

中 岳



熊本市歯科医師会会誌

第 75 号

平成3年度代議員会開催
在宅寝たきり者歯科保健促進事業報告 Part II

目 次

平成3年度 熊本市歯科医師会代議員会開催	1
在宅寝たきり者歯科保健促進事業報告 Part II	2
スタッフ研修セミナー	藤 波 好 文……10
学 術 講 演 会	
「口腔癌の初期病変と検診法」	永 田 省 蔵……11
第6回ビデオ研修会	
「チェック・バイトとゴシック・アーチ」	菊 川 明 彦……12
委 員 会 紹 介	
厚生委員会	……13
学校歯科委員会	……16
スタディーグループを追って	
「迷 想 会」	中 山 精 文……19
勉 強 部 屋	
ペリオや補綴処置をしやすくする矯正治療	元 島 博 信……21
本 日 休 診	
私のストレス解消法	緒 方 義 昌……25
委員会対抗ゴルフ大会	三 笥 司……28
委員会旅行（厚生・医療管理・広報委員会）	坂 元 和 彦……29
会 務 報 告	……30
編 集 後 記	

全議案を原案通り承認

平成3年度 熊本市歯科医師会代議員会



代議員会で会務報告をする関剛一専務理事

平成3年度社団法人熊本市歯科医師会代議員会が平成3年9月13日（金）午後7時30分より熊本県歯科医師会館2階会議室で全員出席のもとに行われたのでここに報告致します。

- 平成2年度才入才出決算の承認
- 平成2年度別途会計（寝たきり訪問治療）の承認など

- 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
 赤城 公德 先生
 斉藤 朗 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 山室 紀雄 監事
- 7) 議事
 - 1) 平成2年度熊本市歯科医師会（一般会計）
 才入才出決算の承認を求める件
 - 2) 平成2年度熊本市歯科医師会（収益事業
 会計）才入才出決算の承認を求める件

- 3) 平成2年度熊本市歯科医師会共済会計才入才出決算の承認を求める件
- 4) 平成2年度熊本市歯科医師会退職積立金会計才入才出決算の承認を求める件
- 5) 平成2年度熊本市歯科医師会基本財産積立金会計才入才出決算の承認を求める件
- 6) 平成2年度熊本市歯科医師会入会金会計決算の承認を求める件
- 7) 別途会計（在宅寝たきり者歯科保健推進事業）の承認を求める件

以上、全議案が原案通り承認されました。



〈各報告を受ける代議員の先生達〉

在宅寝たきり者歯科保健促進事業

資料による実態調査と現場レポート Part II

はじめに

この事業が始動して約4ヵ月が過ぎようとしています。さっそく治療に出かけた先生、まだ治療に
いってないでどんな状況になっているだろうと思われている先生もいると思います。広報委員会では、
今の段階で集まった資料を基礎にして、この事業の実態に迫ってみようと思います。

〔1〕資料（熊本市衛生部発行の歯科保健状況調査報告書より）

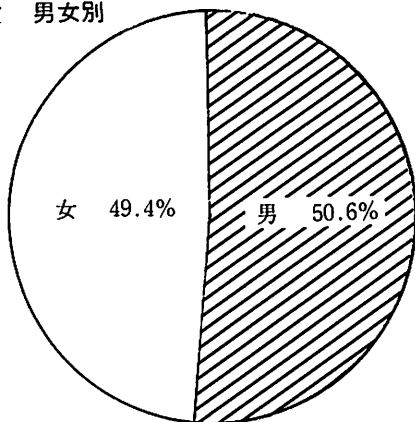
平成元年10月1日現在の在宅寝たきり者を対象に、保健婦または訪問看護婦と歯科医師または歯科
衛生士が同行訪問して聴き取り調査を行ったもの。

平成元年10月1日現在の在宅寝たきり者数を対象者としたが、調査にあたって、入所入院や死亡、
転居また訪問調査拒否などのため、420人を調査予定数として実施。今回の調査数は314人で74.8%の
調査率であった。

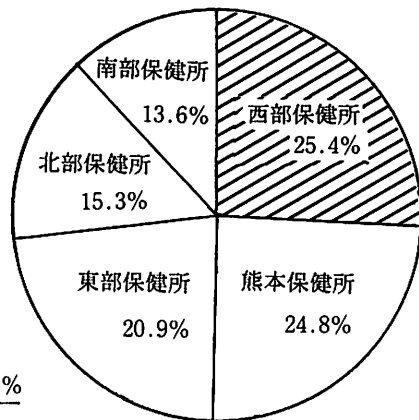
①調査状況

総数 314名

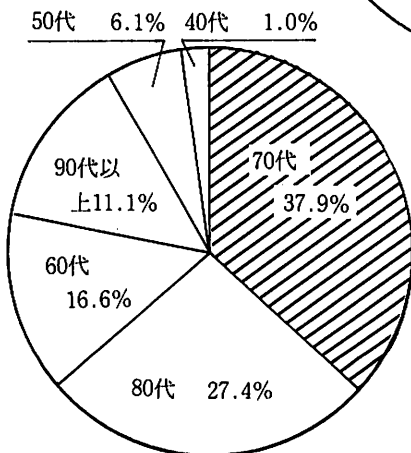
㉞ 男女別



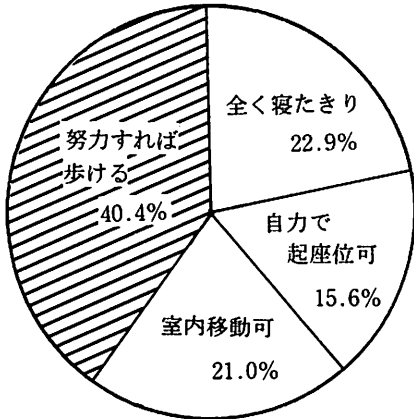
① 地区別（保健所別）



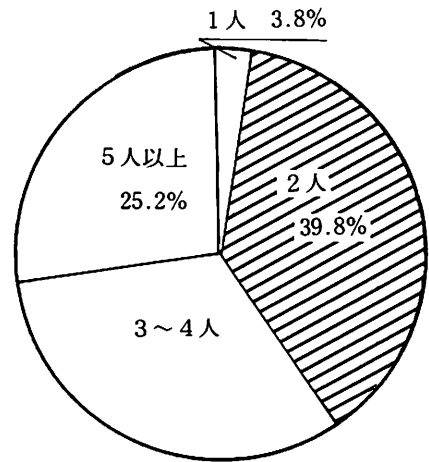
㉞ 年齢別状況



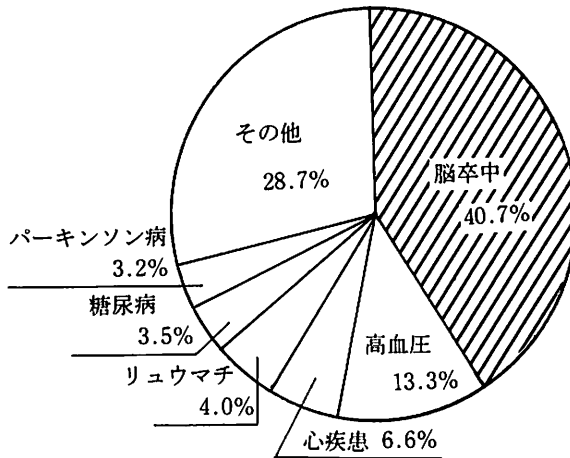
⑤ 寝たきり状況



⑥ 生活環境（家族数）



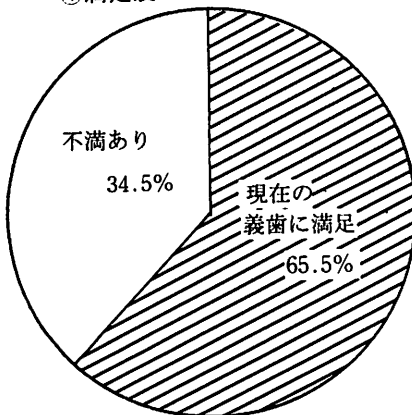
⑦ 現在の病名



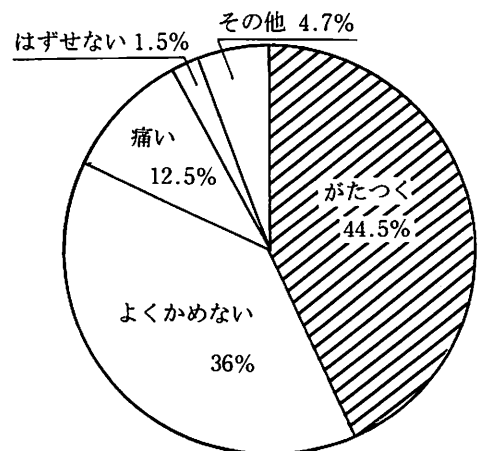
義歯装着状況（義歯の必要なもの290人、装着している44.5%、装着していない55.5%）

⑧ 義歯不満の内容（100人）

⑨ 満足度

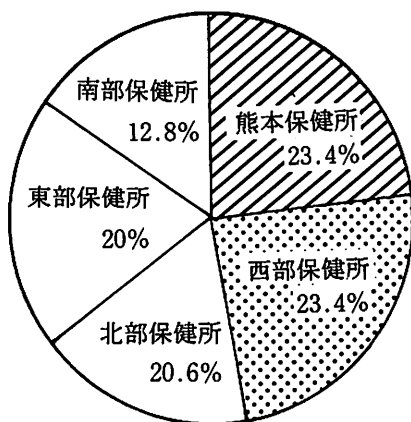


⑩ 義歯不満の内容（100人）

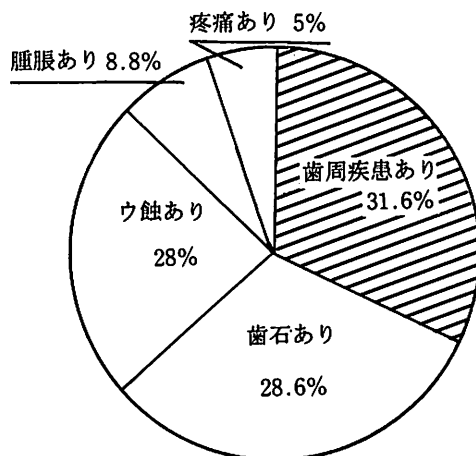


②歯科関係調査状況（治療が必要とみられた者の数314人中218人 69.4%）

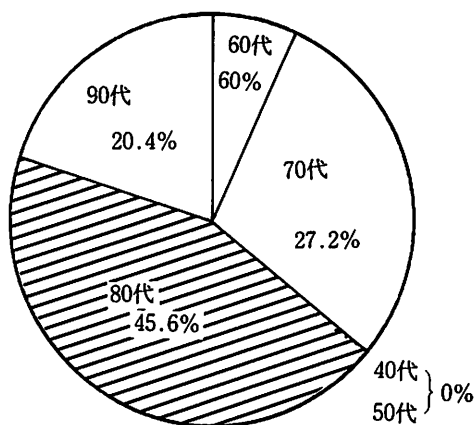
㊦地区別



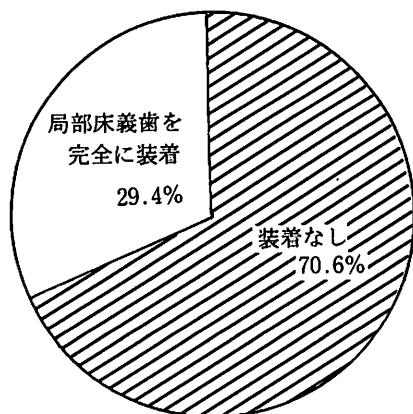
㊧口腔内症状（のべ475件）



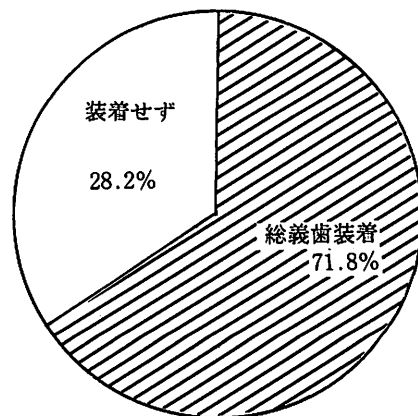
㊨無歯顎者の年令別区分（総数103人）



㊩義歯装着状況（有歯顎者）

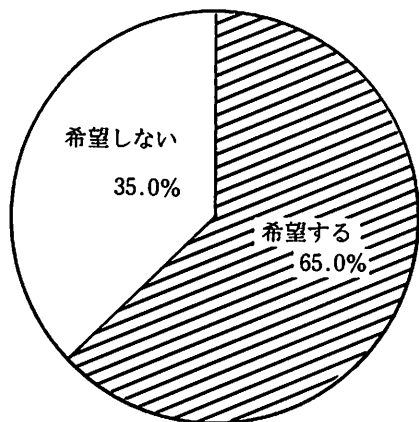


㊪義歯装着状況（無歯顎者）

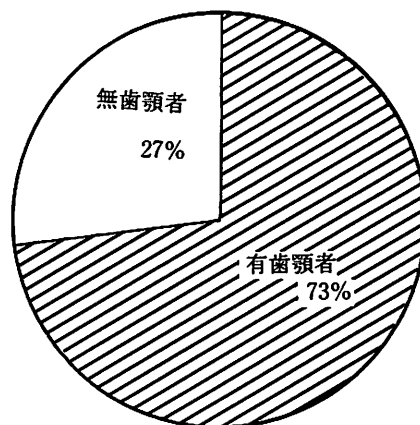


③在宅訪問歯科診療の要望状況

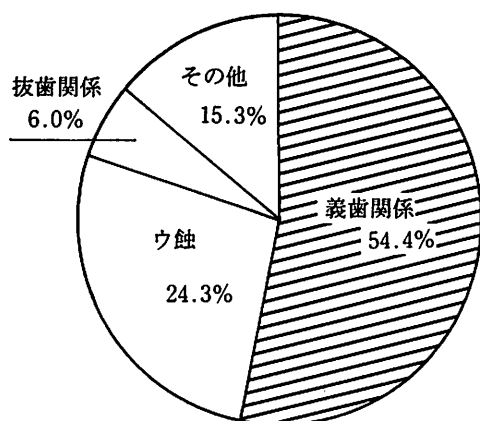
㊦希望率（304人中204人）



㊧有・無歯顎者の割合（204人）

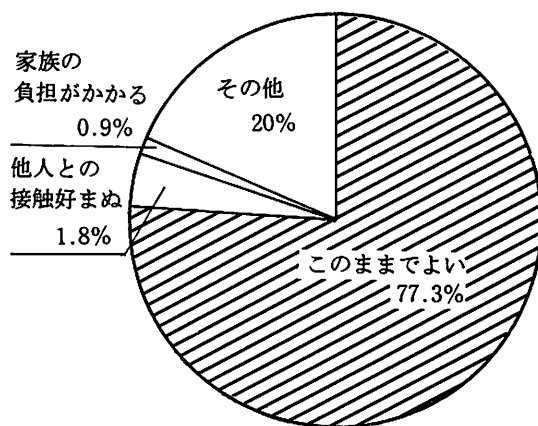


㊨希望者の内容別実態



その他（歯肉腫脹、歯肉出血、歯肉の痛み）
歯の動揺、歯石除去

㊩希望なしの内容別実態



その他の理由

（通院できる
親類に歯科医がいる
動ける
近所に歯科がある
必要な時に受診する）

寝たきり者歯科訪問診療

現場同行記

出発



9月21日(土) 1:45PM
県歯科会館出発



土曜のラッシュの中、検診者は進む



一路、今日の主治医岩村先生の病院へ



患者宅に到着



重い診療道具を持参、患者の部屋へ



2:40PM
現地に到着 今日患者さんは85才の右半身マヒの女性(脳梗塞)



2:20PM
岩村先生を検診車に同乗してもらい、治療を待つ患者の家へ

治療開始



治療を行う前にまず口腔内清掃



今日の治療内容は義歯試適



「どうですか義歯の具合は？」



「今日の治療は終了しましたよ。また来ますからお元気で」



3:10PM
岩村先生御苦労様でした。



3:40PM
無事に到着

私から一言

—患者さんと膝をつき合せての治療—

岩村 泰行

歯科医師会から本田さん、松本さん、そして広報の永野先生が土曜の午後三時過ぎに迎えに来てくれる、早速自家製往診用アタッシュケースを下げて車上の人となる、九月の半ば過ぎとは言えまだまだ暑い、車は東に向かって発進、後ろに永野先生の車が続く、本田さんのハンドルも軽くやがて九州高速の下をくぐり更に東へ随分ここらも家が建て込んで町になっている、かつて戦前はほんとに田舎であった所である。住宅地のアパートの奥の立派で、まださほどたっていない新しい二階建ての家である。オバアチャンはその家のかつて応接室ではなかったと思われる部屋のベッドに静かに寝ておられる、「オバアチャン来ましたよ」「こんにちは」、オバアチャン罪のない素直な優しい顔をこちらに向けてニコリ、本田さん手を背中にに入れて抱き抱えるようにしてベッドの脇に腰掛けさせるさすがベテラン慣れたものである、背中と頭に後ろから寝具をおいて固定、「オバアチャン、今日は入れ歯をね、仮にあわせてみましょう」本田さんと松本さん、残存歯のブラッシング、その間永野先生シッターをきられる、アタッシュケースから仮義歯をとりだし、膝をついて（ベッドの場合立位では上から診ることに



今日の治療を無事終了しほっとする3人

なり診療そのものがやりにくくまた患者に威圧感をあたえる。すなわち診療のポジションを考える）口腔内に試適、咬合OK、咬合高径OK、口唇OK、前歯配列一応標準配列であったのを側切歯、犬歯、をオバアチャンにあったように再配列し切端を咬耗状態に割合、「オバアチャン、いかがですか?」、オバアチャン、ニコリ、お嫁さんもニコリ、これですべてOK、その間、終始本田さん患者の頭を支えて固定、時々話しかけておられる、「オバアチャン、今日は仮にあわせてみましたので、この次出来るまで今しばらくの御辛抱ね、お彼岸の団子が食べられるとよかったのだけどそれまでには出来そうにないのが残念、ごめんなさいね、今度来る時には立派に出来ますよ」あまり期待をかけるのもいかなものかと思いますが、一面から言えば患者を励まし勇気付けることも必要であろうと思います。本田さん、松本さんそして広報の永野先生、お世話になりました御苦労様でした。（なお、往診日は9月21日）

—優しく、暖かく、思いやりを持って—

在宅歯科専属歯科衛生士 本田志保子

熊本市在宅寝たきり者歯科推進事業として訪問歯科診療及び診療がスタートしまして三ヶ月目に入りました。専属歯科衛生士として、新しい仕事を始める時の期待と不安の中、先生方の御指導により今日迄一つの事故もなくやって来られました事を心より感謝しております。

この事業の対象者は皆、一つないし複数の病氣を持っておられる上に、寝たきり又はそれに近い状態の方々なので、普通では何でもないような事でも、ちょっとした不注意がトラブルの原因になる恐れがありますので、大変に気がつかれます。例えば、スケーリングするにも患者さんにショックを与えない様にと、嚥下障害のある患者さんの場合は、うがいをするのも注意しなければ、呼吸困難になるかも知れない等です。

せまい場所、不安定な体位（最悪の場合、ふとんに寝たまま、首がほんの少し傾くだけ）で器材、器具の使用もままならず、先生方の御苦労、さぞやとお察し致します。

そんな中でも、 possible の限りを尽して患者さんの希望に添うよう、せめて今よりも少しでも良い状態に上げてようと一生懸命努力して居られる涙ぐましいお仕事ぶりが、検診結果報告書、診療実施報告書を通して伝わってきます。

今まで歯科医療サービスの谷間に置かれていた患者さん方の喜びの声も聞こえて来ます。虫歯のためちゃんと噛めず、それがストレスとなってイライラしていた方が、治療が済み何でも食べられるようになって、家族に笑顔が戻ったとか。何年もの間歯が抜けた状態で、まるで小鳥の餌のような形のないものしか食べられなかったのが、義歯を入れてもらったので家族と同じものを食べられるようになり、又歯が入った

ので鏡を見るのが嬉しいとおっしゃる80才をすぎたおばあさん等々、やっぱり女性はいくつになってもきれいでいたいものだとな得しました。

余命いくばくもないような患者さんもおられるかも知れませんが、義歯を入れても何ヶ月も使用出来ないのに作る必要があるのだろうかと疑問を持ちましたが、実感として人は皆死ぬ時には歯はそろっているように本人も又家族も希望されるのではないかと思います。

先生方には、時間的、経済的に報われず、様々な制約の中とても完全とは云えない訪問診療かも知れませんが、それでも心よりそれを待っておられる患者さんが居る限り、応えなければいけないのだと思いました。せめて不十分、不完全をカバーするために患者さんに対して、優しく、暖かく、思いやりを持って接するようにして行きたいと思っています。

一日も早く、この事業が社会的に認められて、正当に評価される日が来る事を願って、微力ながら頑張っていきたいと思いますので、先生方の御指導、御鞭撻宜しくお願い致します。

—私の感じた2点の困難点—

広報委員会 永野 忠

今回岩村泰行先生に無理をいって診療に同行させてもらったのですが、実際の治療現場・患者さんの環境を見せてもらい、今度の促進事業の困難さを再認識した。

治療を受けた患者は、高齢のわりに大変お元気で、自分が想像した老人特有の暗さや陰気さが全くなかった。こういう患者は非常にまれで、取材の日も2件の訪問治療を行う予定であったが、あとの1件の患者は体調が悪く入院されて当日の治療はできなかったことを後に聞かされた。老人の体調、健康の維持の困難さを思い知らされた。

あとの一点は、自分たち歯科医師や歯科衛生士が単に患者の家に訪問し、希望だけの治療を行うだけの無機的、心の通じない治療行為だけでは診療効果も上らず、その上家族内の介護者の協力も十分に引き出すこともできないのではと危惧したことです。自分たち訪問治療にたずさわる者には大変な負担となるかもしれませんが、各々の患者の家庭の中に入り、個人個人にあった刷牙・義歯・栄養指導などの治療前のことを徹底的に行うことは勿論です。そういう基本的な事を介護者に指導していく中で、患者はもとより家族の人たちとの信頼の絆ができてくるのではないのでしょうか。そうすれば、より多くの良い結果が生まれてくる気がします。

最後になりましたが、市歯科医師会専属衛生士の本田志保子さん、松本久美子さんこれから大変と思いますが、今の笑顔を絶やさずに頑張ってください。

ちょっと Break パート I



●右手で飲む大酒飲みも「左利き」というのか？

ひと昔まえ「わたしの彼は左利き」という唄の文句があった。これは女性の体を可愛がるときの利き腕が左利きだという意味だと俗世間では解釈された。もちろん、これはいわばサウスポーということで、ごくふつうの意味での左利き。

ところが「左利き」にはもうひとつ「酒飲み」という意味がある。「いけるクチ」というわけだ。しかし一般に酒を飲むのはその人の利き腕で飲む。なのに「左利き」というのはなぜかということになる。

これは江戸時代に、金山から盛んに金が掘り出されていたころの言葉が語源になっている。金山では金を掘るとき左手に鑿のみを持ち、右手で槌を持って打った。それで左手は「のみて」ということから、酒飲みをいう「飲み手」とひっかけたのである。

当時金回りのよかった金鉱掘りが盛んに遊女町遊びにきているうちにいわれるようになった言葉だ。いわゆる「左党」というのもここに由来している。

「語源の不思議」より

●24時間たないと完全に死ねない理由

現在、日本では呼吸および心臓の停止した状態を「死」とよんでいる。ただ、呼吸や心臓がとまっても、神経や細胞が機能を失い、肉体が完全に死ぬまでには一昼夜を要する。だから、法律には「火葬、埋葬は、死亡後24時間以上経過しなければできない」とあり、いわば法律的にみた人間の完全な「死」は医師の死亡判定から24時間後に訪れるといつてよい。

また、最近、臓器移植と関連して、脳の活動停止を死とみなす「脳死」論議が高まっている。また、そのいっぽうで、心臓停止から甦よみがえった人たちの臨死体験がNHKにまでとりあげられ、盛んに語られている。「死」の判定をめぐるのは、ますます難しい時代となってきたようだ。いい時代なのか、どうなのか。

●臓器の保存は何時間可能か

「脳死」を認めるかどうか、依然、議論がつづいている。さて、脳死と臓器移植はきってもきれない関係にあるが、臓器は人間の死後、どれくらいの時間、保存できるものなのだろうか。

まず、最近よく話題になる肝臓は、氷づめしたあと電解溶液を注入して保存するが、よい状態をたもてるのは、わずか6～8時間。それをこすと、移植後、併発症の可能性がグーンと高まる。

心臓も同じような要領で保存するが、5時間以内に手術をおこなうのが理想的。ただ、24時間ぐらい保存できた例もある。

いっぽう、移植例の多い角膜だと、組織培養液のなかで、3～4か月は保存できる。また、もっとも長く保存できるのは精液で、13年間冷凍保存されていた精液で、人工受精が成功した例もある。

「時間の不思議」より 青春出版社



スタッフ研修セミナー

— 歯科材料の正しい知識と取り扱い方 —

近年スタッフの確保や質の問題など厳しい状況にあります。歯科材料の正しい知識を持ち、取り扱うことによって、よりよい医療を行うための研修セミナーが8月31日（土）、9月1日（日）に県歯科医師会館2階会議室で開催された。

セミナーには比較的アシスタント経験の浅い歯科助手を主に、歯科衛生士を含め24医院47名（31日27名、1日20名）が受講した。



〈講師の説明を熱心に聞くスタッフ〉

先ず富田医療管理理事の開会挨拶があり、㈱GC九州営業所の中村材料担当、井堀、藤川歯科衛生士が講師として、8月31日は午後2時より、9月1日は午前9時より各々3時間30分にわたり講義、実習が行われた。

内容は(1)講義は印象材、セメント、充填材についての基本的な性質の概略について説明が約50分あり、ついで3班にわかれて実習に移った。

(2)実習は日常よく使用される材料のaアルジネート印象材の練和、印象採得、寒天アルジネート連合印象、bシリコーン印象材の練和、連合印象、c合着用セメント（リン酸亜鉛セメント、グラスアイオノマーセメント）の練和、d充填材（光重合コンポジットレジン、グラス

アイオノマーセメント、アマルガム、予防充填剤）の練和などについて行われた。

歯科材料は使用者の取り扱い次第で満足できる結果にもなり、失敗の原因にもなる。そのためには材料の特性を十分に理解し、正しい合理的な使用法を心得ておく必要があることを受講したスタッフは認識し、それがよりよい質と内容の医療に結びついていくことを再確認されたと思う。

尚、残暑の中、熱心に参加したスタッフには最後に受講証が贈られた。



〈実習説明を食い入るように見つめるスタッフ〉

（医療管理委員会 藤波好文）

学術講演会

『口腔癌の初期病変と検診法』

鹿児島大学第一口腔外科講師 杉原 一 正 先生

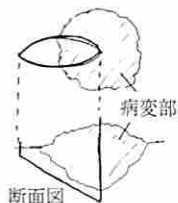
去る9月21日(土)、午後2時30分より熊本県歯科医師会館3階ホールに於いて、鹿児島大学第一口腔外科講師杉原一正先生により「口腔癌の初期病変と検診法」と題し、ご講演いただいた。まず講演に先立ち鈴木勝志副会長が、我々歯科医師に於ける口腔癌の早期発見の責任及び重要性について述べられた後、講演に移った。以下、講演の要旨である。

〈口腔癌の特徴〉 1) 経過が早い、2) 浸潤性の増殖と周囲の硬結、3) 全身的転位をおこす、4) 再発し易い、5) 潰瘍を形成しやすい、6) 全身的影響が多い、悪液質、7) 原因不明の歯の動揺を来すなど。病理組織学的診断では扁平上皮癌が90%を占め、初期症状として腫脹、疼痛、潰瘍、異和感などを訴える。

〈初期口腔癌の臨床病態像と診断〉

初期口腔癌には様々な病態像があるが、診断のポイントとして、びらん及び境界不明瞭の赤色の病変には要注意。触診で周囲に硬結を触れるものは悪性の確率が高いが、悪性でも初期病

変では硬結を触れないことも多い。確定診断のためには生検が必要であり、図の様に正常部を含めて $5 \times 5 \times 5$ mmの大きさに切除し、10%ホルマリン溶液に浸け、検査センターに組織検査を依頼する。



※炎症と腫瘍の鑑別 1週間程度抗生物質の投与などの消炎療法を行った上で、全く変化が見られない、又は病変が大きくなっている場合は

腫瘍を疑う。

癌性潰瘍と褥瘡性潰瘍

の鑑別 原因を除去し

て1週間程度様子をみ

る。(例えば義歯をはず

すとか鋭縁がある場合

は刺激しない様に丸めるなど) この処置で経過

が良くない場合は悪性腫瘍を疑う。

〈前癌病変〉 癌ではないが放置しておくとそのうちの何%かは癌になる可能性を有しているもので、代表的なものが白板症(ロイコプラキア)で5~10%は癌化されている。他に紅色肥厚症、ボーエン病、褥瘡性潰瘍、扁平苔癬などがある。

杉原先生
重要だと力説される
癌は早期発見・早期治療が



口腔に於ける不治療癌(治療しないで放っておいた場合)の2年後の生存率は約10%と言われ、それだけに早期発見、早期治療が重要であることは言うまでもない。口腔癌は直接目で見て(視診)、指で触れ(触診)、診断することができ、歯科医により早期に発見されうるものであることを胆に銘じ日常臨床にあたらなければならない。

(熊本市歯科医師会学術委員 永田省蔵)

第6回ビデオ研修会

「チェック・バイトとゴシック・アーチ」

及び 社保説明会

去る平成3年7月30日(火)PM7:30より
歯科医師会館2Fホールにて第5回ビデオ研修
会が上記の表題にて行われた。地味なテーマに
かかわらず70名以上の出席が得られ最後は立ち
見もでる程で、会員の
学習意欲の高さがうか
がわれた。

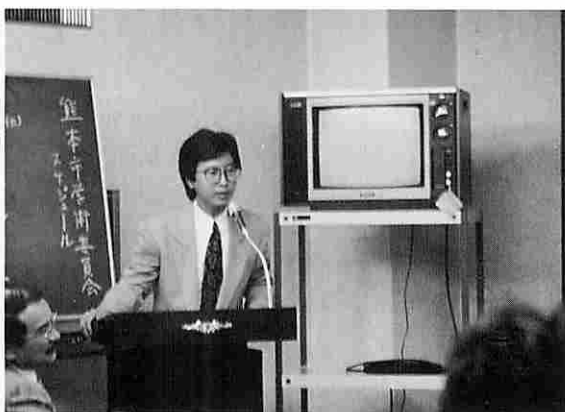
まず伊東学術担当理
事のあいさつのあと早
速ビデオを開始した。
資料として使われたの
は東京歯科大学溝上隆
男教授の「無歯顎の咬
合採得・ゴシック・ア
ーチ描記法とタッピン
グ・ポイント描記法」。

蟬堤による顎位の決定では咬合堤の軟化の不
均一によりどうしても顎の変位がおこりやすく、
また咬合床の移動もおこりやすくなる。より客
観的な顎位の判定を定めて両方を行うわけであ
るが、GoAの頂点がタッピング・ポイントに一
致するのは10%程度、タッピング・ポイントが
アーチに含まれるものを含めても40%程度であ
る。GoAの頂点は中心位であり、タッピング・
ポイントを最大咬頭嵌合する位置とすべきであ

る。GoAの頂点とタッピング・ポイントとの間
に著しくズレがある場合、描記時の条件管理に
過ちがないか確かめ、問題がない場合は患者側
に悪習慣があることが考えられ、治療用義歯を

使って正しい顎位の成
立を待つ必要がある。

ビデオ後の解説は学
術委員の永田省蔵先生。
70枚を越すスライドの
中でGoAの意義、ウォ
ーミング・アップを含
めやり方の実際のほか、
十数種類のGoA描記の
典型、実際の患者さん
の中から有歯顎の2級
・3級の人がどうい



GoAの意義について説明する永田委員

GoAを描くか、GoAの長い一辺を描く方にま
ず間違いなく習慣的な咬み癖があるなど興味あ
る解説が次々となされた。

引き続き本田理事が咬合に関する社保の解説
を行い、中根会長のあいさつで閉会となった。

チェック・バイトについての詳しい解説は次
回第7回ビデオ研修会「半調節性咬合器の使い
方」で行われます。

(学術委員会 菊川明彦)

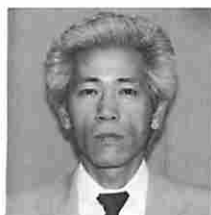
質問事項

- ①開業場所、開業年数。
- ②家族紹介。
- ③最近身近かに感じたり、感動したこと。
- ④委員会に入り一言。
- ⑤歯科医師会に期待すること。
- ⑥趣味及び自分のストレス解消法。
- ⑦1カ月間休暇が取れたら

厚生委員会



仕事以外は頭の中は馬と魚



柿原訓委員長

- ①琴平2丁目2-4南熊本駅の近く、1年7ヶ月
- ②妻 美千代
愛犬 ブルック
- ③小倉競馬場での新馬戦、

一生懸命に走る姿に、何か自分に忘れかけていたものを思い出させてくれた。

- ④古賀厚生理事の苦悩、忍耐、お疲れ様です。知恵袋の内田隆先生、経済推移に明るい吉永先生、新しい感覚の奥田（洋）、西口先生、いぶし銀の斉藤（修）先生と多趣多様なデモクラシーの委員会です。
- ⑤執行部の現況を知ると何もいうことありません。少しでも手伝いが出来ればと思っております。ただ願わくば会員のため会費の値上げだけは、これに尽力されることを期待しております。
- ⑥海水魚淡水魚の飼育育生。増殖放流がテーマ

です。現在サンバソウ（石鯛の子）を2年2ヶ月飼育中です。我家に水槽12個診療室に4個、もっと増やしたいけど、場所がなく、我ら夫婦は鯛を食べ彼らはトロを食べてる現在です。魚が動くのを眼球で追うこれがストレス解消法です。約2万円で（水槽3千円濾過器1万5千円）簡単にストレス解消出来ます。いかがですか。

⑦下調べをしてないけど、中国大陸中部最南を釣紀行したい。特に鰻魚^{ケツギョ}を釣りたいですね。釣り上げたものを飼育する、夢ですね。

喜ばれる企画と実行！



奥田洋実副委員長

- ①熊本市北千反畑町1-24、
9年目（医院自体は現在
地で59年目）
- ②父 実 78才
母 美知子 70才
妻 貞子 35才
長女 あかり 6才
次女 清香 5才

③最近長女（小1）がよくころぶのでそれも右足の膝頭をよくすりむくことが多かったため左右の足を比較すると、左足がすこし内転していました。さっそくある整骨院で見てもらい治療していただいたのですが、どうも3才のころ乳母車から落ちて尻餅をついたのが原因で先天的なものではないでしょうかということでした。今はまだ通院中ですが、ほぼ内転もなくなり、大の字でも寝れる様になったようです。正常な体かどうかのわかる必要を感じていると同時に口の中だけ見てもダメだなと反省しております。

④厚生委員をやらせていただいておりますが厚生の仕事を通してはたして会員の先生方のお役に立っているのかどうか自分では判らない状態です。ほんねで喜ばれる様な企画と実行が出来

るよう努力して行きたいと思います。

- ⑤歯科医師会に期待することはいっぱいありますが、1つあげるとすれば歯科技工士。歯科医師の寿命を上げれるような環境を作っていただきたいと言うことです。しかしそれよりも前に小市民の意見が中央に伝わりそれに対する反応が返って来るシステムがあれば良いのでは。（保険指導が返って来てはこまるけど）
- ⑥今のところゴルフとテニスです。以前はスキーだったのですが年に3、4日では趣味とは言えなく成りました。本当はスキーが一番好きなんですけど……とにかく文化的な趣味は全くなく、年々アホに成っている様です。

ストレス解消法は別にありません。ただストレスの原因と成りがちな職場の雰囲気を良くするように心がけておりますが、それがストレスに成るかも？

- ⑦お金があればニュージーランドかカナダでスキー。

お金がなければ仕事している友人か先生のところへ行って冷やかashi。

腰が痛くてもゴルフは好き



内田隆委員

- ①熊本市渡鹿3丁目2-33、
開業14年目
- ②妻 久子
長女 咲子
長男 洋介
次男 真也

- ③癌告知問題
- ④微力ながらお役に立ちたいと思います。
- ⑤一致団結すること。
- ⑥ゴルフ
- ⑦日本中を旅行し、おいしいものを食べたい。

平穩無事が一番



吉永誠一郎委員

①熊本市神水1-36-13、12年

②母 節 73才

妻 寿美子 41才

長男 慶一郎 中学1年

次男 大一郎 小学5年

長女 百合子 小学3年

③この年になると特に感動するようなことも少なくなりました。特に感じたりすることがないという事は平穩無事だということですか。今の日本のようなものです。バブルの崩壊……関係ないです。

④3期9年を過ぎ4期目に入った古株になり、もうそろそろ若い人になってもらい身を引きたいところです。人がいないということではなかなか足を洗わせてもらえません。

⑤末端の声をよく聞いてくれるような会であってほしいですね。

⑥ゴルフ、麻雀、囲碁などいろいろあり、ストレス解消などとかっこよく言いたいところですが、よく考えてみると逆のような。

⑦お金があれば1か月間の休暇も結構ですが、今の分だと2・3日で十分です。

将来も歯科が魅力ある職業であるように



西口和弘委員

①熊本市長嶺町783-6

西口歯科医院 7年目

②妻 ゆかり

長女 はるな 小1

長男 佳彦 4才

次男 昌彦 2才

③性格的にストレスというものには無縁だった私が、つい最近仕事に胃が痛む様な思いがあり、これが俗に言うストレスというものかと感じました。これまで幸せだったのか、鈍感だったのか!?

たのか!?

④今回で2期目となり慣れてきたせいかなと思っっています。今後共会員の皆様の御協力をお願い致します。

⑤我が子の時代にも歯科医が魅力ある職業である様に30年後の将来へ向けての舵取りを誤らない様にしてほしいと思います。

⑥庭の花を毎朝切るのが最近の楽しみで来年春先に咲く花をこれから仕込むのもまた楽しみです。

⑦これだけ休みがとれれば、おもしろい旅行をしたいと思っています。

息子が一人前になるまでは



斉藤修身委員

①熊本市野口町405、開業10年目

②妻 三保子

長女 ^{チヒロ}千紘 6才

次女 ^{ミズキ}瑞己 3才

長男 原稿締切時点で

生後3日目の為名無しのゴンベエ。

③長男の誕生。私が還暦を迎えても、まだ高校生、息子が社会人として一人前になるまで、無事生き延び、元気で診療している事ができるかどうか心配です。

④古賀理事よりお誘いをうけ、今年度より初めて委員に委嘱されました。お役に立てるかどうかが不安ですが、他の委員の先生方に御迷惑をかけぬ様頑張ります。宜しくお願い致します。

⑤スタッフの確保、教育、養成への御助力、制度化をお願いできないでしょうか。

⑥イ) ゴルフ……これは逆効果の場合有り、正しくはゴルフ場で飲む生ビール。

ロ) 夕食後の外出、喫茶店で一杯の珈琲。

⑦半分は睡眠(又は酔眠)、残りをゴルフと子供達との遊びに。

学校歯科委員会



健康の維持と増進



斉藤健委員長

科医師

長男 淳一 20才 福歯大2年

③世界陸上選手権

今回は予選から決勝迄をゆっくり見る事が出来全ての競技に感動的なドラマが有り、楽しく、又個々の選手には親近感を抱きました。

④今年から熊本市に四町が合併し、そちらを重点的に歯みがき巡回指導をやって行きたい。

⑤最近は毎年なのですがボーナスの時期になると新聞、テレビ等で景気の良い報道がなされ、寂しい思いをするのは私だけでしょうか？又今年はいざなぎ景気だとか。私達はどうでしょう。それには来年の選挙で大島氏を上位当選させるか、又は他に何らかの手を打たねばならないかと思っています。前回の某議員の様な人は出したい。と云っても大島氏が絶対信頼性があると

①熊本市八景水谷2丁目6-43、23年

②父 寛 82才
母 通子 77才
妻 和子 48才
長女 みわ 26才 歯

も云いきれない。私達が騙されない様にしっかりお願い致します。

⑥乗馬、ゴルフ、さつき盆栽

健康維持、増進にエアロビックス、ぼけ防止にタップダンス

⑦俗世間を離れ山寺で無の心境で心身を鍛え修業をして見たい様な気がします。

無気力・脱力感を覚える今日この頃



合沢康生副委員長

①熊本市健軍町2834~2833、16年

②妻 キミ子
長女 奈津子 高2
次女 かおる 高1
長男 慎 中1

③年をとってきたなあ…と思われる事。全ての面に於て、無気力、脱力感を覚える今日この頃です。

④学校歯科委員会も長く、そろそろ若い力と交代の時期かなあと思われます。

⑤会員が納得出来るような、レセプト返戻制度の確立。

⑥ゴルフ：現在週1回の練習を自分に義務づけ

て、フォームの改造を行っています。だから現在は、ストレス解消になっているのか、ストレスの素（源）になっているのかわかりません。

⑦旅行、特に家族旅行。

私たち歯科医師にも激動の予感！



忽那博雅委員

①熊本市辛島町8-23東京海上ビル5F、13年

②妻 美紀（歯科医師）

長男 愛彦（小6）

次男 清彦（小5）

長女 ともみ（幼稚園）

③以前は、激動といえば、すぐ頭にうかぶのは「激動のアラブ」でしたが、最近のソ連、東欧の激変ぶりにはめまいすら感じました。我々の業界にも「ある日突然」なんてことが起らなければよいのですが。

④岡田理事の人格のせいか温かな雰囲気、まとまりのある委員会です。ただ残念ながら、酒を飲まない人の人権を尊重する委員会でもあるようです。

⑤医療制度の抜本的改革

⑥JAZZ、読書、スポーツ。ストレス？私には無縁のようです。ただその分まわりの人に迷惑をかけているかもしれません。

⑦JAZZ フルートのレッスンを受け、Mt. Fuji JAZZ フェスティバルに飛び入り参加する。そして、そのまま歯医者者をリタイア……。

患者さんとの隔りを最近感じるようになった



山村定信委員

①長嶺町 13年目

②長女 緑 小4

長男 定弘 小2

③歯科医師と患者さんとの間の隔たりを最近、特に感じる。

最近やまなみリゾートホテルに泊まり、夕日の美しさに感動した。

④学校歯科委員会を通じ、市歯医師会の会員の方々に奉仕の気持ちで尽力したい。

⑤会員全員が安心して診療に専念できる歯科医療体系の確立。

⑥音楽、読書、ゴルフ

⑦世界一周旅行

各種検診を通じて患者の掘り起こしを



中川順一委員

①魚屋町1の26（商工会議所の斜前）跡を継いで11年目

②妻 寿真子

長女 紗代子 9才

長男 桂一 7才

次女 裕紀子 5才

③今、人類は大きく変わろうとしています。ちょっと長いスパンで世の中の流れを見ると分ると思います。滅亡に向うのか、新人類に向うのか。

④学校歯科委員も4期目になりました。委員として1年間に成すべきスケジュールは頭の中にたたみこまれています、岡田理事の下フレッシュな思考を持って、より一層ガンバッテ行きたいと思っています。

⑤歯科医師会に入っているからこそその大きなメリットをもっと増して欲しい気がします。現在行なわれている寝たきり者の検診や企業検診等

患者の掘り起しや歯科医療の啓蒙になる事業をもっと押し進めて、新しい歯科医師のイメージを作ってもらいたいと思います。

⑥趣味は沢山ありますが、強いて挙げるならば読書とゴルフと写真です。読書はマンガの本からヌード雑誌、はては中国の歴史から仏教の本迄種々雑多に本を読みます。偏った思考に落ち入り勝ちな自分を立て直す為です。

⑦中国大陸を巡って見たい。本当は3ヶ月から1年位の期間が欲しい。

会員のための歯科医師会を



大園正人委員

①熊本市湖東1丁目15-10、
6年目

②妻 典子

長女 啓子（高1）

次女 祐子（中1）

③運動不足による体力のなさを、痛感しています。人の何倍も走り回っている下手なゴルフで、ここ2、3日体の節々が痛くてたまりません。

④学校歯科委員会2期目になりますが、少しでも貢献出来ればと思います。

⑤会員のための会員の歯科医師会を続けてもらいたい。

⑥趣味は釣りですが、なかなか出かける暇がなく、それがかえってストレスになってしまっている、近日常には出かけようと思っています。

⑦キャンピングカーを借りて、東北、北海道を廻りたい。

自分なりに一生懸命に



竹下憲治委員

①熊本市西梶尾町474-2（北部総合支所前）（開業4年目）

②妻 恵美子（28才）

娘 沙希（2才）

③体力の低下（昼寝が習慣になってしまい用事等で昼寝ができない時は、テレビのスポーツニュースも見ないうちに“うとうと”）。

④4月に入ったばかりで、委員会の活動もあまりわかりませんが、自分なりに一生懸命がんばりたいと思います。

⑤会員の意見が反映され、利益が守られる会にして欲しい。

⑥ゴルフで友人と騒ぎ、釣りで大物を釣り、パチンコで大勝ちする事です。

⑦日本人の旅行ではなく、欧米風のバカンスでゆっくりしたい。

スタディグループを追って

【3】 迷想会



矯正の勉強をしたい有志の集りで発足

会員名簿

堤 直文	増田 了	御任 弘玄	勇 励	桑田 和明
富岡 浩雄	片山 公則	大塚 志郎	玉置 孝信	林田 豊
菅原 洋	牧 正仁	有田 俊昭	杉村 勇	野上 研二
吉永誠一郎	水上 正太	斉藤 修身	恵福 和志	吉田 公典
松本 文隆	野田 和夫	浦田 健二	河合 隆一	西濱 亮介
古賀 明	上野 亮一	三角 洋介	木村 洋	免出 智英
中山 精文	鬼塚 友文	田中 栄一	古川 猛士	中原 孝

1. 発足年月日

昭和59年発足

2. 発足の経緯

矯正の勉強をしたい有志17名が集まり、1年間、月1回、実習を含めた矯正の勉強会を始めたのが切っ掛けです。

3. 会の運営・体制

例会、月1回、第2木曜日

会長 中山 精文

幹事 野田 和夫

会計 勇 励

出席係 恵福 和志

会場係 御任 弘玄

企画 若干名

役員任期は1年間です。

平成3年度スローガン

「より良い医院経営の為に患者サービスと
ペインコントロール」

4. 会の特徴

迷想会はビジョンを持ち、設定された目標
に向って、会員が協調性を持って、英知と努
力を結集する組織です。

我々にとっての最終目標とは、仕事を成功に
導く事であり、その為には、患者の立場に立
った歯科医療サービスの提供、地域に親しま
れ信頼される歯科医院づくりに向って努力し
なければなりません。

今年度は、ケースプレゼンテーションを含め
て、前向きな勉強の中からより良い歯科医院
づくりのカギが得られる事を信じ、会員一同
仕事を成功に導く事を目標に毎月集っており
ます。

5. 最近一年間の勉強、講義内容

平成3年度、迷想会例会予定

① 4月25日

矯正 講師・分山英次先生

会員発表 中 山 精 文

牧 正 仁

御 任 弘 玄

② 5月30日

矯正 講師・分山英次先生

会員発表 水 上 正 太

吉 永 誠一郎

上 野 亮 一

③ 6月1・2日

レクリエーション牛深1泊旅行。

④ 6月27日

矯正 講師 分山英次先生

⑤ 7月11日

パネルディスカッション・フリートーキン
グ。

より良き医院経営について。差別化戦略。

(医院づくり、患者サービス etc)

パネラー 古賀 明

野田 和夫

勇 励

玉置 孝信

⑥ 8月8日

一般講演 講師・永田竹四郎先生

熊本市立動物園、飼育第一係長

動物社会の組織と動物園

⑦ 9月12日

ペインコントロール・気功からのアプロー
チ。

講師 地域医療センター副院長

⑧ 10月3日

東洋医学から見たペインコントロール。

会員発表 中山 精文

⑨ 11月14日

ペインコントロール、未定

⑩ 12月12日

忘年会

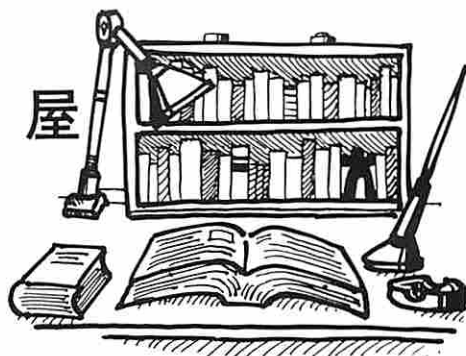
⑪ 1月

補綴未定

⑫ 2月

⑬ 3月 年度末終了

勉強部屋



ペリオや補綴処置をしやすくする矯正治療

元 島 博 信

最近の歯科治療の発達は口腔全体の予防から咬合問題、歯周処置、補綴処置といった一貫した治療体系の中で行われるようになった。この治療体系の中で、矯正処置を行うことは、それらの治療効果をより向上させ、口腔環境の改善に役立つものと思われる。私の臨床の中から、補綴処置を容易にする為の歯牙移動やペリオの治療の一環として、矯正処置を施した5例を反省をこめて呈示したい。

症例1

患者：18才 女性、学生

主訴： $\overline{7|7}$ の異和感

所見： $\overline{7|7}$ ともエンド、ペリオ由来の疾患であり、保存不可能（図1、4）

方針：① $\overline{7|7}$ のEx t. ② $\overline{8|8}$ の近心移動

経過：方針は左右側とも同じであるが、 $\overline{8|8}$ の傾斜度に大きな差がある。図1、2、3の近心移動は1年で終了し、傾斜の強い図4、6は2年6ヶ月を要した。術中大臼歯部の歯槽骨の抵抗が強く、それに $\overline{8}$ の位置での歯のコントロールは骨の吸収、添加というリモデリングが悪く、思いの外難しいものであった。

反省：このような $\overline{8|8}$ を臼歯部の咬合支持に利用できるケースは結構多いが、傾斜の強い $\overline{8}$ を近心移動させ、補綴まで完了したケースの報

告はあまり見ない。それだけに厳しい条件がある訳だから、術前の患者の理解と協力はぜひ取りつけておかねばならない。

同じ $\overline{8}$ を近心移動させるのであるが、図1はMTMの範ちゅうであり、図4はMTMでは困難である。2年6ヶ月というのは時間がかかり過ぎた。初診の診断と治療方針をもう少し厳しくたてておく必要があった。

$\overline{8|8}$ のプロービングデプスは4mm以内であり、現在、定期的リコール中である。

図1

図2

図3



$\overline{7}$ 保存不可能 $\overline{8}$ の近心移動 歯槽骨の回復
 $\overline{7}$ Ex t.

図4

図5

図6



$\overline{7}$ 保存不可能 $\overline{8}$ を近心移動 $\overline{8}$ 整直と歯槽骨の回復
 $\overline{7}$ Ex t.

症例2

患者：25才、女性、教員

主訴：左大臼歯部でよく咬めない。

所見：図7において5が先天の欠如であるため、4は遠心へ、67は近心への傾斜が強く、大きいスペースが存在している。

方針：①4のローテーションと近心移動、②67根尖部の近心移動③456をBridgeとし審美的、機能的回復をめざす。

経過：5の先天の欠如の為、同部の歯槽骨の頬舌的巾は狭くなっており、歯の移動に際して強く影響を受けた。4のローテーションは予定より遅れた。4にブラケットをボンディングし直し固定源を確立して67の移動にかかった。1年後、67間の歯間鼓形空隙も確保され（図9）機能的にも、審美的にもペリオの問題も十分配慮された最終補綴ができあがった。

反省：7をExt.し、46を整直すれば、事は簡単であるが、このケースでは7の重要性を考えれば、それは考えられない。67根尖部を近心に移動するテクニックは難しく、わずか2本の歯の移動であってもMTMでは無理である。複根歯であることと、歯槽骨の抵抗を考えると、固定源をがっちり確保することが大切である。

このケースは5の欠如であるが、仮りに5をExt.して、6を近心移動する場合には、頬舌的な幅が狭くならないうち（抜歯直後）に歯の移動を開始した方が、歯槽骨の抵抗が少い。

図7

図8

図9



術前

57間の歯槽骨の頬舌的な幅が狭い。

4のローテーションと67の整直

67間に鼓形空隙確保された

症例3

患者：33才女性

所見：7遠心根のプロローピングデプスが11mmあり（図10）、近心傾斜が強い。

経過：7のヘミセクションとMTMによって近心根のUprightを行った。

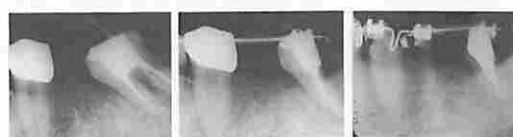
5と7との距離が離れ、矯正力の伝達とコントロールが困難になったので、6部にバイオセラム・インプラントを植立し、ブラケットを装着した。現在矯正中である。

反省：5~7のスペンが長いので、この間に2本のインプラントの植立が必要ではなかったかと思う。

図10

図11

図12



7の近心傾斜とプロローピングデプス11mm
ヘミセクションと近心根のUpright
インプラントし、さらにUprightと挺出をめざす。

症例4

患者：61才女性、OL?

主訴：歯の動揺、前突感

EPP：上下臼歯において4~6mm

PCR：50.9%、残存歯 $\frac{7}{7} + \frac{7}{6}$

所見：前歯部が歯間離開し、前突、挺出してアンテリア・ガイダンスが失われている。図13の咬合状態のまゝで補綴処置しても、設計やメンテナンスに無理があり、歯周組織を守るためにも、咀嚼機能を向上させるためにも、矯正処置が必要と考えた。

方針：スケーリング、ルートプレーニング、咬

合調整や歯周外科。最終的にポステリアストップとアンテリア・ガイダンスを確立する。

経過：1ヶ月後、5・4部に歯肉移植を行った。歯周ポケットが4mm以内になるのを確かめてから、矯正処置を開始した。

bite 挙上と上下前歯部の圧下、前歯部の舌側移動とスペースの閉鎖を行った。

61才と高齢であり、レスポンスが弱く、歯の移動による痛みをしきりに訴えた。口腔粘膜の抵抗力も弱く、パッカルチューブが頬粘膜を接する所には潰瘍を作った。それでも慰め励まし、一年間だけは装置をはずさなかった。

反省：このケースは成人矯正というより、むしろ老人矯正と言えそうで、20才代を成人矯正として治療を行ってきた私にとって、色々と勉強させられた。閉経を迎えた患者の歯周組織適応力や歯の移動に対する組織の改造機能など報告はほとんどない。Endo に関しては、術前にきちんとした Endo をやるべきである。根管治療が不十分でも根尖が閉鎖し、臨床症状に異常が認められない場合があるが、そういう場合でも、根管治療をやり直し、根管を完全に密閉した上で、矯正治療を開始した方が無難である。歯の移動による歯根吸収が考えられるからである。



術前上顎前歯部は前突、挺出、アンテリア・ガイダンスが失われている。

4・3部に歯肉移植



$\frac{2}{2}$ の圧下

bite 挙上

スペースの閉鎖を行う。



bite が挙上されアンテリア・ガイダンスが得られて、補綴の準備が整う。

伊東隆利学術理事より

熊本市歯科医師会会員の先生方の中では、各地で行われる学術集会、研究会ですばらしい研究発表や、症例報告をなさっておられる方が多々おられます。

すばらしい発表に出会うとは是非会員の先生方に何らかの形でお知らせいたしたいと考えておりました。

従来、この勉強部屋は、学術委員で投稿してきましたが、このたび、広報委員会と話し合い、このような発表をこの「勉強部屋」を利用して広くお知らせいたすことにいたしました。

今回は、元島博信先生にお願いいたしました。MTM（マイナートースムーブメント）を、ペリオ治療、補綴前処置に応用した症例を出していただきました。

先生は、8月、鹿児島市で行なわれました「日本審美歯科協会」でも「矯正治療における審美性の回復」のテーマで、すばらしい発表をしておられます。

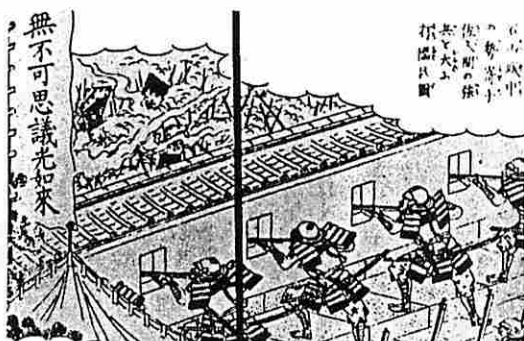
読者の先生方にきっと参考になるものと思います。

ちょっと Break パートII



鉄砲隊を活用したのは織田信長が最初ではない

織田信長が天正3年（1575）5月、三河設楽ヶ原の戦いで武田勝頼の騎馬軍団を向こうに回し、主として和泉堺から取り寄せた千挺余の鉄砲で3段の陣を敷き、武田勢に殲滅的打撃を与えたことは周知のとおりである。ところがこの事実が誇張され、鉄砲を本格的に実戦に使用したのは信長が最初であったとか、長篠以前の鉄砲は取るに足りぬ効果しかなかったと理解している人は多い。



石山合戦の本願寺方鉄砲衆（『絵本石山軍記』）

しかし、天文19年（1550）2月に修築された山城中尾城（現、京都市左京区慈照寺）には、三重の空堀を設け、二重の白壁を建ててその中に礮を詰め、鉄砲の備えとしたことが確実な記録『万松院殿穴太記』に記されており、この頃、京都では鉄砲が大量に実戦に使用されていたことがわかる。

京都での実戦使用が早かった理由は、三好長慶の攻撃に悩まされていた將軍義晴・義輝父子や細川晴元が、いち早く種子島へ本能寺の使僧を派遣して鉄砲を取り寄せたこと、京都や堺は鍛鉄の技術が優れ、大量に製造することが可能だったこと、貿易都市堺を通じて火薬の煙硝を入手し得たことなど、技術的要因によるところが多い。

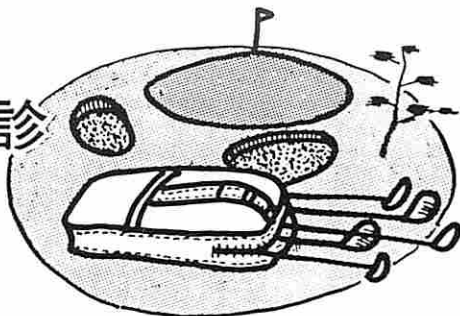
天文19年7月14日の洛中の戦いで、三好長慶方の与力三好弓介の被官が、細川晴元の指揮する鉄砲隊に撃たれて死亡したことが『言継卿記』に記録されており、これがわが国における鉄砲による戦死の初見である。

これは長篠の戦いをさかのぼること実に25年である。

これより細川・三好・遊佐・畠山ら畿内の諸将はいうにおよばず、根来寺や石山本願寺など宗教的領主も争って鉄砲隊を組織し、この地から優秀な射撃手が幾人も出現した。その生産の中心地は堺であった。

永禄元年（1558）、足利義輝と三好長慶が激突した洛外の合戦では、どの部隊も鉄砲を持っており、大社寺の伽藍に向かって鉄砲を放ち、面白がる武士が跡を絶たなかった。信長はそれを武田氏相手に応用したにすぎないのである。

「歴史常識のウソ300」より 新人物往来社



私のストレス解消法 (釣りと狩猟)

緒方義昌

〈趣味は私のストレス解消法〉

趣味の話は、共通の趣味であれば、面白いかもしれない。しかしそれが異なる場合、目も通さないものだ。しかし話は、ストレス解消につながるものや、健康法ならなおさらいいと思う。

その健康法でストレス解消法が私にとっては、釣りと狩猟である。とにかく一日中、口の中のそれもミクロンを見て、患者の不平不満を聞かされていると、虫の居所が悪いと患者に対して声高になる。これも人間形成が出来ていないからかもしれないが、なにはともあれ、これから解放されるには、休日には屋外でそれも広々とした海であればなお良し、又緑の多い山のひと気のいい所であればなお良し……。それに、何かに打込んでいた時は悩みも雑念も消えて、精神衛生上非常に良いものではないだろうか。

〈楽しみは前日の準備から〉

さて、その打込み方も遊びの前日の精神状態について言えば、皆同じかもしれない。遊びについて前日より準備だ、打合せだとこの時の気分は子供の遠足の前日と同じになっている。

釣りの場合は道具（仕掛）に餌の用意、この準備の間が楽しいひとときである。

仕掛もあれこれと作り、いかに大物を釣るか、頭の中には過去に釣れた時の楽しい思い出だけが、次々と走馬灯のように出てきて（えてして釣れない時が多いが）家中歩き回り、女房には

煩さがられ、子供達には馬鹿にした目で見られるが、こちらは最高の気分で時間を過ごしているのである。

前おきが永くなってしまったが、私の遊びのサイクルはこの20数年変わらないのではなかろうか……。



大鯛を上げてにんまり

〈4月の鯛釣り〉

春さきの釣りはまず、4月の終りが近づくと、今は噴火騒動で近づけないが、島原の加津佐に行って、早崎海峡での入り鯛釣りに始まります。ここでは約10年前に6、7kgの大鯛を釣って病みつきとなり、それから毎春、ゴールデンウィークあたりに2泊3日くらいの釣行をし、5kg、6kgはそれから何枚か釣れたが、6、7kg以上はなかなか、という所です。でも、その時の鯛

の引きの強さと、網ですくい上げて船の生簀に入れてみてその大きさに二度びっくりしたのは、今でも脳裏にちらつきます（これが釣をやめられぬ理由かもしれません）。

〈真夏のシイラ釣り〉

これが終ると、“キス”を求めて苓北、獅子島、御所の浦とうろついて、真夏の太陽が照りつくと、牛深沖のシイラ（まんびき）釣りの季節です。これには同業の先生達もよく一緒にする事



数年前のシイラ釣り柿原先生、蔵田先生、約6kgの大もの

が多く、添島先生、奥田先生、柿原先生、蔵田先生だったり、他にも何人かの先生達と行ったと思います。付け加えますが、シイラ（まんびき）は、昔は食魚としては、最低とされているようですが、このシイラの船上で食べる刺身は鯛の刺身よりも美味しいものです。買っているのがうまくないのはその蛋白の変性の速さにあるでしょう（少し学問的に）。又、ハワイでは、マイマイといい高級魚として、フライやソテーとして出てくるみたいです。私はフライとして食しますが、鮮度の良いうちは真に淡白でうまい魚です。しかしこのシイラ釣りも、大きいのが釣れば（6～7kgが釣れます）釣りより労働で、綱引きを考えていただければよいと思います。しかし牛深沖の波は、たまには高く、人

間（釣り人）のマグロが出来る事も少くありません。これは東シナ海の大きなうねりの為ですが……。



診療室の魚拓の前

〈鯛釣りの合間に鯨釣り〉

これが終わると鯛釣りのベストシーズンが来て湯島、深海、御所周辺と毎日曜日、海通いが始まります。又々女房に渋い顔をされますが、彼女も魚には目がない方で、私と子ども新しい魚があれば、その量と食べ方を見たら普通の人（とくに魚ぎらいの）はびっくりされると思います。

秋はこの鯛釣りの合間に鯨釣り。この鯨が又、食いしんぼうにはたまりません。鯨のたたき、南蛮づけ、塩焼きがあり、食欲はつのるばかりです。特に鯨は、船の上での釣りたてを“たたき”にしたり、塩焼きにしたりして、これが又最高です。

たまには、湾に船をつなぎ、泊る事がありますが、夕方1時間も釣れば小鯨などは、食べきれないほど釣れる事があり、その時のビールのうまい事といたらなんとも言えません…。

〈長い釣りの経験のなかのエピソード〉

釣も永くしていると種々のおもしろい事があるものです。5、6年前、御所の浦に行った時ですが、台風一過で魚の餌が少なかったのか、鯨、鯛、チヌが釣りに釣れ、クレーンにも入らぬくらいの大漁に、にんまりして帰る準備をしていたら、50mくらいのある漁師さんの出

荷用の備蓄の罫が、台風で破れて脱走したと騒いでいるのに気付き、我々が釣ったのは、その脱走組で空腹のためどんどん釣れたのでした。にんまりした後でなんとなく、後めたくなったものでした…………。

もう一つは今夏ですが、同業の先生の横浜から遊びに来た高校生の甥ごさんをつれて、やはり御所の浦に行つて釣っていると、なにか重いものが引っかかつて上がらぬというので交代してゆっくりと引き上げて見ると、チヌの2匹入った“びく”が上がつて来るではありませんか。その“びく”に、1kg前後の立派な“チヌ”が入っていて、その高校生の喜びようといったらなんともいえないものでした。

生まれて初めての経験で“チヌ”(黒鯛ともいう)を釣つてそれも大きいときて、またとない

事で彼の一生の思い出となる事と思います。

さて秋も終り、釣りのベストシーズンが終り、11月15日が来ると狩猟のシーズンとなり、天草、阿蘇と“雉”を求めて走り回る毎日曜日です。

〈釣りと狩猟は20年間私の健康法〉

とにかく釣りは、^{さかな}魚すきの私にとっては、最高の遊びであり、又最高の健康法でもあります。父ゆずりで冬は山野を駆け巡り、夏は海で運動(海釣りはけっして優雅なものではありません)。溜ったストレスを追い出し、又6日間の労働意欲を湧かせるもとです。しかし、最近毎日曜日に行事が多く、海に行けないのは残念ですが、このパターンでこの20数年を過してきたのは、私の健康法と強い女房どのおかげと感謝しつつも、あと何年このパターンが続けられるかが、私の頭の中をよぎるこの頃です。

伝言メモ

平成4年新年パーティの御案内

日時 ・ 1月18日(土)
・ 午後6時より

場所 ・ ニュースカイホテル
6F「すいしょう」

御同伴の上多数の参加をお願い致します。

厚生委員会

委員会対抗ゴルフ大会

秋晴のゴルフ日和りのもとで



快晴の下で行われた対抗ゴルフ大会
優勝は社保委員会

9月16日（振替休日）委員会対抗ゴルフ大会が総勢33名でトナアンレークカントリークラブで開かれました。もちろん全員、行いが良いので暑くもなく、秋空、大快晴でした。

今回は2回目ですので、結果は後で表にするとして、目立った選手（先生）を紹介します。

まず社保委員会津田先生。彼は、ベストグロス賞の79（39、40）でストロークし、なんとバーディ無しの7ボギーはとても安定して他に付けないスキを与えませんでした。次に、口腔衛生担当理事の矢毛石先生。彼は4つのショートホール、すべてワンオン、パーさらに Δ 12番ショートホールにおいてはむずかしいアゲンストウインドの中、見事30cmにつけニアピン賞を獲得し、団体戦に貢献しました。

最後に広報委員会奥田良樹先生。彼は Δ 1ホール、全員で争いましたドライビングコンテストホールで見事 Δ 1の座に輝き、その距離230ヤードとも、250ヤードとも言われております。又、他の委員会であつた選手といえば、厚生委員会の古賀先生（43、39）82、又、学術委員会の

川崎（俊明）先生（42、41）83、監事の山室先生（44、38）82ちなみに会長の中根先生は（43、43）86でした。

結果発表（個人戦は、5位まで発表します。）

個人戦

優勝	三笥 司（社保）	（42、38）	HD 9.6
2位	津田 勝久（社保）	（39、40）	HD 7.2
3位	松本 光示（社保）	（44、39）	HD10.8
4位	山室 紀雄（監事）	（44、38）	HD 9.6
5位	有吉 洋（学術）	（46、50）	HD22.8

団体戦	優勝	社保委員会	平均ネット	73
	2位	口腔衛生委員会	"	75
	3位	広報委員会	"	76
		厚生委員会	"	78
		学術委員会	"	79
		学校歯科委員会	"	79.2
		医療対策委員会	"	80

特別賞

ドラコン 奥田（良樹）、松永
ニアピン 竹下、山室、矢毛石、津田
以上でした。

（社保委員会 三笥 司）

委員会旅行（厚生・医療管理・広報委員会）

台風一過での委員会旅行



台風一過の委員会旅行、眠たいのは前日の疲れからか？

9月28日、台風19号の爪痕の残る、やまなみハイウェーを一路山下湖へ。

広報、厚生・医療管理委員会の総勢17名の合同研修会が九重レイクサイドホテルで行なわれました。富田・古賀理事の挨拶のあと食事会に移り、寺脇理事が経費節約のため持ち込んだアルコールで酔いも最高に達し明日のゴルフの組み合わせが発表されると、早速口撃が始まり、明日の明暗はいかに？食後のマージャンルームは、4卓のうち3卓が我が同輩という大盛況で蔵田先生の声が一番大きかったようです。

9月29日、快晴。朝食後、ホテルの前で記念撮影し、九重カントリークラブでプレー。台風のため、コース整備が間に合わず、ダブルペリア方式でインのみの戦いとなりました。参加賞品も高級婦人自転車あり、ササニシキ（10kg）スチームアイロン、食器乾燥機ドリンク剤等…

結果は、担当理事が優勝には参加できない規則という事で、私がくり上げ優勝となりました。各理事の大盤振舞いに、感謝感謝！！

寺脇理事、富田理事、古賀理事、本当に御苦労

様でした。

		グロス	ネット
優勝	富田	50	71.6
2位	古賀	48	72.0
3位	坂元	51	72.6
4位	松本（真）	44	72.8
5位	寺島	60	73.2
B B	田中（弥）	59	78.2

（医療管理委員会 坂元和彦）

ちょっと Break パートⅢ



◆知っておいて損はない珍時効あれこれ

時効というと、刑事ドラマに登場する殺人犯の時効などを思い浮かべてしまうが、これは刑法が定めた時効。しかし、こうした犯罪だけでなく、民法では借金についての時効も決められている。

それによれば、飲み屋のツケ、旅館・ホテルなどの宿泊料、レンタカー代、大工さんの賃金などは1年。理髪料金、学校の授業料、サラリーマンの給料、電気料金などは2年。医療費は3年、家賃は5年となっている。

しかし、相手が内容証明をだし、6か月以内に裁判手続きをとると、その時点で時効が中断するから要注意のこと。

また、仮に時効が成立したあとでも、「あのツケは払うよ」などと口をすべらすと、「時効完成後の債務の承認」ということになり、時効を放棄、つまり、支払いの義務が生じてしまう。

会 務 報 告

理 事 会

月 日	協 議 題
8月20日	第37回理事会（総務・庶務、会計、委員会報告、協議）
9月20日	第38回理事会（総務・庶務、会計、委員会報告、協議）

社 保 委 員 会

月 日	協 議 題
8月7日	・ 点数早見表校正 ・ 各郡市社保担当者会議での質問と解答 ・ 各支部への社保説明会について ・ 県との合同委員会について
9月4日	・ 県社保委員会との合同会議
10月2日	・ 有床義歯の取り扱いについて ・ 保険点数（補綴、保存、外科）についてのみなおし

厚 生 委 員 会

月 日	協 議 題
7月2日	・ バレーボール大会について
7月12日	・ バレーボール大会について
7月17日	・ 同上
8月7日	・ 第15回バレーボール大会の反省 ・ H3年度健康診断について
9月3日	・ 健康診断について ・ 厚生担当者会議の議題について

学 校 歯 科

月 日	協 議 題
7月30日	・ 歯科健康診断表作製 検査結果表 癌検査表 問診表等々
8月7日	・ 市職員及び家族に対する歯科健康診断表作製
8月27日	・ 市職員及び家族に対する歯科健康診断表作製 ・ 学校歯科学会（天草）11/29（金）11/30（土）出席 ・ 九州八市歯科医師会役員連絡協議会、協議題について
9月18日	・ はみがき巡回指導日程 ・ 10月22日打合せ会〔ライオン㈱専属衛生士〕 ・ 学校保健研究協議大会について11/29（金）11/30（土）

口腔衛生委員会

月 日	協 議 題
8 月 21 日	・ 医専連の説明 ・ 10月19日・20日熊本市民健康フェスティバル ・ パールラインマラソン健康測定の実施説明 ・ ヘルスケアセンター健康講座について ・ 委員会合同ゴルフ大会について
9 月 3 日	・ 熊本市民健康フェスティバルについて
10 月 2 日	・ 熊本市民健康フェスティバルについて ・ 3才児検診について

医療管理委員会

月 日	協 議 題
8 月 21 日	・ 補助者講習会打合せ（8／31、9／1） ・ 講演会について（11月予定）
9 月 24 日	・ 救急蘇生法に関する講演会打合せ ・ 救急蘇生法実習について ・ 合同委員会について ・ 休日夜間診療について

広 報 委 員 会

月 日	協 議 題
7 月 24 日	・ かわら版 8 月号編集 ・ 中岳74号の校正
7 月 30 日	・ かわら版 8 月号校正 ・ 中岳74号の校正
8 月 12 日	・ 中岳74号校正
8 月 21 日	・ かわら版 9 月号編集 ・ 中岳75号編集 ・ 在宅老人の事業討計について
8 月 28 日	・ かわら版 9 月号校正 ・ 中岳75号目次作製
9 月 11 日	・ 中岳74号の反省 ・ 在宅寝たきり調査報告の集計
9 月 25 日	・ 中岳75号編集会議 ・ かわら版10月号の編集会議
10 月 4 日	・ 中岳75号編集会議 ・ かわら版10月号校正

学 術 委 員 会

月 日	協 議 題
7 月 17 日	・ 学術講演会について ・ ビデオ研修について「チェックバイトとゴシックアーチ」 ・ 臨床検査値の読み方、チャート作成について
8 月 23 日	・ 学術講演会について ・ ビデオ研修について ・ 臨床検査値の見方、一覧表の作成について ・ 熊本市職員の検診の件について
9 月 18 日	・ 学術講演会について ・ ビデオ研修について ・ 救急蘇生実習について ・ 臨床検査値の読み方のマニュアル作成について



私の小5の子は、ある学習塾に毎週2回通っています。行っている割には、成績は芳しくなく子供に塾が合っているのか心配する毎日です。他の学習塾は、こういう所が良いとか、有名高校に何名合格したとかいう父兄からの情報や学習塾の広告を見るにつけ、今の塾をやめさせて他に移そうかと考えています。

昔の自分たちの両親は、今の時代と違い選択肢も少なくそれだけ気が楽で、頭を悩ますこともなかったようです。

このように、今の社会は数多くの情報が飛びかい、その中で自分に必要な情報を選択し、吸収する能力が現代人の必須科目なのかもしれません。

とにもかくにも、今の親たちは本当につらい。映画の題ではありませんが、「親はつらいよ」です。

T. N

熊本市歯科医師会会誌

第 75 号

発行日 平成 3 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 中 根 俊 吾
責任者

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