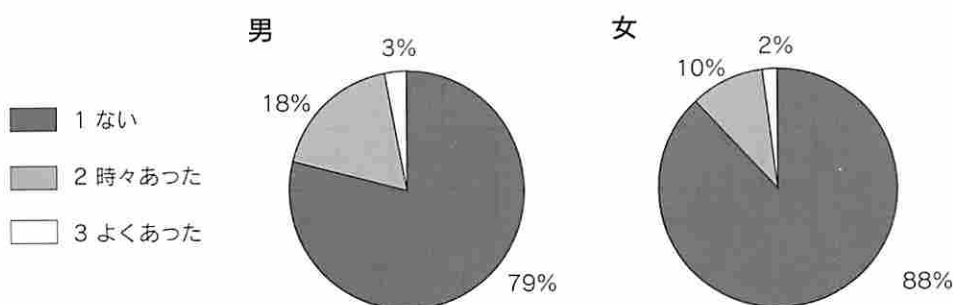
(単位：人)

	男							女							総計						
	会社員	自営	主婦	学生	その他	未記入	小計	会社員	自営	主婦	学生	その他	未記入	小計	会社員	自営	主婦	学生	その他	未記入	合計
10才未満	0	0	0	18	4	15	37	0	0	0	34	9	20	63	0	0	0	52	13	35	100
10代	4	0	0	74	2	34	114	3	0	1	296	4	93	397	7	0	1	370	6	127	511
20代	46	3	0	25	7	24	105	117	0	37	35	36	68	293	163	3	37	60	43	92	398
30代	53	7	1	0	5	28	94	56	5	78	0	10	60	209	109	12	79	0	15	88	303
40代	47	15	0	0	9	13	84	45	5	75	0	24	44	193	92	20	75	0	33	57	277
50代	39	16	1	0	7	19	82	22	14	75	0	19	27	157	61	30	76	0	26	46	239
60代	4	10	0	0	15	12	41	6	6	85	0	4	38	139	10	16	85	0	19	50	180
70才以上	1	4	0	0	6	14	25	0	1	30	0	2	21	54	1	5	30	0	8	35	79
合計	194	55	2	117	55	159	582	249	31	381	365	108	371	1505	443	86	383	482	163	530	2087

質問

[1] この1年間に歯や歯茎のことが原因で家族や職場に迷惑をかけたことがありますか？

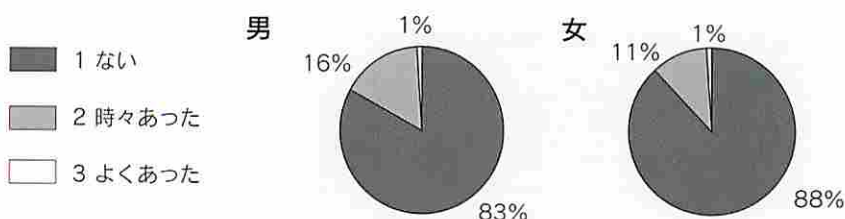
		10才未満		10代		20代		30代		40代		50代		60代		70才以上		計	
男	1. ない	25	68%	89	77%	89	85%	71	80%	72	86%	65	81%	29	71%	17	65%	457	79%
	2. 時々あった	10	27%	20	17%	14	13%	15	17%	12	14%	14	18%	10	24%	7	27%	102	18%
	3. よくあった	2	5%	6	6%	2	2%	3	3%	0	0%	1	1%	2	5%	2	8%	18	3%
	計	37	100%	115	100%	105	100%	89	100%	84	100%	80	100%	41	100%	26	100%	577	100%
女	1. ない	44	72%	356	90%	271	92%	191	91%	169	87%	134	86%	107	78%	46	87%	1318	88%
	2. 時々あった	16	26%	31	8%	23	8%	17	8%	22	11%	18	12%	24	18%	5	9%	156	10%
	3. よくあった	1	2%	8	2%	2	1%	2	1%	3	2%	4	2%	6	4%	2	4%	28	2%
	計	61	100%	395	100%	296	100%	210	100%	194	100%	156	100%	137	100%	53	100%	1502	100%
計	1. ない	69	70%	445	87%	360	90%	262	88%	241	87%	199	84%	136	76%	63	80%	1775	85%
	2. 時々あった	26	27%	51	10%	37	9%	32	11%	34	12%	32	14%	34	19%	12	15%	258	12%
	3. よくあった	3	3%	14	3%	4	1%	5	1%	3	1%	5	2%	8	5%	4	5%	46	2%
	計	98	100%	510	100%	401	100%	299	100%	278	100%	236	100%	178	100%	79	100%	2079	100%



全年齢層において、「時々あった」、「よくあった」と答えた割合が女性に比べ男性の方が上回る傾向が見られた。年齢別では10才未満の「あった」と答えた割合が一番多く、20才台を最低として加齢に従い増加傾向が認められた。

[2] この1年間に歯や歯茎のことが原因で、眠れなかったことがありますか？

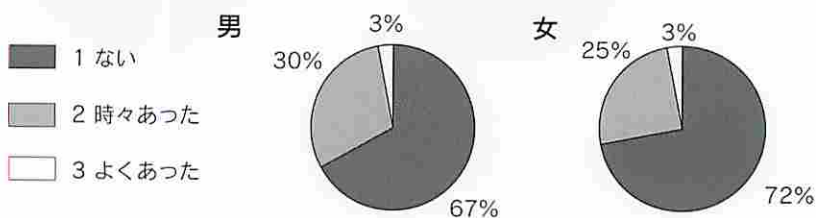
		10才未満		10代		20代		30代		40代		50代		60代		70才以上		計	
男	1. ない	35	95%	104	90%	84	80%	71	76%	72	86%	69	85%	34	83%	17	65%	486	83%
	2. 時々あった	2	5%	10	9%	21	20%	22	23%	11	13%	12	15%	6	15%	8	31%	92	16%
	3. よくあった	0	0%	1	1%	0	0%	1	1%	1	1%	0	0%	1	2%	1	4%	5	1%
	計	37	100%	115	100%	105	100%	94	100%	84	100%	81	100%	41	100%	26	100%	583	100%
女	1. ない	56	89%	368	92%	259	88%	183	87%	173	89%	136	87%	108	79%	39	72%	1322	88%
	2. 時々あった	5	8%	28	7%	35	12%	28	13%	20	10%	16	10%	24	18%	13	24%	169	11%
	3. よくあった	2	3%	2	1%	2	1%	0	0%	1	1%	4	3%	5	4%	2	4%	18	1%
	計	63	100%	398	100%	296	100%	211	100%	194	100%	156	100%	137	100%	54	100%	1509	100%
計	1. ない	91	91%	472	92%	343	86%	254	83%	245	88%	205	86%	142	80%	56	70%	1775	85%
	2. 時々あった	7	7%	38	7%	56	14%	50	16%	31	11%	28	12%	30	17%	21	26%	258	12%
	3. よくあった	2	2%	3	1%	2	0%	1	0%	2	1%	4	2%	6	3%	3	4%	46	2%
	計	100	100%	513	100%	401	100%	305	100%	278	100%	237	100%	178	100%	80	100%	2079	100%



全体の傾向として、「時々あった」、「よくあった」と答えた割合が女性に比べ男性の方が上回る傾向が見られた。年齢別では20才未満の「あった」と回答した割合が少なく、他の年代は同程度、70才以上が一番多かった。

[3] この1年間に歯や歯茎のことが原因で、おいしく食事できなかったことがありますか？

		10才未満		10代		20代		30代		40代		50代		60代		70才以上		計	
男	1. ない	28	76%	88	78%	75	71%	58	62%	58	69%	51	63%	23	58%	9	35%	390	67%
	2. 時々あった	9	24%	22	20%	30	29%	33	35%	23	27%	29	36%	15	38%	13	50%	174	30%
	3. よくあった	0	0%	3	3%	0	0%	3	3%	3	4%	1	1%	2	5%	4	15%	16	3%
	計	37	100%	113	100%	105	100%	94	100%	84	100%	81	100%	40	100%	26	100%	580	100%
女	1. ない	48	79%	313	79%	143	68%	143	68%	135	71%	108	70%	79	58%	30	57%	1066	71%
	2. 時々あった	12	20%	69	18%	64	30%	64	30%	51	27%	37	24%	46	34%	19	36%	373	25%
	3. よくあった	1	2%	12	3%	3	1%	3	1%	3	2%	9	6%	12	9%	4	8%	52	4%
	計	61	100%	394	100%	210	100%	210	100%	189	100%	154	100%	137	100%	53	100%	1491	100%
計	1. ない	76	78%	401	79%	285	72%	201	66%	193	71%	159	68%	102	58%	39	49%	1456	70%
	2. 時々あった	21	21%	91	18%	105	26%	97	32%	74	27%	66	28%	61	34%	32	41%	547	26%
	3. よくあった	1	1%	15	3%	8	2%	6	2%	6	2%	10	4%	14	8%	8	10%	68	3%
	計	98	100%	507	100%	398	100%	304	100%	273	100%	235	100%	177	100%	79	100%	2071	100%



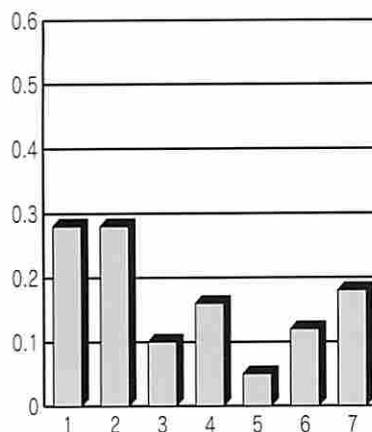
全体の傾向として、「時々あった」、「よくあった」と答えた割合が女性に比べ男性の方が上回る傾向が見られた。年齢別では若年者では比較的「あった」と回答した割合が少なく、加齢と共に増加する傾向が見られた。

[4] この1年間で次の自覚症状がありましたか？

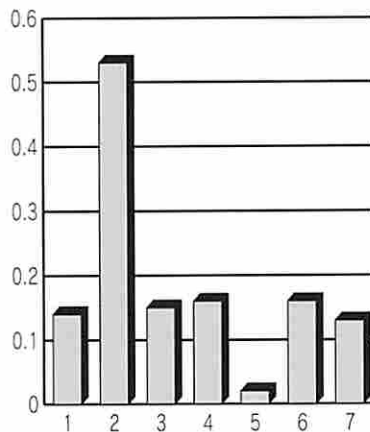
		10才未満	10代	20代	30代	40代	50代	60代	70才以上	計
男	1. 歯が痛い	10	31	28	17	13	7	5	6	117
	2. 歯の間に食べ物のはさまりやすい	11	33	38	44	46	52	20	12	256
	3. 朝起きたとき口の中が粘る	0	18	10	15	18	10	8	2	81
	4. 血が出る	2	19	28	23	16	8	11	4	111
	5. 歯が動く	3	7	5	5	2	3	4	3	32
	6. 口臭が気になる	0	12	12	11	16	15	1	3	70
	7. 歯並びが気になる	5	17	19	9	4	3	2	2	61
女	1. 歯が痛い	19	110	86	48	25	18	15	5	326
	2. 歯の間に食べ物のはさまりやすい	18	111	104	84	103	88	77	27	612
	3. 朝起きたとき口の中が粘る	0	35	27	25	24	16	16	10	153
	4. 血が出る	12	64	36	28	29	18	14	3	204
	5. 歯が動く	8	17	7	5	4	9	7	7	64
	6. 口臭が気になる	9	50	23	30	28	21	28	7	196
	7. 歯並びが気になる	14	76	73	39	32	4	12	6	256
計	1. 歯が痛い	29(0.29)	141(0.28)	114(0.29)	65(0.21)	38(0.14)	25(0.10)	20(0.11)	11(0.14)	443(0.21)
	2. 歯の間に食べ物のはさまりやすい	29(0.29)	144(0.28)	142(0.36)	128(0.42)	149(0.53)	140(0.59)	97(0.54)	39(0.49)	868(0.42)
	3. 朝起きたとき口の中が粘る	0(0)	53(0.10)	37(0.09)	40(0.13)	42(0.15)	26(0.11)	24(0.13)	12(0.15)	234(0.11)
	4. 血が出る	14(0.14)	83(0.16)	64(0.16)	51(0.17)	45(0.16)	26(0.11)	25(0.14)	7(0.09)	315(0.15)
	5. 歯が動く	11(0.11)	24(0.05)	12(0.03)	10(0.03)	6(0.02)	12(0.05)	11(0.06)	10(0.13)	96(0.05)
	6. 口臭が気になる	9(0.09)	62(0.12)	35(0.09)	41(0.14)	44(0.16)	36(0.15)	29(0.16)	10(0.13)	266(0.13)
	7. 歯並びが気になる	19(0.19)	93(0.18)	92(0.23)	48(0.16)	36(0.13)	7(0.03)	14(0.08)	8(0.10)	317(0.15)

回答数（回答数／年代別人数）

10代



40代

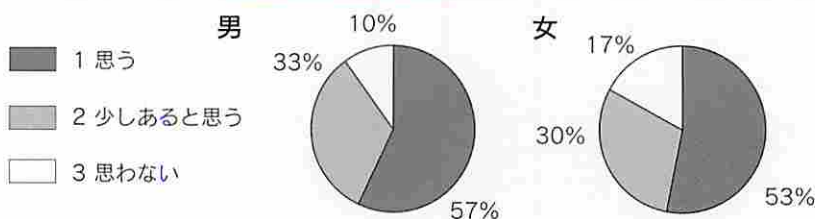


- 1 歯が痛い
- 2 歯の間に食べ物のはさまりやすい
- 3 朝起きたとき口の中が粘る
- 4 血がでる
- 5 歯が動く
- 6 口臭が気になる
- 7 歯並びが気になる

一般的に予想される通り、年代が上がるに従いカリエスに伴うと思われる「歯の痛み」という自覚症状の割合は減り歯周病に伴うと思われる「口の中が粘る」「血が出る」「口臭が気になる」などの症状が多くなる傾向があった。しかし10代、20代でも「口の中が粘る」、「血が出る」など歯周病によると思われる回答が意外と多く見られた。

[5] 喫煙は歯周病（歯茎の病気）と関係していると思いますか？

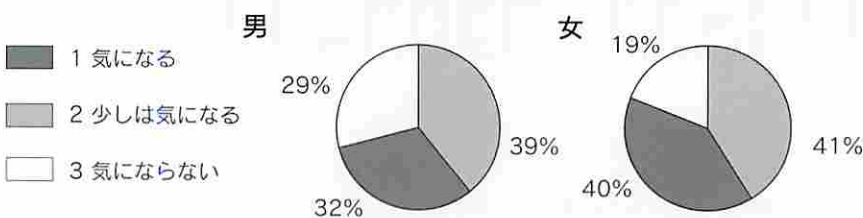
		10才未満	10代	20代	30代	40代	50代	60代	70才以上	計
男	1. 思う	19 59%	51 47%	54 50%	47 53%	46 56%	39 49%	26 67%	16 62%	298 53%
	2. 少しあると思う	7 22%	32 29%	46 43%	33 38%	27 33%	33 41%	6 15%	6 23%	190 34%
	3. 思わない	6 19%	26 24%	7 7%	8 9%	9 11%	8 10%	7 18%	4 15%	75 13%
	計	32 100%	109 100%	107 100%	88 100%	82 100%	80 100%	39 100%	26 100%	563 100%
女	1. 思う	31 55%	207 53%	187 65%	122 60%	111 59%	99 64%	76 58%	29 59%	862 59%
	2. 少しあると思う	17 30%	119 31%	92 32%	75 37%	57 30%	47 31%	46 35%	9 18%	462 32%
	3. 思わない	8 14%	61 16%	10 3%	8 4%	19 10%	8 5%	8 6%	11 22%	133 9%
	計	56 100%	387 100%	289 100%	205 100%	187 100%	154 100%	130 100%	49 100%	1457 100%
計	1. 思う	50 57%	258 52%	241 61%	169 58%	157 58%	138 59%	102 60%	45 60%	1160 57%
	2. 少しあると思う	24 27%	151 30%	138 35%	108 37%	84 31%	80 34%	52 31%	15 20%	652 33%
	3. 思わない	14 16%	87 18%	17 4%	16 5%	28 10%	16 7%	15 9%	15 20%	208 10%
	計	88 100%	496 100%	396 100%	293 100%	269 100%	234 100%	169 100%	75 100%	2020 101%



喫煙は歯周病の重要な危険因子であるが、全体で「思う」と答えた人が5割強というのは癌や心疾患の危険因子という認識から比較すると、認知度が物足りない結果となった。
喫煙の害を論じるとき、喫煙者は非喫煙者よりリスクを軽視する傾向にあり、それが男性が女性よりも危険度の認識が少なかった原因であろう。注目すべきは、20才未満の年齢層で「思わない」と答えている割合が2割近くに達することで、若年者において喫煙の健康被害について、啓発活動が必要であることが示唆された。

[6 - 1] 自分の歯の色が気になりますか？

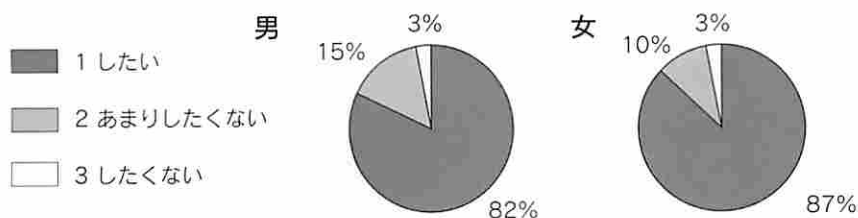
		10才未満	10代	20代	30代	40代	50代	60代	70才以上	計
男	1. 気になる	10 29%	26 23%	36 35%	43 46%	35 41%	26 23%	16 39%	5 20%	197 32%
	2. 少し気になる	11 31%	47 42%	41 40%	42 45%	34 40%	42 38%	13 32%	7 28%	237 39%
	3. 気にならない	14 40%	40 35%	26 25%	9 10%	16 19%	43 39%	12 29%	13 52%	173 29%
	計	35 100%	113 100%	103 100%	94 100%	85 100%	111 100%	41 100%	25 100%	607 100%
女	1. 気になる	17 29%	107 28%	134 46%	89 43%	75 39%	71 45%	74 54%	25 50%	592 40%
	2. 少し気になる	20 34%	178 46%	118 41%	97 47%	85 44%	54 34%	38 28%	12 24%	602 41%
	3. 気にならない	21 36%	104 27%	37 13%	22 11%	32 17%	32 20%	25 18%	13 26%	286 19%
	計	58 100%	389 100%	289 100%	208 100%	192 100%	157 100%	137 100%	50 100%	1480 100%
計	1. 気になる	27 29%	133 26%	170 43%	132 44%	110 40%	97 41%	90 51%	30 40%	789 38%
	2. 少し気になる	31 33%	225 45%	159 41%	139 46%	119 43%	96 40%	51 29%	19 25%	839 33%
	3. 気にならない	35 38%	144 29%	63 16%	31 10%	48 17%	45 19%	37 21%	26 35%	429 21%
	計	93 100%	502 100%	392 100%	302 100%	277 100%	238 100%	178 100%	75 100%	2057 92%



「気になる」「少し気になる」をあわせた割合は全体的に女性の方が高くなる傾向が見られた。年齢別では、30代をピークとして若年者、壮年者に向かうにつれて減少傾向がみられた。30代女性が最も歯の色を気にしているという結果となった。

[6-2] 歯の色を白くしたいですか

		10才未満		10代		20代		30代		40代		50代		60代		70才以上		計	
男	1. したい	20	95%	57	83%	65	92%	65	89%	49	82%	31	58%	17	77%	6	50%	310	82%
	2. あまりしたくない	0	0%	8	12%	6	9%	8	11%	9	15%	19	36%	4	18%	5	42%	59	16%
	3. したくない	1	5%	4	6%	0	0%	0	0%	2	3%	3	6%	1	5%	1	8%	12	3%
	計	21	100%	69	100%	71	100%	73	100%	60	100%	53	100%	22	100%	12	100%	381	100%
女	1. したい	31	97%	249	93%	227	94%	152	90%	99	79%	80	75%	62	71%	21	84%	921	87%
	2. あまりしたくない	1	3%	13	5%	11	5%	13	8%	22	17%	21	20%	19	22%	3	12%	103	10%
	3. したくない	0	0%	7	3%	3	1%	3	2%	5	4%	6	6%	6	7%	1	4%	31	3%
	計	32	100%	269	100%	241	100%	168	100%	126	100%	107	100%	87	100%	25	100%	1055	100%
計	1. したい	51	96%	306	91%	292	94%	217	90%	148	80%	111	69%	79	73%	27	73%	1231	86%
	2. あまりしたくない	1	2%	21	6%	17	5%	21	9%	31	17%	40	25%	23	21%	8	22%	162	11%
	3. したくない	1	2%	11	3%	3	1%	3	1%	7	4%	9	6%	7	6%	2	5%	43	3%
	計	53	100%	338	100%	312	100%	241	100%	186	100%	160	100%	109	100%	37	100%	1436	100%



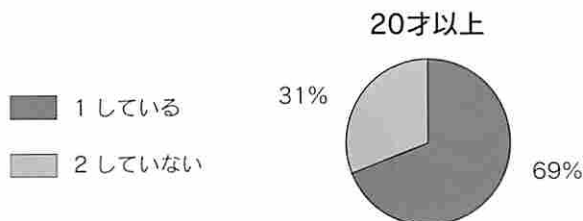
歯の色を気にしている人の9割近くが歯の色を白くしたいと答えた。

男女別では、女性のほうが「したい」と答える割合が高く、年齢別では、若年者ほど「したい」と答える割合が高くなる傾向があった。

[7] 歯が抜けている人、または取り外し式の入れ歯をされている方のみ答えてください

[7-1] 取り外し式の入れ歯をされていますか？

		10才未満		10代		20代		30代		40代		50代		60代		70才以上		計	
男	1. している	0	0%	3	6%	2	6%	0	0%	6	20%	14	37%	17	74%	17	74%	59	25%
	2. していない	8	100%	44	94%	33	94%	36	100%	24	80%	24	63%	6	26%	6	26%	181	75%
	計	8	100%	47	100%	35	100%	36	100%	30	100%	38	100%	23	100%	23	100%	240	100%
女	1. している	1	6%	0	0%	3	5%	3	5%	6	8%	32	52%	42	48%	35	81%	122	23%
	2. していない	17	94%	128	100%	56	95%	59	95%	67	92%	30	48%	45	52%	8	19%	410	77%
	計	18	100%	128	100%	59	100%	62	100%	73	100%	62	100%	87	100%	43	100%	532	100%
計	1. している	1	4%	3	2%	5	5%	3	3%	12	12%	46	46%	59	54%	52	79%	181	23%
	2. していない	25	96%	172	98%	89	95%	95	97%	91	88%	54	54%	51	46%	14	21%	591	77%
	計	26	100%	175	100%	94	100%	98	100%	103	100%	100	100%	110	100%	66	100%	772	100%

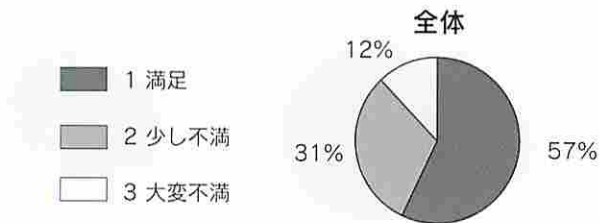


20才以上の永久歯欠損と思われる人で、義歯を入れている人が3割程度という結果となった。

「義歯をしている」と答えた人は、加齢と共に増える傾向があり、70才以上では8割近くとなっている。欠損部位にもよるのだろうが、年齢が若く欠損歯数が少ないほど、補綴処置をしていないものと推測される。

[7 - 2] 具合はどうですか？

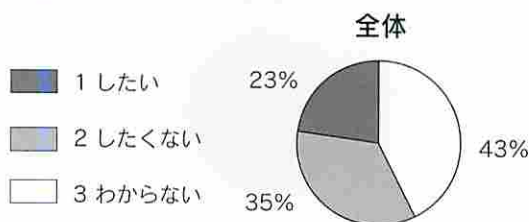
		10才未満		10代		20代		30代		40代		50代		60代		70才以上		計	
男	1. 満足	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	3	50%	1	8%	10	59%	7	35%	21	33%
	2. 少し不満	0	0%	2	50%	2	100%	0	0%	3	50%	12	92%	7	41%	11	55%	37	59%
	3. 大変不満	1	100%	2	50%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	2	10%	5	8%
	計	1	100%	4	100%	2	100%	0	0%	6	100%	13	100%	17	100%	20	100%	63	100%
女	1. 満足	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	17%	5	16%	12	31%	17	50%	35	30%
	2. 少し不満	0	0%	0	0%	2	67%	2	100%	3	50%	19	61%	22	56%	16	47%	64	56%
	3. 大変不満	0	0%	0	0%	1	33%	0	0%	2	33%	7	23%	5	13%	1	3%	16	14%
	計	0	0%	0	0%	3	100%	2	100%	6	100%	31	100%	39	100%	34	100%	115	100%
計	1. 満足	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	4	33%	6	14%	22	39%	24	44%	56	31%
	2. 少し不満	0	0%	2	50%	4	80%	2	100%	6	50%	31	70%	29	52%	27	50%	101	57%
	3. 大変不満	1	100%	2	50%	1	20%	0	0%	2	17%	7	16%	5	9%	3	6%	21	12%
	計	1	100%	4	100%	5	100%	2	100%	12	100%	44	100%	56	100%	54	100%	178	100%



全体で満足していると答えた人は3割程度で、かなり低い割合となった。

[7 - 3] インプラント（人工歯根）をしたいと思いますか？

		10才未満		10代		20代		30代		40代		50代		60代		70才以上		計	
男	1. したい	0	0%	3	11%	3	14%	3	12%	12	48%	9	26%	10	45%	4	21%	44	24%
	2. したくない	2	33%	13	46%	9	43%	9	35%	5	20%	18	53%	5	23%	5	26%	66	36%
	3. わからない	4	67%	12	43%	9	43%	14	54%	8	32%	7	21%	7	32%	10	53%	71	39%
	計	6	100%	28	100%	21	100%	26	100%	25	100%	34	100%	22	100%	19	100%	181	100%
女	1. したい	1	8%	5	7%	9	24%	8	22%	15	28%	21	36%	18	25%	7	21%	84	22%
	2. したくない	1	8%	26	34%	9	24%	10	28%	14	26%	16	27%	38	54%	14	42%	128	34%
	3. わからない	11	84%	45	59%	19	51%	18	50%	25	46%	22	37%	15	21%	12	36%	167	44%
	計	13	100%	76	100%	37	100%	36	100%	54	100%	59	100%	71	100%	33	100%	379	100%
計	1. したい	1	5%	8	8%	12	21%	11	18%	27	34%	30	32%	28	30%	11	21%	128	23%
	2. したくない	3	16%	39	38%	18	31%	19	31%	19	24%	34	37%	43	46%	19	37%	194	35%
	3. わからない	15	79%	57	55%	28	48%	32	52%	33	42%	29	31%	22	24%	22	42%	238	43%
	計	19	100%	104	100%	58	100%	62	100%	79	100%	93	100%	93	100%	52	100%	560	100%

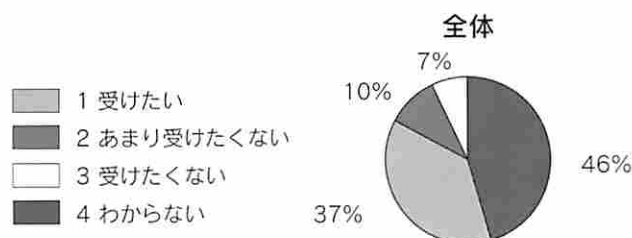


義歯に満足している人が3割程度とかなり少ないにもかかわらず、インプラントをしたいと答えた人はわずかに2割程度にとどまった。したくないと答えた理由が何なのかは不明だが、わからないと答えた人が4割もいることを考えると、インプラントについての理解度はかなり低いと考えられる。

インプラントについて、もっと情報提供を積極的に行っていくべきだと思われる。

[8] 新技術を応用し効果を高めた、プロによる予防歯科プログラムを受けたいですか？

		10才未満	10代	20代	30代	40代	50代	60代	70才以上	計
男	1. 受けたい	6 21%	23 22%	38 38%	36 40%	21 27%	32 43%	19 51%	10 43%	185 35%
	2. あまり受けたくない	4 14%	11 11%	8 8%	8 9%	14 18%	13 17%	6 16%	3 13%	67 13%
	3. 受けたくない	5 18%	10 10%	17 17%	5 6%	5 6%	10 13%	3 8%	1 4%	56 10%
	4. わからない	13 46%	60 58%	37 37%	41 46%	38 49%	20 27%	9 24%	9 39%	227 42%
	計	28 100%	104 100%	100 100%	90 100%	78 100%	75 100%	37 100%	23 100%	535 100%
女	1. 受けたい	8 16%	93 25%	133 48%	83 43%	72 40%	64 45%	57 46%	17 43%	527 38%
	2. あまり受けたくない	6 12%	25 7%	14 5%	15 8%	21 12%	16 11%	21 17%	2 5%	120 9%
	3. 受けたくない	6 12%	28 8%	3 1%	10 5%	9 5%	16 11%	10 8%	5 13%	87 6%
	4. わからない	30 60%	224 61%	128 46%	83 43%	76 43%	47 33%	35 28%	16 40%	639 47%
	計	50 100%	370 100%	278 100%	191 100%	178 100%	143 100%	123 100%	40 100%	1373 100%
計	1. 受けたい	14 18%	116 24%	171 45%	119 42%	93 36%	96 44%	76 48%	27 43%	712 37%
	2. あまり受けたくない	10 13%	36 8%	22 6%	23 8%	35 14%	29 13%	27 17%	5 8%	187 10%
	3. 受けたくない	11 14%	38 8%	20 5%	15 5%	14 5%	26 12%	13 8%	6 10%	143 7%
	4. わからない	43 55%	284 60%	165 44%	124 44%	114 45%	67 31%	44 28%	25 40%	866 45%
	計	78 100%	474 100%	378 100%	281 100%	256 100%	218 100%	160 100%	63 100%	1908 100%



「受けたい」と答えた人が約4割、「受けたくない」と答えた人が約2割となり、受けたいとする人が上回る結果となった。

ただし、わからないと答えた人が半数近くに昇る結果となり、PMTCの概念が一般に浸透していないことが判明した。

公衆衛生委員会

与儀 実彦 川口 孝
 齊藤 忠継 二宮 康郎
 杉野 弘武 松岡 弘毅
 山部耕一郎 井野 健

今月の1枚（銀盤探索）

THE BEATLES 『LET IT BE...NAKED』

なんといってもコレ！マイルス・デイビスの Complete JACK JOHNSON sessions box（5CD）をとりあげようと思ってましたが、やっぱりビートルズです。今まで聞いてた「LET IT BE」とはまったく違います。もう耳にしたかたはご存知のとおり、いきなり GET BACK で始まるんですが、これがまたいいんです。4人（+ B. プレストン）がせーので一発取りしたかのような、あの屋上のシーンを思い出させるとんがった音が全編に響いてます。ポールが、も一度やり直そうぜ、と言い出して、そしてやっぱり、なるようになるさという LET IT BE で終わる曲の並びもしびれます。私にとってはノスタルジーではなく、新作でした。

国内盤はコピーコントロールCD（CCCD）とふざけたことをやってますが、輸入盤はノーマルCDでしかも1000円も安い！CCCDなんぞする前にもっと安くせい、と言いたいですね。

平成15年度 熊本市民健康フェスティバル

10月11日(土)・12日(日)の両日、熊本市および医専連等の主催による平成15年度熊本市民健康フェスティバルが熊本市総合体育館で開催された。11日午前9時30分より開会式が始まり幸山熊本市長をはじめ来賓の方々の挨拶の後、古賀熊本市歯科医師会会長らによるテープカットが行われた。開場とともに開会式より詰めかけていた人々により、どのコーナーにもぎわっていた。

今回も様々なコーナーが設けられ、リハビリや在宅ケアのコーナー、その他健康相談や健診コーナーなどが目白押しであった。参加した市民も多く、ある者は家族連れで和気あいあいと楽しんでいるようだった。例年にも増して来場者は多く歯科コーナーへの来場者は次の通りである。(下表参照)

歯科コーナーにおいては例年のように歯科医師会によって相談コーナーが設けられ、様々な質問に追われていた。また、この催しはだんだんと市民に定着してきた感がありリピーターも多く見られた。

ところで相談の内容に関しては自分の口の中のことが知りたいという好奇心や、使用している補綴物のこと、歯周病に関すること、あるいは歯並びのことなど様々な質問が寄せられ、担当歯科医師は一つ一つ丁寧に応じていた。改めて常日頃からのインフォームドコンセントの重要性が再認識された。

また今回は8020表彰を兼ね、約20名のお年寄りが表彰式に臨んだ。今後もこの意義が市民に浸透することを期待したい。

その他、フッ素洗口やRDテストのコーナー、



	10月11日	10月12日	合計(人)	
歯科相談	194	136	330	歯科医師会
咬合圧測定	28	0	28	
口臭測定	69	37	106	
ブラッシング	76	56	132	歯科衛生士会
RDテスト	60	65	125	
フッ素洗口	110	81	191	
位相差顕微鏡	53	53	106	歯科技工士会
技工相談	39	24	63	
石膏人形配布	268	140	408	



歯科衛生士会によるブラッシング指導のコーナーにも多くの市民が集まり、熱心に指導を受けていた。歯科技工士会のコーナーにおいても石膏で作った人形などが人気を呼ぶと共に、普段目にしない技工について関心が集まっていたようだ。

(公衆衛生 井野 健)

龍田夏祭り…歯科健診だより



今年の夏は天候不順でどちらかと言うと涼しい夏でした。

しかし、恒例の夏祭りの日（8月第1日曜日）はいつもの暑さになり、西日の差し込むテントの中で…周りは祭り気分なのに(人_人)…健診をはじめて3年目になりました。今回は、全国的にも稀な催し物ということで日本歯科医師会提供“8020探検隊”のテレビ取材を受けることになり、始まる前は祭りの役員さんはじめ皆さん緊張気味でしたが健診場面を撮るときは多くの人が健診を受けられ、盛況のうちに撮影が終了しました。

この健診の始まりは、与儀公衆衛生担当理事が北保健福祉センターでの歯科保健推進委員会の折、住民代表の8020推進委員より龍田夏祭りで歯科健診をしたいということで歯科医師会に協力を求められ、“実施するのであれば地元の先生に”ということで私と矢毛石先生に依頼がきました。最初は与儀先生も交え3名で行い、

昨年からは与儀先生に代わり同じ町内の後藤俊一先生と一緒に健診を行っております。

祭は、龍田小グラウンドで午後5時に始まり9時までいろいろな夜店が出店し、地元中学校のプラスバンドの演奏や盆踊り、カラオケ大会等いろいろな催し物があり盛大に行われます。その中で健康コーナーの一角に我々3名は陣取り、北保健福祉センターの機材と歯科衛生士さんの協力を得、午後5時より7時まで健診を行っております。内容としましては、健診・相談の他にブラッシング指導、位相差顕微鏡による歯垢の検査・説明を行っております。

場所が祭りの会場ということで最初は違和感を感じましたが、地域住民の方々と診療室内では味わえない親近感のある会話ができ、予防や定期健診の大切さについてもより身近なこととして理解してくれるのではないかと思います。これからもこの場が続く限り、地域住民の方に歯の大切さを訴えていくつもりです。

(田中弥興)

第15回 国立熊本病院開放型病院連絡会



8月28日、第15回国立熊本病院開放型病院連絡会がくまもと県民交流館パレアホールにて開催されました。300名を超える参加者があり、宮崎病院長、国立熊本病院開放型病院運営協議会委員長である熊本市医師会豊田大徳会長の挨拶の後、全体会議が行われました。

まず、鏡視下手術症例が2例報告され、ついで「医師臨床研修必修化に伴う研修協力施設の募集」新薬開発の治験を開業医と共同で行う「治験協力施設について」「患者紹介用FAX用紙改訂について」等について担当の方から説明がありました。最近歯科適応の薬剤が少なくなっております。可能ならば、歯科も治験協力施設に参加できないかと思いました。また患者紹介用FAX用紙が紹介状として活用できるような



改訂がなされ、2度手間にならず、両者にありがたい改訂だと感じました。次にパネルディスカッション「国立熊本病院開放型病院に望むもの」が行われ、水元裕二先生（小児科）柏田元文先生（内科）片岡康文先生（整形外科）松本孝一先生（外科）本会より城南歯科の宮本尚先生がパネリストとして意見を述べられました。その中で、「メールでの情報のやりとりができないか？」「救急車へ添乗するスタッフが必要か？」など各科の開業医としての要望や意見が多数出され、国立熊本病院がよりいっそう利用しやすいカタチで存続してもらいたいという気持ちが伝わってきました。当委員会としては、多数の会員の先生方がこの会に参加され、一般医科の先生方との交流の場として活用して頂きたいと思います。

（医療管理 尾上宏）



前癌病変と口腔癌

～この様な時は専門機関に紹介した方がよい症例～

熊本大学医学部附属病院歯科口腔外科 大林 武久

口腔癌の治療成績はその治療法の進歩とともに向上してきたが、未だ満足すべき結果が得られたとは言い難い。今後も早期発見・早期治療は、さらに重要性が増し、癌発生の予防は癌治療における究極の治療法となるものと考えられる。癌の中には、前癌病変（前癌状態）を経て癌となるものと、明らかな前駆症状を伴わないで癌の発症をしてくるものがある。つまり、前癌病変より癌化するものについてはその段階で適切な治療を行うことにより癌を予防することが可能になるものと考えられる。

広義での前癌病変も、狭義にはいわゆる前癌病変と前癌状態に分けられる。

◎前癌病変：正常な部位と比較して、癌がより一層生じやすいように
形態的に変化した組織。

疾患例・・白板症、紅板症、扁平苔癬

◎前癌状態：癌の危険度を著しく増加させるような一般的な状態。

疾患例・・梅毒、鉄欠乏性貧血、口腔粘膜下線維腫

今回は、形態的に変化をきたした前癌病変ならびにすでに発症した口腔癌について、早期に専門機関に紹介した方がよい症例について示したい。

1) 前 癌 病 変

白板症

性 差 : 男 > 女

好 発 年 令 : 40 - 70 歳代

好 発 部 位 : 歯肉、舌、頬粘膜、口腔底、硬口蓋、口唇

臨床視診型別発現頻度：白斑型（72.8%）、紅斑混在型（12.0%）、丘型（9.5%）、疣型（5.7%）

（写真1）

（写真2）

（写真3）

（写真4）

異型上皮出現頻度：紅斑混在型（77%）>疣型（70%）>丘型（57%）>白斑型（1%）

治 療 : 紅斑混在型、丘型、疣型は切除

白斑型は経過観察もしくは切除

悪 性 化 頻 度 : 5 - 10 %

口腔癌との鑑別診断：視診上、鑑別が困難な場合が少なくないが、鑑別点としての重要な所見として硬結の有無がある。通常、白板症では硬結は触知せず、硬結を触知するのであれば癌化を考えるべきである。

悪性化危険因子 1) 高齢者 2) 舌、頬粘膜における発症 3) 紅斑混在型、疣型

紅板症（紅斑症）（写真5）

本疾患よりの発癌頻度は極めて高く、臨床上注意を要する。高度の異型上皮よりなる組織所見を認め、限りなく扁平上皮癌に近い形態を示す。

臨床所見：鮮紅色、表面平滑、ビロード状で境界明瞭な紅斑。一部に肉芽状像や浅い潰瘍の形成も見られる

硬 さ：正常粘膜と同じ、硬結：なし

大 き さ：0.5－5cm大

自覚症状：刺激痛がみられることもある

性 差：なし

好発年齢：50－70歳代

好発部位：舌、口蓋、口腔底、歯肉

治 療：発見次第、早急に切除。

扁平苔癬（写真6）

発生頻度：皮膚病変患者ではその35－70%で口腔にも病変が認められる

一方、口腔病変を有する患者ではその4－44%で皮膚に併発する

好発年齢：40－50歳代、10歳以下ではまれ

性 差：男<女

好発部位：頬粘膜（80－90%）>歯肉>舌>口唇

臨床所見：口腔内に多発する白色線条、白色斑点、紅斑、ビラン

◎紅斑、ビランは頬粘膜、歯肉に好発する

◎舌の場合は白板状を呈し白板症と類似した所見を呈する

自覚症状：なし。しかし、ビランを形成すると接触痛が出現する

病型分類：網状型>丘疹型、線条型、環状型、板状型、潰瘍型

治 療：対症療法が主体でステロイド軟膏の局所塗布、含嗽

悪 性 化：稀にみられる

2) 口 腔 癌

発現頻度の高い部位としては舌・下顎歯肉・口腔底・頬粘膜がある。臨床視診型にも、膨隆型・潰瘍型・肉芽型・乳頭型・白板型などがある。診断のポイントとしては、1～2ヶ月経過したにもかかわらず改善が認められないまたは増悪している腫瘍・ビラン・潰瘍。2週間以上治療（抗生物質投与、ステロイド剤の塗布など）行っても改善の認められない潰瘍。硬結の顕著な腫瘍などである。

舌 癌（写真7）

発生頻度：口腔扁平上皮癌の30－50%

好発年齢：50－60歳代

性 別：男：女＝2：1

好発部位：舌側縁＞舌下面＞舌背

臨床症状：ビラン、潰瘍（周囲に硬結を伴う）、小結節、硬結、疼痛
咀嚼障害、言語障害、嚥下障害

局所転移：30－60％

予後因子：原発巣の大きさ、部位、発育様式、組織学的悪性度、リンパ節転移・・・等

歯肉癌 (写真8)

発生頻度：口腔扁平上皮癌の10－40％

好発年齢：50－60歳代

性 別：男：女＝2：1

好発部位：臼歯部に多い、付着歯肉＞遊離歯肉
無歯部歯肉＞有歯部歯肉、下顎＞上顎

臨床症状：ビラン、潰瘍、小結節、硬結、疼痛
歯牙の動揺、顎骨の破壊、吸収

局所転移：30－60％

発育様式：外向性＞内向性

発育経路：骨膜、軟組織にそって浸潤
下顎管、神経にそって浸潤する

口底癌 (写真9)

発生頻度：口腔扁平上皮癌の10－15％

好発年齢：50－60歳代

性 別：男：女＝4：1

好発部位：口腔底部前1／2、舌小帯周囲

臨床症状：口腔底の腫瘍、ビラン（周囲に硬結を伴う）、潰瘍、舌運動障害

局所転移：30－40％

発育様式：外向性＞内向性

悪性リンパ腫 (写真10)

発生頻度：頭頸部は高い

好発部位：（口腔外）頸部、Waldeyer咽頭輪
（口腔内）歯肉、歯槽部＞下顎骨

好発年齢：40歳以上に多い、しかし若年者にも見られる

臨床所見：（口腔外）リンパ節腫大
（口腔内）腫脹、疼痛、知覚異常、開口障害
歯牙の挺出感、動揺、骨吸収像
（全 身）発熱、全身倦怠感

Study

以上、口腔に発現する前癌病変と口腔癌について概説した。本来、鑑別診断を要するような口腔粘膜疾患についても示すべきであると思われるが、今回は視点をしばって述べた。いずれにしろ、大切なことは病変を早期に発見し、誤診しないことである。司法の世界においては、“疑わしきは罰せず”と言われているが、我々の世界においては“疑わしきは徹底的に罰せよ”の気持ちで取り組むべきだと思われる。そのためにも平素より患者の口腔粘膜の状態を注意深く観察する習慣をつけるとともに、疑われれば速やかに専門機関に紹介するべきと思われる。

参考文献

- 1) 篠原正徳：口腔癌・前癌病変・その他の口腔疾患。
デンタルダイヤモンド 28(6) 126-135, 2003.
- 2) 清水正嗣・小浜源郁編集：口腔癌「診断と治療」。
デンタルダイヤモンド社, 176-183, 1989
- 3) 天笠光雄、他：口腔粘膜紅色肥厚症の臨床
病理学的研究。
日口外誌 25: 514-522, 1979.
- 4) WHO collaborating centre for oral
precancerous lesions: definition of
leukoplakia and related lesions: An aid to
studies on oral precancer.
OS OM OP 46: 518-539, 1978.
- 5) 天笠光雄、道 健一、他：口腔白板症の
臨床分類について。日口外誌 23: 89-96, 1977.

写真説明

(写真1) 白板症：白斑型



(写真2) 白板症：紅斑混在型



(写真3) 白板症：丘型



(写真4) 白板症：疣型



(写真5) 紅板症：舌縁部



(写真6) 扁平苔癬：網状型（頬粘膜部）



(写真7) 扁平上皮癌：乳頭型（舌部）



(写真8) 扁平上皮癌：肉芽型（下顎歯肉部）



(写真9) 扁平上皮癌：肉芽型（口底部）



(写真10) 悪性リンパ腫：下顎歯肉部腫瘤化



学術委員会



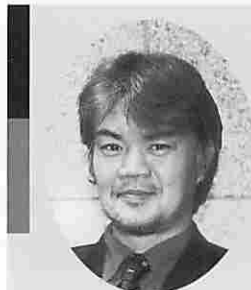
- | | |
|------------------|------------------|
| ①氏名 | ④最近感動したこと、憤慨したこと |
| ②開業場所 開業年数(所属支部) | ⑤委員会に所属しての感想 |
| ③家族構成 | ⑥趣味、特技、私のこだわり、など |



- ① **渡辺猛士理事**
 ② 熊本市若葉1丁目
 健軍商店街
 15年(東部4)
 ③ 妻：幸栄48才
 長男：5才
 (敬愛幼稚園年長)
 ④ 子供がサッカー教室
 に入りました。先日
 送っていったら僕が
 立っていることにも気

づかず、980円のボールをうれしそうに抱えて夢中でグラウンドに向かって走っていきました。あんな表情は初めて見ました。憤慨というほどでもありませんがどうやら数ヶ月でそのボールを無くしてしまったようです。

- ⑤ 重く責任を感じております。
 ⑥ どうやら僕の体は燃費がいいらしく普通の食生活をしているとどんどん太ってゆきます。そこでここ1、2年、出事のないウィークディはダイエットを心がけています。にがごり、ブロックリー、豆腐を主とした200~300キロカロリー以内のメニューです(ごく軽いものです、5分で出来るらしい)、もちろん禁酒です。ただし、月に1、2回は暴走することがあります。



- ① **山部英則委員長**
 ② 熊本市大江1丁目
 11-20
 11年(東部1)
 ③ 妻：治子
 長男：陽平(中2)
 二男：達也(小5)
 長女：友理香(4才)
 ④ 残念ながら少々のことでは感動できなくなってしまうので、ありません。
 [憤慨] 最近あまりにも人命を軽視した事件が多すぎて、憤りを感じます。
 ⑤ 皆さんよく勉強してらっしゃるし、もの知りなのでいい刺激になります。
 ⑥ なぜかゴルフを始めて狂ってます。釣り、車



- ①坂口貴章副委員長
②熊本市月出2丁目
1-39
オークヒル本田1F
13年(東部3)
③妻：加奈子
長女：貴咲10才(小5)
二女：貴紀8才(小2)
④[感動]世界陸上
200Mで末續選手
が銅メダルを獲得し

たこと。

[憤慨]米軍がイラクで湾岸戦争、アフガン戦争に引き続き劣化ウラン弾を使用したことにより、多くの市民が被爆していること。又、兵士の多くがそのことの重大性を知らされていないため被爆したこと。

- ⑤委員会後の懇談会で毎回たくさんのご意見を教えてもらえるのがありがたいです。
⑥趣味：仕事、特技：なし、私のこだわり：保険診療でも少しでも良い治療ができるよう日々がんばる。



- ①高松尚史委員
②水道町
10年(中央)
③妻：みどり39才
里帆11才
風果5才
拓海5才
悠馬5才
④ひさしぶりに九地
連テニス大会で優
勝して、みんなで

ビールを飲んだこと

- ⑤学術的な立場で歯科医師会のお手伝いができれば幸いです。自分自身も勉強しながら、参加させていただいています。
⑥下手の横好きのテニス



- ①大塚昭彦委員
②熊本市麻生田
2-1-1
2年(北部3)
③妻：教子33才
長女：みなみ5才
長男：風輝3ヶ月
猫：レオン♂6才
ナナ♀5才
④[感動]つい先日
の日本シリーズ第

2戦を生で見たこと。娘が運動会のかけっ
こで1等になったこと。

[憤慨]長崎の中学生の事件

- ⑤先輩先生方のマニアックな話題は、とても勉強になります。
⑥サッカーは見るのもするのも好きです。あとは、たまに熱くなるパチスロです。



- ①小野秀樹委員
②熊本市御領
6年(東部3)
③妻：？才
長男：9才
長女：7才
④日本シリーズ2勝
3敗で福岡に帰っ
てきたホークスを
熱く応援するファ
ンとそれにこたえ

て、3勝3敗にもち込んだホークス選手、
今日最終戦、もし勝てば本当に感動なん
だが...

- ⑤委員会としての仕事もさることながら、
委員の方々と何げない話がとてもた
になる会話になっています。
⑥冬が近づくとスモーク(燻製)の季節。
今年は何にチャレンジしようかな、と考
えること。上手に出来なくても、酒のつ
まみになります。



- ①堀田浩史委員
②熊本市長嶺東
2-9-25
1年9ヶ月(東部3)
③妻：美佳子39才
長女：侑公子(中2)
④驚きを伴う感動
(運動会での出来事)
91才のおばあちゃん
が競技に参加し
ていたこと。10代

が走るリレーで、なぜかひとり50代のお
じさんが走っていて、負けず劣らず速
かったこと。

- ⑤委員会の仕事は、足を引っ張らずに頑張っ
ていこうと思っています。委員会での雑
談が深く突っ込む内容が多く、いろいろ
勉強になるので楽しいです。
⑥趣味はバンド活動(ドラム)や温泉巡り
ですが、特技も無く、こだわりも無い人
生を歩んでおります。

医療管理委員会



①氏名

②開業場所 開業年数(所属支部)

③家族構成

④最近感動したこと、憤慨したこと

⑤委員会に所属しての感想

⑥趣味、特技、私のこだわり、など



①田中弥興理事

②熊本市龍田
8-20-61
17年(北部2)

③妻：志津子48才
長男：文英(大1)
長女：菜津子(高2)

④[感動] 陸上の世界選手権200mで
末續選手が銅メダルを取った事
[憤慨] 未成年者の犯罪

⑤皆様の医院経営に
少しでもお役に立てる
様がんばります。

⑥油絵、読書、ゴルフ
(停滞中)



①尾上宏委員長

②熊本市八分字町
3117-1
20年(小島)

③妻：祐子
(私と同じ年)
長男：宏太朗22才
(福岡大3年)
二男：祐文20才
(九州東海大3年)
三男：卓史17才
(熊本西高3年)

④[感動] なんとなく腹がひっこんだような気がする

[憤慨] いっぱいあって書けない

⑤6期目です。代診制度や、後方支援病院など少しですが、お手伝いできてうれしかったです。今度もよろしくお願いします。

⑥ゴルフ、ドライブ



- ①清川恵治副委員長
- ②熊本市尾ノ上
2-5-12
19年(東部4)
- ③父、母、妻
長男：(高3)
二男：(中2)
- ④若年者の犯罪の多
さに憤慨
- ⑤歯科医師会の組織
像が少しわかって
きた
- ⑥下品にならないよ
うに生きていくこ
と



- ①金本和久委員
- ②熊本市白藤4丁目
3-15
6年(川尻)
- ③妻：江美34才
長男：龍弥7才
(小2)
長女：紗弥5才
二男：純弥2才
- ④「感動」この前、
久しぶりに大きな

虹を見ました。

〔憤慨〕天皇賞への外国産馬の出走制限。

- ⑤2期目ですが、初心を忘れずに頑張りたい。
みなさんと楽しく仕事ができればいいなと思います。
- ⑥趣味：競馬 特技：耳を動かすこと



- ①徳丸恵介委員
- ②熊本市鷹町
2-8-1
12年(川尻)
- ③父：昭二76才
- ④ワールドシリーズ
での松井選手の活躍
- ⑤右も左も解らず委
員会に所属
他の先生の迷惑に
ならないよう頑張
ります。
- ⑥アウトドア全般
特に、キャンプ、
釣り、オートバイ

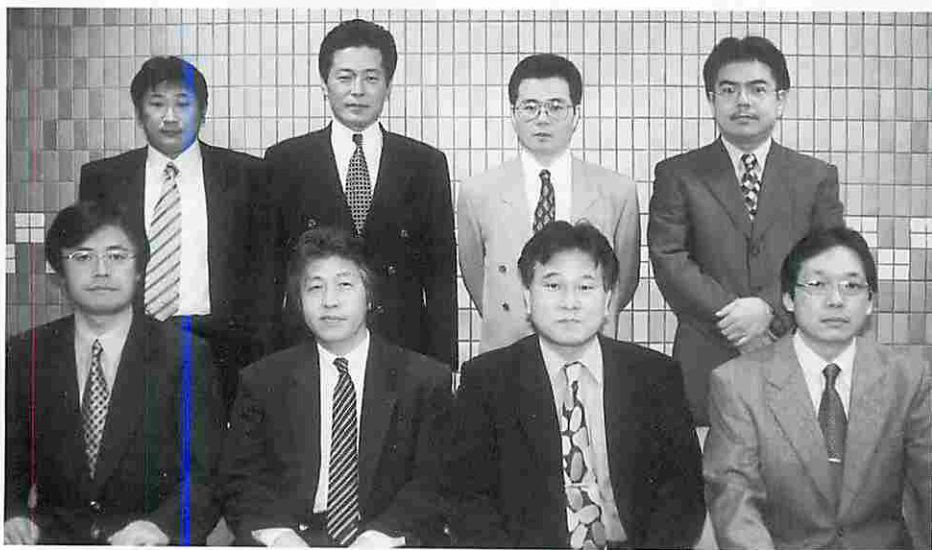


- ①宮本格尚委員
- ②熊本市近見7丁目
12-39
10年(川尻)
- ③妻：美砂(?)
長男：崇史8才
長女：歩実6才
二女：知実0才
- ④小さい子供を持つ
親として、連日のよ
うに報道される子供
を狙った犯罪に心を傷めております。もっ
と住み良い社会になってほしいものです。
- ⑤この委員会に所属して3期目に入りました。
歯科界全体が冷えている中、委員会
として何ができるのか、先輩方と考えて
行きたいと思います。から元気でいい
から出しましょう。
- ⑥家族の冷たい視線を振り切って、時々魚
釣りに行っています。最近子供が夜の予
定までチェックして来るので、ますます
身動きがとれません。委員会って月に何
回もあったっけ(?)



- ①有働秀一委員
- ②熊本市南千反畑町
10-5
4年(北部2)
- ③父：秀晴60才
母：節子61才
- ④先日、金木犀(き
んもくせい)の香
りで季節を感じら
れた事に感動しま
した。
- ⑤委員会の先生方に親切にいただき、
大変感謝しています。全てが勉強になっ
ており、充実しています。早く仕事を覚え、
役に立ちたいと思っています。
- ⑥年に数回のテニス、天気が良い時のジョ
ギング、気が向いた時の旅行を趣味とし
ています。
あと、収穫時の畑仕事、その後のバーベ
キューも好きです。

公衆衛生委員会



- | | |
|------------------|------------------|
| ①氏名 | ④最近感動したこと、憤慨したこと |
| ②開業場所 開業年数(所属支部) | ⑤委員会に所属しての感想 |
| ③家族構成 | ⑥趣味、特技、私のこだわり、など |



- ①与儀実彦 理事
 ②熊本市帯山4丁目 29-1
 18年(東部3)
 ③妻：直美 39才
 長男：宗徳 16才
 長女：真由佳 13才
 二女：沙仁扇 4才
 三女：日呂扇 4才
 ④日本シリーズの第7戦のテレビ中継がなかった事。
 ⑤現在、理事7年目ですけど、非常にやりがいのある委員会だと思います。
 ⑥ゴルフ



- ①斉藤忠継 委員長
 ②熊本市国府3丁目 21-83
 中央支部で12年
 現在地で1年 (東部2)
 ③妻：敦子
 長女：詩織 (小3)
 二女：瑞織 (小1)
 三女：節織 (小1)
 四女：雅織 5才
 ④最近、人として考えられない程の事件が多いことです。
 親の気持ちがわかるようになってきました。
 ⑤行政との会議などに出させて頂いて、歯科医師会が対外的にどのような仕事をしているかなどが、わかるようになってきた事が歯科医師会会員として非常にメリットと感じています。
 ⑥ゴルフ
 最近白髪がめっきりふえたので、みどりにそめてます。



- ① 杉野弘武副委員長
- ② 熊本市出仲間7丁目
1-36
16年(南部)
- ③ 妻：多恵子47才
長女：晶子19才
(浪人)
長男：洋平15才
(中学3年)
- ④ 人吉の川はきれい
かった。
- ⑤ いろんなお店に詳
しくなった。
- ⑥ 子供といっしょに
ロックを聴いてい
ます。



- ① 山部耕一郎委員
- ② 熊本市上通町4-18
第3井上ビル3F
12年(中央)
- ③ 妻：智世子?才
長男：悠貴9才
二男：倫瑠3才
- ④ 「感動」やればで
きるダイエット!
[憤慨]ありませ〜ん
- ⑤ 委員10年目ですが、
主に矯正相談の面
でやりがいがあり
ます。
- ⑥ オーディオ、ホー
ムシアター、音楽
鑑賞



- ① 川口孝委員
- ② 熊本市帯山
8-6-41
7年(東部3)
- ③ 妻：38才
長女：7才(小2)
二女：5才
(幼稚園年中)
- ④ 特になし
- ⑤ 2期目に入りました
が、広がりがで
きてよかったと思
います。
- ⑥ 旅行



- ① 二宮康郎委員
- ② 熊本市帯山
2-12-24
4年(東部3)
- ③ 妻：久子33才
- ④ ヤンキースの松井
が頑張っているこ
と。
あと、いいことあ
りません。
- ⑤ たいへん勉強にな
ります。
- ⑥ 釣り



- ① 松岡弘毅委員
- ② 熊本市島崎
1-9-22
10年(西部)
- ③ 妻：明子
長女：優熙(小4)
長男：欣毅(小2)
- ④ ホークス日本一
- ⑤ 微力ながら精一杯
やらせていただい
ています。
- ⑥ スキューバ、スキー



- ① 井野健委員
- ② 熊本市出水6丁目
20-1
4年(東部2)
- ③ 父：慶一71才
母：美代子63才
- ④ サラリーマン本人
が3割負担になっ
たことに憤慨した。
- ⑤ 今年初めて委員会
に参加させていただきました。
先生方のいろいろな医
療に対する考え方
が勉強になった。
- ⑥ 野球、釣り

本日休診

「北アルプス縦走」

奥田 良樹 (57才)

6月。私の57才の誕生月に突然、歯科医師会から“生前給付金50万円也”を振り込んだ旨の通知が来た…。

長年、生命保険を払い続けていたので、本人が死んでからの給付とは別に“長生きできたご褒美!?”としての給付であった。

全く思いもしない大金であったが、これを私の多額の!!借金返済にあてては“ミモフタモナイ”

どういう形で使ったものかと思案していた頃“山想ハイク”という山登りの会に同行。宮崎県の双石(ほろいし)山に登ったが、そのバスの中でリーダーの永谷さんが「今年も北アルプスを縦走するので、参加希望者をつのっている」との話があった…

どうせ自分には関係ない、仕事を5日も6日も休診できないし—と配られた北アルプス縦走の予定表をなにげに見てみると、8月21日から27日まで、と書いてあった。

またよ…毎年お盆は3、4日間“盆休み”と

して休診してきているので、お盆を休まず働いて、この日に休みをずらせば、2人の息子も夏休み中だし、あこがれの北アルプスに、しかも家族全員で行けるかも…!?

山行の帰りのバスで「永谷さん、奥田一家で北アルプスに行きま—す!」と手を挙げた…

《その日の為に》

ありがたいことにお金はある!休みもどうかとれそうだ!

一番の問題は体力・気力・健康管理、調整であった。

幸なことに2人の息子は3才から熊本近郊の山々はほとんど一緒に登り続けていて、二男(小学4年生)はサッカーに夢中で走り込みは十分。

長男(中学1年生)は見かけは“ヒヨワ”だが、小学校の時は野球部、中学校では卓球部に所属し、持久走は得意で、年に2~3回、5kmのマラソン大会に出て、完走している。

妻は大学時代にワンゲル部に入っていてアルプスの山々は経験者で、普段の走り込みも月

北アルプス縦走・登山日程表

平成15年8月21~26日

〈参加者:24名 リーダー:永谷誠一〉

8月21日(木) 〈晴〉	~~~~ 午前中診療 ~~~~ 熊本県庁前で貸切バス乗車 == 熊本IC == 14:00 ~~~~ 新門司港 フェリー「むさし」(泊) ~~~~ 18:00
8月22日(金) 〈晴〉	== 泉大津港 == 掛川PA(朝食) 名神高速 松本IC == 沢渡 == 上高地 ~~~~ 5:30 15:00 徒歩60分、明神館(泊)
8月23日(土) 〈晴〉	~~~~ 徳沢 ~~~~ 長峰尾根 ~~~~ 長峰山(△ 2,584m) ~~~~ 妖精池 ~~~~ 7:30 ~~~~ 蝶ヶ岳(△ 2,664m) ~~~~ 蝶ヶ岳ヒュッテ(泊) ~~~~ 14:20
8月24日(日) 〈晴〉	~~~~ 蝶ヶ岳 ~~~~ △ 2,592m ~~~~ △ 2,512m ~~~~ 6:40 ~~~~ 常念岳(△ 2,857m) ~~~~ 常念小屋(泊) ~~~~ 11:14 14:05
8月25日(月) 〈晴時々曇〉	~~~~ 横通岳 ~~~~ 栗天井岳 ~~~~ 大天荘 ~~~~ 大天井岳(△ 2,922m) ~~~~ 6:10 9:25 10:00 ~~~~ 表銀座縦走コース ~~~~ 燕山荘 ~~~~ 燕岳(△ 2,762m) ~~~~ 北燕岳 ~~~~ 14:10 ~~~~ 燕山荘(泊) ~~~~ 15:55
8月26日(火) 〈夜中豪雨、朝方小雨、曇〉	~~~~ 合戦尾根 ~~~~ 合戦小屋 ~~~~ 中尾温泉(4日3夜の入宿) == 松本IC == 6:12 9:20 ~~~~ 茨木インター(借と別荘、奥田一家だけ下車) タクシー 伊丹空港 ~~~~ 熊本空港 ~~~~ 16:30 18:40 19:45 ~~~~ タクシー 自宅着 ~~~~ 20:30 (他の仲間は来た時と同じコースで翌日27日の昼すぎ帰郷)

50km程で、今年の阿蘇カルデラ50kmも完走…！

問題はウタシ！毎朝8km走っているので足腰は大丈夫だが、20kgのリュックを背負って4日間も歩き続けられるか、であった。

8月9日（土）水上村湯山の昔からのなじみの民宿“いろり”に家族全員で前泊し、翌10日、熊本県内で2番目に高い“市房山（1722m）特訓”を行った…

親子4人共、本番並みの重さのリュックを背に、熊本で1番ハードな（登り3時間半かかる）それも真夏の山行に挑んだ。

市房山は男性的な山で、急坂の連続—両手両足でよじ登る所がいくつもある…

道中は二男がむこうズネを岩にぶつけて、しばらく動けなかったり、ころんだり、色々あったが結果は完路！一応の目安がついた。

そして“お盆は仕事”。開業して30年程たつが、お盆に働いたのは初めてであった。

もう一つ、2番目に心配したのが天候！

この夏は前半、台風が来たり、雨の日が続き不順な天気でヤキモキした。

雨の中の山行は景色も見えず、靴もグチュグチュとなり子供達にとっては難行苦行でガマンの限度を越えてしまう恐れがある—

が、なんと有難いことか縦走中は連日、快晴が続き、眺望バツグン！神に感謝々々の山行

だった。

同行の仲間は24名。60才以上がほとんどだったが、全員元気で何のトラブルも無く、仲良く声をかけあい、山頂では“山想ハイク”“穂高よサラバ”の歌を皆で合唱。“コマクサ”など美しい山野草が点々と美しく咲き、岩場では日本カモシカがコツ然と出現！“はるばるよく来たネ！”と我々を迎えてくれた。

3日間、山小屋を渡り歩き当然、風呂は無く、雑魚寝の連続だったが、仕事から解放され、家族共々気の合った仲間と一緒に終日遊び回れるということは“真に天国の世界”であった！

登山日程表、標高差、所要時間の表と写真で“天国の世界”を想像してみてください。

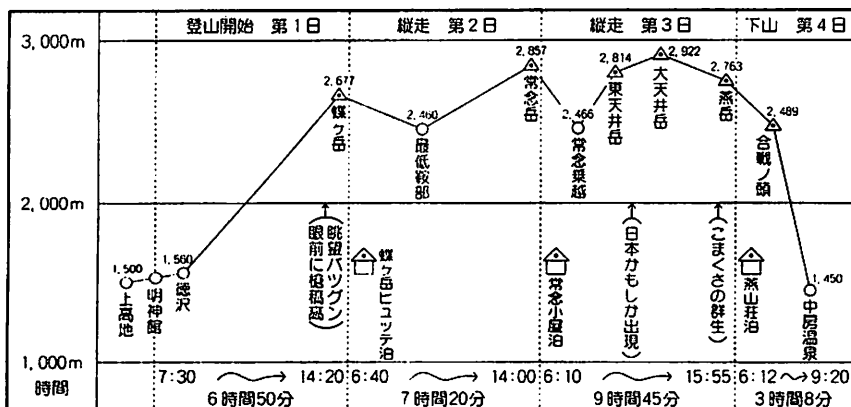
〈追記〉

山小屋は300人～600人収用できる立派なものだがタコ部屋に近い状態。日本酒、缶ビール（いずれも450円）生ビール800円で、山小屋に着く度に酒盛りの日々。下山して体重を計ると3kgオーバー。

北アルプス縦走がメインだったが、私はもう一つ目的があった—それは、折角、上高地に一泊するなら、周辺を走り回ること—明神館に泊まった翌朝、4時半に起床。まだ薄暗い中、上高地往復8kmを走ってきた。

白樺の林、澄んだ空気、清流梓川…天国のランニングだった。

北アルプス縦走路の標高及び所要時間





蝶ヶ岳への登りの途中の奥田一家。
約6時間登り続けた…

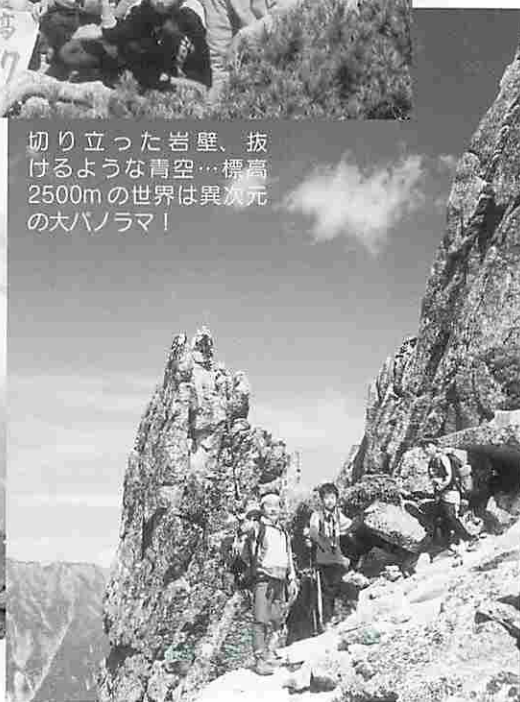


常念岳山頂横にて。好天にめぐまれ、回りの景色を見ると疲れはふっとぶ。楽しく？皆、笑顔！

切り立った岩壁、抜けるような青空…標高2500mの世界は異次元の大パノラマ！



強風が吹き、飛ばされそうな山頂。グチ1つ言わず息子たちはついてきてくれた。思い出作りができて最高の瞬間である。



	奥田 良樹	朋子 (妻)	朋樹 (中1)	順樹 (小4)
楽しかったこと	お兄様、お姉様との交流と山荘でのビール。 最高の天気、ロケーションの中、家族全員元気に楽しく縦走できたこと。 上高地での8km ジョギング。	何といってもあこがれの山小屋に泊まれた事。 皆さんとお知り合いになれた事。 たくさんの花や動物に遭遇し、山頂で皆で歌を歌ったことなど、ぜ～んぶです。	毎日が楽しい日々でした。 みんなと山に登ったこと。 そして山小屋の売店を見ることがです。	omoshirokatta
きつかったこと	重さ20kgのリュック。 登山開始の朝の二日酔い!? 3日間、着たきりスズメで風呂に入らなかったこと。	全くありません。 ただ初日の夜、長男が体調をこわし明神館での皆のコメントを聞けなかったこと。二男のトラブルで最後の北燕岳に行けなかったこと。	一つ明神館での夕食のさい気分が悪くなった時だけです。 山登りはそんなにきつくなかったです。	いびきがうるさくてねむれなかった。
一番の思い出	常倉岳の山頂で全員で「山想ハイクの歌」と「穂高よさらば」を歌った時、感動で涙…声が出なくなった…至福の一時であった。	常倉小屋の前の広場に家族でケルンを作ったこと。 翌朝一人で見た朝日。燕山荘の夜、ホルンの音色、夜中の風雨、子供の事を思い、何度も目が覚めた。	山小屋に泊まったこと。 燕山荘で食べたレアチーズケーキ。そしてなによりも自然の植物や動物に出会えたことです。	かもしかを見たこと。

ひとこと

奥田先生の「アルプス便り」心打たれるものがありました。前回載ったばかりだから、と先生は遠慮しておられましたが、賞味期限が切れる前に、と無理を言って書いてもらいました。皆様からも、このような「便り」をお待ちしています。

さて、心打たれるといえ、本年読んだ本の中で私が感動したものをあげてみます。

PAY DAY (山田詠美)、デッドエンドの思い出 (吉本ばなな)、14TEEN (石田衣美)

私の本年ベスト3です。9.11の傷を癒すすべく過ごす日常の中で芽生える新しい恋であったり、ささやかな日々の失恋と新しい恋、あるいは14歳という大人になりきれない世界での冒険と友情。どれもちがう世界を扱っているんですが、人生を肯定しているところは似ています。石田氏はIWGPシリーズもいいんですが、この連作ももっと続きを読ませてくれ、といいたいくなります。現在、小説の寿命がすごく短い時代になってきましたが、読み継がれていくものもあるわけで、これらの本もその中に入らだろうと思います。

あと、「阿修羅ガール」(舞城王太郎)。この人デビュー作「煙か土か食い物」以来ひいきにしている人で、ついに新潮社から本を出したかあ、と俗物根性丸出してファンとして喜んでいたんですが。これまでのバカミスと少しちがうぞ、メタフィクションの形を借りた成長小説か、などと思ってるうちになんと三島賞を取ってしまいました。だからというわけじゃないんですが、読んだ方も多いと思いますが。新しいタイプの小説を読みたい方はぜひ。



スポーツの広場



あつまるデンタルゴルフ会

平成 15 年 7 月 27 日 15 名

	O	I	G	H	N
優勝 木村 洋	43	45	88	18	70
2 位 宮崎 幸一	42	46	88	16	72
3 位 大森 秀則	47	48	95	21	74
4 位 河野 敬明	49	39	88	13	75
5 位 奈良 健一	43	43	86	10	76
B B 本田 治夫	51	53	104	17	87

平成 15 年 8 月 31 日 13 名

	O	I	G	H	N
優勝 宮崎 幸一	40	41	81	16	65
2 位 奈良 健一	43	38	81	10	71
3 位 大森 秀則	47	49	96	21	75
4 位 山室 紀雄	45	44	89	14	75
5 位 安田 光則	43	47	90	14	76
B B 河野 敬明	48	50	98	13	85

平成 15 年 9 月 13 日 10 名

	O	I	G	H	N
優勝 北川 隆之	43	40	83	9	74
2 位 山室 紀雄	45	44	89	14	75
3 位 森 一	46	46	92	16	76
4 位 谷川 貞男	45	44	89	10	79
5 位 含沢 康生	48	49	97	14	83
B B 内田 隆	46	48	94	8	86

空港デンタル ダブルペリア方式

平成 15 年 9 月 7 日 13 名

	O	I	G	H	N
優勝 松本 光示	40	38	78	6.0	72.0
2 位 工藤 隆弘	43	40	83	9.6	73.4
3 位 神戸 威	56	54	110	36.0	74.0
4 位 稲葉 逸郎	42	41	83	8.4	74.6
5 位 本田 亘	44	44	88	13.2	74.8
B B 中根 俊吾	47	45	92	12.0	80.0

熊本デンタル

平成 15 年 6 月 29 日 (空港カントリー) 18 名

	O	I	G	H	N
優勝 中島 義和	39	38	77	6	71
2 位 甲斐 利博	42	40	82	7	75
3 位 角岡 秀昭	42	43	85	9	76
4 位 稲葉 逸郎	42	39	81	4	77
5 位 渡辺 博	44	42	86	9	77
B B 内田 隆	45	51	96	8	88

平成 15 年 8 月 24 日 (熊本ゴルフ倶楽部) 15 名

	O	I	G	H	N
優勝 川崎 俊明	39	38	77	9	68
2 位 神戸 威	43	47	90	20	70
3 位 椿 幸雄	44	43	87	16	71
4 位 本田 亘	42	45	87	16	71
5 位 中島 義和	35	40	75	4	71
B B 内田 隆	42	47	89	8	81

空港デンタル ダブルペリア方式

平成 15 年 5 月 18 日 14 名

	O	I	G	H	N
優勝 渡辺 博	40	38	78	7.2	70.8
2 位 松本 光示	35	42	77	6.0	71.0
3 位 稲葉 逸郎	41	40	81	9.6	71.4
4 位 千場 正昭	50	52	102	30.0	72.0
5 位 千場 敏昭	43	53	96	22.8	73.2
B B 渡辺 洋	47	47	94	18.0	76.0



中岳 122 号でスコアに誤植がありました。

(自分がこんなスコアのはずがない、こんなに打つ
ことは無いと思われてたことと思います。お詫び
して訂正いたします。)

会 務 報 告

理 事 会

月 日	協 議 題
8月19日	176 回理事会
9月 8日	177 回理事会
10月 3日	178 回理事会

社 保 委 員 会

月 日	協 議 題
8月11日	学術委員会との合同勉強会について D I・D IIの算定要件加算点数について・新規個別指導について
9月24日	新規指導後の改善指摘事項の検討
10月 8日	保険証のカード化について・国民健康保険被保険者資格証明書について

学 術 委 員 会

月 日	協 議 題
8月 7日	S A S 講演会について・平成15年度市学術講演会について 学術担当者会議について
9月 2日	S A S 講演会について・摂食嚥下セミナーについて
10月 9日	県歯土地購入問題について・S A S 講演会について 介護実務者セミナーについて・医療相談等の対応についての報告 国立熊本病院研修会へのリクエスト・市ホームページ更新について

厚 生 委 員 会

月 日	協 議 題
8月 7日	来年度ピアパーティーの場所に関して
9月19日	健康診断の割り当て（2名ずつ）9月9日／10日／11日／12日 熊本市入院入所者歯科診療月別実績報告書について 1～5月分集計

公 衆 衛 生 委 員 会

月 日	協 議 題
7月24日	フッ素塗布、よい歯のピエロショー反省
8月20日	健康フェスティバルについて
8月28日	上通リイベントアンケートの検討
9月 4日	健康フェスティバルについて・フッ素塗布について

学 校 歯 科 委 員 会

月 日	協 議 題
8 月 20 日	荒尾市総合文化センター 学校保健研究協議大会について 学校歯科保健委員会の反省会
9 月 10 日	熊本県学校保健研究協議会の出務報告 各委員レポート提出、中岳投稿：井手委員
10 月 15 日	平成 15 年度歯磨き巡回指導（後期）日程の打ち合わせ 平成 15 年度歯磨き巡回指導（後期）の出務計画 10 月 12 日／健康フェスティバルの報告：吉崎委員 第 75 条学級への対応について（ダウン症・知的障害・自閉症） 口腔保健センター・N T T 病院・市民病院・国立熊本病院

医 療 管 理 委 員 会

月 日	協 議 題
8 月 28 日	国立熊本病院開放型病院連絡会への出務 パネリストとして宮本委員が「国立熊本病院開放型病院に望むもの」 という演題で発表した
9 月 11 日	シティFM出演の内容検討 「8020 に関する阿蘇郡市のデータ」を用いる 8020 達成者の総医療費 60 数万 8020 非達成者の総医療費 90 数万 予防の必要性を訴える／歯科治療による医療費抑制の可能性
9 月 25 日	シティFM出演について 健康な老後は丈夫な歯から 市役所健診について・写真撮影・代診制度

広 報 委 員 会

月 日	協 議 題
7 月 23 日	かわら版 8 月号編集 中岳 122 号編集 理事会報告
8 月 13 日	中岳 122 号 第 1 回校正
8 月 22 日	中岳 122 号 第 2 回校正 理事会報告
9 月 16 日	写真撮影 8、9 月割り当て 中岳 122 号 反省 写真入り名簿追加の件・市会員分布図の更新の件 理事会報告 かわら版 10 月号編集・中岳ファイルの件

定 款 内 規 検 討 委 員 会

月 日	協 議 題
8 月 7 日	内規、諸規則の検討

編 集 後 記

読書の秋、図書館へ行って本を選ぶひと時は楽しいものです。

といってもミステリーが中心であり教養が身につくとは思えないものが多いのが情けないところです。

借りてきて2週間で返却ですが、最近はめいっぱい借りてきても1週間で読み終えてしまいます。なんのことはない院長室での自由時間が大幅に増えているのです。

診療が一段落して「アー、もうこんな時間か」ではなく、本を読み終えて「アー、もうこんな時間だ」とは、重ね重ね情けないところです。

患者さんの来院機会が以前のレベルにはならないかもしれませんが、本人2割に戻して欲しいと切に願います。

(KM)

熊本市歯科医師会会誌

第 123 号

発行日 平成 15 年 12 月 15 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 古 賀 明
責任者

印刷所 株式会社 ハタノ

熊本市上熊本 2 丁目 1 - 30

TEL 096-356-6433 FAX 096-311-1388