

中 岳



2008 歯の祭典「白い歯、輝く笑顔」
第32回 熊本市歯科医師会懇親ビアパーティー



巻頭言



全会員で考えましょう！

歯科需要の掘り起こしと公益法人改革にむけて

藤波好文 副会長

地球環境の問題、温暖化、偽装、卑怯な殺人事件も続きますが、本会は歯科界が元気を出し、発憤し、全体が発展を図る方向を探し、足腰の強い組織づくりに努めています。しかし多くの難題が立ちまわっています。本年12月より新制度となる公益法人改革問題については今後の歯科医師会の方向を決める必要があります。

歯科大入学の昭和43年、週休2日、オフコンの大企業でも月収5万円、歯科医師の月収100万円、20年後（開業数年後ですが）の昭和60年初めのおおよそ50才で大企業では月収40万円、歯科医師80万円で歯科界は厳しくなったと言われ始めました。勿論、歯科医にはボーナス、退職金はない。何が起こったのでしょうか……。さて、20年後の今はご存じのとおりです。ほとんどの家に車、家電、IT製品はあり、生活レベルでの格差はなくなり、職業別でも、人の命を守る崇高な職業である思いも、他に消防士、パイロット、警察官等々多勢おり、ある意味では格差は無くなっていますが、企業間、正・パート社員、地域間では格差社会と言われています。現在の歯科界は需給問題などの課題、政府の医療費抑制政策、健保改悪を阻止するための戦いも、叩きのめされ、窮状にあります。マイナスイメージの話は更なる業界の衰退を招くから避けよという意見もありますが、きれいごとばかりを言ってられません。世の中厳しいながら、う蝕、歯周病の治療率は低く、高齢化での義歯や在宅医療の需要は存在するし、インプラント、審美等、より満足を得られる技術で潜在需要を掘り起こさねばなりません。歯科医療は人間に喜びを与え、幸福につながることを市民に訴え、共有してもらわねばなりません。その方法として対外向け広報紙「歯っぴー通信」を発行しました。全市立保育園でフッ素洗口がはじまり、“3つ子の魂100まで”で小さいときよりの教育ができます。また、妊婦歯科健診と介護

目

次

巻頭言	藤波好文 副会長
2008歯の祭典	2
ク ク 上通りイベントアンケート結果	5
歯っぴーかむカムキッズ	10
スタッフレベルアップセミナー	15
ビアパーティー	16
第4回日本医療管理学会九州支部春季セミナー	18
Study——パーシャルデンチャーの術後経過——	山口英司 21

予防の口腔機能向上の取り組みもはじまりましたがまだまだ少ないようです。口腔ケアは歯磨き等口腔を綺麗にすることのほか食べられるなど口腔機能の向上を専門家が果たさねばなりません。8020推進は成果をあげています。団塊世代に「あと20年以上美味しい食事をできるお口を保つことが出来ますか？」と聞くことで歯科健診を促進できるかもしれません。上通り歯の祭典、医専連の市民健康フェスティバル、地元TV局の催しや町内のフェスティバルでの歯の健診・相談とアピール機会も漸増しており、今年より公衆衛生委員会も地域保健委員会と名称を変えて活動しておりますが、まだまだ不十分です。会員の皆様の参加、また情報や賢明な意見を頂戴し潜在需要の掘り起こしになればと思います。

公益法人制度改革は本年12月1日より新制度がスタートし、5年間の猶予期間中に公益社団法人または一般社団法人に移行するかを決めなければなりません。この問題を検討する会務検討臨時委員会を設け動きはじめています。天下りや大相撲の公益法人が話題になり、国よりのお仕着せ、しわ寄せとも思いますが、会の将来に最も重要な事です。公益法人とは学術、慈善、スポーツなど非営利事業を行う社団、財団法人であり、新制度ではともに公益法人と一般法人に区分されます。本会は社団法人熊本市歯科医師会として活動してきましたが、12月より移行までは「特例民法法人」として現行のまま社団法人として存続することになります。新制度（法律）のガイドラインは示され、各省令の詳細な規定も大部分は明らかになってきました。従来、本会は公益社団法人化を目指し、情報収集し検討し皆様に報告してきましたが、内容が明らかになるにつれ、一般社団法人も選択肢があるのとはなってきました。公益法人のメリットは一定の基準をクリアして税の優遇と「公益法人」の冠、名称で社会的信用が得られることです。本会は公益目的事業等多くは達成しています。公益事業比率50%以上のハードルも目途は立ちそうですが、使途が決まっていない財産は現在、「内部保留」とよばれますが、新制度では「遊休財産」とされ、保有額が法で制限されます。会費の50%以上を公益に使用し、基本財産も同様で、共済は対象外となることが課題となります。

一般社団法人（非営利性）を選択する場合、収入のほとんどが非課税の会費である本会は収益事業もわずかで、課税対象の会館等の不動産もなく税額は大きくは違わなそうですが、基本財産等余裕がありすぎると、課税額が多くなり、少ないと会の運営が窮屈になります。会員のための事業活動と公益性の事業は現行と同じ活動の自由度があり、行政庁よりの監督も少ないメリットがあります。県歯、郡市歯科医師会の動向、他医療団体の方向の情報も収集しながら、広報や総会等で報告して参りますので、先生方にも会の方向を決める取り組みに参加して頂きたいと思います。

歯磨き巡回指導（前期）	25
前国立病院機構熊本医療センター病院長 宮崎久義先生講演会	28
平成20年度第1回熊本市エイズ総合対策推進会議	29
かわら版挨拶文特集	30
新入会員紹介	38
スポーツの広場	40
会務報告	41
編集後記	

表紙のことば：

ビアパーティーにて
長老(?)の先生方を
ビンゴの景品、風鈴を手
に記念撮影しました。長
老などというと、「俺や
まだ若かつぞ」と一喝さ
れる声が聞こえてきます
けど。

(T.F)



6月8日(日)に、歯の衛生週間における熊本市歯科医師会の最も大きな行事である『2008 歯の祭典』が上通りアーケードにおいて行われました。

当日は、雨まじりの曇り空というあいにくの天気でしたが、例年並みの人を迎えることができました。午前11時より、びぶれす広場に多数の来賓をお迎えして、しめやかに開会式が行われました。まず古賀会長による主催者挨拶、つづいて熊本市長代理、甲斐節夫熊本市健康福祉局長より共催者挨拶がなされた。

次に来賓を代表して磯道文徳熊本市議会副議長よりご挨拶をいただき、テープカットとともに、11時30分よりイベントが開催されました。なお、本年度のご来賓は熊本市議会副議長磯道文徳氏、熊本市議会議員の江藤正行、古川泰三、下川寛、三島良之、紫垣正仁の各氏でした。

今年は、びぶれす広場を終日熊本市が貸しきっていたので、時間的制約もなく、また、開会式前に行う胡弓の演奏も昼過ぎにもう一度行うこ

白い歯、輝く笑顔

平成20年度

通町
(電車通り)

スタンプラリー受付

歯の何でも相談

矯正相談

小児歯科相談



とができ、イベントを行っているというアピールも充分行えたような気がします。

去年よりフッ素洗口の体験コーナーを設けていますが、今年は3社のメーカー協賛だったので、びぶれす広場に別にコーナーをおき、専任の歯科医師も一人おいて体験コーナーを行ったところ、去年より多数の人数があり、おおきにフッ素洗口のアピールになったと思われます。これは、言い換えれば、それだけ市民のフッ素洗口への関心の高さを表すといえ、皆さん予防への意識が高いともいえると思います。

また、毎年このイベントのお手伝いを各担当理事にお願いしていますが、今年も『歯の何でも相談コーナー』では、理事の先生方に終日お世話になり、会長自らスタンプラリーの景品を渡したり、アンケートをお願いしたりと、大変お世話になりました。会長はじめ、各担当理事には心よりお礼申し上げます。まさに、歯科医師会一丸となつてのイベントを行うことができたと思います。

なお、イベントの集計結果は5ページ以降に掲載しております。

「2008歯の祭典」

歯の衛生週間



歯
科
技
工
士
会

□
臭
測
定

フ
ッ
素
洗
口
体
験

歯
科
衛
生
士
会

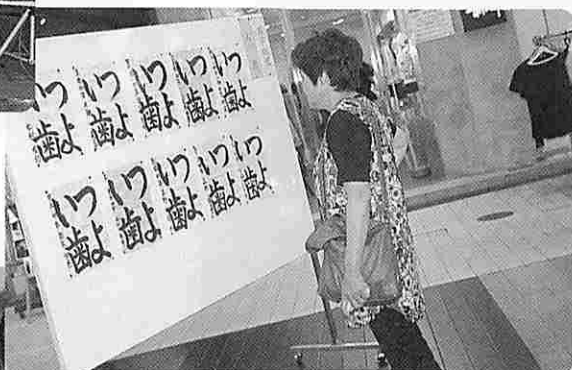
□
腔
介
護

歯
科
衛
生
士
専
門
学
院

8
0
2
0
推
進
員

総
合
受
付





平成20年度 歯の衛生週間 上通イベント実施結果

1. スタンプラリー参加者 628名

8020普及啓発懸賞応募者 618名

2. 歯の何でも相談コーナー 60名

相談内容	年 齢 別 内 訳									合 計
	10歳未満	10歳代	20歳代	30歳代	40歳代	50歳代	60歳代	70歳以上	不明	
1. 歯周疾患				1	1		1	3		6
2. 色調異常	1			1						2
3. 歯列咬合	3					1		2		6
4. 顎関節症										0
5. 義歯							2	4		6
6. 矯正					1					1
7. 智歯										0
8. 口臭										0
9. ブラッシング指導	1			1				2		4
10. 抜歯				1	1					2
11. むし歯	2	3	1	1	1	2	1	1		12
12. 補綴物				1	2	2		1		6
13. インプラント			1			1		2		4
14. キシリトール										0
15. その他	2		2	1		1	1	4		11
合 計	9	3	4	7	6	7	5	19	0	60

70歳以上の方が圧倒的に多く、高齢者ほど日頃口の中に不安をかかえていて、歯科医院に直接相談しにくいのではないかとされる。

3. 矯正コーナー 35名

年齢 相談内容	年 齢 別 内 訳									合 計
	10歳未満	10歳代	20歳代	30歳代	40歳代	50歳代	60歳代	70歳以上	不明	
1. 上顎前突	2	3								5
2. 叢生	8	1	2	1						12
3. 下顎前突	8		2	1						11
4. 開咬										0
5. 交叉咬合										0
6. その他	1	3		1	1	1				7
合 計	19	7	4	3	1	1	0	0	0	35

10歳未満の相談者が多かったようです。内容は治療の開始時期についての質問が多く、小数ですが治療中もしくは終了した方からの保定についての質問がありました。

4. 小児歯科コーナー 97名

年齢 相談内容	1歳未満	1歳～2歳	2歳～3歳	3歳～4歳	4歳～5歳	5歳～6歳	6歳～7歳	7歳～8歳	8歳～9歳	9歳～10歳	10歳以上	合 計
1.う蝕			3	2	2	1	3	3	1	3	3	21
2.フッ素		1			1					1		3
3.萌出時期		3				1	1	3	1			9
4.歯列咬合		1			1		3	5	6	4	4	24
5.悪習慣				2								2
6.色調異常			1		1							2
7.歯磨き方法	1	3		2	4		2	1	2	3		18
8.その他			1	1	4		1	3	2		1	13
9.不明				1			1			1	2	5
合 計	1	8	5	8	13	2	11	15	12	12	10	97

※その他（健診）・不明（本人以外の相談）

う蝕に関しては全体的に各年齢層に見られる。しかし、6歳以降になると矯正相談が増え、最も多い相談内容となっている。

5. 歯科衛生士会コーナー 209名

年齢 指導内容	年 齢 別 内 訳									合 計
	10歳未満	10歳代	20歳代	30歳代	40歳代	50歳代	60歳代	70歳代	80歳代	
1. 位相差顕微鏡	28	6	5	9	5	6	8	7	1	75
2. 唾液PHテスト	24	11	6	15	13	6	6	9	1	91
3. 相談・指導	18	1	5	1	5	2	7	4	0	43
合 計	70	18	16	25	23	14	21	20	2	209

※その他（インプラント、シーラント、唾液）

年齢 性別	年 齢 別 内 訳									合 計
	10歳未満	10歳代	20歳代	30歳代	40歳代	50歳代	60歳代	70歳代	80歳以上	
1. 男性	32	6	3	9	7	2	3	4	0	66
2. 女性	38	12	13	16	16	12	18	16	2	143
合 計	70	18	16	25	23	14	21	20	2	209

6. 口腔介護コーナー 36名

年齢 相談内容	年 齢 別 内 訳									合 計
	10歳代	20歳代	30歳代	40歳代	50歳代	60歳代	70歳代	80歳代	不明	
1. 相談・指導等	0	8	0	1	6	10	8	3	0	36
合 計	0	8	0	1	6	10	8	3	0	36

年齢 性別	年 齢 別 内 訳									合 計
	10歳代	20歳代	30歳代	40歳代	50歳代	60歳代	70歳代	80歳以上	不明	
1. 男性	0	0	0	1	1	3	2	1	0	8
2. 女性	0	8	0	0	5	7	6	2	0	28
合 計	0	8	0	1	6	10	8	3	0	36

7. 口臭検知器コーナー 131名

本年度の検査者数は、131人と昨年とほぼ同人数であった。

例年通り、ご家族の方から口臭を指摘され、気になるので検査をしてほしいという相談が多かったが、口臭ありと判定された方はごくわずかであった。

口臭に関わる口腔ケアから、生活習慣の問題まで、一人ひとりに十分な時間をかけて説明できることは、たいへん意義があったように思う。

8. 歯科技工士会コーナー 1000名 石膏模型配布（1000名分）

相談者 16名（金属の種類、義歯、インプラント等）

- ・補綴物の適合性について
- ・料金について
- ・インプラントについて

9. 熊本歯科衛生士専門学院コーナー 32名

- ・学校の説明を来場者に行う。
- ・学生（午前2名、午後2名）をコーナーそばに配置させ、消しゴム付きリーフレットを配付する。
- ・高校生ぐらいの年代の学生に説明を行いたかったが、保護者・祖父母が説明を聞きに来ることが多かった。

10. 8020推進員コーナー

来場者数：371人（アンケート協力者数）

アンケート集計結果（回収：371通）

【性別】

男	66
女	201
不明	104
計	371

【居住地】

市内	198
市外	88
不明	85
計	371

【年齢】

10代未満	40
10代	37
20代	53
30代	84
40代	41
50代	38
60代	36
70代	32
80代	8
回答なし	2
計	371

① 自分の口に満足していますか。

はい	195
いいえ	171
不明	5
計	371

② 口の状況（複数回答）

①むし歯がある	②歯周病がある	③不快感がある	④動揺する歯がある	⑤口臭がある	⑥歯並びが悪い	⑦歯を白くしたい	⑧食事の時に不自由・不快感がある	不明
112	39	56	21	44	69	169	37	50

③ 知ってること（複数回答）

①むし歯・歯周病は生活習慣病	②糖尿病など生活習慣病と関連がある	③喫煙は歯周病の原因	④歯周病と低体重児の出生は関係がある	⑤歯周病と全身の健康の関係は深い	⑥フッ化物はむし歯予防に効果がある	⑦生活習慣でむし歯予防できる	不明
214	161	145	68	168	260	208	31

④ いつでも相談できる歯科医院はありますか。

有	266
無	86
不明	19
計	371

⑤ 今日のイベントの感想はいかがでしたか（複数回答）

①関心が高まった	②口の健康に関する相談ができてよかった	③スタッフに相談できてよかった	④情報が欲しい	⑤来年も開催して欲しい	⑥スタンプラリーを開催して欲しい	不明
236	45	46	53	169	80	48

⑥ 8020推進員を知っていますか。

はい	146
いいえ	203
不明	22
計	371

⑦ 8020推進員の活動に興味はありますか。

はい	248
いいえ	97
不明	26
計	371

⑧ 8020推進員に応募してみたいと思いますか。

はい	69
いいえ	259
不明	43
計	371

⑨ ご意見・ご感想

- ・むし歯の事を教えてくれてありがとう
- ・歯についてよく知ることができ良かったです
- ・良かったです
- ・毎月1回ツースクリーニングしている。このイベントは非常によいと思う。
- ・むし歯を治したい
- ・アンケートの中で、初めて知ったことが多くありました
- ・歯が悪い、胃が悪い気持ちが悪い、歯が悪いといいことが一つもない
- ・毎月1回健診に行きます。自分の歯ですからいつまでも大事に行きたいと思っています。26本あります。87歳です。
- ・口の健康へ興味を持てたので、歯磨きは食後必ずするようにして、今、むし歯がない状態なので持続できるようにしたいと思います。良いイベントありがとうございます。
- ・8020応募推進委員をしました
- ・むやみに歯を抜くものではないと実感しました
- ・忙しい人ほど、むし歯があり歯医者へ行かなくてはと思っている。歯医者さんなど日曜診療など少しずつ増えているけど、わがままかもしれないけど、時間が選べるようになったらいいのかなと思います。

11. フッ素洗口体験コーナー 198名

本年度より3社のフッ素剤が体験できる様になり、ブースも新設されて好評だった。

ブースの位置がびおれす広場に設置されていたこともあり、通行の方が気軽に立ち寄られた様でした。

3社の製品の味を比較されたりして、フッ素洗口の動機付けに有効であったと思われます。

(地域保健 齊藤忠継)

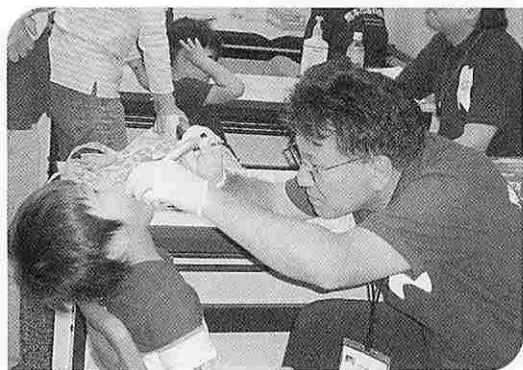
大人気！行列のできる歯科健診

—平成20年度「歯っぴーかむカムキッズ」—



5月31日(土)に恒例の「よい歯のピエロショー」が「歯っぴーかむカムキッズ」と名称も新たに熊本市子ども文化会館で開催されました。本年度より午後のみの催しとなりましたが、164名もの多数の方が来場されました。熊本市歯科医師会地域保健委員会より4名の委員と、各保健福祉センターの歯科衛生士の方々や8020推進員の方々のご協力により無料歯科相談、ブラッシング指導、フッ素塗布などとともに、口臭検知器による口臭測定や、咬合力測定器によるかむカム測定などを行いました。「竹の子会」の方々の楽しい人形劇とマジックショーが行われ、子供たちに歯磨きの大切さを楽しく指導してもら

いました。ショーの前半では、登場してきた狼の被り物に驚いて泣き出す子供もいましたが劇が進むにつれて段々泣き顔も少なくなり、楽しい手品などもあり最後にはみんなで歯磨きの練習をして笑顔で帰っていきました。この仕事は、歯の衛生週間に先立っての恒例行事として定着してきております。今後ともより充実した内容で、多くの市民の方の口腔の健康増進に役立ちたいと思います。



(地域保健 松岡弘毅)

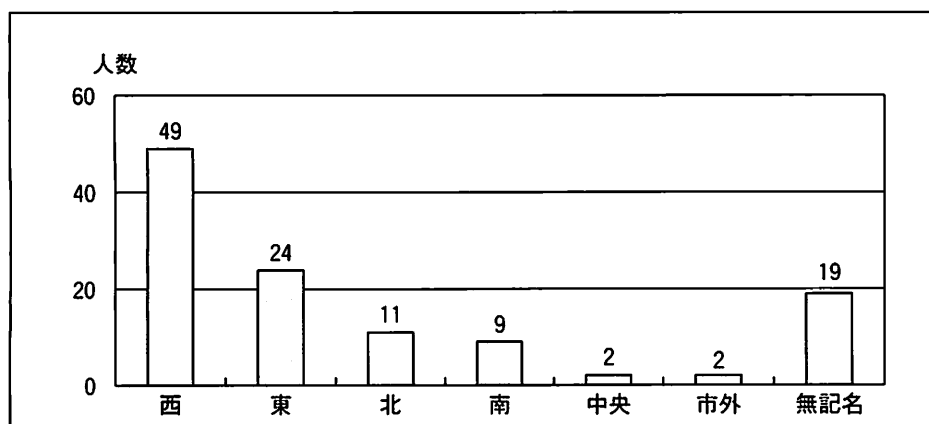
平成20年度「歯っぴーかむカムキッズ」アンケート結果

1 参加者数

乳幼児	76名
小学生	23名
成人（男）	18名
（女）	51名
合計	168名

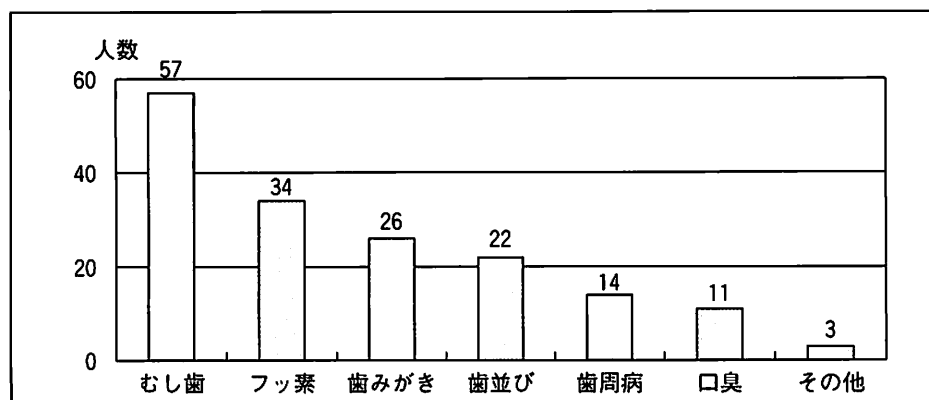
※アンケート回収率：69%（116名／168名）

2 保健福祉センターエリア別の参加者数（図1）



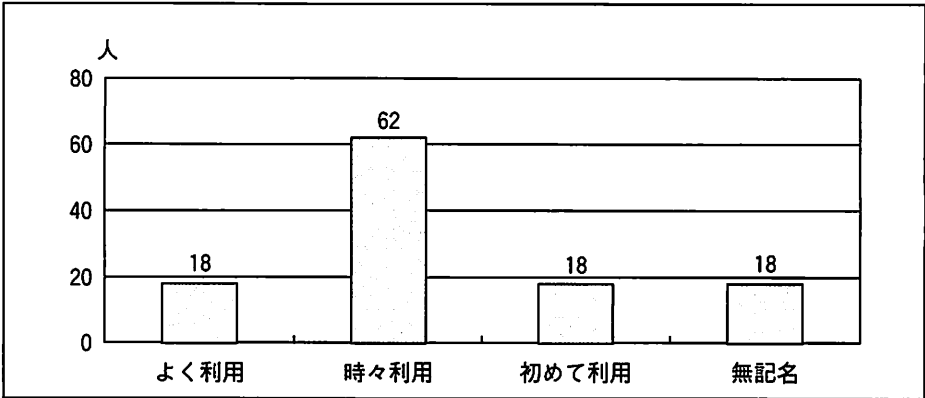
116

3 相談内容（図2）



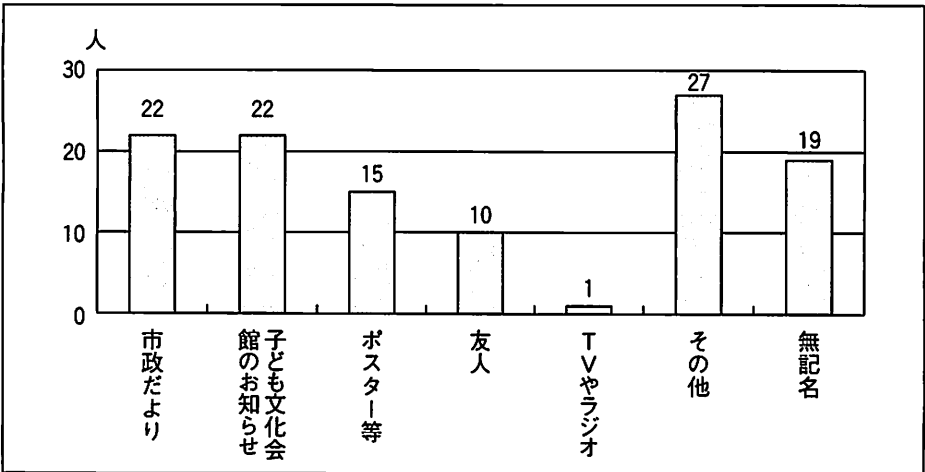
167（重複回答有）

4 子ども文化会館を利用しますか（図3）



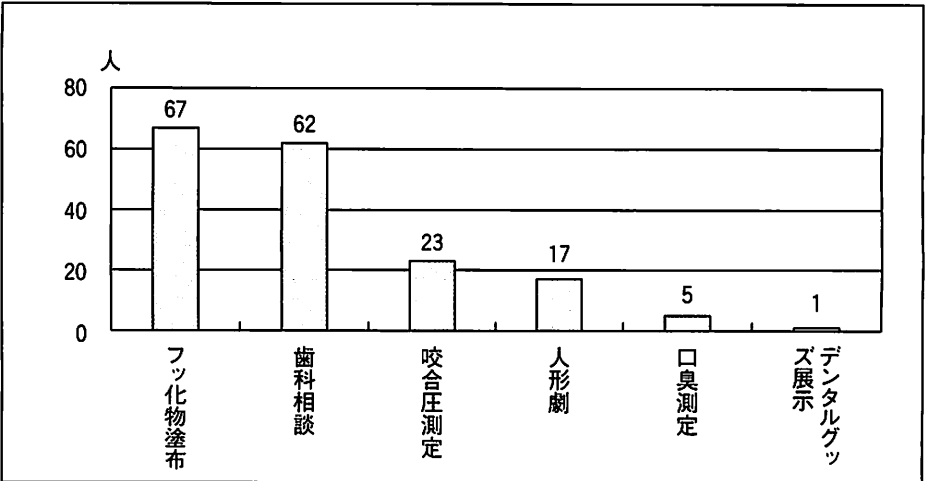
116

5 このイベントをどこで知りましたか（図4）



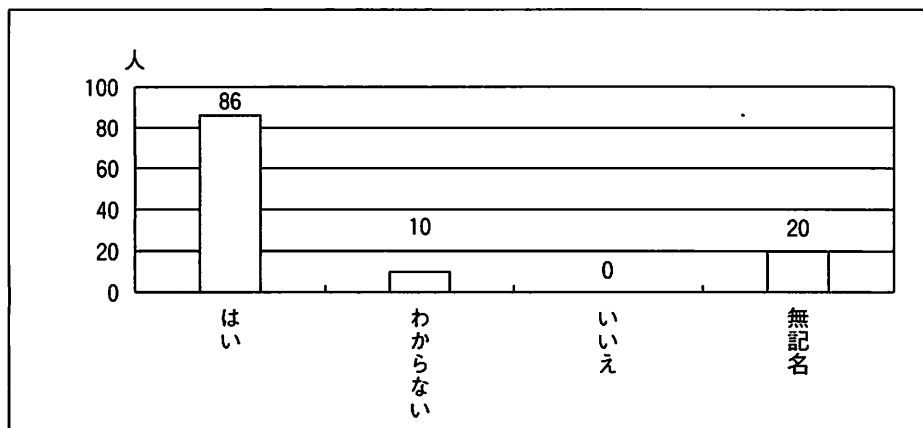
116

6 何が良かったですか（図5）



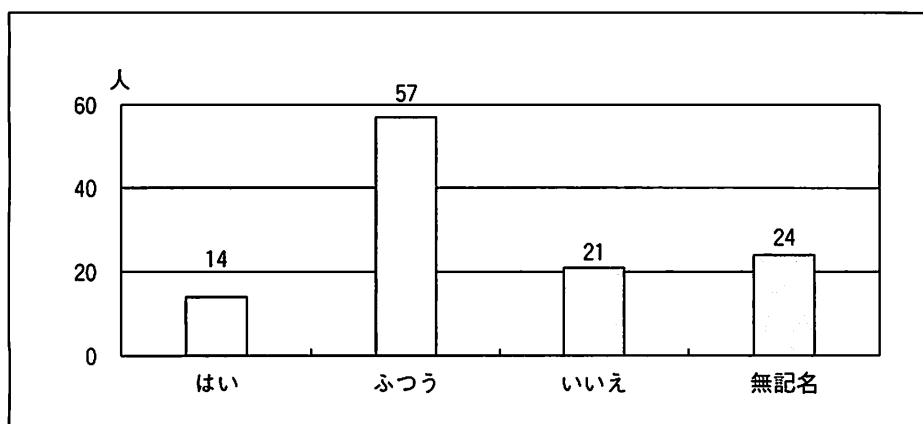
175（重複回答有）

7 来年も参加したいと思いますか（図6）



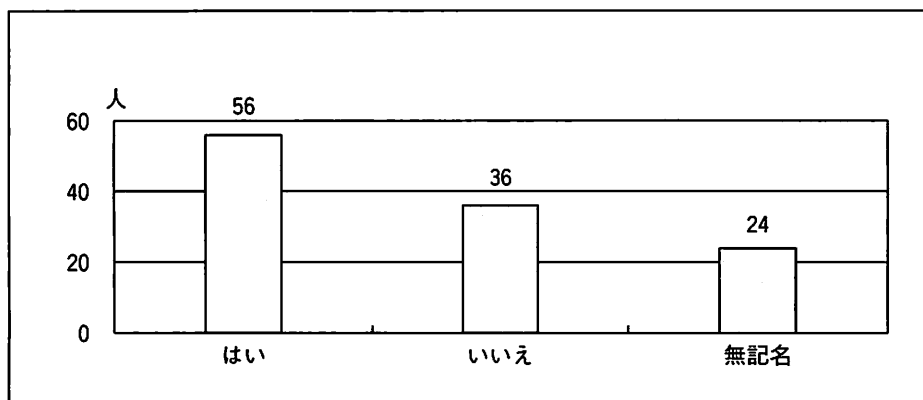
116

8 あなたは、自分の口に満足していますか（図7）



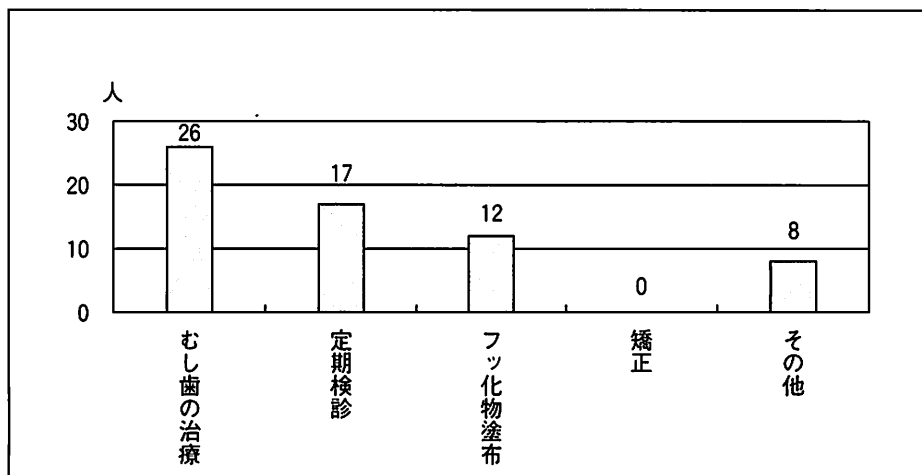
116

9 1年以内に歯科医院に行ったことはありますか（図8）



116

10 歯科医院に行った理由（図9）



63（重複回答有）

【その他の意見】

- ・子どもも楽しく取り組める雰囲気があったよかった。
- ・人形劇も楽しく見れたので、また来てみたい。
- ・フッ化物塗布が無料で定期的に1回あると助かります。
- ・フッ素を塗ってもらってよかった。
- ・娘を歯医者にまだ連れて行っていないので、定期的にフッ化物塗布してもらおうと思います。
- ・友人に誘われてきましたが楽しかったです。
- ・自分は、むし歯が多いので、子どもは同じことにならないように気をつけたい。
- ・歯科相談で知れたことがあったので良かったです。
- ・遊びに来たついでに受診できて嬉しかったです。
- ・受付や順路、待つ場所がわかりにくかった、空調が効いておらず会場が暑かった。
- ・初めての子育てなので、フッ素塗布など聞いたことはあるが、具体的には分からなかったので色々質問できてよかった。
- ・孫と一緒に来ました。人形劇をとっても楽しみにしていました。
- ・ちょっと遠いけどこういったイベントがあれば是非とも参加したいです。
- ・歯が痛くならないと歯医者に行かないので、今日は健診をしてもらい相談もできて安心しました。
- ・かむ測定は必要ないと思います。
- ・Drとはいえ、（例え無料でも）足を組んだまま人と話をするのはどうかと思います。
- ・とてもありがたい内容ばかりでした。
- ・とても参考になりました。次回も参加したいです。
- ・定期健診に行こうと思いました。

例年「よい歯のピエロショー」として歯の衛生週間にあわせて熊本市子ども文化会館で行われていましたが、本年度から、よそおいも新たに「歯っぴーかむカムキッズ」として開催されました。私がお昼1時ごろ、文化会館へ行き、のぞいてみたら、会場には親子づれがあふれており、委員の先生たちのもとより、歯科衛生士さんたちも休む間もなく次々と対応におわれているという有様でした。先生たちの健診コーナー

には行列が引きも切らず続いておりました。歯科衛生士さんのフッ素塗布コーナーも人があふれていました。

私は軽い気持ちで激励でもしようか、と顔を出したのですが、とてもそんな余裕はなく、まるで戦場のようなあわただしさでした。

こういったイベントにいつも出務されている地域保健委員会の先生方に敬意を表する次第です。

（広報 古川猛士）

実習にセミナーに充実した一日

——スタッフレベルアップセミナー開催——

5月10日（土）、熊本歯科衛生士学院5階にてスタッフレベルアップセミナーが開催された。始めに熊本市歯科医師会副会長、合澤先生より挨拶がありました。続いて、株式会社GC九州営業所より歯科衛生士の新飼恵未先生、古谷幸子先生の両講師の紹介があり、受講生36名が2班に分かれて講義と実習が行われた。内容は、材料実習①、②（セメント、印象材、石膏）とブラッシングセミナーで以下の日程で進んだ。

14:40～15:30材料実習①

15:30～16:20材料実習②

16:20～16:30休憩

16:30～17:20ブラッシングセミナー

17:20～質疑応答

材料については、アルジネート印象材による模型の印象採得と石膏模型作成の手順で、トレーの選択、試適、粉末の計量、練和、混水比の注意、トレーへの盛り付け、歯牙への塗布、トレーの圧接、印象の清掃、続けて、石膏の計量、練和、脱泡、石膏投入、トレーからの撤去、トレーの清掃まで一連の流れで実習が行われた。印象材をうまく練ることができず、何度も練習することでコツをつかんだようだった。また、石膏を流す際、バイブレーターの圧が強すぎたり、長時間バイブに置きすぎていることがあった。

次にリン酸亜鉛セメントの練和の手順につい

て、JIS法での説明があった。粉末の計量、液の滴下と粉末の分割、練和（液を6分割して、1分30秒で練和）、練和完了。標準の硬さは、スパチュラの先にすくい取り、2秒でたれ落ちる程度とする。さらに、使用したスパチュラは、すぐに水につけておくようにする。今はあまり使われていないが、これを練ることができれば、他はやさしい。他の材料では、ガラスアイオノマーセメント、光硬化型セメント、光硬化型コンポジットレジンについて説明があった。

材料実習後、ブラッシングの講義が行われた。スライドを使って講義がありました。歯周病の状態、治療時、メンテナンス期に応じて歯ブラシを使い分けたほうがよいと説明があり、GCの歯ブラシのルシェロとペーストの説明があった。症例を参加者に考えてもらう。歯周炎の治療の段階でどの種類の歯ブラシを使うのかを考えてもらった。

歯科医院において患者さんとの意思の疎通を図る上でも、歯科衛生士は大切な役割を担っている。近年予防に重点が置かれる中、患者さんに安心して来院してもらうためにも更なる知識と技術の向上が求められると思われる。今回のセミナーは、受講生にとって有意義な時間になったと思います。また来年も開催したいと思いますので、さらに多くの受講生の参加を願っています。

（医療管理 高橋 慎）



夏だ！ビールだ！

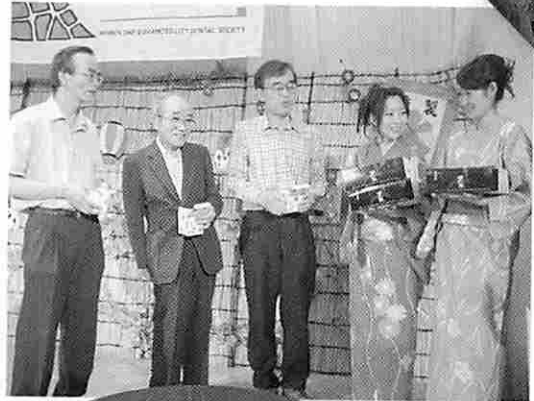
第32回熊本市歯科医師会親睦ビアパーティーが7月5日（土）午後6時30分よりホテルニューオータニにて開催されました。まず初めに古賀会長より、歯科界の厳しい現状の報告と、会務執行への会員、皆様の協力に対する感謝の言葉を頂きました。また、今回は来賓として県歯より堤直文会長、小島博文会長よりご祝辞を頂き、続いて前会長の関剛一先生による乾杯の御発声の後、開宴となりました。今年は昨年と違って特別な余興はありませんでしたが、涼しげな風鈴の抽選会で盛り上がり、また会場も夏らしい装飾の品々が施されビアパーティーにはもってこいの雰囲気でした。先生方もなごやかな雰囲気でお酒も進んだようです。そんな中、恒例のビンゴゲームが行われましたが、今回は景品の種類は少なかったものの、自衛隊の非常食（ミリ飯）など珍しい品々が並びました。市販ではなかなか手に入らないようです。ビンゴで当りの先生方は興味津々で景品を見つめておられました。まだまだ話し足りないほど会場は盛り上がっていましたが、終宴の時間となり合澤康生副会長の閉会の辞と万歳三唱でおひらきとなりました。

御出席いただいた先生方、本当に有難うございました。来年もよろしくお願いいたします。

（厚生 前田邦治）



第32回熊本市歯科医師会親睦ビアパーティー



第4回日本医療管理学会九州支部春季セミナー

平成20年度第4回日本医療管理学会九州支部春季セミナーが5月25日(日)福岡サンパレスにて開催され、医療管理委員会より田中、有働、高橋、岡本、関が参加しました。

内容は皆さんが非常に興味をもたれているレセプト・オンライン化について、講師は東京都で開業され、自らもレセコンを開発、研究されている矢嶋歯科医院、院長矢嶋研一先生により、「来春スタート決定！レセプト・オンライン化—準備はできていますか？」という演題で、今までのレセプト・オンライン化の流れと今後の対応についての興味深いお話でした。

まず、現在のレセプトの問題点としては、紙ベースであるため膨大な紙を消費し輸送・保管に多額の費用がかかること、診査・分析にコンピュータが使えないために人手・時間がかかることの2点が挙げられます。対してレセプト・オンラインは、レセプトを電子化しネットワーク経由で送ることで人手が介在する処理を大幅に減らすことができ、診査や集計・分析をコンピュータ処理することで効率化・自動化が図れます。つまり、事務を効率化するためには電子化が必須です。

ところでレセプト・オンラインを実施するためには、まずレセプトの電算処理(レセ電)に対応することが必要ですが、そもそもレセプト電算処理(レセ電)とはレセプトの内容をコンピュータで閲覧できる情報(ファイル)として処理したものをFD, MO, CD-Rなどの記憶媒体に記録し、それを基金や連合会に郵送する仕組みのことです。ファイルはデータをカンマで区切ったCSV形式のテキストデータで、厚労省が管理する標準マスタを元に作成されます。これは単純な集計データというよりは紙に印字されることを前提に作られた形式で、審査時などは実際に紙に印字するか、印字された状態の画像をコンピュータ上で閲覧することとなり、この仕組みは医科ではすでに10年以上の実績があ

ります。この電子レセプトを記録媒体で送るかわりにネットワークを通して送るのがオンライン請求システムです。また、オンラインならではのサービスとしてレセプトの事前チェック、保険資格の確認サービスなどが利用可能となります。ちなみに歯科での電子レセプトにおいては、傷病名レコード、診療行為レコード、コメントレコードへの部位情報の追加がされるという話です。さらに未確認情報ですが、診療行為と病名のリンクおよび診療行為レコードへの日付の付加が行われるという情報があります。小さな変化のようですが、これを送信するということはカルテそのものを送信するのと同じ意味です。

オンライン化のメリットは事務経費の大幅な削減です。特に大規模な組織ほどその効果は高くまります。診療所レベルでは金額的なメリットはさほどではないでしょうが印刷、編綴、運送の手間が省ける点はメリットでしょう。事前チェック、資格チェックなども返戻を減らす効果が期待できます。デメリットとしては導入時の初期費用がかかること、大規模なシステム障害や情報漏洩などのセキュリティ面の心配があることです。さらに診療側にとっては審査の強化に繋がることが最大のデメリットでしょう。できればこれが本当に悪質な不正請求の摘発にのみ効果を上げて欲しいものです。一方、医療全体としては国全体の医療情報の全てが集積されることの意義は非常に高いのです。本当に効果的な薬や治療法をみつけだしたり、新しい治療法の効果を早期に確実に評価できたりするなど、うまく使えば医療の質を劇的に向上させる可能性があります。

オンライン請求の手順の実際は下記のような流れとなります

I.レセコンでの操作：①日々の診療内容を電子カルテやレセコンに入力、②レセコンのチェック、③プレビューによる目視チェック、④電子

レセプトの作成、⑤記憶媒体への書き込み。

Ⅱ.送信用パソコンでの操作：①送信専用パソコンを起動、②ネットワークへの接続（接続用のアイコンをダブルクリック）、③オンライン請求システムの起動（「オンライン請求・都道府県」アイコンをダブルクリック）、④ログイン（ユーザーIDとパスワードを入力）、⑤記憶媒体（CD等）をパソコンにセット、⑥レセプト送信ボタンを押す。ASPありで送信、⑦送信するファイルを選択、⑧ASPチェック結果の確認、⑨送信したデータを確定して基金に送る、⑩オンライン受領書の取得、⑪ログアウト（国保連合会へは再度ログインが必要）。

オンライン請求に必要なものは、①レセコン、②請求用パソコン、③回線、④請求用ソフト、⑤安全対策規定の策定、⑥電子証明書、で、費用概算としては①レセコン0円～5,000,000円、②パソコン100,000円、③ネットワーク初期費用20,000円、通信料月5,000円、⑥電子証明書4,000円、です。①レセコンはレセプト電算化に対応できるものがが必要です。②請求用パソコンには一度もインターネットに接続していないものを用い、WindowsでOSはVista、XP、2000が必要です。③回線はISDN、IP-VPN（閉域IP網）：NTT B フレッツ、Ipsec & IKE（オープンネットワーク利用）等を利用します。④請求用ソフトは基金から無償提供されます。⑤安全対策として、厚労省のガイドラインに沿ったオンライン請求システムに係る安全対策規定の策定が必要です（雛型を参考に文書を作ります）。⑥電子証明書とは送信者が本人であることを証明するためのもので、3年ごとに更新します。

安全対策についてですが、送信用のパソコンから回線までは各医院の責任となります。セキュリティの確保として、送信用パソコンにワクチンソフトのインストールが必要で、他に余計なソフトやデータを入れないことです。また、インターネットへの接続をしないなどの基本的なことを守る必要があります。ちなみに情報の漏洩のほとんどが内部から（従業員から）です。

日頃のパスワードの管理、従業員教育が必要であり、なにより恨みを買わないようにしなければなりません。さらに送信用パソコンは院内LANからは分離・独立させること、パソコンを設置している部屋は施錠可能にすることなどが対策として挙げられます。

オンライン化までの手順としては大きく2段階があり、①レセプト電算処理システムへの移行：「レセプト電算処理システムに係る確認試験依頼書」の提出 → 確認用試験媒体の提出 → テスト結果の確認と修正 → 「光ディスク等を用いた費用の請求に関する届出」の提出 → 本運用（2ヶ月ほどかかる見込）、②オンライン請求への参加：「電子情報処理組織の使用による費用の請求に関する届出」の提出 → 「電子証明書発行依頼書」の提出 → 回線業者への依頼 → ソフト、電子証明書のインストール、回線の確認 → 確認試験 → 本運用（2ヶ月ほどかかる見込）となっています。下記に歯科オンライン化までのスケジュールを示します

H19年暮れ 関係各機関間で使用に関して基本合意

H20年度 規格の策定

H21年春 歯科レセプト電算処理システムの運用開始 レセプト3社

試行的オンライン請求システムの稼働

H23年度 オンライン請求へ完全移行

次は、日歯「レセプト・オンライン請求に関するマスタープラン」を示します

1. レセプト電算処理システムの共通化（互換性の確保）：標準マスタを搭載し、異なるレセコン間でデータの交換を可能にすることで競争原理を働かせレセコンの価格の低下と性能の向上を促す。

2. 日歯レセコンソフトの開発：低価格のレセコンを開発し費用の通減をはかる。20年度中に仕様の決定と業者の入札決定。

3. レセプト請求ネットワークの構築：整備会と同じように歯科医師会側で事前のチェックをおこない返戻の減少を図る。合わせて歯科医師

会独自のチェックプログラムの開発をする。

4. データの収集と分析：集積された電子レセプトデータを国、保険者だけが独占することにより診療側との情報格差が広がり、点数改正が支払側に一方的に有利なものとなる可能性が高い。これを防ぐために、レセプト請求ネットワークを通るときにデータを収集し診療側のデータベースを構築することで、支払い側に対抗できる情報分析能力を持つことを目指す。

5. 認証局の開設

6. 電子点数表への対応

オンライン化に対応できない医院の救済措置として代行請求の仕組みも必要です。代行請求ができるのは公益法人に限ると言う話もありますが、民間もおそらく参加するでしょう。回線の費用、管理が面倒な場合、代行送信（歯科医師会に媒体を持ち込んで送信してもらう）という形式も考えられます。オンライン時代の予測としては、審査が強化されることは間違いなく、レセプトの縦覧は全てに行われ、コンピュータによるチェックと分析で傾向治療や不正が疑われるレセプトの自動抽出なども日常化するでしょう。そしてオンライン化で余った人員と時間は審査のために使われる可能性が高いのです。こ

れに対抗するには結局のところ、カルテや関係書類の整備、コンプライアンスの確立、計画的な治療と患者への適切な情報提供など、歯科医療の基本に立ち戻り、毎日の臨床に地道に取り組むしかないでしょう。その一方で、レセプト・オンラインは医療の質を劇的に向上させる可能性を秘めています。というのは全国民の病歴がわかるからです。介入した治療とその結果がわかるのです。この貴重なデータを正しく活用できれば、必ずや全国民がより健康で健やかな人生を手に入れられるに違いありません。オンライン化のタイムリミットが3年後に迫ってはありますが焦る必要はありません。レセコン各社の対応も来年の歯科レセプト電算システムの稼働までははっきりしないでしょう。しかし、システムが稼働したら早めの対応をお勧めします。義務化直前は申し込みが集中するので相当の混乱が予想されるからです。

今すべきこととしては、カルテの整備、レセコンの選定、H21年およびH22の対応のチェック、費用等のチェックなどです。講演後、会場で説明、活発な意見交換が行われ無事終了しました。

(医療管理 岡本 勝)

お勧めの一枚

○Pink Box : Songs Of Pink Floyd -2CD-2007-

いまだにクリムゾンとかピンクフロイドがらみのものはなんとなく手に取ってしまう私です。そのなかで、これはまた、クリムゾン、イエス、ディープ・パープルなどなどのメンバーがお気に入りのフロイドの曲をやっているものです。アレンジはオリジナルそのままのものもあれば、かなりいじっているものまで様々です。ドライブのお供に最適。

○The Piano Tribute To Pink Floyd

もう一枚、フロイドがらみで。こちらはピアノをメインにしたと謳っていますが、どっこい、やっぱり電気仕掛けは必要みたいで音の厚みをつけるためにもいっぱい使っています。これはこれでいけるもんです。

○Willie Nelson/Wynton Marsalis - Two Men With The Blues [2008]

久々のマルサリス。フォークナーよりも深いディープサウスの底なし沼にはまりこんで20年。いまだに抜け出せないこいつ。いい加減にバリバリ吹きまくってくれよっ、といつも思います。かたやニューメキシコの中西部で隠遁生活を送る御大。どちらもポップスの世界とは極北の世界で生きている。その二人がなぜこんなにも美しいブルースの世界を生み出してくれるのか、特に4曲目のstardustは白眉。2コーラス目に入るところのマルサリスのソロなんて！この1曲のために買っても損じゃない(コレクターの常套句ですが)。無人島へ持っていくディスクに追加。

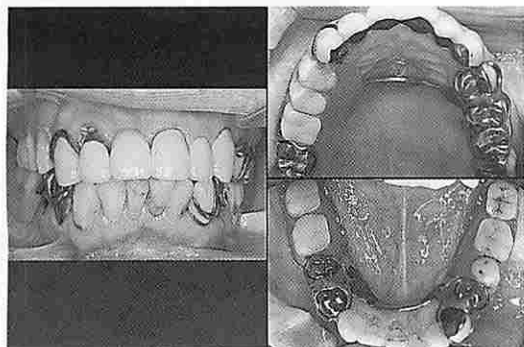
パーシャルデンチャーの術後経過

山口 英 司

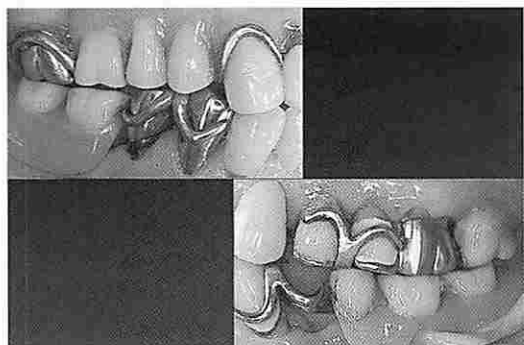
私は熊本市新外に開業して2年（卒後9年目）が経ちました。開業年数が短いため長い経過症例は出せませんが、自分の症例の中で興味をもって経過を追っている2ケースを提示させていただきます。

症例1

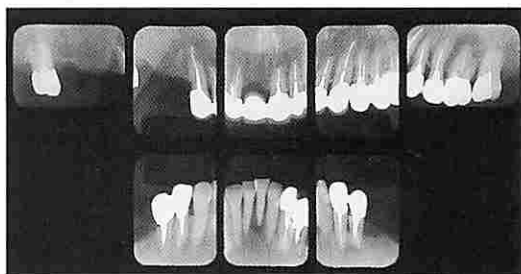
勤務医時代より拝見している患者で、70歳女性、2001年3月初診。主訴は「4」の疼痛。「4」は歯根破折している状態で初診時に抜歯、その後の診査により「6」、「1」も抜歯となったため、残存歯



初 診



初診側面観



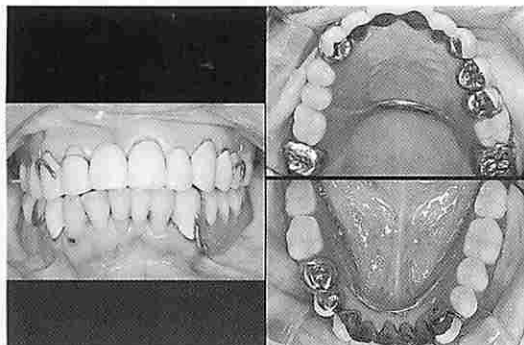
初診デンタル

数16、Eichner B4、咬合支持数4。「4」が歯根破折した原因としては、左側の受圧加圧の関係より「4」が負担荷重になっていたこと、「4」は失活歯で長いメタルコアが入っていたこと、前歯部はオープンバイトで臼歯部における義歯の咬合が安定していないことなどが考えられる。そこで口腔内全体を見た場合、これ以上歯の欠損を進行させないためには「3」がKey Toothになると考え、「3」の保護を目標として処置を進めた。

「3」を守るために当時考えた処置としては、

- 1、咀嚼側を右側にする。そのため「5」の支台装置はクラウンの舌側をミリングし、ブレーシングアームを伸ばして、義歯の支持と把持を強固なものとした。また、「5」の歯肉縁下カリエスには歯冠長延長術を行い、歯周環境を整えた。
- 2、下顎左側の頬小帯が歯槽頂まで伸びだしていたので、義歯床を広くし義歯の安定を図るため小帯切除術を行った。
- 3、下顎前歯部のMTMにより「3」周囲の清掃性を改善した。

治療は初診より約1年で終了した。上顎前歯部のメタルボンドのブリッジは他院にて修復直後とのことで、患者希望により補綴処置は行っていない。補綴設計として上顎は鉤歯にミリングを施しリジッドな設計になるようにし、下顎は



終了時

5、4連結、下顎切歯は接着性ブリッジ、3は単冠にて修復した。下顎前歯部のブリッジを3まで延長するべきかどうか、当時かなり悩んだが、3の動揺が改善したこと、2は付着の喪失が大きく動揺があることなどにより、シングラムレストつきの単冠で補綴した。

術後経過

所属しているスタディーグループで色々な指摘を受けたが、その後の経過は予想されたトラブルが次々と生じてきた。

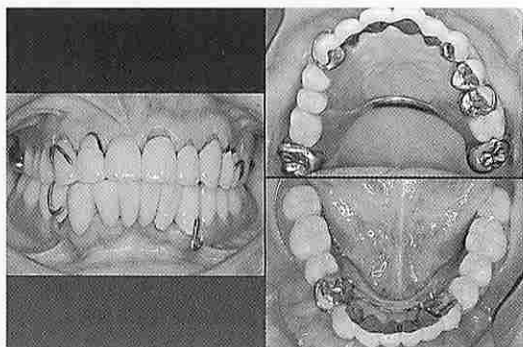


トラブル

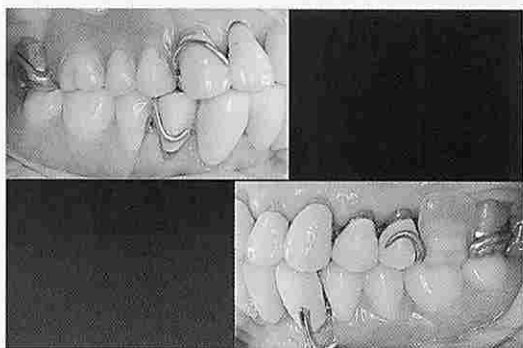
- 1、まず、術後1年半で2、3間の歯肉の腫脹が生じ、犬歯の動揺が大きくなってきた。これには、2、3の舌側をインレー形成し、スーパーボンドにて連結した後、歯周外科を行った。
- 2、術後2年目に入った頃、5の遠心歯肉が腫脹し、遠心の歯根表面にクラックが認められたため抜歯となった。
- 3、術後2年半で2の接着性ブリッジの脱離。

(スーパーボンドにて再接着)。その後同部位の脱離はメンテナンスのたびに繰り返した。

- 4、術後ちょうど5年の時に、2の歯牙移動により、下顎前歯部の接着性ブリッジの修理が難しくなったため、下顎の再修復に踏み切った。セメント質剥離が認められた1は抜歯となったが、今回は下顎の歯牙をフルカバーのブリッジにて連結固定し、前歯部にも咬合接触を与え咬合の安定を図った。



下顎再補綴

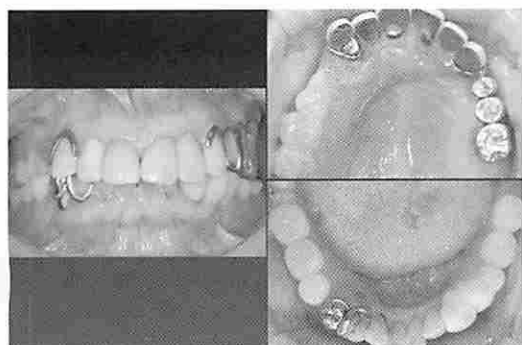


下顎再補綴側面観

下顎の再修復後1年半（最初の治療終了後6年半）となるが、その後はまだ落ち着いている。当初の目標であった3の保存はできているが、その間2本の歯牙を失った。3は依然Key Toothであるので、今後も経過を追っていきたいと思う。

症例2

こちらも勤務医時代からの患者。79歳女性で、2004年9月の初診。咀嚼障害と前歯部の審美的修復を主訴に来院された。治療により2、2が抜



初 診



初診側方面



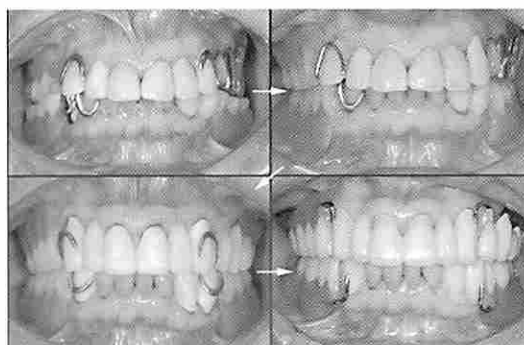
初診デンタル

歯となったので、残存歯数14、EichnerB4、咬合支持数4。初診時装着されていた義歯は咬合平面が乱れ、臼歯部が咬合しておらず咬合紙が抜ける状態で、下顎の前歯が上顎前歯を突き上げ、上顎前歯がフレアアウトしていた。

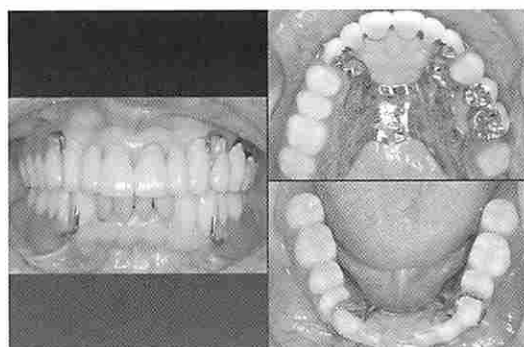
まずは咬合の安定を図るため、仮義歯1を作成し、義歯における臼歯部での咬合支持を確保し、基本治療に入った。補綴処置を行わない下顎切歯以外は歯肉縁下カリエスが認められたので、高齢だが60歳といってもいいぐらいお元気

な方だったため、歯冠延長術を行った。[6]は外科時に近心頬側根の付着が根尖まで喪失しているのが確認できたため、抜根した。

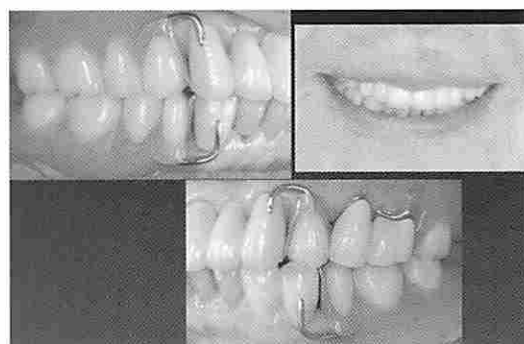
基本治療終了後、上顎前歯部を口蓋側に入れたとの主訴を解決するために、前歯部で約2mmの咬合挙上を行い、プロビジョナルと仮義歯2を作成した。この状態で約半年の経過観察を行い、補綴処置へ移行。2007年1月に治療を終了した。補綴設計について上顎前歯部はブリッ



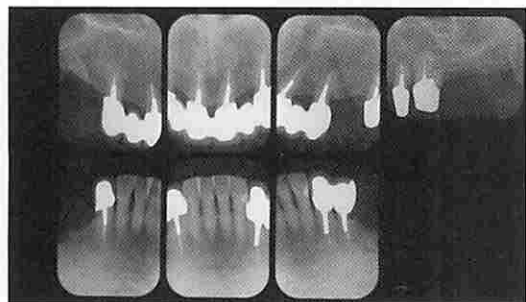
咬合高径の変化



終 了 時



終了時側方面



終了時デンタル

ジにて修復（左右の犬歯にはシングラムレストあり）、15 6 は確実な支持と把持を得るため2重冠とした（付着量が少ないため維持力はかけてない）。下顎も鉤歯にシングラムレストやミリングを施し、確実な支持と把持が得られるように配慮した。治療期間中に長期の海外旅行や、ご主人の他界などで中断することがあり、約2年半の期間を要したが、咬合高径の変更による患者の反応を補綴処置前に長期に観察できたことは良かったと思う。

術後経過

症例2はまだ補綴終了後1年半しか経過しておらず、まったく問題は生じてない。よって咬合高径の変更や補綴設計の良し悪しは議論できないが、咬合高径の変更に関しては、下顎位が比較的安定していること、咬合力があまり強くないこと、約半年のプロビジョナルでの経過観察にて問題がなかったことなどから判断した。年齢的なものと挙上量が適正であったか今後も経過を観察していきたいと思う。

考察

どちらの症例もそれほど経過が長くなく、特に症例2は術後1年半ということで症例の経過を議論するには問題あるが、症例1と症例2はどちらもEichnerB 4、咬合支持数4、残存歯数も16歯と14歯ということで、分類上は似ているケースと思われる。どちらの患者もプラークコントロールは良好。しかし、症例1は術後半

年ぐらいから歯肉の炎症や義歯の調整を繰り返しており、これは、一つは私が症例1の患者を担当したのが卒後1年目だったということで、当時はかなり考えて処置したつもりだが、基本的な処置や欠損歯列の見方、考え方を理解しておらず、それがはじめのような複雑でまとまりのない下顎の補綴設計につながったからだと思われる。もう一つの原因として、症例1は上下顎の残存歯の対咬関係が良くなく、受圧加圧の関係に問題がある。一方、症例2は対咬関係がよく、仮義歯の時から床下粘膜に褥瘡ができることはなかった。

欠損歯列を見ていくときは、残存歯数や咬合支持域、咬合支持数など歯式上から分かる症例の難易度だけでなく、残存歯の歯列内配置や対咬関係、咬合力の強さなど、患者固有の個体差にも着目しなくてはならない。症例1での目標である3の保存は現在のところできているが、これも患者の咬合力の弱さに助けられている面がかなりあると思われる。症例2はあくまでも予想ですが、今後もそれほど大きな問題はないだろうと思う。（願う）

欠損歯列を処置していくことは、少なからず何らかの犠牲の上で行われるので、その設計の良し悪しは経過を観察していくことでしか解答は得られない。しかし少しでも予知性の高い処置ができるよう、スタディーグループでより研鑽していくことが必要であろう。

平成20年度、歯磨き巡回指導（前期）報告

本年度歯磨き巡回指導（前期）が、6月3日の城北小学校から11の小学校で行われました。

学校歯科委員会では、事前に熊本市内の地図を広げて、今回の小学校がどこにあるのか調べるのですが、6月3日の城北小学校と、6月17日の河内小学校の担当となった真面目な？清水先生、「城北小学校は、以前行ったことがある。河内小学校は、行ったことがないので事前に、下調べとドライブがてら小学校に行ってみますね」と、私が、「河内小学校に行くには、小島を通っていく海沿いのルートと、峠の茶屋を越えていく山越えルートがあるよ」と教えたのですが、歯磨き巡回指導が終わって、「河内小学校は、遠い、遠かった！」とため息をつく。

「うん、熊本市の端、ちょっと行けば玉名市天水だからね。時間があれば、河内温泉、小天温泉、草枕温泉巡りができるよ」と慰めになってない会話に…。

6月11日本荘小学校が、実施予定表に「3年生人数、9名・特別支援学級、3名（特別支援学級に1年生9名が参加します）」と書かれており、3年生が9名？1年生が9名？と、確認の為、本荘小学校に電話で確認したところ、3年生も1年生も9人しかいない。エー、1クラス

9人！一ケタの人数にびっくり！野球1チーム分！住んでる人はいるけれど、子どもが少ない少子化、ドーナツ化現象の現状を感じるところです。1クラス9人、行き届いた教育ができるのかな～。当日は、3年生プラス2年生、合同で歯磨き指導を行いました。2年生には、難しかったかな？

6月25日、自分が校医となっている東町小学校でも、歯磨き巡回指導があり、最後に、「何か、歯に関して質問がある人は、手をあげて！」と言ったのですが、誰も手を上げず、残念。威勢よく言ったので、威圧されたのかな？

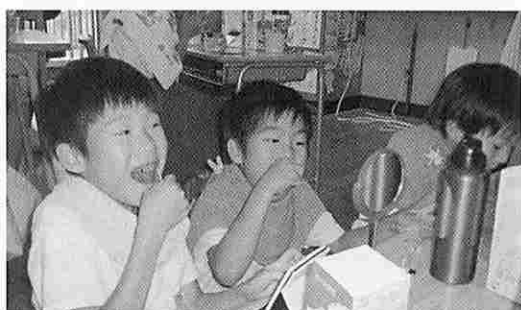
他の小学校では、「ピンク色になった歯ブラシ（歯垢染め出し剤にて）は、白くなるのですか？」と、質問され、なるほど、歯だけでなく、歯ブラシの毛も気になるのか、と視点が違う。

女の子から「私は、歯が重なっているところがあり、うまく磨けませんので、どうしたらいいのですか？」と、感心させられる質問もありました。糸ようじ、デンタルフロスを用いて除去する方法をおしえましたが、糸ようじ、デンタルフロスが、どんな物か解ってないような感じでした。現物を見せれば解りやすかったかな。

自分自身の歯に、関心を持ってもらうこと、さらに健康でいくことを心がけてほしいものです。

平成20年度歯磨き巡回指導実施表

学校名	実地期日	曜日	実地時間	時 間	3年生人数	組数	特別支援学級	学校歯科医師	学校歯科委員
1 城北	6/3	火	5時間目	14:00～14:45	96名	3	7名	瀬井 知己	清水・井手
2 春日	6/4	水	5時間目	14:05～14:50	24名	1	8名	鈴木 梓	山根
3 武蔵	6/6	金	5時間目	14:05～14:50	69名	2	4名	友枝 和夫	西
4 西里	6/10	火	5時間目	14:05～14:50	68名	2	3名	永松 聖隆	津田
5 本荘	6/11	水	3時間目	10:50～11:35	9名	1	3名	富田 久之	福本
6 日吉東	6/13	金	3時間目	10:35～11:20	86名	3	10名	江田 雅彦	斉木・井手
7 楡木	6/16	月	5時間目	14:05～14:50	81名	3	1名	後藤 俊一	前田
8 河内	6/17	火	5時間目	14:05～14:50	28名 (内分校5名)	1	2名	安田 直幸	清水
9 帯山西	6/18	水	5時間目	14:05～14:50	119名	4	4名	松本 一之	前田
10 東町	6/25	木	5時間目	14:05～14:50	100名	3	6名	井手 裕二	井手
11 画図	6/27	金	3時間目	10:50～11:35	181名	4	11名	天村 正美	西・井手





本荘小学校の3年生から感想文と五七五が送ってきました。

五七五は、字あまりがありますが…大目にみてください。

むずかしい所も
ちょこちょこみがきで
はみがきビーム にしのあやの さん

食べたらすぐに
ゴシゴシはみがき
きらびかに いわたははやて くん

いつもいつも
ミュータンスきんには
負けないぞ まつおかかいと くん

はみがき名人
むしばバイバイ
いい歯がびかり たけはまれん くん

はが真っ赤
みんなごしごし
はみがきパンチ うえだはるか さん

毎日はみがき
すきまもかかさず
ごしごしそうじ にしむらこたろう くん

毎日ね
はみがきしゅっしゅって
虫歯さよなら きはらかな さん

はみがきアタック
みんなでごしごし
虫歯バイバイ くずみお さん

シャカシャカと
ミュータンスきんに
はみがきこうげき やましたりく大 くん

(学校歯科 井手裕二)

医療現場からの声を反映した連携へ

熊本市歯科医師会講演会 「医療連携における歯科医療への思い」

前国立病院機構熊本医療センター病院長 宮崎久義先生



5月28日（水）19：30より本会主催表記講演会が市歯会議室にて行なわれた。初めに古賀会長より、医科歯科連携に関して国立熊本病院長時代から御尽力頂いた宮崎先生に感謝の意が述べられた。講師の宮崎久義先生は3月まで国立病院機構熊本医療センター院長を務められ、現在は同名誉院長そして特定非営利活動法人日本医療マネジメント学会理事長として活動しておられる。先生が推し進めてこられた熊本の地域医療は、疾病の急性期から慢性期にいたる医療機関の連携体制の全国モデルとなっており、医科と歯科の連携においても全国的なさきがけとして注目されている。

良質な医療を提供する体制の確立を図るための、施設内だけで通じるクリティカルパスから病院・診療所間のクリティカルパスへ、さらに

は共通の医療達成目標を共有できる、地域で共通のクリティカルパス（第2世代地域連携クリティカルパス）の重要性を説明された。

しかしながら、連携体制の構築を進めるなかで、医療側と行政側の意識の相違を実感されている。医療費抑制が続く中、公立病院改革、社会保障国民会議の閣議決定など、行政側が進める医療改革において、安全で質の高い医療の提供を実現するためには、もっと医療の現場からの声を発していかなければ前進はままならないとのことである。

歯科からは、全身疾患改善のための口腔ケアの重要性などの情報をより積極的に発信していくことが求められるのではないかとということである。

（広報 前川研二）

平成20年度第1回熊本市エイズ総合対策推進会議の報告

8月20日（水）新築間もない大江の熊本市総合保健福祉センターの大会議室で本年度第1回目の熊本市エイズ対策会議が開かれました。この会議は1992年に設置され毎年2回ずつ開かれ各界の代表20名が参加し熊本市に対して意見や提案を述べる会となっています。おもなメンバーは熊大エイズ学研究センター教授の松下脩三先生（会長）熊大教育学部教授の木村正治先生（副会長）をはじめとして熊本市医師会、薬剤師会、弁護士会、商工会議所、青年会議所、熊日新聞、などのそうそうたるメンバーが集まって開かれています。今期で4期目を務めさせていたくことになりましたが毎回他の代表メンバーに位負けしないよう歯科医師会代表として恥しくないようしっかりとした発言を心がけています。

さて今回の会議の概要を報告いたします。

- 1、最近エイズへの関心が薄れているが実はHIV感染症もエイズも増加している。もちろん熊本県でも。ただしホモの多い地域はアナルセックスが多いのでエイズが多くなる。日本では東京、大阪、福岡、世界的にはタイ、南アフリカである。南アフリカは全人口の5分の1がエイズ患者だそうです！日本でも17000

人です。

- 2、エイズへの感染経路は性行為、母子感染、血液製剤の3つしかない。
- 3、防止策は教育、コンドームの使用強化がメインとなる。
- 4、HIV感染症は治癒のない慢性ウイルス感染症である。
- 5、エイズ患者には口腔カンジダ症が見受けられることが多い！
- 6、今期も従来にも増して若者への教育に力を入れていくとの報告が熊本市感染症対策課からありました。
- 7、これに対し若者世代への教育効果や保健所によるエイズ検査の合理化のためにもっとインターネットや携帯を利用した広報や予約管理を行うべきではないかとの意見を述べさせていただきました。市の方からは翌日早速市のホームページに広報を載せるとの迅速な報告もいただきました。

以上簡単ではありますが報告いたします。特に5番は歯科医としては注意しておくべき事柄と思います。

（学校歯科 前田明浩）



●●●●● かわら版 挨拶文特集 ●●●●●

前号につづき、平成15年7月から17年5月分までをまとめてみました。あらためて読みなおすと懐かしいような遠い昔のような、時の流れは今や急流（激流）のように早くすすんでいるのだなあと感じます。

平成15年7月号

雨降りで、蒸し暑い日が続いていますが、皆様はいかがお過ごしでしょうか？私は少し疲れ気味です。そんなある日「とおるくんのパパやめてー」診療室に突然わきおこる悲痛な叫び声、ねおちゃん（3歳・目がぱっちりしてかわいい）の助けを求める声が診療室に響き渡りました。何が起こったかといえば、ドリルで歯を削って虫歯を治しているだけなのですが…。

隣のチェアでは、中肉中背の女性A子（20歳）が心配そうにこちらを見ている。（この人はものすごく心配性の痛がりなのである）「先生、わたしには痛くしないでね」（いつもあなたには特に優しくしているでしょう）「はい、わかりました」

その後、待合室では、何とか治療を終えたねおちゃんが、お母さんと楽しそうに商談中である、がんばったのでアバレンジャーのなんとかをニコニコ堂に買いに行くとのことである。

「ねおちゃん、よくがんばったね」と僕が言い終わらないうちに姿を見るなり「痛いー、いやだー」と大泣きです。（マジで昨日まで友達だったのに…）ここで、治療が終わってA子さんが「なんかやっぱ歯医者っていやですね」「…」の忌憚りの無い率直な一言。自分の気持ちと反対に動く顔の筋肉が少しさみしかったです。只今午後4時…あと3時間、がんばれ自分。

平成15年8月号

朝起きて窓を開けると、太陽の強い日差しや蝉の声が聞こえています。夏が来ると嬉しくなってきましたね。でもなぜか、子供の頃に比べると嬉しさの度合いが少なくなったような。

たぶん子供の頃と違って、夏休みがあるわけ

でもないし、日差しに当たっても暑いだけ（宿題は無いけど…）、昔は元気がよかったなあ…。

子供が夏休みになると、頭が痛くなることがあります。我が子はまだ幼いからいいですけど、「家族サービス」という一大イベントを計画しなければならないからです。このイベントを無視すると、家族から1年間理不尽な扱いを受ける可能性がとても高いです。父親は辛いですね（疲れる…）。

今年は幸いなことに、妻の両親から北九州に旅行の誘いが来ましたので、この件はクリアです。心配なのは天気だけです（あと、予算も…）。

そういえば、今年の梅雨は例年に比べ長かったですね。水不足の心配は無いみたいだけど、ちょっと降りすぎかな。湿度が高いと不快指数も高いし。

不快指数で思い出しましたが、最近夜中に目がよく覚めます。何かが顔を叩くんです。寝ぼけながらも、起きあがり周りを見渡すと、1歳半になる息子の足がジタバタと私の枕の周りで動いているではありませんか。（うちでは一つのベッドで妻、息子、私と川の字になって寝ています。）よくよく見てみると暑くて寝苦しいのか、寝汗をかきかき、体をジタバタさせながら90度回転してました。川の字がアルファベットのHの形になっており、狭いので私の体を足で押しやろうとしていたみたいです。いくら暑いからといってこんなに寝相が悪いのは誰に似たんだろう。自分は寝相は良い方なのできっと妻に似てしまったんだ、可哀想にと勝手に納得しながら、寝相を直し、再び眠りました。こんな夜が3日に1回はやってきます。早く、涼しくならないかなと切に願うこの頃です。

平成15年9月号

患者さんの平均年齢が83歳に限りなく近づいた長寿の里歯科診療所では、寝たきりの原因となる誤嚥性肺炎を予防する為、合築されているデイサービスセンターを利用する要介護高齢者の口腔ケアも重要な業務の一つです。栄養士さん達も、寝たきりを予防する為、利用者に口から食べて栄養を摂取してもらおうと奮闘しています。と言うのも、栄養学的に誤嚥性肺炎を見ると、低栄養状態が続く、筋肉や骨の重量が減少すると、15%の減少でリンパ球数の減少により免疫能が低下し、誤嚥性肺炎を起こしやすくなり、40%減少すると座っていられなくなり寝たきりになってしまうと言う研究結果があり、別の研究では、同じ栄養量ならば、口から摂取した方が、免疫能の改善が良好という結果が出ているからです。

デイサービスセンターの毎夕のミーティングで、利用者の食が細かった原因について討論するうち、出会ったのが宮崎県の老健施設「ひむか苑」の管理栄養士・黒田留美子さんが書いた「高齢者ソフト食」と言う、頭頸部の矢状断が図説され、摂取・嚥下の解説から記述された料理の本でした。口腔機能を最大限に引き出せる治療をし、ケアを続け、口腔に優しい食事が提供されれば、戦争ともいえる超高齢化社会を勝ち抜く事が出来そうです。

そう言えば、日露戦争の時、脚気を食餌療法で一掃し、日本海軍の勝利に貢献した軍医総監・高木兼寛も宮崎の人です。なんか、勝てそうな気がします。

平成15年10月号

今年のスポーツ界は、熊本出身の末續選手の世界陸上・銅メダルなど嬉しい話題が豊富ですが、プロ野球の世界では、とうとう18年ぶりに阪神が優勝してしまいましたね。

熊本県民としては、熊本阪神デパート開業の年に二重の慶事というべきでしょうか。

そういう私のごひいきは、実は巨人とダイエーです。でも「まあいっか、阪神なら」と思って

しまうのは、G党の余裕でしょうか？はたまた強烈な寅キチの弟が、胴上げの瞬間、涙をこらえきれないのを見てしまったからでしょうか？

翌日の弟の机の上には、その日買いあさってきただろう、スポーツ新聞数紙が山積みになっていました。阪神ファンの積年の思いの丈がうかがわれます。とはいっても、さよならヒットを打った赤星選手を、迎えた星野監督が抱きしめて頭をなでている写真は、私でさえも感動しました。

きっといい信頼関係が結ばれているのでしょね。

そして、次はいよいよ日本シリーズ。

これが皆さんのお手に渡るところには、もう始まっているはずですね。

もちろん、阪神の対戦相手はホークス！の筈です。

いったいつまで、福岡にホークスという球団がいてくれるのか、とても気になるのですが、今は目の前にお楽しみに集中しましょう。

海の方こうの松井選手の活躍も気になるワールドシリーズに、もう2度と見れない対戦かもしれない日本シリーズ。私の秋は、スポーツ観戦の秋といったところでしょうか。

「秋深し お茶のおともは 日本シリーズ」
おそまつでした。

平成15年11月号

高齢者の患者さんがより安心してかかるようにするにはどうしたらよいか、配慮がたりない点がないか、改善する点はないかなど、スタッフ全員で話し合ってみました。

意見や提案を集約した結果、トイレの様式化、手すりをつける、段差をなくすなど改装をした方が良いという意見も出ましたが、経費がかさむようなことは簡単には出来ないの、すぐ出来そうなことを取り敢えずやってみようということになりました。

受け付けに老眼鏡と簡易型の補聴器を置く、問診の時はゆっくり大きな声で会話する、足が弱っている老人の方は手を引いてあげるなどの

配慮をして、高齢者の患者さんへの対応が良くなったように思います。

ところが、先日、足が不自由なおじいちゃんが来院されたので、いつものように、若いスタッフが手を引いてあげたのですが、この方が診療が終わって帰られるところを窓のところから覗いていたら、なんと、階段をトントントンとスキップするように降りて、あげくの果ては自転車に颯爽と乗って行くではありませんか！

男として、そのおじいちゃんの気持ちが分からないではありませんが、まったく、いい歳こいて良くやるなあ～ これも今流行の「老人力」と言うのでしょうか？？？

みなさん、こんな不良老人にだけはならないようにしましょうね。

平成15年12月号

最近、うちの愚妻が、ピカピカのワゴンを購入しました。

私はというと、昔なつかしい三角窓つきの平成2年式です。その走行距離なんと13万5千キロ！しかも塗装は落ちています。しかし、エンジンは絶好調！！このまま月まで一直線！と、それはさすがに無理みたい。

しかし、トラックの寿命は乗用車の10倍、100万キロまでは乗れるという。いすゞ社製のトラック用エンジンだし、ABSエアバッグなんて安全運転してりゃ必要ないし……車は単なる移動手段だし……不景気だし……

「いいか子供たち！これが究極のリサイクルなのだ」(私)

「つまり懐がさみしいだけネ」(愚妻)

平成16年1月号

新年明けましておめでとうございます。

平成16年がスタートしましたが、皆様はお元氣でお過ごしでしょうか？

私も開業して5年、この季節になると思い出すことがあります。そう、あれは5年前の丁度今頃のことでした。2～3日だるく熱を測ると40度を越していたので、近所の内科を受診しま

した。「風邪のウイルスを殺すにはある程度熱をあげないといけないと昨日のお昼のワイドショーで、み〇〇んたが言っていました。」といわれ「なるほど」と思い（この時点でおかしいということに気づくべきであった）それまで飲んでいた解熱鎮痛剤を飲むのをやめました。すると前日まで何とか診療していたのに、足腰が立たなくなり、それまで食べられた食事ものどを通らなくなり、体力が落ち、とうとう動けなくなってしまいました。（その間2日、予約もすべてキャンセルして休診しました）

命の危機を感じ別の少しはなれた内科に行くところ、N先生が隔々まで検査してくれました。

「異常はないので大丈夫です。ストレスでしょう。鎮痛剤を飲んでいっぱい食べて体力をつけてください」と言われたので「熱があったほうがいいのではないのですか？」と前出の先生の話をするところ「本体が先に死んだらウイルスを殺しても意味がないでしょう」。

「……………っ!!」

N先生の指示通りにすると熱は1日で下がりにすぐに全快しました。

必要な検査と正しい診断は本当に大切だと一命をとりとめた今日心からそう思います。（歯科医療界にも……）

皆様もくれぐれもご用心のほどを。

平成16年2月号

我が家では私と妻、それに2歳になったばかりの息子の3人で寝ているのですが、最近の寒さのせいで、布団の争奪戦が毎夜繰り広げられています。

息子は寝相が悪く、蹴ったり180度回転したりして、布団をいつの間にか足下に追いやってしまいます。それを私と妻が上まで引き上げる。さらに私も妻も寝返りをうつときに布団を巻き込むため、相手の布団が足りなくなり、起きては引っ張って戻す。こんなことが一晩にいったい何回繰り返されているのかわかりません。

風邪をひかないようにオイルヒーターを入れているのですが、これがまた私達夫婦にとって

問題です。

空気が乾燥するのか、朝起きるとエヘン虫が発生してしまうのです。

そんなこんなで、最近寝不足気味です。誰にも邪魔されず熟睡していた頃が懐かしい今日この頃です。

新しい年になって、はや1カ月が過ぎました。イラクへの自衛隊派遣や保健診療の締め付け、国民年金の強制徴収など、国も今までにないような政策を講じてきています。本当にこれで経済が安定し、国民みんなの生活が安定するのかはなはだ疑問ですが、最近の気候のような“寒い時代”をみんなで頑張って乗り切りましょう。

平成16年3月号

弥生3月と言えば、別れの季節ですが、新しい出発のための準備の時間と言えなくも無いです。実際、昭和63年の国家試験は4月に行われ、発表は5月の連休前でした。

田んぼの真ん中にあった大学を離れ、奈良の寺と古墳に囲まれた航空自衛隊幹部候補生学校に入校したのは、その国家試験の翌々日のことでした。

「フルメタルジャケット」ほど悲惨ではなく、「愛と青春の旅立ち」ほど格好良くも無く、朝6時起床、夜10時の消灯までびっしりと……している割りには余裕の有る生活で、「食堂」で、おなか一杯食べて幸せでした。(腹が減っては戦は出来ぬ)

座学での「安全保障」の授業は、そんな生活にも慣れた頃行われました。「カクノカサ」かなと思っていたら、

教官曰く、「安全保障とは、米と麦の確保である。」「米と麦は調整法により、人類普遍の熱源である。」

なるほどね、握り飯から重湯まで。(泥水すり、草を咬み)

今思えば、調整法って咀嚼力への対応に他なりません。歯科は咀嚼と包丁の治療をする所だと思い込んでいました。舌という器用なゴムへらと潤滑剤としての唾液を邪魔だと思っ

10年以上続けることになります。自衛隊中央病院では、下顎6番の早期喪失対策と半埋伏智歯の抜歯に追われ、小牧では、湾岸派遣と顎骨骨折に翻弄され、那覇で、やっと咽頭展開をするようになり、舌は本当に邪魔でした。

食塊形成能力の重要性に気付くのは、田畑の真ん中にある診療所で、総義歯を50組程作った頃だったと思います。長い弥生3月が続いたものです。1枚しかない舌を大事にしなくっちゃ。

平成16年4月号

春の陽射しが目にまぶしい季節になってきました。

4月は、診察室内外ともに変化が多く、会員のみなさんも慌ただしい日々を送られているのではないのでしょうか？

私の春の記憶をたどると、つくし狩りがまず頭に浮かびます。6歳の時に市の中心部から郊外の住宅地に転居して、はじめてつくしが生えているのを目にしました。めずらしさがいっぱい夢中で採ったものでした。その夜食べたおひたしは……子供には苦すぎる春の味でした。夢中で採ったのを思い出して、卵とじにチャレンジするのですが、やっぱり苦い！

でもやっぱり翌年もその翌年も、つくしの季節がやってくると、苦味を忘れ、あのかわいい姿をもとめて、原っぱに出かけて行きました。ただ、都市化の波は確実に押し寄せていて、年々つくしをもとめて養鶏場に迷い込んで卵を買いに来たのかと尋ねられたりもしました。今なら、鳥インフルエンザ騒ぎで大変でしょう。

そうして、つくしの姿を目にすることが難しくなるころ、ほかに夢中になる遊びも増えて、自然につくし狩りから卒業していきました。

それから、庭に植えられたチューリップ。特別園工で絵を描くのは好きではなかったけれど、歌の歌詞そのままに色とりどりに咲いているチューリップを見ると、自然に絵に描きたくなりました。

何度かスケッチをしたその花壇も、私達の成長とともに庭から姿を消してしまいましたが。

今の子供たちは、どうやって季節の訪れを感

じているのでしょうか？ちゃんと自然と触れ合っているのでしょうか。

春には春の息吹を感じることができる、そんな環境を守っていくことも私達の大切な役割なのでしょう。

平成16年5月号

4月から学院卒の新人歯科衛生士が入職し、沈滞していた我が医院も活気づいています。新人は一見ギャル風？（今でも言うのかな？）ですが、なかなかどうして、率直で明るくて良い子です。国家試験を突破したばかりですから、当然、スタッフの中では知識は豊富で新しい訳ですが、もちろん、技術や患者対応その他はベテランにまだまだ遠く及びません。これから、私を含め各スタッフに得意な分野のレクチャーを担当して貰い、一人前の歯科衛生士に仕上げて行くことになりますが、人に物を教える事は、先輩スタッフ自身が今の自分の仕事について見直したり、反省したりする事になると思います。新人の教育を通じてスタッフ全員が、もう一回り成長してくれると思いますし、私自身も気合を入れなおして診療に励みたいと思います。

感慨深いのは、新人歯科衛生士が私の長男の同級生だということです。誰かの歌ではありませんが、私の人生も「思えば遠くに来たものだ。」と言う感じがします。早速、歓迎会で街に繰り出して、馴染みのお店を2、3軒ハシゴして子供達の小さい頃の事など思い出しながら、気分良く飲んでいたのですが、ここで、ハッと気付きました。

む、むっ!!これでは、おやじの夜の行状が息子に筒抜けではないか？

心配になり、あわてて口止めする羽目に。自分の事を見直したり反省したりする必要があるのは、先ず私だ！と痛切に感じました。反省、反省、反省の毎日です。

平成16年6月号

海外で活躍するスポーツ選手が多すぎて、その上、国内のプロ野球も観なきゃならないし

(別に観なきゃならないということもないのですが)、時間が足りません。

寝不足にさらに拍車をかけているのは、とてもおもしろい今年のF1です。早稲田中退という珍しい経歴の佐藤琢磨選手は、ものすごく太い首でもって凄まじい横Gをものともせず、コーナーを駆け抜けていきます。今シーズン中には、真の実力で表彰台にあがる最初の日本人となるのではないかと期待をもたせてくれます。さらにアテネでオリンピックが始まれば…。

平成16年7月号

辛島文雄トリオの新譜のタイトルは、It's just beginning.「始まったばかりさ。」です。

芸歴30年のベテランが語るには、「エルビン・ジェーンズと演っていた頃、上手く行かなくて落ち込んでいるとエルビンがこう言って慰めてくれたの。3年も4年も経ってから言われてもねえ…。」(会場笑い)

さて、3年も4年も経った私も落ち込んでいました。患者さんが減っているからです。ある5月の水曜日の夜、エビデンスが熊本弁で囁きました。「みりみり治療して、親ん敵んごつケアばすんなら、ミュートンスでんジンジパリスでん何処さんかはってきたい。」

そんな訳で、来る9月18日土曜日は朝から、日本老年歯科医学会(鹿児島市)にエビデンスの源流を探りに行って来ます。

私の仕事も、It's just beginning.です。

平成16年8月号

「この歯はもうだめですね」

「え、メンテナンスしてたのに無駄だったのですか？」

「Aさんの歯はメンテナンスというより、もうだめなところを少しでも長く持たせようという、言わば終末期医療のようなものですよ」

「はあー、私は歯のことはまったく分からんですものね、車のことなら何でも分かるんですけど」と、がっくりと肩をおとす世間では強面で通っている、実はとっても痛がりな、車屋さん

のAさん。

そこで昨年の夏前からクーラーが壊れたままの、10年乗っている、ディーラーに治療不可能と見放された、私の大事な愛車のことを相談してみることにした。

結果、クーラーのパイプの穴3ヶ所、フロントガラスのヒビ、ボンネットのサビ、塗装、etcの診断で見積額は、件のディーラーのクーラーだけの修理代より安いではありませんか。

仕上がりも、クーラーも直ってなおかつ新車のときのような輝きを取り戻して帰ってきました。

本当に有難う、とっても痛がりのAさん。これからはずっともっともっと優しくします♡。その歯も出来る限り持つようがんばります。延命していただいた愛車にかけて。

平成16年9月号

最近、朝夕の暑さが納まったような気がします。不思議なことに、気温計を見るとまだまだ最高気温は30°を越えているのです。何故だろう？と考えたときにふと外を見ると蟬の声が聞こえなくなっているのに気づきました。蟬の声一つでこんなにも暑さを感じるものなのかと改めて感じました。蟬の声が無くなり、朝夕が涼しくなってくると夏の終わりを感じて寂しくなってきました。やっぱり自分は夏が好き！ということを実感しました。

また夏が終わると次にやってくる物があります。それは台風です。台風が来ると何故かわくわくしてきます。子供の頃に、蠟燭を買ったり、雨戸を閉めたり、父がいつもより早く帰宅して家族みんなでじっと家の中で過ごしたのを思い出すからでしょうか。当時は子供心に何かすごいことが起きていると感じていたのでしょう。

先日の台風熊本直撃の時も、一応診療所は開けていましたが、予約の患者様はほとんどキャンセルになって開店休業の状態でした。雨と風が強く、とてもじゃないけど歯医者に行ってる場合じゃないよなあと思いながら、スタッフと植木の片づけなどを、楽しそうにやってしまっ

た自分が怖いです。

最近の建物は少々の風ではびくともしないので、我が息子は家の中で何事もないように遊んでました。このわくわく感を味わえない息子に同情(?)しつつ、次の台風情報をネットで見ている今日この頃です。皆さんも台風には気をつけてください。

平成16年10月号

今年は、本当に台風の当たり年でしたね。

被害にあわれた先生方には、心よりお見舞い申し上げます。

過去数年間の大きな台風の度に、修理等を繰り返して強風に強くなっていたのか、幸いいうちは、診療室・自宅とも、そう大きな被害はありませんでした。せいぜい買ったばかりの父の新車に傷がついたくらいでしょうか？

普段、自宅の車庫には私と弟が車を置いているので、父は自宅の近くに駐車場を借りています。父は屋根無し、壁なしの駐車場なのです。台風当日、私も弟も出勤しましたので、父は自宅の車庫に車を移動させて置けば被害に遭わずにすんだのですが…。やはり、1回目の台風が予想に反して？被害が少なかったためか、少し油断をしてしまったようでした。そして、3回目。まだ修理をしていない父は、「修理したばかりのところに、また傷がつくよりいいって」とか、「そうそう。もし同じとこにあたってひどくなったら、保険でしっかり修理すればいいって」とか、フォローになってない慰めを受けていました。そして、台風一過。父の新車はそれ以上の傷は受けずにすみました。

診療は、ほぼ開店休業状態でしたが、幸いにして我が家は大きな被害やけがもなく、無事に9月を乗りきることができました。

平成16年11月号

先日のですが、長身の青年が診療室に入ってきて来ました。見覚えのある顔です。イケメンの若い男性患者が来院すると、うちのスタッフがそわそわします。まあ、気持ちは分かんでも

ありませんが…カルテを見ると小児の時からずっと治療している患者さんで、中学生の時以来の来院です。その日の治療が終わり、治療計画書を渡しながらか、「もう高校卒業したんだっけ？」と話しかけると、「高校に行ってれば3年生ですが、中学を卒業してからすぐ父親の跡を継いで左官をしています。」とのこと。小さいときは怖がりで、笑気吸入鎮静法下で治療したりしていましたが、今は、挨拶のきちんとできる明るい好青年になっています。

進学しても、はっきりとした目標が持てなかったり、仕事を単なるアルバイトとしてしか見ていない若者が多い中で、しっかりとした自分の目標があって自分の仕事にプライドを持っている彼が素晴らしいと感じました。

歯科界は経営環境がますます悪化して、どう頑張っても収入は右肩下がり、元気が出ない昨今ですが、患者さんが減少して時間に余裕がある分、ゆとりを持って会話を交わしながら診療する事が出来ます。患者さんとのふれあいのなかで。

平成16年12月号

台風や地震、集中豪雨など自然災害に明け暮れた今年も、残りわずかとなりました。

今年のように新年を新たな気分で迎えたいと願う年の瀬は、そうあることはありません。

中越地震の被災地では、根雪の季節となり、遠い春を待ちわびる方々に心から御見舞い申し上げます。

私たちの業界でも、年が明ければ事態が好転するなどといえる程簡単な話ではありませんが、せめて、気分だけでも新たな希望を持って新年を迎えたいと思います。

皆様、良い御年をお迎え下さい。

平成17年1月号

昨年のクリスマスは、我が家でもイルミネーションに挑戦しました。といっても妻が一生懸命で、私はあまり関心がありませんでした。近年、クリスマスシーズンになると、デパートや

店舗はもとより、一般家庭でも家をイルミネーションでピカピカに光らせるところが増えてきました。妻はうちもしようとして近所のホームセンターやデパートなどでイルミネーションのコーナーを見るようになりました。実際に買うとなると、何をどのくらい買ったらいいものか、電源はどこからどう取るか、電気代はいくらくらいかかるのかなど、ロマンティックなクリスマスとはかけ離れた現実的なあれこれが浮かび、どうしようか迷っているうちに、いつの間にかクリスマスは過ぎているというパターンでした。それが昨年の妻は、どうしたことかイルミネーションを1式購入してきました。そして朝からベランダに出たり入ったり、上ったり下ったりドタバタしながら、やっと完成しました。夜になって見てみると、スノーマンが1体とロープが1本くねっているだけのシンプルなものでしたが、ピカピカ光るとまあまあのできてました。妻と子供も「きれいなねー」と喜んでいたので、来年は一緒に手伝ってやってもいいかなとちょっと思いました。妻はクリスマスが終わっても、迎春イルミネーションにしようといっておりますので、きっと今頃も我が家のライトアップは続いていると思います。

最後になりましたが、新年明けましておめでとうございます。本年もよろしくお願い申し上げます。

平成17年2月号

「先生、お見事です いやーお上手ですなー（可能な限りハイトーンでお読みください）痛くもなかったし いや、すばらしい」

いつものように、根充後のレントゲンを見せながら説明（自画自賛）すると、これまたいつものように過分なお褒めの言葉をかけてくれるKさん。

そのトーンの高い言い回しに（まさか ばかにされているのでは…）という疑念を抱いていると「いいじゃないですか、自画自賛、いやっ、ご立派です。」

ここまで言われると自分をほめさせたら日本

一（妻談）の私も、次の診療日は少し押さえ気味に自らを賛美してみました。

「歯が白くきれいになってとちりが少なくなりました（あくまでハイトーンでお読みください）わたしはしゃべるのが仕事なので最高ですよー…あれっ・そういえば今日は口数が少ないですね？今日のご自分をお褒めにならないんですか？心配になるじゃないですか…きちんと自画自賛されないと。ちゃんといつもの様におできになっているのですか？」

そこまで面と向かって言いきるKさん、ご立派です。

平成17年3月号

先日、中堅の歯科衛生士から「先生、相談があります。」と言われ聞いてみると、かねてから付き合っていた彼と結婚することになったとのこと。新卒で入職した時から何事にも積極的で協調性もあり他のスタッフからも可愛がられ、歯科衛生士としてすくすくと成長してきた彼女。

4年目となり我が歯科医院の大黒柱としてまだまだ頑張って欲しかったのですが『寿退社』では仕方ありません。私の知人の娘さんでもあり、歯科のスタッフとしてだけでなく、家族のように接して来ただけに、ショックでしたが、今は気持ち良く送り出したいと思っています。

私との話の後、本人から他のスタッフにも説明して貰いましたが、開口一番「すみません、お先します。」だと…みんな大爆笑でした。結婚式のスピーチも頼まれましたが、「先生、当日はウルウル間違いなしですね！」と冷やかされています。

男ばかり3人の子育て中のパパとしては一人ぐらいい娘がいて、『花嫁の父』にもなってみたかったなと思うこともありましたが、ほんのお父様には申し訳ないですが、今、ちょっとだけ花嫁の父の気分です。

平成17年4月号

皆さん、春です！春ですねー！！

咲き誇る花々がきれいな季節がやってきまし

た。この春、私はチューリップを患者さんと一緒に楽しもうと、球根を植えたプランターを用意しました。葉っぱが土から顔を出してから、プランターを診療室に持っていき、窓辺に置きました。暖房で暖かい診療室で、チューリップの茎も葉もどんどん成長していきましました……うん？でもちょっと変？

背丈は充分すぎるほど成長してるけど、なんだか緑の色は薄いし、ひよろひよろしてるし、つぼみはなかなかふくらんでこないし……。なんだか、ねぎみたい……。患者さんからも、「これちゃんとつぼみがついているの？」とか「種類が違うのかしら」と言われる始末。やっぱり、窓越しでは日光の照射量が足りなかったのかな。温度だけは高かったしなー。ごめんね、チューリップ。あなたは悪くないのよー。成長する途中も見たいばかりに私が、診療室に持って来るのが早すぎてしまったのね。

というわけで、プランターのチューリップは一度自宅に持ち帰り、庭で充分な日光を浴びつつ、リハビリ中です。無事に、咲いてくれればいいのですが。

かわら版のレイアウトを、完全に広報委員内で行うようになって1年が経ちました。印刷の文字のサイズや形、その他レイアウトで読みにくい箇所がありましたら、是非ぜひ、ご意見をいただきたいです。

任期も残り1年となりましたが、より読みやすい、親しみやすい紙面をめざして頑張りたいと思います。皆様の暖かいご支援をどうぞよろしくお願いいたします。

平成17年5月号

パチンコ屋のトイレが清掃中で床がつるつるしているのを知らずに派手にこけてしまいました。あれから2週間、いまだに咳をしても、夜、寝返りしても目がさめるほど右の肋骨あたりが痛みます。肋骨にひびが入ったに違いない。パチンコするのに支障はないけど、診療にはさしつかえます。あー長い休みがほしい。

新人です！よろしくお願ひします

新 入 会 員 紹 介



氏 名 にのみや けんろう 二宮 健郎
 診療所名 にのみや 歯科医院
 (診療所) 〒862-0971 熊本市大江 5-3-2 ライズ大江 1 F
 電話/096-284-4111 FAX/096-284-4111
 (自宅) 〒862-0924 熊本市帯山 2-12-21
 電話/096-213-6436 FAX/096-213-6436
 生年月日 昭和43年10月21日
 趣 味 ドライブ、旅行、温泉、スポーツ全般など
 好きな言葉 「一期一会」
 経 歴 熊本商科大学付属高校卒業
 福岡歯科大学 H7年卒
 諸岡歯科 4年間勤務
 東部熊本歯科 7年間勤務



氏 名 かたやま こうき 片山 晃紀
 診療所名 片山歯科医院
 (診療所) 〒860-0073 熊本市島崎 2-11-15
 電話/096-356-6955 FAX/096-352-4672
 (自宅) 同上
 生年月日 昭和47年 2月12日
 趣 味 釣り
 好きな言葉 向上心
 経 歴 熊本西高卒業
 福岡歯科大学 H8年卒
 福岡歯科大学口腔外科 6年間勤務
 片山歯科医院 6年間勤務



氏 名 かんざきまろ こ 神崎理子
 診療所名 リコ デンタル クリニック
 (診療所) 〒862-0950 熊本市水前寺 5-28-3
 電話/096-387-0010 FAX/096-387-0015
 (自宅) 〒862-0975 熊本市新屋敷 1-16-1-1309
 電話/096-373-7010 FAX/096-373-7010
 生年月日 昭和43年11月 6日
 趣 味 ゴルフ、旅行
 経 歴 熊本県立熊本北高等学校卒業
 東京歯科大学 H5年卒
 熊本市市民病院歯科 3.0年間勤務
 新屋敷津田歯科医院 2.0年間勤務
 川崎歯科医院 4.5年間勤務
 朝日野総合病院歯科 4.5年間勤務



氏 名 たちい だいすけ 立井 大介
 診療所名 立井歯科医院
 (診療所) 〒860-0086 熊本市打越町40-51
 電話／096-344-8037 FAX／096-344-7684
 (自宅) 〒861-8039 熊本市長嶺南 7 丁目8-203
 電話／096-389-6903
 生年月日 昭和35年12月23日
 経 歴 真和高等学校卒業
 福岡歯科大学 H 2 卒業
 福岡歯科大学専攻生 (歯科補綴学第一講座)
 福岡歯科大学付属病院医員
 福岡歯科大学歯科補綴学第一講座助手
 9 年間勤務
 共愛会 森永歯科医院 2 年間勤務
 徳治会 長野歯科医院 2 年間勤務
 立井歯科医院開業 H20年



氏 名 はやし あきひろ 林 昭宏
 診療所名 林歯科医院
 (診療所) 〒860-0035 熊本市呉服町 3 丁目37
 電話／096-352-2778 FAX／096-352-2778
 (自宅) 〒860-0035 熊本市呉服町3-44-1 (702)
 電話／096-352-8609
 生年月日 昭和40年11月 4 日
 経 歴 熊本県立済々黌高校
 福岡歯科大学 H 2 年卒業
 福岡歯科大学大学院歯学研究科口腔外科専攻
 H 6 年卒業
 福岡歯科大学付属病院医員 1 年間勤務
 山梨医科大学付属病院医員 5 ヶ月勤
 山梨医科大学文部教官助手 1 ヶ月勤務
 福岡歯科大学付属病院医員 7 ヶ月勤務
 健保 天草中央総合病院歯科口腔外科部長
 1 年間勤務
 山梨医科大学文部教官助手 7 ヶ月勤務
 永田歯科クリニック 2 年間勤務
 インプラントセンター九州開設 H12年
 林歯科医院勤務 H19年
 林歯科医院開設 H20年



スポーツの広場



あつまるデンタル・ゴルフ会

4月6日		13名				
		OUT	IN	GRO	HP	NET
1位	奈良 健一	40	44	84	15	69
2位	宮崎 幸一	46	43	89	19	70
3位	安田 光則	41	48	89	17	72
4位	本田 治夫	49	48	97	23	74
5位	永田 博久	54	57	111	36	75
B.B.	合沢 康生	50	51	101	16	85

5月4日		9名				
		OUT	IN	GRO	HP	NET
1位	宮崎 幸一	42	43	85	17	68
2位	河野 敬明	45	47	92	21	71
3位	山室 紀雄	45	45	90	18	72
4位	大森 秀則	48	50	98	25	73
5位	北川 隆之	41	42	83	10	73
B.B.	坂井 満	44	51	95	18	77

6月8日		13名				
		OUT	IN	GRO	HP	NET
1位	安田 光則	43	42	85	17	68
2位	関 剛一	45	45	90	19	71
3位	河野 敬明	46	47	93	20	73
4位	宮崎 幸一	47	39	86	13	73
5位	坂井 満	46	46	92	18	74
B.B.	本田 治夫	53	53	106	23	83

熊本デンタル会

4～6月は雨天中止しました。

空港デンタル

7月13日 空港カントリー						
		OUT	IN	GRO	HDCP	NET
優勝	渡辺 博	44	40	84	10.8	73.2
準優勝	松本 光示	41	42	83	9.6	73.4
3位	稲葉 逸郎	41	42	83	9.6	73.4
4位	二宮 司	40	44	84	9.6	74.4
5位	中根 俊吾	47	46	93	18.0	75.0
6位	甲斐 利博	49	43	92	16.8	75.2
7位	本田 亘	50	45	95	19.2	75.8
8位	千場 正昭	48	53	101	24.0	77.0
9位	添島 正和	43	45	88	10.8	77.2
10位	大嶋 健一	43	38	81	3.6	77.4
	神戸 威	48	51	99	21.6	77.4
B.B.	内田 隆	48	48	96	16.8	79.2
13位	椿 幸雄	47	57	104	24.0	80.0

会 務 報 告

理 事 会

月 日	協 議 題
5 月26日	会務・会計・庶務 公益法人改革への対応 九州八市歯科医師会専務理事会議について 市民向け広報誌
6 月23日	会務・会計・庶務 内田裕治先生叙勲祝いについて
7 月16日	会務・会計・庶務 代議員会・総会スケジュール 公益法人改革への対応 医専連シンポジウムについて 妊婦歯科健診表の改定

地 域 保 健 委 員 会

月 日	協 議 題
5 月21日	上通りイベントについて
6 月11日	上通りイベントの反省会、および集計について フッ素塗布の各委員、日程確認について
7 月29日	出務内容について 子ども文化会館無料健診 H20. 11. 26村上委員 H21. 2. 22興儀理事 RKK子育てすくすく子ども博2008 H20. 9. 21グランメッセ6名出務 フッ素塗布 健康フェスティバル (10/25.26)

社 保 委 員 会

月 日	協 議 題
5 月21日	平成20年歯科診療報酬改定の要点について 個別指導事前相談計画について
6 月18日	「青本の勉強会」について 個別指導報告
7 月23日	個別指導事前相談計画 「青本の勉強会」について

学 術 委 員 会

月 日	協 議 題
6 月12日	今年度市民講演会について 会員発表会について 公益法人改革について
7 月10日	8020推進員 モコスなど 会員発表会について

厚生委員会

月 日	協 議 題
5 月23日	ビアパーティーについて 健康診断担当
6 月 6 日	ビアパーティーについて
6 月26日	第32回ビアパーティー（ニューオータニ） 健康診断担当
7 月25日	ビアパーティー反省会 健康診断（9 月）に関して 5 日間を振り分け支部割り

広報委員会

月 日	協 議 題
5 月15日	中岳第141号編集 かわら版 5 月号反省
5 月30日	中岳第141号校正
6 月 4 日	中岳第141号第 2 回校正
6 月26日	中岳第141号反省会 かわら版 7 月号編集
7 月24日	かわら版 8 月号編集 IHIデモ

学校歯科委員会

月 日	協 議 題
5 月20日	歯磨き巡回指導、前期・後期担当確認
6 月27日	歯磨き巡回指導、前期の報告、及び反省会 貸し出しビデオ等について 平成20年度第 8 回九州地区保健教育研究大会について 保健所の立ち入り調査について報告
7 月29日	前期歯磨き巡回指導の反省、及び後期の担当 ビデオ貸出アンケートについて 平成20年度地域歯科保健研修会について 第 8 回九州地区健康教育研究大会について 三歯会について

医 療 管 理 委 員 会

月 日	協 議 題
5 月21日	G C スタッフレベルアップセミナー報告 保健所の検査について 国立病院機構熊本医療センター病院長宮崎先生退官講演について 医療相談について 会員カードリーダーについて
5 月29日	4 月～5 月の医療相談事例 9 件について検討
6 月19日	「認知症」橋本衛先生講演について
7 月17日	I H I オゾン機器の説明 三齒会の日程 国立病院機構熊本医療センターとの協議会 医療相談 医療廃棄物処理報告書の提出 レセコンメーカーについて 医療管理学会九州支部会について
7 月31日	6 月～7 月の医療相談事例、計18件について検討

臨 時 委 員 会

月 日	協 議 題
6 月10日	第 1 回会務検討臨時委員会
7 月 4 日	第 2 回会務検討臨時委員会
8 月 7 日	第 3 回会務検討臨時委員会

編集後記

1 日中冷房の効いた診療室にいと、日差しの強さやうだるような日中の暑さを感じる事が少ない私です。それでもお盆を過ぎたとたん少なくなったセミの声や、朝晩の涼しさには秋の気配を感じ取れる様になってきました。

私は天草の牛深という所で生まれ育ったのですが、小さい頃の夏の思い出は『海』さらに『海』もひとつ『海』と、場所柄海に関する物ばかりですが今でもはっきりと覚えています。小さい頃に体験したものは大人になってもしっかりと記憶に残っている物ですね。

そこで、我が家には3歳になる息子がいるのですが、この夏は屋外でいろいろなことを体験させました。TVのCMではないですが、『物より思い出』というやつです。

海、プール、花火、夏祭り、博多駅etc……。 (博多駅は息子が電車オタクなもので)。お盆休みも時間の許す限り家族であちこちと出かけました。子供と遊ぶのは体力がいりますが、普段あまり見れない息子の楽しそうな顔をみれてこちらが元気をもらえました。

日に焼けてめくれてきた皮にかゆさを感じながら過ぎ行く夏を惜しみ、来年の夏を待ちどうしく思う今日この頃でした。 (M. A)

熊本市歯科医師会会誌

第 142 号

発行日 平成20年9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4番15号

<http://www2s.biglobe.ne.jp/~kdc8020/>

[mail:kda8020@msg.biglobe.ne.jp](mailto:kda8020@msg.biglobe.ne.jp)

TEL (343) 6669

FAX (344) 9778

発行者 古賀 明

印刷所 コロニー印刷

熊本市二本木3丁目12-37

TEL 096-353-1291 FAX 096-353-1294