

中 岳



Top contents

平成26年度一般社団法人熊本市歯科医師会 定時総会	4
平成26年度一般社団法人熊本市歯科医師会 審議委員会	7
2014歯の祭典	22
特別寄稿（関 剛一 元会長）	33



CONTENTS

巻頭言	古川猛士常務理事	1
会長指針		2
平成26年度一般社団法人熊本市歯科医師会 定時総会		4
平成26年度一般社団法人熊本市歯科医師会 審議委員会		7
歯っぴーキッズ		11
十三大市歯科医師会専務会議		12
平成26年度第1回国立病院機構熊本医療センター・ 熊本市歯科医師会連絡協議会		14
スタッフレベルアップセミナー		16
医歯連携セミナー		18
2014歯の祭典		22
平成26年度熊本市学校保健会総会・第35回合同研修会		24
前期歯磨き巡回指導		26
学術講演会		27
医療管理経営セミナー（生前贈与）		30
社保 医療苦情オリエンテーション		32
～特別寄稿～		
医専連設立と3業を振り返って	関 剛一	33
スタディー		
歯周外科とMTMにより歯周環境の改善を行った症例と考察	久木田 大	40
第38回熊本市歯科医師会親睦大会（ビアパーティー）		44
支部だより（支部長会議 北部3支部）		46
新入会員紹介（上村裕希 豊田正仰 田中秀幸 緒方秀則）		48
スポーツの広場（ゴルフ・阿蘇カルデラスーパーマラソン）		49
ゴルフ川柳		52
会務報告		53
編集後記		

表紙のことば

緑川ダム方面へドライブに行ったとき見つけました。

畑の土手に咲く彼岸花しか知らなかったの
でこれを見つけた時は幻想的な感じで夢中で
シャッターを切りました。いかがでしょう。

（田中弥興）

巻 頭 言

政令市の歯科医師会として



古川猛士 常務理事

熊本市が平成24年4月から政令指定都市となって2年と半年、皆さん、何か変わりましたか？私、個人的にはあまり実感がありませんけど。

市歯科医師会としては、政令市になる以前から、例えば、県の委託事業などで説明を受けるときに、往々にして「熊本市を除く」ということをよく言われていました。

最初のころはなぜかわからなかったのですが、数年かけてやる事業ならば、その途中で政令市に移行する予定の熊本市は、初めから除外されてしまっていたのです。なぜならば、行政単位で考えると、政令市と県とは、おおざっぱに言うなら対等な立場のようで、かなりの権限や事業が熊本市に委譲されます。ということは県が何かをやるときには、熊本市は国→県→郡市という序列から外れるわけで、即ち政令市である熊本市を除外してやることになります。

では、本会がそのような国や県の委託事業を受けるためにはどうしたらいいのか、というと、国や県へアンテナを巡らせて、最新の情報をチェックする必要があります。しかしながら現状のスタッフや予算規模ではちょっと（だいたい）無理な話です。

市役所の方もそういった面ではまだ意識が薄いようで、市からの情報を待っていても、後手後手に回るところがあります。

小学校でのフッ化物洗口事業なども取り組みは本会が早かったのですが（清村会長の時ですから4、5年前）、学校当局の反対、行政の及び腰でなかなか先に進めない状態が続いていました。宮崎、佐賀の例を取り、行政の長が決断してトップダウンでやるのが最速の道と市長に直訴していましたが、腰が重くのりくろりと逃げられました。そうするうちに県の蒲島知事の鶴の一声で県下（熊本市を除く）の学校でのフッ化物洗口が実施され着々と進んでいます。熊本市はといえば、ようやく各区にモデル校が決まり実施に至っていますが、同じ県民でありながら（税金を払っているのに）恩恵にあずかれない状態です。

これに関連して、「熊本市歯と口腔の健康づくり推進条例」の策定に取り組み、今年度中に成立する見込みとなりました。行政の責任においてフッ化物応用などを盛り込んだものとなっています。

このような条例作成に関しても、政治の力学が必要であり、市議会の最大派閥である自民党市議団の協力、今年市議会議長となった歯科技工士出身の三島よしゆき氏の協力がなければ進まなかったかもしれません。

これから、市長選、市議会議員選と続きますが、歯科との協力という視点で見極めていくことも今後の歯科界のために大切なところでしょう。

話は変わりますが、政令市の歯科医師会の集まりとして、十三大市歯科医師会連絡協議会というものがあります。全国20の政令市の中の13市の歯科医師会の集まりです。本会のように小さな規模から会員数が千人超で年間予算も億を超える規模まで様々です。本会も1昨年からはオブザーバーとして参加していますが、次年度から正式に参加する予定です。

本年1月には常務会のメンバーで福岡市歯会へ訪問し、政令市の歯科医師会として20数年の歴史、現状などを教示してもらいました。こちらと比べてもしょうがないのですが、会員の数、事務局職員の数、年間の予算などなど、本会と一けた違っていてお手本になるのかどうか迷うところではあります。

年間予算について、九州8市の歯科医師会の会費の比較を昨年の会費説明会の時に示しましたが、本会の会費は他と比べて段違いに安いのが現状です。今回の総会でH.19年度の会費に戻すことが承認されました。それでも九州8市の中で、最も安い会費であります。この少ない予算の中から充実した会務を行うために、歴代の執行部は頭をひねってきました。

井戸の中には、外のことは判らないの例えもあります、傍目八目という言葉もあります。政令市の歯科医師会としてみなさまからの助言、提言をお待ちしています。

会長指針

区割りと支部割りの不調和の解消を目指したい



熊本市が平成24年4月1日に政令指定都市に移行しました。全国で20番目の移行であり、九州では北九州市、福岡市に続いて3番目となります。平成の大合併

と言われた市町村の統合がひと通り終わりましたので、少子高齢化で今後日本全体が人口減少に向かう事を考えると、これから先に政令指定都市が誕生する可能性はかなり低く、熊本が最後の政令指定都市になるかもしれません。

政令指定都市を調べてみると次のようになります。

人口50万人以上の市で、地方自治法252条の19に基づいて政令によって指定されたもの。指定都市と略称することもある。地方自治法は大都市行政の効率化と市民の利便の向上のために、政令で指定する人口50万人以上の市について行財政上の特例を設けている。同法は当初、大都市制度として府県なみの権限をもつ（特別市制）。を規定していたが、施行をめぐって大都市と府県の抗争が展開され実現しなかった（特別市）。政府は1956年、法改正し特別市制に代えて政令指定都市制度を導入した。

人口50万人以上という要件については、当初は、「人口100万人以上、または、近い将来人口100万人を超える見込み」という国の基準があったが、その後、市町村合併を進める国の方針で2001年から基準が緩やかになり、現在は人口70万人程度に緩和されている。

熊本市でも、熊本県からの権限の委譲などさまざまな恩恵が生じていると言われています。しかし、歯科に限って言えば、利点ばかりでは

ありません。「熊本市を含まない」熊本県の事業が増えてきているという事があります。

例えば、現在熊本県が積極的に推進しているフッ素洗口事業も、県全体で積極的に展開されておりますが、その事業に熊本市は含まれません。その為、熊本市では各区にモデル校を作る所から始めており、やっと各区に最低1校のモデル校ができたところです。

今後も、熊本県から独立した形で、いろいろな事業を進めていく必要があり、行政と熊本市歯科医師会の連携を強化していく必要を実感しているところです。

また、熊本市は政令指定都市になり5区に分かれました。政令移行に伴う行政のシステム整備もかなり進んできており、今後は区を単位とする活動が活発になってくると思われます。

昨年、初めて南区から歯科医師会宛に出務の要請が来ました。その時に困ったのが、どの先生に依頼するかという事です。表を添付しておりますが、南区を見ると、歯科医師会の支部が4支部にまたがっております。最初は支部長にお願いして推薦していただこうと思ったのですが、4支部あるのでどこに頼むか判断が付かず、今回は執行部から直接お願いすることになりました。これは一例ですが、今後熊本市が政令指定都市の機能を充実してくると、益々、区単位の活動が活発になってくると思われます。

そこで、どうしても区と歯科医師会の支部を合わせる必要が生じてきます。

福岡市歯科医師会では政令都市移行の後、区割りと支部割りの不調和を解消し、7区7支部に再編したと聞き及んでいます。熊本市歯科医師会では、先の例のように12支部と5区の不調和が多々見られるのが現状です。この件は、昨年からは活発に行われている支部長会に提言した

所、不調和解消の方向で執行部に動いてもらいたいというご意見も頂きました。

支部の再編は今すぐと言う話ではありませんが、継続して検討して行きたいと考えております。現在の12支部に思い入れや愛着がある先生

も多いと思います。懇親の場としての枠組みは残しながらも、対外的な形としては区割り支部割りを合わせていく方向で考えていきたいと思っておりますので、ご理解とご協力をよろしくお願い致します。

支部ごとの区割り状況

H26. 4. 1 現在

	中央区	東区	西区	南区	北区	合計
中央支部 支部長 秋山 清（中央区）	32		1			33
北部1支部 支部長 田ノ上輝（北 区）	6		8		8	22
北部2支部 支部長 西野隆一（中央区）	10				17	27
北部3支部 支部長 谷口守昭（北 区）	2				35	37
東部1支部 支部長 吉崎久次（中央区）	29	1				30
東部2支部 支部長 上原凡由（中央区）	31	4		4		39
東部3支部 支部長 西口和弘（東 区）	14	40				54
東部4支部 支部長 澤木孝明（東 区）		36				36
西部支部 支部長 宮田正孝（中央区）	14		6			20
南部支部 支部長 中原 孝（中央区）	12	1	15	18		46
小島支部 支部長 廣田達也（西 区）			8	7		15
川尻支部 支部長 徳丸恵介（南 区）	1			26		27
合 計	151	82	38	55	60	386

熊本市歯と口腔の健康づくり推進条例に向けて

平成26年度 一般社団法人熊本市歯科医師会 定時総会



6 議案全て承認された

6月26日（木）19時30分より県歯会館3階市会議室にて、一般社団法人熊本市歯科医師会定時総会が開催された。

1) 開会

小野秀樹常務理事

2) 議長及び副議長選出

議長 片山晃紀先生

副議長 齊藤忠継先生

3) 議事録署名人選出

合澤康生先生

嶋田英敏先生

4) 会長挨拶 宮本格尚会長



本日はよろしくご審議下さい

（要旨） 本日は雨でお足下の悪い中、定時総会にお集り頂いてありがとうございます。総会に先立ちまして、最近の流れを少しご報告させて頂きたいと思います。

まずは会員数ですが、4月に7名、5月に3名の新入会員に入って頂きまして、現在399人となっております。400人目がどなたになるか、楽しみにしているところであります。

それから現在全国に20の政令指定都市がありますが、その中の13都市の集まりがございします。熊本市はその集まりに参加して今年3年目になります。オブザーバー期間の3年が過ぎまして、今年、福岡で開催される会で、その会に今後も入るか入らないかを表明することになっております。今、常務会等で話し合いをしているのですが、政令指定都市に入るということは特殊な事であるということ踏まえて、情報収集の必要もありますので、入会の方向で話を進めているところです。また話が進行しましたら、皆様にはご報告させて頂きます。

次に、政令指定都市になりましてフッ化物洗口を一生懸命やってきたのですが、なかなか思うように進んでいないというのが現状です。やっと各区にモデル校が少なくとも1校ずつ出来てきたという所です。熊本市には推進条例がまだ

ないということが問題としてあげられます。われわれ執行部で市議の先生に働きかけをし、おそらく9月の市議会で議員立法として提出して頂き、話が進んでいくのではないかと考えております。(注：諸般の事情により9月には間に合わないようです。)

そして、久しぶりに保健所の立ち入り調査が入っております。熊本市の中では非会員を含め120件、会員では100件程入っております。最初は少し対応に追われたのですが、医療管理の有働理事を中心に情報収集と対応を致しました。やっと終わるところなのですが、そこまで大きな問題はなかったと思います。ただ、放射線漏洩測定を年2回するようにと、それだけは厳しく言われました。現在、漏洩測定器は年1回まわしておりますので、その部分を少し検討する必要があると思います。

本日の議案と致しまして、例年通りの予算関係に加えまして、大きな議案と致しまして会費の問題があります。前会長の時より均等割一本化ということで話を進めて参りましたが、今回は暫定的に少し前の徴収方法に戻させて頂くという案を後で提案させて頂きます。それから選挙規則も、昨年は一般社団法人になって初めての選挙ということで少し煩雑な手順を踏みましたが、今後は少し簡素化して進めていけるようにご提案させて頂きます。旅費規程もですが、植木と城南が熊本市に入りまして、熊本市が非常に縦長になりました。植木、城南から来られる先生方は非常に遠くから来られますから、均衡をはかり、なるべく現状に即した状態になるようにと考えておりますので、それも後で述べさせて頂きます。

我々執行部、1年目にしていろいろと大きな議題がございます。出席して頂いている先生方には、慎重なご審議をお願いしたいと存じます。

5) 報告

- 1-1) 会務報告 高松尚史専務理事
- 1-2) 庶務報告 小野秀樹常務理事
- 1-3) 会計現況報告 古川猛士常務理事

1-4) 監査報告 蔵田幸一監事

2) 審議員会報告 秋山 清議長

6) 議事

- 第1号議案 平成25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25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号議案 平成25年度熊本市歯科医師弔慰金制度会計収入支出決算の承認を求むる件
- 第4号議案 一般社団法人熊本市歯科医師会会費及び負担金の賦課徴収方法の一部改正(案)の承認を求むる件
- 第5号議案 一般社団法人熊本市歯科医師会選挙規則の一部改正(案)の承認を求むる件
- 第6号議案 一般社団法人熊本市歯科医師会旅費規程の一部改正(案)の承認を求むる件

第1号議案から第6号議案まですべて可決承認された。



在宅事業で医専連について発言される古賀明元会長

7) 協議

- 1) 熊本市歯と口腔の健康づくり推進条例について(要旨)

先ほどの会務報告で医政関係の会務としまして、4月10日『熊本市歯と健康づくり推進条例

説明会』を報告させて頂きました。自民党市議団の先生に、常務会で推進条例の案をご説明に行って参りました。フッ化物洗口に関して前会長の時からモデル地区の作成を進めているのですが、なかなかうまくは進んでおらず、教育委員会の対応も私たちが望むものにはなっていないということがございます。市役所の担当課からは、県の口腔保健条例の傘下に入っているのですが、その中でやっていくようにと言われるのですが、はっきりとは動きが見えない状態です。

そこで、昨年の年末から熊本県の条例、国の法律、政令指定都市の条例を20程参考に、その傾向を調べて参りました。傾向を見ると新しく作られている条例は、国の法律の文言をそのまま利用されて条例として使っている事例がほとんどであります。熊本県の条例だけは国よりも早く作られておりましたので、少し文言が違ふところもあるのですが、その点も考慮して頂いて、今年の1、2月ぐらいまでに草案を常務会、理事会で作成しました。その旨を自民党の先生に、自民党議員団から提出するか、熊本市の担当課、行政から提出するかどちらかでお願ひしたいというお話をさせて頂きました。行政のほうからは、担当課は歯科だけでなく医科、子供から高齢者まで幅広いので、歯科だけの条例に関する提案をするのは難しいという話であったので、自民党議員団の議員立法で進めることに

なりました。今週初めに6月議会が終わりましたので、担当から、内部での検討が終わったとの連絡があると思います。7月頃から議員団の中にある法制課で法制的な文章を作成して頂いて、9月議会に提出をすることになっております。自民党では可決されると思いますので、9月の議会に可決がされれば、次期市長の立候補に会わせてマニフェストの中に歯科関係の文言を入れさせて頂ければと思っております。そうしますと、来年度の予算にある程度、歯科関係が増えてきますし、在宅歯科の資金を復活させることや、フッ化物洗口に関しても教育委員会に働きかけをアクティブにできるなど、色々な形で対応することができると思います。

先生方に報告する場が今までなかなかなかったので、今回は協議というよりもご報告という形でお話をさせて頂きました。今後も会報などで経過や内容をお伝えしたいと思っております。

2) その他

保健所の立ち入り検査について
在宅事業について
支部、区割り制について

8) 閉会 渡辺猛士副会長

(広報 境 大助)



政令市のギャップ解消に向けて

平成26年度 一般社団法人熊本市歯科医師会 審議委員会



報告、審議、協議が善く行われた

6月19日（木）19時30分より県歯会館3階市会議室にて平成26年度一般社団法人熊本市歯科医師会審議委員会が開催された。

1. 点呼

小野秀樹常務理事

2. 開会

小野秀樹常務理事

3. 議長及び副議長選出

議長 秋山 清先生

副議長 宮田正孝先生

4. 議事録署名人

川尻支部 徳丸恵介先生

小島支部 廣田達也先生

き継ぎまして1年が経ちました。任期がまだ1年残っておりますが、引き続き御協力の程よりしくお願いいたします。会費の問題など大きな課題がありますが、審議の程よりしくお願いいたします。4月から新入会員も順調に増え、4月に7名、5月に3名の入会申し込みがありまして、あと1人で400名です。また、熊本市が政令指定都市になりまして色々なギャップが出て来ております。そこで、十三大市連絡協議会（注：政令都市の歯科医師会の集まり）に来年度から入会して、色々な情報を得ていきたいと思っております。一方、今年に入って保健所の立ち入り検査が行われ、放射線等に関して厳しいとも言われており、それに関しても対応していきたいと思っております。それでは、本日の議題に関して、慎重審議の程よりしくお願いいたします。

6. 報告

- | | |
|-----------|----------|
| 1) 会務報告 | 高松尚史専務理事 |
| 2) 庶務報告 | 小野秀樹常務理事 |
| 3) 会計現況報告 | 古川猛士常務理事 |
| 4) 監査報告 | 稲葉逸郎監事 |

7. 審議事項

1. 平成25年度熊本市歯科医師会一般会計収入支出決算について
2. 平成25年度熊本市歯科医師会収益事業会



諸問題に対応していきます

5. 会長挨拶 宮本格尚会長

本日はお忙しい中、お集まりいただきましてありがとうございます。我々執行部が会務を引

計収入支出決算について

3. 平成25年度熊本市歯科医師会慰金制度会計収入支出決算について

監査報告

4. 一般社団法人熊本市歯科医師会会費及び負担金の賦課徴収方法の一部改正（案）について

現在の本会会員構成から、数年後より終身会員の増加が予想される。

このままの賦課徴収方法のままであれば、大きな収入減となる。ここ数年の会務運営では、適切な支出状況を維持していても、厳しい収支状況が続いている。

本会事業を永続的かつ積極的に行い、また、会員の要望に適切に応じることができるようにより下記に示すように会費の変更を行う。

よって、平成27年4月1日より、一般会員・親子会員・矯正単科会員・自費診療のみの一般会員の均等割会費を、平成19年度の徴収方法に戻す。（年間引き上げ額18,000

◇賦課徴収方法

		現	行
科 目		年賦課額	徴収方法
均等割	終 身	4,000円	4月～7月 (各1,000円)
	一 般	54,000円	毎月 (各4,500円)
	親 子	18,000円	毎月 (1,500円)
	矯正単科会員 自費診療のみの一般会員	82,000円	4月～1月 (各8,200円)
	特 別	70,000円	4月または入会時
	勤 務	12,000円	4月または入会時
所得割 (保険収入の1/1000)			毎月

改 正 (案)

科 目		年賦課額	徴収方法
均等割	終 身	4,000円	4月～7月 (各1,000円)
	一 般	72,000円	各6,000円 (12回)
	親 子	36,000円	各3,000円 (12回)
	矯正単科会員 自費診療のみの一般会員	100,000円	各10,000円 (10回)
	特 別	70,000円	4月または入会時
	勤 務	12,000円	4月または入会時
所得割 (保険収入の1/1000)			毎月

円)

5. 一般社団法人熊本市歯科医師会選挙規則の一部改正（案）について

公益法人改革により新しく定めた選挙規則で行った昨年の役員選挙は、理事・監事の候補者が定数内であっても信任投票を行った。

しかし投票は、事前準備から投開票までに、多くの事務作業が必要となり、経費も多くなる。また、総会当日も開封・開票により、多くの時間を必要とする。

そこで、理事・監事の候補者が定数内の場合は、法人法の範囲内で、選挙の簡素化を目的とした選挙規則に変更する。

また、熊本県歯科医師会代議員及び予備代議員については、その選出方法の記載が不十分であったので、今回、その選出方法を熊本県歯科医師会から委託されているものと考え、基本的には従来通りの方法によって選出する。



詳細を説明する高松専務理事

6. 一般社団法人熊本市歯科医師会旅費規程の一部改正（案）について

現在の市内出務費は総額5,000円として計算しており、その中には、出務手当、交通費、税金が含まれている。交通費は距離によって3段階に分かれているが、総額が同じであるため、距離によって出務手当に差が出てしまう。

出務の内容は同じであるという考えから、出務手当を一律にする。

また、政令指定都市となり区域も広がった

ので、交通費を3段階から6段階に分ける。

市外出務費は、交通費及び宿泊費となっている。実費とは、その使用に即した費用のみが弁償されることになるが、遠距離になればその移動時間も長くなり、時間拘束も負担となる。そのため、市外都市に応じて、一定額を支給することにより、各人の時間拘束による負担を考慮し、県外出務に無理なく対応できるようにする。

また、政令都市となり、対外的な重要な会議の開催が多くなっている。

現在、同日にいくつかの会議に出務をしても、1回分の旅費の支給となっているが、これを出務時間が重ならない会議において、2つの会議までは、それぞれにおいて支給するように変更する。

◇規程の一部改正

現 行	改 正 (案)
第2条 旅費は最も経済的な通常の経路及び方法により旅行した場合の旅費により計算する。ただし、会務の都合又は事故により通常の経路により難い場合は、その現によった経路及び方法によって計算する。 までとする。 2 市外並びに県外の出張又は会議出席の交通費及び宿泊費は実費とする。 第8条 旅費の支給は1人にて引続き2種以上の職務に従事した場合でもその1つのみ支給する。	第2条 旅費は最も経済的な通常の経路及び方法により旅行した場合の旅費により計算する。ただし、会務の都合又は事故により通常の経路により難い場合は、その現によった経路及び方法によって計算する。 までとする。 2 市外並びに県外の出張又は会議出席の交通費及び宿泊費は別に定める。 第8条 旅費の支給は1人にて引続き2種以上の職務に従事した場合は、2つまでの支給とする。但し、出務時間が重なる場合は、2つとは認めず片方のみとする。

8. 協議

1. 熊本市歯と口腔の健康づくり推進条例について

熊本市が政令指定都市になったことで、我々の業務がうまく進まないという事がわ

かってきました。

県歯の代議員会で、執行部から今年の色々な会務を報告されたり、県庁からの補助金で行う業務を説明されたりするのですが、そのほとんどに熊本市を除くという説明があります。ですので、市歯はあまり関係ない状態になっています。逆に言えば、政令指定都市は委託事業などを国から直接取ってくるべきものではないかと考えています。ただ、現状としては熊本市の腰が重いので、歯の条例を作るために常務会を中心に草案を作成しました。そして、4月10日に熊本市歯と口腔の健康づくり推進条例の説明会を熊本市議会の議長、市議団団長に対して行いました。そうしたところ、9月の市議会で条例の草案を出していただくことが決まりましたのでご報告いたします。(注：諸般の事情により9月には間に合わないようです。)

2. その他

・政令市移行に伴う各支部の5区制への対応について

(北部2奥田洋実審議員)支部長会議にて政令市移行に伴う各支部の5区制への対応について協議し、意見をまとめましたのでよろしく願いいたします。(内容は支部会だよりに掲載)

(執行部)支部長先生方の提案ありがとうございました。現在、市歯の区割り地図では植木と城南が入っていません。現在作成中で、もうすぐ完成します。完成次第、熊本



支部長会議の内容を報告される



社保問題に回答する渡辺理事

市の区割りとし市歯の支部割りの整合性を見極めながら決めて行きたいと思っています。

・放射線漏洩測定器の貸し出しについて

(執行部) 現在、保健所の立ち入り検査が行われています。その中で、指導された項目として多かったもののひとつとして、放射線測定の実施回数があります。半年に1回実施しないと決まっていますが、現状、年1回しか市歯からは貸し出し測定器が回っていません。ただ、迅速に測定して測定器を次の医院に回していただければ、計算上は年2回実施できる事になります。何か良い知恵がありましたらよろしくお願いいたします。

(北部1 田ノ上 輝審議員) もう1台測定器を増やすことはできませんか。そのための予算はありますか。

(執行部) 1台40万円程しますので、現状としては速く回すことを考えていきたいと思

います。それでも無理なら、購入も検討したいと思います。また、維持費も年1台あたり10万円程かかるので、新しく購入となるとその分も加算されます。ただ、普通に回していただければ年2回は問題ないと思います。

やり易い方法としては、支部ごとに期日を決めてするのが良いのではないのでしょうか。

・サイトの運営会社からの患者紹介について
(北部3 谷口守昭審議員) 支部の会員が、サイトの運営会社の会員になると、そこから患者をひとり3千円で紹介すると言われたがいかなものか。歯科医師会としての見解をお伺いしたい。

(会長) このような業者はよく調べて行っていると思われますのでルール違反ではないと思いますが慎重にする必要があると思います。最後は個人の判断になると思います。

(執行部) 今回の件に直接該当するか分かりませんが、4月の保険改正で利益誘導に伴うような患者確保に対して非常に厳しくなってきました。例えば、患者さんに物をあげて医院に誘導するような場合は、法に触れる恐れがありますので注意が必要です。
(北部3 谷口守昭審議員) 自費診療に関してはどうですか。

(執行部) 特に問題ないと思います。

9. 閉会 田中弥興副会長

(広報 飯田誠治)

お勧めのディスク

Bob Dylan - Live At Flensburg (2014)

この春の日本ツアーは気づくのが遅く、ゼップ福岡のチケットは数分で完売した後にチェックした始末。

東京の友人はマッカートニーもクラブトンも捨てて、ディランのチケットをゲットした後、泥縄でバイオグラフィーとか詩集とかを予習しておりました。

ディランのファンサイトが病気のため閉鎖されて以来、ツアーの音源が入手しづらくなりました。

たまたまネットをさまよっていたら発見。あわててDLした次第です。本年7/8、ドイツでのライブ、ユーチューブにもありますので動くディランが見たい方はそちらをどうぞ。

～食育と歯について考えよう～

平成26年度「歯っぴーキッズ」

6月1日（日）熊本市動植物園植物ゾーンにおいて、「歯っぴーキッズ」が開催されました。

主催は熊本市（熊本市保健子ども課、熊本市健康づくり推進課、8020健康づくりの会）で、市歯科医師会が共催し、子どもの歯の健康についての啓発活動として行っているイベントです。以前は子ども文化会館で行われておりましたが、熊本市主催の「食と健康フェア」が行われるようになり、それに伴い「歯っぴーキッズ」も動植物園での同時開催ということになりました。

去年は当日雨天になり来場者もまばらでしたが、今年は好天に恵まれ多くの家族連れでにぎわいをみせていました。

歯科医師会は、8020健康づくりの会、健康づくり推進課と同じブースで活動し、小学校低学年の永久歯の萌出に関する相談、カリエスの有

無、歯列不正、咬合に関する質問に対応いたしました。子どもがメインのイベントですが、飛び込みでお年寄りの義歯相談者も多数訪れ、地域保健委員の先生方に丁寧に対応していただきました。

相談者数の内訳は、乳児13名、幼児28名、小学生23名、中学生1名、高校生0名、18歳～39歳3名、40～64歳3名、65～75歳6名、75歳以上2名という結果でした。

熊本市は、幼稚園児、小学生の親子にフッ素の有効性を説明、体験コーナーも設置し、学校での普及を目指し積極的に活動されていました。

夕方になるにつれ、来場者の方々は食育コーナーなどで購入されたお土産をもって、家路につかれていました。最後は、熊本城おもてなし武将隊のショーと写真撮影にてグランドフィナーレとなりました。



合計79名の相談者が訪れた

（地域保健 井野 健）

医療と医療情報についてのテーマで開催 第47回十三大市歯科医師会役員連絡協議会専務会議



診療報酬の伸び格差が懸念された

7月13日(土)16時より、福岡市歯科医師会会議室にて第47回十三大市歯科医師会役員連絡協議会専務会議が開催された。

有吉 誠福岡市歯科医師会専務理事の司会進行のもと、まず福岡市歯科医師会熊澤榮三会長より、医科、調剤薬局と歯科の診療報酬伸び格差についてこのままに対策をこまねいていくことへの危惧を話され、今回協議会基調講演2題についての趣旨説明を交え挨拶をされた。出席者紹介の後、協議事項として、

(1) 第47回協議会打合せ

①趣旨説明：今回はテーマを『医療と医療情報について』として、10月25日(土)14時より、ホテルオークラ福岡にて開催、歯科医師会のIT化と保健指導の問題について取り上げた。

・基調講演1：『医療IT化に対する歯科医師会の取り組み』

日本歯科医師会常務理事 富山雅史先生
歯科情報の共有化に向けて、レセプトデータの分析できるようになるためにはどのようにすべきか。

・基調講演2：『医療と健康保険法について』

参議院議員 石井みどり先生
監査指導における適正化に向けてどのよう

にすればよいか。

②アンケートについて

池尻理事、神田理事より内容説明があり、解答例として福岡市の例を提示された。基本統計については今年4月1日現在で集計するように説明があった。

③タイムスケジュールについて

基調講演の後、分科会はずらず全体会議にて意見交換をする予定とのことです。

(2) 情報交換；各都市の問題や取り組み（未入会者対策・入会金について、妊婦健診、歯周病健診、ガン連携、口腔ガン健診など）について、具体的に活発な意見交換がされた。

(3) 次回開催市について；2015年10月31日(土)札幌市・パークホテルにて開催。

以上、はじめての県外での出務で緊張しましたが、情報交換の場面では和やかなうちに忌憚のない多数の発言があり、政令都市という我々には特殊な環境に思っていたのが、この会に出席して規模の大小はありますが先輩都市の話を知っているといろいろな問題の糸口が見えてくるように思いました。

参加することの意義はあると確信が得られた会議でした。

出席者名簿

札幌歯科医師会	専務理事	おおにし 大西	よしちか 良近
仙台歯科医師会	専務理事	きむら 木村	かずのり 一則
さいたま市歯科医師会	専務理事	まき 巻	じゅんいち 淳一
千葉市歯科医師会	専務理事	しば 柴田	やすし 康司
川崎市歯科医師会	専務理事	ほり 堀	ゆうじ 祐児
横浜市歯科医師会	専務理事	い 伊奈	やすひろ 靖浩
新潟市歯科医師会	専務理事	かわさき 川崎	たつひこ 竜彦
名古屋市歯科医師会	専務理事	つしま 都島	せいいち 誠一
神戸市歯科医師会	専務理事	もも 百瀬	ふかし 深志
岡山市歯科医師会	理事	あいさか 相坂	ういちろう 有一郎
広島市歯科医師会	専務理事	やまもと 山本	さとし 智之

北九州市歯科医師会	専務理事	よしおか 吉岡	しんいち 眞一
熊本市歯科医師会	(オブザーバー)	なか 田中	や 弥興
福岡市歯科医師会	副会長	くまざわ 熊澤	あきひで 榮三
	会長	ほりお 堀尾	やすひこ 明秀
	副会長	さぬい 讃井	やすひこ 靖彦
	専務理事	ありよし 有吉	まこと 誠
	常務理事	ほりお 堀田	けんいちろう 謙一郎
	常務理事	いずみ 泉	こうぞう 幸三
	理事	いけじり 池尻	よういち 洋一
	理事	かん 神田	しん 晋爾

(副会長 田中弥興)

お勧めのディスク

King Crimson (1998) - ProjeKct One - Live at the Jazz Cafe

今やロバート・フリップは引退してクリムゾンの名義貸しで生活しているようですね。

クリムゾン・プロジェクトの日本公演のCDもなかなか/相変わらず良かったです。

この15、6年前のライブでも今と通じるプレイが展開されています。

聞く人によっては、ヘビメタ・インスト・バンドでしかないみたいですけど。そういつてしまえば、身もふたもないですけど。

CSNY - CSNY 1974 (2014)

彼らのリユニオン・ツアーです。最初に聞いたのは4ウェイ・ストリート、

そして映画「メロディ」(ティーチ・ユア・チルドレン)を経てデジャヴにたどり着きましたが、すでに彼らは解散していたのでした。

74年の再結成のツアーはブートレグで2セット持っています(MSGライブ)今回そのツアーからピックアップされた曲のようです。

数万人収容というスタジアムでのライブということもあり、コーラスはやや雑ですが、ライブ感たっぷりです。

Keith Jarrett & Charlie Haden - Last Dance (2014)

ヘイデンが亡くなってから出したのか、疑いたくなるタイトルですね。

この録音の後もうプレイできないということだったのか、ラストの2曲なんてそうして聞くと心にしみるプレイです。

数年前の二人のduo「ジャスミン」を取り出して続けて聞いてしまいました。

24時間救急を断らないことをモットーに

平成26年度第1回国立病院機構熊本医療センター・熊本市歯科医師会連絡協議会



糖尿病の口腔ケアの医歯連携を充実させたい

平成26年度第1回国立病院機構熊本医療センター・熊本市歯科医師会連絡協議会が7月14日(月)19時より、県歯会館3階会議室にて開催された。

出席者は熊本医療センター 河野文夫院長、高橋毅副院長・片渕茂副院長、清川哲志統括診療部長、中島健歯科部長、原田正公救急救命科医長、熊本市歯科医師会から宮本格尚会長、渡辺猛士副会長、高松尚史専務理事、医療管理有働秀一理事と高橋禎委員長。まず熊本市歯科医師会長の宮本先生からこれからは歯科医師会は熊本医療センターと積極的に協力していきたい、特に糖尿病の口腔ケアの医歯連携を充実していきたいと挨拶された。続いて熊本医療センター河野文夫院長が挨拶され、歯科医師会のおかげで歯科と医療センターとの連携がうまく取れていること、今年度より口腔外科では常勤2名、非常勤2名、歯科衛生士4名の体制で、中島先生を中心に嚥下障害リハビリへの取り組みも充実している。今後も医療センターは24時間救急を断らないことをモットーに努力していくと述

べられた。

協議内容は以下の通り。

1. 歯科紹介率について

平成25年度の歯科紹介患者数は872人と前年度(731人)と比べるとかなり増加し、平成26年度も4月から6月までが例年より増加している。また平成25年度の歯科紹介率は院外34.6%で前年度より増加し、今年度は4月と6月で40%を初めて超えた。またがん連携の関連で院内紹介も増加しているとの事。医科・歯科合計紹介率も今年度は80%以上をキープしており平成25年度の歯科地域医療支援病院紹介率は33.9%と前年より増加した。今年度も同様の傾向にある。

2. 歯科救急医療について

利用状況について平成25年は200件と昨年より少し減少した。今年も6月までで86件、昨年とほぼ同じペースになっており、内容は外傷では多い順から歯牙破折・口唇裂傷・下顎骨折・

歯牙脱臼・義歯誤飲・打撲など。一般では歯周炎・歯痛・蜂窩織炎・抜歯後出血・顎関節脱臼・顎関節症・骨膜炎など。また入院予定の方が搬送されたケース10件

3. 歯科医師研修について

毎年好評で参加者の多い救急蘇生法講習会は今年度も11月13日（木）午後7時30分より麻酔科の先生にお願いして例年通り開催される予定。摂食嚥下特別講習会が4月12日に藤田保健衛生大学医学部歯科教授の松尾浩一郎先生を講師にお招きして行われた。

4. 医歯連携セミナーの今後の予定

第67回 8月21日（木）熊本医療センター放射線科医長富高悦司先生

「がん患者に対する放射線治療の進歩」

第68回平成27年2月9日（木）

熊本医療センター血液内科部長の日高道弘先生

「血液内科の疾患と治療」

熊本摂食嚥下リハビリテーション研究会は、今年度は9, 10, 11月と翌年1月に開催予定。

5. 開放型病院連絡会について

平成26年度第1回開放型連絡会が平成26年9月10日（水）午後7時より、熊本県民交流館にて開催予定。内容は症例報告と地域連携医療室からのお知らせ・意見交換会。

症例報告では「小線源治療」について。

6. その他

医科の現状について、最近人員確保が以前より難しくなっているよう。熊本市内以外の地域では厳しくなっているということ。また熊本医療センターでは医科歯科連携で「りんどうネットワークシステム」が構築されており今年度に入り歯科でも始めた先生がいる。今後もさらに広げていきたい。最後に渡辺猛士副会長から近年医歯連携セミナーへの参加者の増加で充実している事、また日頃より医療センターの先生方に変えてお世話になっている事への感謝の意をこめ、さらに今後も連携を深めていきたいと述べられて閉会となった。

（医療管理 高橋 禎）

お勧めのディスク

Lucky Peterson - You Can Always Turn Around

いやあ、知りませんでした。まだまだすごいプレイヤーがいるもんですね。

ジャケットからは、なんだか一昔前の南部のブルース屋って感じなんですが中身は超絶ギター小僧のファンク・ロック・ブルースです。堪能しました。

A Night At Birdland, Vol. 1 + 2

ブルーノート1500番台は、どれをとっても捨てるものがない名盤ぞろいです。C. ブラウンのはつらつとした吹きっぷりを聞きたくってたまに取り出すのがこれ。ローチとやったエマーシー盤もいいけどこの熱気には負ける。あと、リー・モーガンとのメッセンジャーズも捨てがたい。

Isao Suzuki Quartet - Blue City (1974)

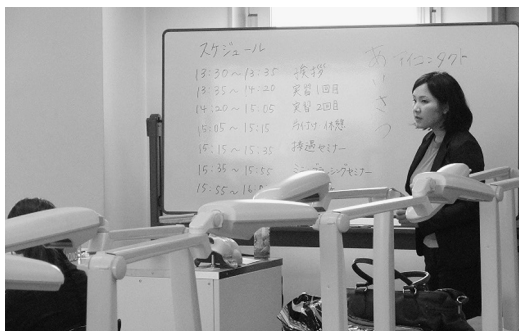
スリー・ブラインド・マイスのLPも何枚かもっています。今ではめったに聞きませんが。なんだか一昔前の音なんですよええ。

鈴木・チンサン・勲のこれも若いカズミがいて、菅野邦彦のピアノとあって、やっぱり時代を感じますね。

古い音源でもマイルスやゲッツはいつも新鮮なのはなぜでしょうね？

「スタッフのモチベーションアップと診療のレベルアップに」 ～スタッフレベルアップセミナー～

5月10日(土)13時30分から、熊本県歯科衛生士学院実習室にて、株式会社GCの歯科衛生士古谷幸子先生、山根あずさ先生を講師に迎え、スタッフレベルアップセミナーが開催された。毎年この時期に主に新人歯科衛生士、歯科助手を対象として、印象採得、石膏練和と注入、セメント練和、TBIなどの基本的な知識の習得と実習を行うセミナーとなっており、新たに接遇の話も内容に加えられた。最初に熊本市歯科医師会医療管理委員会 有働秀一理事の開会挨拶のあと、25名の参加者が二班に分かれ実習が始まった。



古谷幸子先生

セメント練和実習では、リン酸亜鉛セメントと合着用グラスアイオノマーセメント、グラスアイオノマー系レジンセメント（充填用）（合着用／接着用）が用いられた。

リン酸亜鉛セメントでは練和時の発熱反応への対応がポイントとなる。粉を分割してガラス練板を広く使って練和することで熱の発生を分散し、ガラス練板と金属性のスパチュラを用いることで発生する熱を吸収し、練和物の温度上昇を防ぐことができる。このようにして発熱に対する対応をきちんとしなければセメントが早く硬化し、物性の低下や被膜厚さが厚くなるなどの問題が起きる。また、グラスアイオノマーセメントでは合着用も充填用も必ずプラスチックスパチュラと紙練板を使用する。粉液の正確な計量のためにノズルに付着した液は湿ったガー

ゼで拭き取ること、液は容器を逆さ（垂直）にし、指で容器をはじいて気泡を除いてから軽く押して滴下するなどの配慮が重要である。充填用セメントの練和時には練板を広く使い最初はパタパタと叩き込むような感じでなじませ、スパチュラをくるくる返ししながら最後までしっかりと練和する。指定の練和時間を守り練り込む事でセメント本来の強度が出る。充填用のセメントの場合、固いので最初に粉を二分割して練っていった方が練りやすい。接着性グラスアイオノマー系レジンセメントは柔らかいペースト状になっていて、スパチュラの先端部分だけで簡単に練れてしまうので注意しないと逆に練和不十分になってしまうことがある。スパチュラの腹で押し広げるようにしっかりと練り込むことが重要。



セメント実習

印象の実習ではアルジネート印象、石膏練和、注入実習では、トレーの選択、試適、粉／水の計量、練和、トレーへの盛りつけ、印象採得、石膏の計量と練和、脱泡、印象への注入、模型の撤去という一連の流れの中での重要なポイントを解説しながら実習が進められた。印象材も石膏も混水比を守ること、粉末は湿気を吸いやすいので計量後はケースの蓋をしっかりと閉めること、計量カップで粉をすくったら軽く1回擦り切ること（強く擦り切ったり何度も擦り切ると、粉が圧縮されてしまい固練りになってしま

う)、印象採得後は唾液や汚物などを軽く洗い流し、よく水滴をとった後、寸法変化を防ぐためにも印象採得後はできるだけ速やかに石膏を注ぐこと等がポイントとなる。また印象材では粉に水を入れるが、石膏では水に粉を入れること。30秒間きちんと練ることで模型は気泡が少なく滑らかな面になる。口蓋部分は薄くなりがちなので厚めに盛り上げるが、平らにしようとやたらと触らないこと。



接遇の話

接遇に関しては、基本的なマナーや言葉遣い、所作の講義があった。最初に「あ・い・さ・つ」という言葉をあげて、「あ」アイコンタクト、「い」いつでもどこでも誰とでも、「さ」先に声かけや行動をする、「つ」続けてプラスαの一言を、という対応をすることを意識するように。身だしなみは化粧を含めて清潔感や統一感が大事で、万人に好感を持たれるものでなければいけない。毛髪の色はカラーリングするならば明るくしすぎず、またメンテナンスをきちんとし清潔感を第一とすること。動作・態度について、プラスの態度は伝わりにくくマイナスの態度は伝わりやすいこと、動作を美しく見せる見せ方を知ること等を述べられた。TBI実習では、プラークを染め出すのではなく、Bの鉛筆で歯面に印をつけ、それを歯ブラシで落とすという実習を行った。正しいブラッシング圧（50～100g。毛先を指の腹に当ててみて指が少し白くなる程度の力）で毛先を当てることでできれば、2～3ストロークのブラッシングによって鉛筆でつけた印を落とすことができる。鉛筆だと患者が磨くのが苦手な部位に印をつけてそれを落とす練習を何度でも手軽にできるのでそれ

がこの指導法のメリットである。（なお、鉛筆を口腔内で使用することの安全性は鉛筆メーカーに確認済みとのこと）ブラシを当てる際のポイントは、歯面の形態を考えて、刷面を使い分け（つま先、脇、かかと）、軽い力で落とすことである。指導法のポイントとしては、患者が磨きにくく気にしている部位、炎症がある部位、手鏡で確認しやすい部位等をポイントで選び、一回で指導する内容をできるだけ絞ることなどである。また、最初は鏡を見ずに磨いてもらって、その後鏡を見ながら、落とせなかった部分を磨いてもらい、ブラシのあたる感覚を覚えてもらうというような指導も効果的である。ブラシの毛先の形状はラウンドタイプが効率よくプラークを落とすことができる。テーパータイプは細かいところに入りやすい利点があるが、強固なプラークは落としにくいという欠点がある。全実習終了後、有働理事より閉会の挨拶後、一人一人に受講修了証が手渡され約2時間半のセミナーは終了となった。普段の仕事の中で、何気なく行われがちの部分の精度を上げることが治療の質の向上につながる。口腔内は細菌や咬合力、唾液などの様々な影響を受ける過



二班に分かれての実習（セメント）

酷な条件下にさらされている。歯科材料の特質と操作方法を理解し、きちんと守って使用することで歯科材料の持つ能力を最大限に発揮でき、補綴物や修復物の長期的な予後をより良好なものにしようと考えられる。今回のセミナーで勉強したことを生かし、患者に対してより質の高い医療の提供の一助になれば幸いである。来年はさらに参加者が増え、一段と活気のあるセミナーになることを願う。（医療管理 関 喜英）

糖尿病の病態と最新治療法

～医歯連携セミナー～



歯科医師側も十分な知識を持って下さい

6月5日（木）20時より国立病院機構熊本医療センターにて医歯連携セミナーが開催された。市歯科医師会有働理事の座長進行で「糖尿病の病態と最新治療法」と題し、熊本医療センター代謝内科医長の豊永哲至先生を講師として講演が行われた。以下講演内容を示す。

糖尿病治療の基本は食事療法と運動療法であるが、治療が不十分な場合は薬物療法が用いられる。薬物療法には経口血糖降下薬と注射製剤（インスリンとGLP-1アナログ）があり近年治療法の発展が著しい。

本日の講演内容として、4つの柱 ①糖尿病の病態の評価 ②経口血糖降下薬の特徴 ③周術期の血糖コントロール ④摂食不能時の対処法の順で講演が進んだ。

①糖尿病の病態の評価

糖尿病の発症機序は、インスリン分泌の障害

（1型糖尿病）とインスリン作用の障害（2型糖尿病）に分けられる。

2型糖尿病の病態はひとそれぞれである。

糖尿病の病態把握は治療と直結するため重要なことである。

インスリン分泌能が低下を示唆する所見として、身体的には、急激に体重が減少したなど痩せがある、あるいは肥満がない。検査においては、血糖値はさまざま、検尿においてはケトン体陽性となる。追加検査として外来においては、空腹時血清CRPが0.5ng/ml以下、膵島自己抗体（GAD抗体、IA-2抗体）陽性、経口糖負荷試験でインスリン分泌が低い、グルカゴン負荷試験で Δ CRP5minが0.7～1.0（ng/ml）以下。入院においては、蓄尿検査で1日尿中CRPが20 μ g/日未満。

インスリン抵抗性を示唆する所見として、身体的には、肥えている（BMI25以上）、内臓脂肪蓄積の存在、高血圧、黒色表皮種の存在が挙

げられる。検査においては、血糖値はさまざま、尿尿においてはケトン体陰性となる。また脂質異常症（高中性脂肪血症、低HDL-C血症）の存在がある。追加検査として外来においては、空腹時血清IRI15 μ U/ml以上、HOMA-Rが2.5以上、経口糖負荷試験においてはインスリン過分泌の存在。入院においては蓄尿検査で1日尿中CRPが100 μ g/日以上となる。

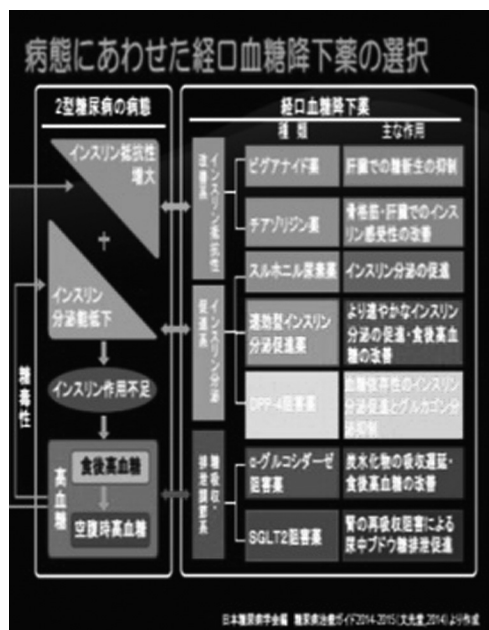
血漿コントロール目標は年齢・罹病期間・臓器障害・低血糖の危険性・サポート体制などを考慮して個別に設定する。

血漿正常化を目指す際の目標としてHbA1c6.0%未満、合併症予防で7.0%未満治療強化が困難で8.0%未満を目指す。

HbA1c評価際に低めに出る要因として貧血・輸血・異常ヘモグロビン血症・エリスロポイエチン投与・腎不全（透析中）・肝硬変が挙げられる。

逆に高く出る場合は、腎不全（BUN50mg/dl以上）・HbF高値・異常ヘモグロビン血症・アスピリン大量投与・ビタミンC大量内服・慢性アルコール中毒が挙げられる。

②経口血糖降下薬の特徴



③周術期の血糖コントロール

手術侵襲によってインスリン感受性の低下・ストレスホルモンの増加が起こることにより肝糖新生の亢進、末梢においては糖の取り込みの低下がおきる。その結果、外科的糖尿病を誘発する。血糖管理により術後感染症発生を低下させることができ、その必要性も確立している。しかしどこまで厳密に血糖管理を行うべきかについては結論が出ていない。安全に手術を行うためには術前にしっかりと血糖コントロールをしたうえで待機的に手術をするのが望ましい。目標値としては空腹時血糖値140mg/dl以下、食後血糖値200mg/dl以下、尿ケトン体が陰性。低血糖による不整脈惹起を考慮する。急激な血糖コントロールは網膜症を悪化させることがある。絶食下における蛋白異化を防ぐために、5～10g/hrのグルコースを投与する。グルコース以外の糖質（フルクトース・キシリトール・ソルビトール）は使用しない。

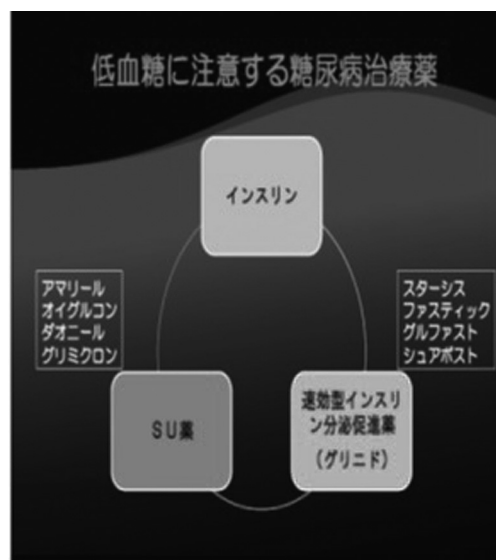
周術期の血糖コントロールの方法として原則的に強化インスリン療法を行う。各食前および眠前にインスリン注射を行う。ただし糖尿病が良好にコントロールされ、尿ケトン体が陰性、侵襲度が低い手術の場合は、当日の経口薬を中

止するだけで手術可能な場合もある。手術延期が勧められる値としては、空腹時血糖値200mg/dl以上、食後血糖300mg/dl、ケトン体陽性が挙げられる。術中の血糖コントロールの明確なエビデンスはない。基準としては、血糖値150～200mg/dl以下、尿糖（1+）以下、尿ケトン体陰性が挙げられる。

④ 接食不能時の対処法

糖尿病患者で経口摂取が不能の場合・・・

		食事のみ摂取不能 (糖質不足)	水分も摂取不能 (糖質不足) (脱水)
治療法			
食事・運動療法のみ			
	低血糖危険性	なし	なし
	高血糖危険性	なし	あり
内服・インスリン治療中			
	低血糖危険性	あり	あり
	高血糖危険性	なし	あり



・低血糖に対する対策

SU薬・グリニド薬・インスリン治療中の摂食量に注意が必要である。絶食が予想される場合はこれらの薬を中止する。腎機能低下者（高齢者）は低血糖を起こしやすいので、絶食が予想される場合は早めに薬を中止する。抗生剤投与時に注意が必要であり、低血糖の症状について説明しておくこと、腎機能低下者への投与量は減量する。飲酒者は低血糖を起こしやすいので禁酒の指導をする。

・高血糖に対する対策

インスリンや経口血糖降下薬の治療中断に注意が必要である。食事が再開されれば、治療も再開する。感染症を合併すると高血糖を起こしやすくなるため、血糖値測定、インスリン量、治療薬の増量を行う。認知症の患者は、水分摂取を十分ににする。脱水時には血糖値を測定する。ステロイド投与には注意が必要である。最後に糖尿病の診療において連携が最も大事なことになる。

今回の講演では糖尿病の発症機序、各種さまざまな薬剤、低血糖、高血糖に対する病態と対策また併用する際に注意すべき薬などに関しての内容だった。

糖尿病治療において近年まずインスリン注射から始め血糖値、A1c値を下げ血糖コントロールを行う。それと並行して食事療法、運動療法を行う事が主流となってきている。

また熊本医療センターでは入院患者に限定されるが自動血糖コントロール装置を装着し1日の血糖値が正常範囲内にコントロールされるようにインスリンを体内に注入し、すい臓の働きを正常に戻すような機械もあり、臨床結果も出ている。薬剤においてはさまざまな新薬が出ており今後糖尿病治療においてさらに発展していくものと思われる。

今後熊本県下で糖尿病・歯周病医療連携が進むにつれ糖尿病患者と接する機会がさらに増加する。歯科医師側も十分な知識を持ち患者説明、

医師とのスムーズな連携が必至となってくる。
今回の講演会はその第一歩としての意味合いを
持ち、100名近くの受講者を迎えその重要性が

うかがえる講演会であった。

(医療管理 町田宗一郎)



糖尿病の病態を再認識する

お勧めのディスク

Allman Brothers Band - The 1971 Fillmore East Recordings

オールマンズのフィルモア完全版です。ようやく陽の目を見たライブ。最近昔の音源がたくさん発掘されていますが、果たしてそんなんでいいのか、と引っかかることもあります。とはいえ、こうやって手にしているバカな私ですけれども。

フィルモア、といえbaumうあのLP 2枚組で十分です。eat a peach に追加されたライブも蛇足。これとLPとを聞き比べると、最初に出された形がいかに完成されたものかよくわかります。

CDになって、ボーナストラックであるとか、コンプリート版であるとか長尺のアルバムで再発されるものが多々ありますが、作品としては別物と思わないと、昔聞いたあの感動に冷や水を浴びたようになることもままあるのです。

まあ、これはこれでいいんですけども。



技工士会コーナーは子供たちに大人気



なんでも相談コーナー



矯正相談コーナー也大忙し



とても熱心な相談者

「歯と口は健

2014歯の祭典 平成26

毎年恒例となっている「2014歯の祭典」が6月8日（日）、ウェルパルクまもとで開催されました。梅雨の時期の開催で天候が心配されましたが、当日は好天に恵まれ、去年と同様1000人を超える来場者がありました。

「歯と口は健康・元気の源だ」が標語です。歯の衛生に関する正しい知識の普及を図り、歯科疾患の早期発見・早期治療、予防処置を徹底することにより歯の寿命を延ばし、市民の健康保持増進に寄与することを目的として行われました。熊本市、熊本県歯科衛生士会熊本市支部、熊本市歯科技工士の共催を得て、熊本市歯科医師会が主催したものです。

午前10時50分から宮本会長の挨拶、開会宣言、開場という段取りでしたが、待ちきれない相談者がブース前にスタンバイされている状態でした。11時30分からは、「子供の歯を知ろう!!」という演題での京極絵美先生の講演も、約60名の聴講者が熱心に聴いておられました。例年、矯正相談コーナーが大盛況なのですが、小児歯科関連の講演会のせいか、去年より若干相談者が少ないように思われました。小児歯科コーナーは、逆に去年より相談者が増え

表 1

	コーナー名	来場者数
1	歯のなんでも相談コーナー	29名
2	矯正歯科相談コーナー	68名
3	小児歯科コーナー	81名
4	歯科衛生士会コーナー	131名
5	お口の介護予防コーナー	43名
6	口臭測定コーナー	203名
7	歯科技工士会コーナー	227名
8	熊本歯科衛生士専門学校紹介コーナー	129名
9	8020オープンハウス	191名
10	フッ化物洗口体験コーナー	195名
11	お口の健康ゲームコーナー	149名
12	おもちゃくじコーナー	272名
13	講演会	55名

「健康の源だ」

年度歯と口の健康週間

ていうようでした。今年も例年通り、歯のなんでも相談コーナー、口臭測定コーナー、フッ素体験コーナー、歯科技工士会コーナー、歯科衛生士会コーナーなど12のコーナーを設け、イベントを展開しました。口臭測定コーナーは、過去最高の来場者で、四人体制でやっと対応できる状態でした。コーナーごとの人数の変動は多少ありましたが、今年も大盛況のうちに終えることができました。

ウェルパルクまもとで開催するようになって5回目ですが、来場者の大半が、中央区、東区在住の方で、より啓発を高めていくには、西区、北区、南区に会場を移してみるのも選択肢としてあるのかもしれません。

イベントに際しまして、ご協力いただきました先生方、技工士会、衛生士会、8020推進員の方々、歯っぴーかむカムひごまる協議会の方々、協賛いただきましたKAWARYO九州様、アサヒブリテック様、グラクソスミスクライン様、相田化学工業様には大変感謝しております。ありがとうございました。

(地域保健 井野 健)



くまモンに人だかり



くじ引きコーナーは大忙し



皆さんも奮って応募して下さい



くまモンもくじ引くモン



別室での講演会

メディアから育む人間力

平成26年度 熊本市学校保健会総会・第35回合同研修会

6月24日（火）14時から学校保健会総会が、くまもと県民交流会館パレアホールで開催され、小中学校校長（教頭）・園長・教職員・保護者・3師会（学校医・学校歯科医・学校薬剤師）など200名位参加者がありました。

開会后、園田 寛会長（熊本市医師会副会長）の挨拶があり、その後、協議で3つの議案が議決されました。

その次に、平成26年度熊本市学校保健功労者として（勤務15年以上）（歯科関係者）下記の10名の学校歯科医が表彰されました。

萱野至仁先生、篠原威雄先生、瀬井知己先生、奈良健一先生、
廣田達也先生、古川猛士先生、前野正春先生、牧野敬美先生、
丸田兼堂先生、三角洋介先生（50音順）

学校保健関係者において、学校保健の発展に長く貢献した者として中川順一先生（元城東小学校学校歯科医）が、表彰されました。

表彰者代表として古川猛士先生に挨拶をしていただきました。

（次ページ）

10分間の休憩後、第35回熊本市学校保健会合同研修会が開催され、『メディアから育む人間力』の演題で、NPO法人ソナエトコ 理事長 フリーアナウンサー 水野直樹氏が講演された。

水野氏は、ラジオCityFMやケーブルテレビ等で、活躍中のアナウンサーです。

いまは、インターネットで新聞を読む。インターネットで授業を受ける。

以前は、手紙で友だちを捜す。（ペンフレンド）がインターネットで友だちをさがす。

インターネットで友だちと付き合う。

携帯電話からスマートホンにと。

幼いときからメディアと出会う機会が多くなっている。

親の言うことは聞かないが、「しまじろう」（アニメのキャラクター）は聞いてしまう。

「しまじろうシンドローム」と言うそうです。

メディアに使う時間が多くなれば、どこか少なくなる時間があるので、家庭でつくるルールづくりが必要である。とのことでした。



代表で謝辞を述べる古川猛士氏

ここで、「あなたのゲームや、ネット、メールはどれくらい？」チェック

当てはまる（2点）、やや当てはまる（1点）、当てはまらない（0点）

- （ ） 1. ゲームや、ネット、メールなどできないことでイライラしたり落ち着かなくなる
- （ ） 2. 家族や友人と過ごすよりも、ゲームや、ネット、メールを優先することがある

- () 3. ゲームや、ネット、メールに熱中しすぎて、学校(仕事)のことがおろそかになる
- () 4. ゲームや、ネット、メールを時間を決めてやろうとして、守れない
- () 5. ゲームや、ネット、メールをやりすぎて、寝るのが遅くなったり、朝が起きられなくなる
- () 6. ゲームや、ネット、メールをしていることを、ごまかしたり、ウソをついたことがある
- () 7. ゲームや、ネット、メールをやりすぎて、手や目や頭や腰などが痛くなったり、体調が悪くなったことがある
- () 8. ゲームや、ネット、メールを止めさせようとされた時、怒り出したり、暴言をはいたり、暴力をふるいそうになったことがある
- () 9. ゲームや、ネット、メールなどのほうが、現実より大事である
- () 10. 以前に比べて、ゲームや、ネット、メール以外のことに気力や興味がわかない

合計点が高いほどメディア依存度あるそうですが、いかがでしたか。

謝 辞

本日は学校保健功労者表彰を受賞しありがとうございます。

本日受賞した10名の学校歯科医、それと長く貢献していただいた中川順一先生に代わりまして、あいさつさせていただきます。

私が担当している池上小学校は、熊本駅の裏手、金峰山を仰ぎ見る田園地区であります。ちょうど、6月19日付の熊日で紹介されていました。校区内には平安時代の遺構、池辺寺跡があり、発掘作業はいまだに続いています。

古来の伝説によると、この地には、味生の池があり、そこに住む龍が悪さをしていましたが、池辺寺の高僧により天に上って行ったといわれています。

龍の鱗であるとか、法輪塔、池辺寺縁起絵巻であるとか、いろんな遺跡遺物が残っています。

この龍の伝説をもとにこの秋には小学校の壁面に2匹の龍がお目見えすることも紹介してありました。数年前に万日山トンネルが開通し、熊本駅方面へあっという間に行けるようになりましたが、駅方面からこのトンネルを抜けるとすぐに池上小の壁の龍が目につくようになることと思います。

さて、私は平成11年4月から学校歯科医を拝命したわけですが、ちょうど、というか残念なことというか、私の下の子供が小学校を卒業したその年に拝命したのでした。

当地はPTAはもちろんのこと、地域の方た

ちの後押しも強力で、毎年2月の第2日曜に開催されるバザー＝味生祭も20回を超えました。最初はPTAとして参加しましたが、以後、学校歯科医としてバザー当日歯科相談コーナーを設けて毎回参加しています。数年前より8020推進員さん、区割り前の西保健所の衛生士さんの手助けで、フッ化物洗口のアンケートを取ったり噛む力測定など新しい試みに取り組んでいるところです。

この池上小学校は、いわゆる小規模校といっているのか、1学年60名くらいで年々減少しています。私が拝命した15年前は70名くらいで、もうちょっと増えると3クラスになる、ということも実際にあり、ある学年はプレハブで授業が行われた時期もありました。

子ども達はのびのびと走り回る、いい環境で育っています。歯科検診でも最近は保護者の口への関心が高いのを反映してか、治療すみ、矯正中という子が増えています。中には以前見たような虫歯がほったらかされている口も学年に一人くらいはいますけども。そんな子というか保護者への指導は結構大変でしょうが、そこは養護教諭さんと協力してやっていかないといけないところです。

今後も、学校歯科医として、また地域の住民として、子供たちの口だけでなく心と体の健康の保持の一助となれるよう頑張っていきたいと思います。

本日はありがとうございました。

(池上小学校 学校歯科医 古川猛士)

食育を中心に講演

平成26年度 歯磨き巡回指導（前期）報告

平成26年度歯磨き巡回指導は今年10校中の前期分、6月5日（金）富合小学校から始まり、6月25日（水）川口小学校まで5校行いました。富合小学校は、熊本市に合併後、初めて歯磨き巡回指導を行いました。

6月は雨の日が多く、教室は窓が開かないため、扇風機が回っているのですが蒸し暑かったです。

6月17日（火）月出小学校も雨で、20年位以前は、全校児童数1600人以上のマンモス校でしたが、現在では500強くらいの人数だそうです。

時代が少子化になっているのが感じられます。

小学校によっては、学校開放日で保護者の方の参加された教室もありました。

ほとんどの小学校には、移動式50インチモニター（Panasonicの液晶テレビ）があり、それを使って位相差顕微鏡の歯垢内の細菌の動く様

子を映すと、「うわー」、「これなに！」、「きもちわりー」と児童たちにかなり反響があります。画面が大きいので迫力があるようです。

歯垢を染め出し剤で塗るとき、どうしても躊躇するようで、時間をとってしまうのが難点です。赤くなったところ、特に歯と歯の間（歯間部）、歯と歯肉の間（歯頸部）を確認して磨いていくことは、意義のあるものになったと思います。

食育に関してのお話を、とりクエストがありましたので、好き嫌いがなくよく噛んで食べること、30回噛んで食べて唾液をだすようにと指導してきました。

今回ご協力くださいました学校歯科医の先生並びにご同伴の衛生士さん方、熊本県衛生士会熊本市支部の皆様方ありがとうございました。

（学校歯科 井手裕二）



食育の話をします



今からきれいにするモン



さあーみんなで磨こう



寸劇にみんな注目

「今どきの接着」を見直す

平成26年度 第1回学術講演会



内容が濃い講演会であった

6月21日（土）15時より県歯科会館3階第一会議室にて平成26年度熊本市歯科医師会第1回学術講演会が開催されました。

講師は熊本市歯科医師会前会長 清村歯科医院の清村正弥先生をお招きし、「今どきの接着」を見直すという演題でご講演いただきました。

宮本格尚会長の開会の辞に続き、講演が始まりました。

公演開始最初のスライドが、本日講演会の結論！「取扱説明書をよく読み、それに従う」という内容、確かにその通りなのですが実践していない自分に反省する講演会の始まりでした。

図1



最初に本日の結論！

「取扱説明書をよく読み、それに従う」

講演はこれでおしまい、じゃダメ？...

講演内容は、事前にアンケートされていた熊本市歯科医師会学術委員の日頃の臨床における疑問に答えるという形式で、①ボンディング、②レジンセメント、③スーパーボンド、④ZOO、⑤コンポジットレジン（CR）、⑥ファイバーコア、⑦こんな接着どうですか？と多岐にわたりました。

①ボンディングについて

象牙質接着の基本はエッチング・プライミング・ボンディングであり、最近はこの3ステップを2ステップや1ステップに簡略化されてきて



取説をよく読んで下さい

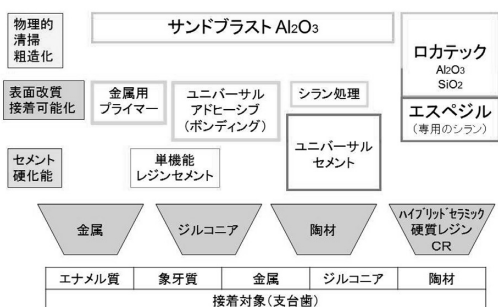
いる。接着力に関しては2ステップの方が強く、同じ会社の商品で比較すると1ステップの接着力は2ステップのおおよそ8割くらい。接着力を向上するポイントは、中圧→強圧でのエアブローによって水分・アセトン・アルコールをとばすことと、口腔内の水分の管理（呼気、滲出液、唾液、血液）でした。

②レジンセメントについて

前処理不要の商品がでているが、取扱説明書をよく読んでみると前処理した方が良いとの内容が記載されているので、前処理した方がより良い結果が得られるのではないかな。

図 2

補綴物の前処理



口腔内で使用できるサンドブラストの器材として「マイクロエッチャーⅡ」を紹介。

③スーパーボンドについて

穿孔封鎖時のMTAセメント・EBAセメントとの比較、歯根亀裂・破折時の対処法（マイクロシリンジの紹介）、補綴物セット時の浮き上がりへの対処法についてでした。

図 3

「セメント」と思うな！

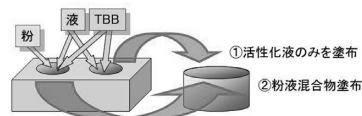
- ・ スーパーボンド だと思え！
 - － 可使時間（粘度が上がるまで）の可変要素
- 1. [液材]: [キャタリスト]
 - － 4:1 → 5:1 ~ 6:1 にする
- 2. [混和液]: [粉材]
 - － 液リッチにする
- 3. 「混和専用粉材」を使う
- 4. 温度を下げる
 - － 磁皿や補綴物の冷却
 - － 別売のミキシングステーション

<http://demo21.estokyo.com/product/resinacement/superbond/technical/spbond14.html>⁸⁸
<http://www.sunmedical.co.jp/animel/pdf/superbond.pdf>

図 4

被着面への活性化液の塗布

- ・ SBの接着性能を十分発揮させるために
 - － 適切に前処理された被着面にスーパーボンドを良く馴染ませることが必要
 - － 筆積法で使用する場合、SBを被着面に塗布する前に、活性化液をあらかじめ一層塗布する



④ZOO

治療時の口腔内環境をより良い状態にする（歯の周囲の唾液や呼気の吸引、舌と頬粘膜の排除、開口状態の維持、両手を自由に使える）器材としてZOOを紹介、またZOOの使い方のコツについて説明していただきました。

図 5

ZOOの口腔内での安定

1. ホース接続前のZOOを屈曲
 - － 口腔内で望ましい位置・深さになるように微調整
2. ホースをつなぐ
3. ZOOから手を離しても1.の位置を保ち均衡するようなZOOの屈曲とホースの走行を探る
 - － 患者さんから見て
 - ・ 上顎 ホースが頭頂方向に逃げる向きの圧を発する
 - ・ 下顎 同 足方向に逃げる向きの圧を発する
 - － ホースをアシスタント用のシリンジや排唾管等に絡ませ、ホースのジャバラ抵抗をうまく利用する

⑤コンボジットレジン（CR）について

コンボジットレジン（CR）充填後の知覚過敏を予防するための対処法（2級・MOD窩洞は、脱灰象牙質が残っていないか？出血・浸出液・湿度の制御はできているか？光は届いているか？低粘性CRを活用しているか？

5級窩洞・WSD窩洞は、歯頂側エナメルマージン部のベベル付与とリン酸によるエナメル質の選択的エッチング、歯肉側象牙質マージン部では歯肉圧排、またWSDは齲蝕がなくても歯質を一層削るのがポイントでした。また、近年の歯科材料の進化として低粘性CRを紹介。裏装に使える材料として低収縮バルクフィル、インジェクタブルなノンフロー、ボンド不要コンタクトキュアなどの特徴ある

製品を紹介され、今後10年は低粘性CRが主役になるのではという意見が聞けました。

⑥ファイバーコア

ファイバーポストはペントロンジャパン、GC、トクヤマデンタル、コルテン、ノルディン、クラレデンタルの6製品を比較紹介。6社ともほぼ同じだが、トクヤマ、コルテン、ノルディンにはX線造影性があるのが特徴であるとのこと。またコア用レジン弾性率・熱膨張係数が象牙質とほぼ同じに調整されているため、充填用レジン・フロアブルはレジンコア築造には不適であることを説明。その他間接法での確実な接着法、根管処置歯の支台築造の臨床的ガイドラインを紹介されました。

⑦こんな接着どうですか？

口内アフタによる疼痛への対処法として、

スーパーボンド粘膜バック法を紹介。まず患部に活性化液のみを塗布、その後粉を極少量の筆積みを行う。最初は相当にしみるが、塗布後は嘘のように痛みが消えるとのこと。

ポイント：厚く塗らないこと、厚く塗ると違和感が強く舌でもてあそんではずれやすい。万が一はずれても軟組織樹脂含浸層が残っていることを説明しておく。

このように、清村正弥先生が今まで歯科医師として臨床にたずさわって、研鑽されてこられた内容が沢山もりこまれた内容の濃い講演は、約2時間半にわたり行われ、最後に学術担当の大塚昭彦理事から清村正弥先生に感謝状の贈呈を行い、講演会は修了しました。

(学術 入佐弘介)

図 6

ポストの要・不要

根管処置歯の支台築造の臨床的ガイドライン（単独冠支台歯）						
クラス	残存壁数	部位	ポスト	コア	歯冠修復装置	歯冠修復装置
クラスⅠ	4壁残存					
クラスⅡ	3壁残存	前歯群・臼歯群	設置なし	コンボジットレジン	種類を選ばない	種類を選ばない
クラスⅢ	2壁残存	前歯群	ファイバーポスト	コンボジットレジン	クラウン	クラウン
クラスⅣ	1壁残存	臼歯群	ファイバーポスト	コンボジットレジン	アンレー	アンレー
			or 金属ポスト	or 鑄造金属	or クラウン	or クラウン
クラスⅤ	0壁残存	前歯群・臼歯群	ファイバーポスト or 金属ポスト	コンボジットレジン or 鑄造金属	クラウン	クラウン
残存壁数の判定基準： 歯質厚径1mm以上・フィニッシュラインから歯質高径が2mm以上						

支台築造の関わる社会保険制度の主な問題点

- ・金属鑄造以外の支台築造で支台築造用スクリューポストの併用が保険算定の必須要件になっている。
- ・ファイバーポストが保険取載されていない。
- ・臼歯部において、部分被覆の修復装置を選択した際、支台築造の算定は認められていない。

- ・間接法のレジン支台築造の印象採得は認められていない。
- ・間接法で製作された築造体を装着する際の装着材料が材料の性能に応じた増点がない。

坪田有史「接着と合着を再考する」,日本補綴学会誌 2012,4: P.364-371

効果的な生前贈与とその留意点について 医療管理委員会セミナー開催



新しい情報に聞き入る

7月3日（木）19時30分より、県歯会館3階市会議室において、「生前贈与と賢い財産の遺し方」というテーマでセミナーが開催された。講師は辻・本郷税理士法人福岡支部所長の税理士の大沼蔵人先生、受講者は38名であった。

相続税の基礎控除額は平成25年度税制改正により従来の60%に引き下げられた。一方で贈与税は緩和傾向にあるため、その利用の仕方によ

ては財産を次の世代に承継させることが容易になることが期待される。生前贈与の活用と注意点として次のことがあげられる。1、生前贈与は相続税対策のために行う。2、効果的な生前贈与を行うためには、誰に、どんなものを、どのように贈与するか工夫する。3、贈与税にはさまざまな非課税規定が設けられているので、フルに活用する。4、贈与税は「暦年課税制度」と「相続時精算課税制度」が選択できる。

生前贈与を行うことは相続税対策になる。効果としては①財産の評価を下げる②財産を減らす③納税資金を確保することで相続税を抑えることが出来る。また、誰にどのように贈与するかも重要である。例えば父から子に贈与せず、孫に贈与すると、その相続財産分の子から孫への相続税を軽減することができる。したがって、贈与する相手は配偶者よりも子に、子よりも孫にした方がより効果的である。また、大勢に贈与した方がその人数分だけ基礎控除が活用でき



贈与は身近な問題です

る。もし贈与できる親族などが限られる場合には一度ではなく数年に分けて贈与する方が基礎控除を有効に活用できる。贈与するものに関しては、①時価より相続税評価額が低いものを②将来にわたり高収益の財産を贈与した方が良い。高収益不動産を所有し続けると相続が発生するまでの間にも所有する財産が増え続けるので結果として相続財産が増え、相続税の負担が大きくなる。贈与税の非課税規定に関しては、(1)配偶者控除を利用する。(2)扶養義務者からの生活費や学費には贈与税はかからないこと。(3)子や孫への教育資金への一括贈与・非課税制度を利用する。(4)住宅取得等資金の贈与を活用する。ことなどがあげられる。(2)では仕送りを受けた財産を貯金したり、不動産や株式、自動車を買う費用に充てたりすると贈与税がかかるので、必要な時に必要な金額を直接払うことが大事なポイントである。(3)は、子や孫に教育資金を一括で贈与すると1500万円の非課税となる。ただし、子や孫が30歳になったときに残額があるときは贈与税が課税される。概要を述べると、祖父母(贈与者)は、子や孫(受贈者)名義の金融機関の口座等に、教育資金を一括して拠出。子、孫ごとに1500万円を非課税とする。教育資金の用途は、金融機関が領収書等をチェックし、書類を保管。孫等が30歳に達する日に口座は終了する。平成27年12月31日までの適用となる。学校以外の塾や習い事については500万円を限度とする。(4)に関しては、20歳以上の者が、その直系尊属からの贈与により、自分が住む住宅の取得等の対価に充てるための金銭を取得し、翌年3月15日までに新築等を行い、その住宅に居住したときは、その贈与を受けた金銭について、一定金額まで非課税となる。ただし、住宅ローンは対象ではない。非課税枠は暦年課税制度の場合は基礎控除額110万円と合わせて最大610万円、相続時精算課税制度の場合は控除額の2500万円と合わせて最大3000万円となる。省エネ、耐震等一定の要件を満たすものはさらに500万円が非課税枠となる。

また、どのように贈与するかで重要なこ



贈与の証拠を残すことが大事です

とは贈与の証拠を残すことである。つまり、贈与契約書を作成すること。そのとき、公証役場で確定日付をとるほうが確実であるとのこと。現金贈与の場合には口座振込にして通帳に記録を残すこと。受贈者(もらう人)は自己名義の口座を自分の印鑑で作ること。受贈者(未成年者である場合はその親権者)が通帳、印鑑、証書などを保管すること。贈与税を少し払って贈与税申告書を税務署に提出すること(例えば、現金111万円を贈与し、千円の贈与税を支払う。等がポイントとなる。

質疑応答を含め、2時間弱の短い時間であったが、より重要な部分に絞って講演して頂き、大変有意義な内容であった。税制は時代とともに変化し、優遇制度は期間が決まっている場合が多い。常に新しい情報をつかみ、上手に利用することができるようにしたいものだと思う。

(医療管理 関喜英)



トラブルに会わないために

社保・医療苦情オリエンテーション



未入会者を含め20名程参加

7月5日(土)、歯科医師会親睦ビアパーティーに先立ち、医療管理委員会と社保委員会による、社保・医療苦情オリエンテーションが歯科医師会館にて開催されました。参加者として、新入会員の先生方、未入会の方も含めて20名近くの先生方にお集まり頂くことができました。



指導の詳細を説明 宮本会長による開会挨拶に続き、医療管理委員会理事の有働先生より、医療相談・苦情の現状についてのお話がありました。有働先生によると、患者さんからの医療相談の件数は近年増加傾向にあり、治療費や治療内容に関する相談が特に増えているとのことでした。治療内容に関しては、医学上適当と思われる処置に対しても不安、不満を訴えられるケースが多く、歯科医師側に、従来よりもより多くの説明責任が求められています。診療に当たっては、術前だけでなく術後にも、疼痛等の予想されうる事態を事前にしっかり説明しておくことが重要とのことでした。

接遇に関しては、「待たされた」が一番多く「あと〇分で……」など、積極的に声掛けすることが重要とのことでした。治療費に関しては、保険であっても前歯がからむと高くなるので事前に伝えるよう注意が必要であること。また、保険外治療に関しては、当然患者側の要求も高く、書面による見積書や契約書を交わす事が望ましいということでした。

医療安全については、器具の消毒滅菌、手洗

い、手袋の交換など今まで以上にしっかりした対応が求められ、感染予防対策はマニュアル化しておく必要があるとのことでした。

最後に、トラブルが生じた場合は、一人で抱え込まずに、県歯、市歯の医療相談委員まで気軽にご相談下さいとの事でした。

続いて社保委員会からは、正しい請求とカルテ記載についてと個別指導の仕組みについて説明を行いました。正しい請求とカルテ記載については、

- ・カルテの訂正は必ず二重線をもって行い、訂正前の記載がわかるようにしておくこと
- ・未収金等の管理に気をつけること
- ・カルテの記載は、診療行為の手順に沿って記載すること
- ・カルテには処置内容だけでなく、診断や診療行為の根拠となる症状・経過を十分に記載すること
- ・H26年度診療報酬改定に伴う、歯管と実地指導での変更点について
- ・カルテ、技工指示書、納品書が一致しているか必ず確認すること
- ・個別指導時の準備事項及び携行品について等を中心に、説明を行いました。また、個別指導の仕組みについては、集団指導・集団的個別指導・個別指導の違いと、個別指導の選定方法の詳細について説明を行いました。

その後、専務理事の高松先生より歯科医師会について、新入会員と未入会の先生方に向けて説明が行われ、会は盛況のうちに3時間ほどで終了しました。(社保 福田勇人)



医専連設立と3事業を振り返って

「熊本市在宅寝たきり老人等歯科保健推進事業」
「熊本市長寿の里歯科診療所の診療業務委託事業」
「熊本市歯科医師会と熊本市医師会会員施設入院者歯科診療事業」

熊本市歯科医師会元会長 関 剛一

(はじめに)

昭和57年11月、当時熊本市医師会末藤栄会長と熊本市歯科医師会川崎正会長が中心となり医療にかかわる15団体が熊本市民の健康の維持及び増進を推進する目的の基にまた、医療職の連携を密にする目的の為に全国で初めて「熊本市医療専門団体連合会（医専連）」を設立した。医療職、特に医師会・歯科医師会・薬剤師会・看護協会等が密接な関係で連携している都道府県は他に存在しないと思われる。特に超高齢化社会の到来をむかえ医師と歯科医師の連携は市民の病態の変化や多様化に伴い重要であると思われる。

平成元年、中根俊吾市歯会長は上記3事業を会員のご理解を基に2事業は熊本市の委託事業として、1事業は熊本市医師会との協力の基に実施する事を決断された。

「熊本市在宅寝たきり老人等歯科保健推進事業」

当時、熊本市の各保健所、保健福祉センターの保健婦より寝たきり者の口腔状況は惨たんたる状況にあり、何とか対処出来ないものかと中根俊吾会長に要望があった。

本会は早速熊本市衛生局工藤磐局長と審議に入り、健康増進課佐々野課長・田上課長補佐初め各5つの保健所・保健福祉センター長の協力により以下の調査を開始した。(表1、表2、表3)

(表1)

保健所・保健福祉センター別 寝たきり者数

	熊本保健所	東部保健センター	南部保健センター	熊本西保健所	北部保健センター	計
平成5年 4月1日	133	128	102	169	85	617
平成6年 4月1日	161	152	118	182	106	719
平成7年 4月1日	158	161	120	201	181	821
平成8年 4月1日	162	168	147	235	194	906

(表2)

寝たきりになった理由(重複)

(平成6年度)

	男 性	女 性	計
脳血管障害	46名	43名	89名
骨粗鬆症(骨折)	3名	17名	20名
老 衰	2名	10名	12名
心 疾 患	2名	5名	7名
リウマチ	3名	14名	17名
眼 疾 患(全盲)	0名	6名	6名
高 血 圧	1名	4名	5名
ガン腫瘍	7名	4名	11名
老人性痴呆	3名	4名	7名
パーキンソン病	9名	4名	13名
骨関節障害	3名	2名	5名
肺気腫(低肺機能)	5名	3名	8名
交通事故	1名	1名	2名

※その他

腰痛、頸椎損傷、貧血、脊椎損傷、てんかん、肝臓病、筋力低下、
脳性マヒ、先天性マヒ、神経痛、アルツハイマー病、事故による脳損傷、
糖尿病、うつ病、筋ジストロフィー、強皮症、ヘルペス後遺症

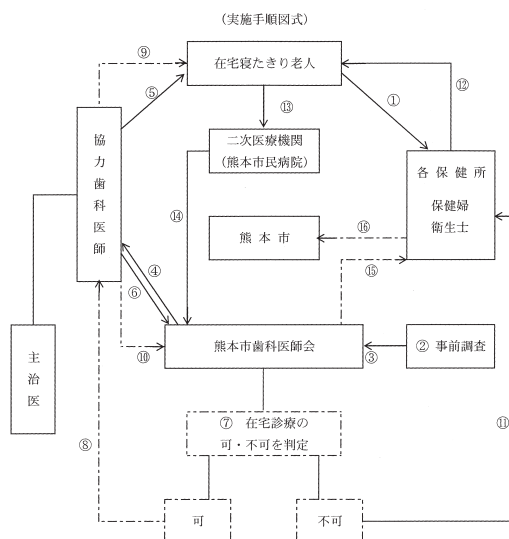
主訴別依頼状況

	男 性	女 性	計
義歯不適	3 2	4 7	7 9
むし歯がある(歯が痛い)	2 2	2 2	4 4
義歯新製	1 3	1 5	2 8
歯 肉 痛 (腫脹)	6	1 4	2 0
歯牙破折	9	8	1 7
義歯破損	2	1 0	1 2
歯牙動揺	3	8	1 1
歯冠修復物・充填物脱離・破損	1	4	5
健診を受けたい	2	3	5
歯牙脱落	3	0	3
舌が痛い	0	3	3
嚥下障害(摂食困難)	1	1	2
拒 食 症	0	2	2
口腔内不快感・口臭	1	1	2
歯肉出血	1	0	1
義歯紛失	0	1	1
咬 合 痛	1	0	1
耳の後ろが痛い・開口不全	1	0	1
奥歯の違和感	1	0	1
歯が折れそう	0	1	1

同時に健康増進課と本会は本事業の「実施要領」「運営委託」「事業内規」「歯科診療関係機械・器材・往診車（軽）」について協議を重ねた。（表4）

以上の本事業の準備期間を経て平成3年に本事業を実施すべく本会では協力歯科医師の募集及び説明会・研修会を開催した。(表5、表6)

在宅寝たきり老人等歯科保健推進事業の実施手順



協力歯科医師数

	熊本保健所	東部保健福祉センター	南部保健福祉センター	熊本西保健所	北部保健福祉センター	計
平成３年度	４５名	２０名	１９名	３１名	１９名	１３４名
平成４年度	４３名	１９名	１９名	３４名	２１名	１３６名
平成５年度	４４名	２０名	２１名	３４名	２２名	１４１名
平成６年度	４６名	２１名	２３名	３５名	２４名	１４９名
平成７年度	４５名	２５名	２５名	３５名	２４名	１５４名

(表 6)

協力医に対する注意事項

- 訪問依頼を受けたら出来るだけ速やかに初回訪問をして下さい。
- 入院患者及び施設入居者は現在のところ対象外です。
- 担当医との連携を密に。
- 報告書は正確に記入し、提出期限を厳守して下さい。
(行政に期日内に報告せねばならないため)
- 患者のアフターケアのため、出来るだけ専任衛生士とパート契約を結び、
訪問指導を行って下さい。
- 保健所・保健福祉センターが休みの場合には、協力歯科医師の判断で処理し、
健診結果報告書等に緊急である旨の報告書を添付し、保健所等に報告する。

また本事業を実施するにあたり**本田志保子歯科衛生士**(県歯歯科衛生士学院 1 期生)を初めアフターケアを実施すべく 5 名の専任歯科衛生士を確保した。

本事業は平成 3 年 7 月より実施して来ましたがその一部について表に纏めてみた。(表 7、表 8、表 9)
(表 7)

訪問者数及び健診・治療・指導回数

	申し込み数	訪問依頼数	訪問者実数	健診・診療 延訪問回数	訪問指導数 (歯科衛生士)
平成 3 年 7 月～ 平成 4 年 3 月	1 3 7 名	1 2 1 名 (内受健者 111名)	1 1 1 名	4 5 2 回	2 8 7 回
平成 4 年 4 月～ 平成 5 年 3 月	1 7 1 名	1 7 1 名	1 8 5 名 (繰越 14)	1, 0 5 8 回	7 8 9 回
平成 5 年 4 月～ 平成 6 年 3 月	1 8 0 名	1 8 0 名 (内受健者 173名)	1 9 5 名 (繰越 22)	1, 0 8 3 回	6 2 9 回
平成 6 年 4 月～ 平成 7 年 3 月	1 9 6 名	1 9 6 名 (内受健者 187名)	2 1 3 名 (繰越 26)	1, 2 0 4 回	8 7 4 回
平成 7 年 4 月～ 平成 8 年 3 月	2 1 7 名	2 1 7 名 (内受健者 204名)	2 4 0 名 (繰越 33)	1, 5 1 6 回	1, 5 1 9 回
合 計	9 0 1 名	8 8 5 名 (内受健者 675名)	9 4 4 名 (繰越 95)	5, 3 1 3 回	4, 0 9 8 回

(表 8)

歯科処置内容

	平成 6 年度	平成 5 年度	平成 6 年度			平成 5 年度
義歯調整	4 2 5 回	3 0 0 回	外科処置	抜歯	6 0 歯	4 3 歯
義歯修理	8 9 床	7 8 床		切開	8 回	5 回
義歯新製	1 1 7 床	1 0 4 床	F C K		1 3 件	4 件
歯髄処置	5 4 歯	4 7 歯	投 薬		4 5 件	3 6 件
充填処置	6 9 歯	4 8 歯	主治医との連携		3 5 件	1 3 件
硬質レジン前装冠	1 3 歯	4 歯	残根削合		2 0 回	2 7 回
前装冠ブリッジ	2 件		補綴物再装着		6 回	7 回
歯冠継続歯	1 件		H y s 処置		2 2 回	1 8 回
			X - r a y		1 回	5 回

(表9)

平成7年度 処置まとめ			FCK	9件
義 歯	・ 調 整	468回	前装冠ブリッジ	4件
		120床	ブリッジ	2件
・ 修 理	・ リベース	41床	外科処置	・ 抜 歯
		79床	・ 切 開	98歯
	・ 破折・増歯	129床	投 薬	4回
		67床	主治医との連絡	49回
・ 新 製	・ 総義歯	62床	その他	70件
		96歯	・ 残根削合	24回
	・ 部分床義歯	147歯	・ 補綴物再装着	6回
歯髄処置		13歯	・ Hys処置	14回
充填処置			・ 二次医療機関での処置	2人
硬質レジン前装冠				

なお本事業推進にあたり、特記すべきは初診時と4ヶ月後に同一寝たきり者に対してA・D・L状況及び口腔状況について調査を実施した事だろう。(表10)

(表10)

A・D・L状況

(平成6年度)

評価点	0	1	2	Point
	痛みがある	少しはある	全くない	
初診日	24名	29名	28名	85
4ヵ月後	0名	7名	74名	155
	出血がある	少しはある	全くない	
初診日	8名	27名	46名	119
4ヵ月後	0名	7名	84名	155
	ただれがある	少しはある	全くない	
初診日	3名	37名	41名	119
4ヵ月後	0名	6名	75名	156
	物を食べにくい	少々食べにくい	不自由しない	
初診日	46名	29名	6名	41
4ヵ月後	2名	17名	62名	141
	物をのみこめない	少し困難	支障がない	
初診日	2名	26名	53名	132
4ヵ月後	1名	23名	57名	137
	唾液が少ない	ふつう	多い	
初診日	8名	3名	70名	143
4ヵ月後	6名	2名	73名	148
初診日計	91名	151名	244名	639
4ヵ月後計	9名	62名	425名	892

(表11)

口 腔 状 況

(平成6年度)

評価点	0	1	2	Point
	自分では座れない	手助けで座れる	ふつうに座れる	
初診日	26名	36名	38名	74
4ヵ月後	25名	27名	29名	85
	着替えができない	少しはできる	ふつうにできる	
初診日	35名	23名	23名	69
4ヵ月後	29名	25名	27名	79
	自分で食べられない	少しは食べられる	食べられる	
初診日	19名	14名	48名	110
4ヵ月後	12名	16名	53名	122
	人に会いたくない	時には会いたい	会いたい	
初診日	3名	29名	49名	127
4ヵ月後	2名	18名	61名	140
	食事が楽しくない	少しは楽しい	楽しい	
初診日	28名	28名	25名	78
4ヵ月後	4名	20名	57名	134

熊本市が在宅寝たきり者の歯科検診
熊本市は四、五月の二ヵ月間に在宅寝たきり者の歯科検診を実施することになった。対象者は四十歳以上の四百七十二人。
口の中の機能や食事上の問題点、治療の経験などを歯科医師、歯科衛生士らが家庭訪問して聞き取り、診察する。
予算は約七百四十万円。既に長崎市、福岡市では単独事業として実施中。

H2・4・3 熊日

(まとめ)

本事業は平成3年より熊本市の委託事業として実施してきましたが、その間熊本市も**田尻靖幹市長、三角保之市長、幸山政史市長**と3代市長の御理解を得ました。

しかし、平成17年3月熊本市では予算が切迫して来たとして事業終了致しました。

その間、本事業は全国に注目され、熊本県下は勿論、広島県歯科医師会、愛知県歯科医師会にも講演、啓発、日本プライマリ・ケア学会での発表を行いました。特に、福祉県である広島県歯科医師会では当時常務理事であられた**石井みどり先生**より高い評価を受けた所でもあります。

実施5周年シンポジウムの折には、厚生省健康政策局の当時歯科衛生課長**石井拓男先生**により「熊本市歯科医師会は狂った様にこの事業に取り組んでいる」と高い評価をされ、また本事業が国に認められ平成14年11月には静岡県で開催された全国歯科保健大会に於いて「**厚生労働大臣表彰**」を団体として受賞した際に於いても同先生は「この受賞は熊本市歯科医師会としては当然の結果であり、むしろ遅かったのではなかろうか」と高い評価を受けました。

本事業を実施するに当たり、特記すべきはA・D・L状況調査・口腔状況調査も同時に実施して来た事にもあります。

この調査はのちに厚生省が厚生化学研究として「**口腔状況の変化が多臓器に及ぼす影響**」として調査を開始し熊本市歯科医師会もその一員となった事にもうかがえます。

また、平成12年4月よりスタートした「**介護保険制度**」に口腔内の歯科衛生指導及び改善が大きく反映していると思われます。

本事業を実施するに当たり、先の3市町のほか、熊本市健康福祉局**工藤馨局長、市原敏郎局長、赤星健一局長、長廣強局長、田中亮子局長、福島靖正局長**、各保健所、保健福祉センター所長、また熊本市医師会では**柏木明会長、豊田大徳会長、福田稠会長**には多大なる御協力及び御理解を得たと感謝に耐えません。

ただ残念な事には、本事業を当初から担当し

てこられた**本田志保子**歯科衛生士が志半ばにて平成14年3月に逝去された事でした。彼女は文字通り本事業に命を捧げ存命であられたら現在の介護保険制度に積極的に取り組んでおられたらと思うと残念でなりません。

「熊本市長寿の里歯科診療所診療業務等委託事業」

熊本市の第3セクター社会福祉法人熊本市社会福祉事業団は、熊本市城山薬師町に平成5年「**長寿の里**デイサービスセンター」を開設しました。開設にあたり、同センター内に高齢者の口腔改善が利用者の健康改善に寄与すると強く当時の同事業団**野田雅水理事長**に同センター内での歯科診療所の設置を要望しました。熊本市及び同事業団は歯科診療所の設置に御理解を得ましたが、福祉施設内に診療所を設置するのは法的に認められません。野田理事長は直接厚生省まで出向き同省に歯科診療所に於ける高齢者歯科保健事業が高齢者の健康増進に寄与すると同センター内の歯科診療所の設置を強く陳情されました。厚生省は歯科診療所の設置にあたり、同センター利用者だけでなく広く地域の住民も診療できる体制であればと診療所玄関を別に設置する事で特例として設置を承認して頂いたという経緯があります。

同センターの**岡本俊子**所長の御理解もあり、同センター利用者に対する歯科保健・医療事業は多くの高齢者の健康維持・増進に寄与して来たと感じます。

長寿の里歯科診療所担当歯科医師
及び歯科衛生士

迫 雅裕 先生 (H5.3.1～H7.5.31)
村上 俊輔 先生 (H7.7.1～H12.8.31)
田中 浩一 先生 (H12.9.1～H16.12.31)
津野田恵子 先生 (H17.1.1～H17.3.31)
高本留美子 DH (H5.3.1～H17.3.31)

なお、同センター内での歯科診療所委託事業も熊本市の予算が切迫して来たとして平成17年3月31日をもって委託事業終了となりました。
残念！

「熊本市歯科医師会と熊本市医師会会員

施設入院者歯科診療事業」

在宅で寝たきり者だけでなく歯科診療所に通院できない熊本市医師会会員施設に入院されている方及び入所されている方に対しても熊本市医師会柏木明会長と本会中根俊吾会長との間で平成5年より本会の事業として実施する事を締結されました。

なお本事業は現在も継続中であり、入院及び施設入所者に於ける歯科診療は依頼があった場合、近隣の歯科診療所に速やかに対応をお願いしている所です。

(おわりに)

先日広報担当温永智理事より「上記3事業に

ついて会員の先生方には年月も経過しており、ご存知ない先生方が多く、熊本市に合併した植木、城南の先生方に於てはその経緯については全くご存知ない。ゆえに今一度会員に啓発し、記録として残しておく意味でも原稿をお願いします。」とご依頼がありました。ところが私自身も20年以上前の資料は殆ど処分しており、記憶も曖昧であり、残ったわずかな資料・記憶をしばらくの原稿提出でした。その為、資料としては不十分な点が多くあろうかと思いますがご容赦の程お願い申し上げます。本事業は、診療にあたる患者様は高齢者であり、リスクを伴う事業でもありました。その為、医科との連携が特に重要であるをご理解頂けたら幸いです。

お勧めの一冊

・機龍警察シリーズ 月村了衛 ハヤカワ文庫、早川書店

その昔ガンダムがデビューしたとき、その圧倒的なリアルさにSFマニアとして感動したものでした。リアルといっても、物語世界のリアルであって、現実世界との連関は関係ありません。それは、ヒューゴー～ハインラインという50'～60'の黄金時代のアメリカスペースオペラに人間ドラマを加え、アムロ少年の成長物語でもあるというぜいたくなストーリーに圧倒されたのでした。前後して超合金合体ロボ(＝マジンガーZを嚆矢とする)やロボット刑事のストーリー展開もありましたがそれはまた別の機会にすると、ガンダムから始まる、バトルスーツ(モビルスーツ)の話です。その後「パトレイバー」で警察用モビルスーツが発見されました。でもいかんせんシンプルなストーリー展開でマニアックな世界にとどまってしまいました。近々実写映画になるらしいので期待していますが。

本作、機龍警察とは、バトルスーツを活用する近未来の日本が舞台です。今や世界には第3世代まで発展したバトルスーツが開発され、闇社会、テロリストに蔓延している。そこに警視庁に次世代の3種のバトルスーツが投入された。どこで開発されたのか、どういう経路で導入されたのか、謎のまま物語は始まります。機龍＝ドラグーンと名付けられた3機はそれぞれ独自の特徴を持ち得意とする戦術も異なっている。ドラグーンと一般のスーツとの最大の違いは前者は搭乗者と神経接続ニューロインターフェイスにてつながることで、より素早い反応、強大な力を発揮できる。その代り(そのため)消耗が激しく長時間のインターフェイスはできない、また当人だけしか起動できないというものです。スーパーサイヤ人が体力消耗激しいのと同じですね。シリーズはすでに4冊刊行されていますが、圧倒的なリーダビリティで(結構な量ですが)、寝る間を惜しんで読んでしまいます(わたしだけ?)。1巻目から3巻まではそれぞれのスーツと搭乗員の紹介を兼ねたストーリー。謎は謎のまま、一向に明らかになりません。あ、バトルスーツをのぞいたら、警察小説の趣も十分で、組織内の権力抗争、外部官僚組織とのバトルなどなど色付けも多彩となっています。はたして私が生きているうちに物語が終わることができるのか、グイン・サーガみたいに作者が途中で倒れたりしないことだけを祈るばかりです。

- ・機龍警察 (ハヤカワ文庫JA)
- ・機龍警察 自爆条項 (ハヤカワ・ミステリワールド / ハヤカワ文庫JA【上・下】)
- ・機龍警察 暗黒市場 (ハヤカワ・ミステリワールド)
- ・機龍警察 未亡旅団 (ハヤカワ・ミステリワールド)

歯周外科とMTMにより歯周環境の改善を行った症例と考察

熊本市 くきた歯科クリニック 久木田 大

治療を行うにあたり主訴の改善をまず行うべきであるが、その後修復を行うにあたり原因を考察し、その除去と環境の改善を行い長期的に維持安定されることが重要であると考ええる。

今回は全体の治療計画の中で原因、治療法の考察を行い環境の改善を試みた右下Br部の局所治療症例を提示したい。

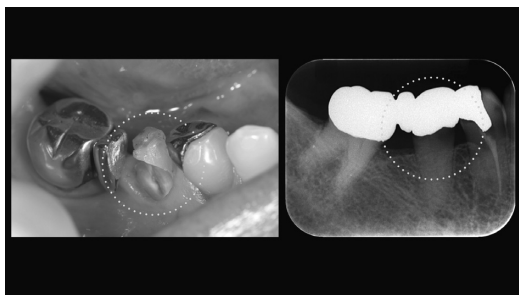
〔症例〕

64歳 女性

初診：H25. 4

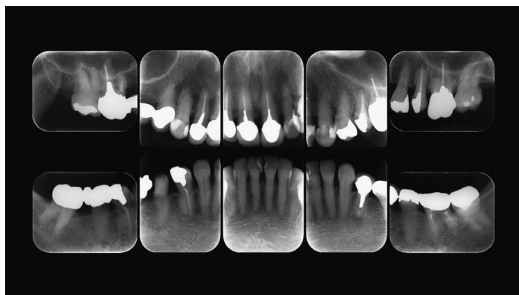
主訴：右下が痛い

特記事項なし



〔診断〕 45二次カリエスによる単純性歯髄炎

カリエスの原因として補綴物マージンの不適合、清掃しにくいポンティック形態、付着歯肉の不足によるブラッシング不良などが考えられた。カリエスの除去を行い、露髄を認めなかったためダイレクトボンディングにより間接覆髄を行った。



423	423	323	323	323	323	323	223	333	324	424	422	324
7	6	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7
434	433	324	323	323	333	422	324	434	324	324	323	435
324	322	312	222	222	222	222	222	222	222	423	424	434
7	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7
435	322	322	222	222	222	222	222	223	223	213	424	323

全体の治療計画		歯周基本治療	
カリエス処置		歯内療法	
7	3	2	4
5	1	1	
補綴処置		3 5 6	
21	13	56	
7654	4567	4	4 6

・⑥⑤④ Brに関しては歯肉退縮を認めるが、咬合調整で対応
・左側の咬合平面のずれは補綴にて改善する
・前歯補綴物の治療は白歯治療終了後に行う

症状消退後に全体的な状態の診査診断を行い、治療計画の立案を行った。今回は全体の治療計画の中で、右下の治療に関して考察していく事とする。

【右下の問題点】

45縁下カリエスによる生物学的幅径の侵襲
47近心傾斜による46のスペース不足、それによる清掃性の低下
47近心傾斜による、近心のペリオの問題、力学的問題
47～45の角化歯肉の不足と口腔前庭狭小に起因するブラッシング不良

これらの問題点を改善するための局所の治療計画を立案した。

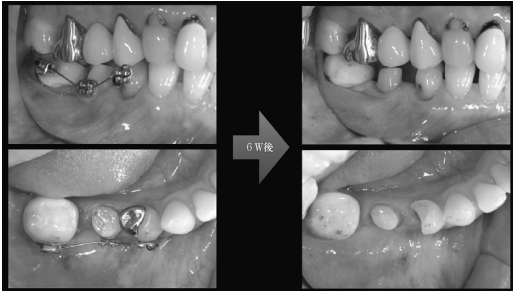
45に対してエクストルージョンによる生物学的幅径の確保
47の傾斜と46のスペースの不足の改善に対して、47のアップライト
47～45の角化歯肉の不足に対してFGGに

よる角化歯肉の獲得

47～45 Brによる再補綴

【45エクスルージョン】

45に関してブラケットとNi-Tiワイヤーを用いることでエクスルージョンを行った。約6週で生物学的幅径を確保できるまで挺出を行い隣在歯と固定を行った。



【47アップライト】

アップライト方法の考察

アップライトスプリング

利点：確実なアップライトができる
固定源が数歯で可能

欠点：装置が煩雑で違和感が生じやすい
患歯が挺出する



アップライトスプリング治療例

オープンコイルスプリングを用いたセクショナルアーチ

利点：装置がややシンプル

欠点：アンカーロスが大きいため、固定減が多数歯必要
患歯が挺出する



セクショナルアーチ治療例

インプラント矯正

利点：装置が非常にシンプル

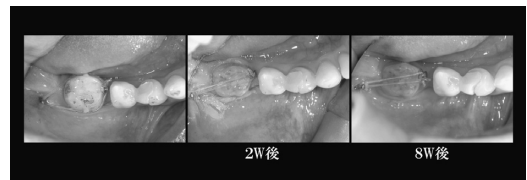
アンカーロスがない

患歯が挺出しにくい

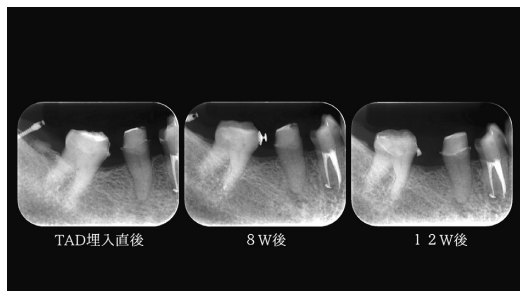
欠点：外科処置が必要

それぞれに利点欠点があるが、アップライトを行う47が生活歯でクリアランスの削合量を極力少なくするため、圧下力をかけながらアップライトを行えるインプラント矯正を選択した。また、圧下力をかけるためには、ゴムを咬合面上に通す必要があるが、テンポラリークラウンを装着した状態では対合歯と咬合してしまうため、支台歯全体をスーパーボンドで覆い生活歯に対応した。

アップライト完了の目安としては力学的、ペリオの観点より支持骨面に歯軸が垂直になるところで完了とすることとし、約12週でアップライトを完了した。



アップライト経過



Xrayによるアップライト前後の比較

【歯周外科を行うにあたっての歯肉の再評価】

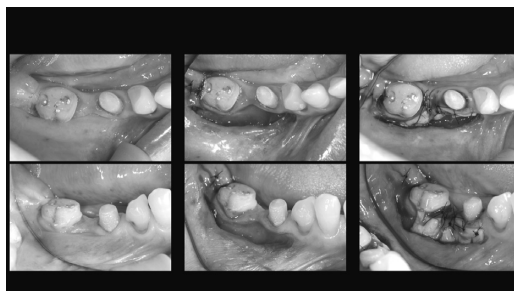
角化歯肉の獲得のためのFGG前に、矯正治療による歯肉の状態の変化を再評価し歯周外科計画を立案した。



47アップライトにより肥厚した遠心歯肉の改善のための骨整形+ディスタルウェッジ
45エクストルージョン後の歯周靱帯の離断
47～45 遊離歯肉移植



ディスタルウェッジ

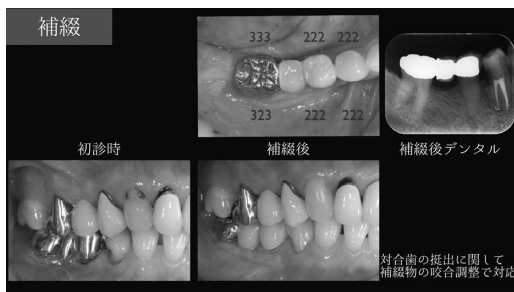


FGG+エクストルージョン後の歯周靱帯の離断



オペ後経過

歯周外科後十分に時間をおき、角化歯肉の獲得に伴いブラッシングも良好に行えるようになった。また、歯周組織も安定していることから最終補綴に至った。



右下最終補綴物

右下最終補綴物装着後は歯肉の状態、咬合ともに安定している。対合歯の挺出に関しては、相談の上補綴物の咬合調整で対応した。

なお、全顎的治療の途中で前歯補綴に関しては治療中である。

【考察】

矯正治療を併用する事により歯牙の垂直的、

水平的ポジションをコントロールし生物学的幅径を考慮した補綴設計ができたと考えられる。また、矯正後の歯肉の変化を含む状態を再評価した上でのFGGを行う事により、主訴の一因となったブラッシング不良状態が改善できたものとする。今後注意深く経過を観察していきたい。また、反省点としてはFGG後の角化歯肉幅の減少に対して受容側の近遠心的な切開の不足が考えられる。

このように局所の簡単な治療ではあるが、原因を考え治療法を考察することにより環境を改善する事ができれば、歯牙、補綴物の長期的維持安定が望めるのではないだろうか。今後も研鑽を怠る事なく、よりよい治療ができるよう努力したい。

【参考文献】

- 1) Padbury A Jr. et al. Journal of Clinical Periodontology 2003
- 2) Ericsson I et al. The effect of orthodontic tilting movements on the periodontal tissues of infected and non-infected dentitions in dogs. J Clin 3) Periodontol 1977;4;278-293
- 3) Nevins M: Attached gingiva-Mucogingival therapy and restorative therapy. Int J periodont Rest Dent, 6(4), 1986
- 4) 小出馨・編、補綴臨床別冊／臨床機能咬合学、東京：医歯薬出版、2009
- 5) 金成雅彦、the Quintessence. Vol.32 No 7/2013
- 6) 小野善弘ら・コンセプトをもった予知性の高い歯周外科処置、クインテッセンス出版、2001
- 1) Interactions between the gingival and the margin of restorations

お勧めのディスク

Bruce Springsteen - Sunrise Florida - 4-29-2014

Bruce Springsteen - Cape Town 29-01-2014

Bruce Springsteen & The E'Street Band - live High Hopes Tour, Perth Arena 2-8-14

ボスの今年のツアーのブートレグです。フロリダ、南アフリカ、オーストラリア世界を回っていますね。

年頭に出した High Hopesのツアーです。中身はだから/いつものように、いつもの曲が並びます。

フロリダとパースではAC/DCの「地獄のハイウェイ」をヘビーにやっています。ケープタウンではあの「サンシティ」を。

やっぱりそこでこの歌を持ってくところがロックです。

お勧めはツアーも練れてきたフロリダですかね。

Neil Young - A Letter Home

これまた変なレコードです。どこかで見つけた40/50年代のマイク1本を納屋かどこかにつるした状態で録音したそうです。

ただでさえ鼻にかかったニールヤングの声が、さらに捻じれて聞こえます。

まさにSP盤の復刻の音みたい。家の便りといわれても、ちょっと困ってしまいます。

ずっと聞いてきている人が何人かいますけど、ニールだけはいまだに何をするかわかりませんね。

会員間の親睦が更に 第38回熊本市歯



ご臨席ありがとうございました

7月5日（土）19時より第38回熊本市歯科医師会親睦大会（ビアパーティー）が熊本ホテルキャッスルにて145名の先生方にお集まり頂き楽しく開催されました。

開宴後まず、主催者を代表して宮本格尚会長が、会員の先生方へ日頃の市歯科医師会への尽力に対して感謝の言葉と、来賓としてご出席いただいた浦田健二県歯会長に御礼を述べた後、「今日は多いに飲んで楽しみましょう!!」と元気に挨拶をされました。

次に浦田県歯会長から、「熊本市歯科医師会の先生方の日頃の県歯科医師会事業運営へのご協力に感謝致します。そしてこのような会の挨拶は短い方が良い。」とご挨拶され、拍手とともににこやかに壇上を後にされました。

熊本県歯科医師会様には、今年も御樽を頂戴致しまして、誠にありがとうございました。

そして、乾杯までなんと9分と早い進行で、市歯科医師会元会長の関 剛一先生の音頭で、楽しい宴の始まりとなりました。今年も、支部ごとのテーブル席次で、ビールだけではなくワイン、焼酎、日本酒、ウイスキーなど、キャッスルの美味しい料理に合うそれぞれの好きな飲み物で、多いに食べて飲んで語らってもらい、開始早々、



田中副会長による締め



いつも元気です



楽しんで頂けたでしょうか



さあー皆さんと一緒にー



全員歯知ろう会かな

深まるビアパーティー

科医師会親睦大会

笑い声と賑やかな会話が各テーブルより沸き上がり、会員間の親睦をさらに深めていただけたように思われます。

今年は、残念ながら余興の出し物は無かったのですが、恒例のお楽しみ抽選会としてビンゴゲームが復活となり、多くの景品をゲットして頂きました。

最初は、なかなかビンゴの先生が出ず、大丈夫かな!?とと思っていましたが、一人また一人とビンゴカードを掲げて「ビンゴ!」と叫びながら前に出て来られる先生達の笑顔がとても楽しく印象的でした。新入会員の先生達にも結構な確率で景品が当たったようで大いに盛り上がったビンゴゲームでした。

そして楽しかったパーティーもいよいよ終宴の時間となり、副会長の田中弥興先生の万歳三唱にてお開きとなりました。ご参加いただいた先生方、本当にありがとうございました。

厚生委員会では、皆様にできるだけ楽しんで頂けるように委員一丸となって頑張っておりますが、不行き届きの点も多々あったことをこの場をお借りしてお詫び申し上げます。

来年もまた多くの先生方と元気に親睦会で会いできることを祈念いたします。

(厚生 神崎理子)



皆さん楽しんで下さい



浴衣いいなあー



いつでもずっとおもてなし



じゃんけん勝つぞー



みんなカメラ視線でGood!



これからよろしくお願いします

政令市移行に伴う各支部の5区制への対応について

昨年より熊本市歯科医師会12支部の支部長が集まり、本会との関係をより密にし協力できる体制を強化するため、支部長会議を開催しております。

さて皆様ご存知のとおり、現在の12支部は熊本市の政令市移行後の各区に合致しておりません。各支部においては、複数の区で開業されている会員が混在しているのが現状であります。我々支部長自身が、どの先生が何区であると即答できない状況です。

熊本市の政令市移行後は、本会に依頼されます事業、例えば健康フェスティバルなどでの歯科健診、歯科相談などの行事も各行政区が個別に要請を出してきております。

そこで支部長会議での協議で、将来いつかは他県の政令市、たとえば福岡市のように各区に対応した区割りによる会員の組織作りが必要不可欠となると考え、この支部再編問題を会員の皆様へご提案することに至りました。これはあくまで支部長会の意見ですので、各支部ごとに先生方と十分に検討を要すものであります。

現在の支部を再編するにあたり、考えられる問題点を挙げましたので、ご意見ご要望がございます先生は各支部長にお伝えいただければそれを参考とし、今後の支部長会議の場で検討して参りますので宜しくお願い申し上げます。

問題点

- ・長い間親交のあった一部の先生と別の区割りになる
- ・現在の各支部のプール金を事前に公平公正に処理する
- ・従来の支部での新年会、忘年会などの行事を今後どうするか
- ・支部長に代わる区長の選任に関して
- ・本会審議員、県歯代議員の選任に関して
- ・会員40名ほどを一区とする構想では会員数の多い中央区や東区は同一区内でもさらに細分化を要する
- ・本会委員会と各区委員会（もし制定されれば）との住み分けと仕事の分担方法について

（支部長世話役 秋山 清）

お勧めのディスク

Keith Jarrett - No End (2013) [2CD]

ジャレットがすべての楽器を一人でやった音楽。これまたECMの倉庫から蔵出し、録音は'86年。中身はジャズか、というときにあらずロックです（と断言してしまう）。

ギター、ベース、ドラムス、たまにピアノ。スタンダードの音を期待してはいけません。本人のコメントに、できれば大音量で聞いてくれ、特に2曲目以降は。

そうじゃないと微妙な音が聞き取れないから。とありますので、ボリューム上げて聞いてみました。'60年代後期のフォーク・ロックの世界。

これを'80年代にやる意味が分かりません。これはそのまま蔵の中においていた方がよかったんじゃないかと思ってしまう。

これにラップが入れば、エレクトリック・マイルスの進化形かというのはうがちすぎか？

平成26年度北部3支部総会及び社保講演会

7月19日（土）16時より、県歯会館3F会議室にて「平成26年度北部3支部総会及び社保講演会」が開催された。

総会は、中嶋隆志支部幹事の司会の下、定刻より開会された。

先ず、谷口守昭支部長の挨拶に始まり、今年度は、渡辺猛士市歯科医師会副会長を来賓として迎え、ご挨拶を賜った。

渡辺副会長からは、熊本市が政令指定都市になってから、様々な問題が出てきており、それに対する熊本市歯科医師会の取り組み等について説明された。また行政の区割りとは現在の支部区割りとの不一致から生ずる問題点とその対応についても説明された。

会議はその後、支部長より会務報告、勇 雅大支部会計より会計報告、河上正支部監事より監査報告がなされ、その後議事に入り、全ての議案が承認された。

続いて、熊本県歯科医師会 田中文丸社保担当理事による社保講演会が開催された。

先ず今年度の点数改正における注意事項の説明が簡単にあり、その後我々開業医にとっては非常に有益な内容の解説があった。

特に、在宅の訪問診療に関しては、講師本人が日常臨床で行っている実際の様子を説明され、

特にこれから訪問診療に取り組みたいと考えておられる先生にとっては、非常に参考になったのではないのでしょうか。

熊本県においては、長年の指導・監査の締め付けにより、現在全国的にも低い平均点数となっている中、一人ひとりの歯科医師会会員が萎縮診療に陥ることなく、正当に行った診療行為に対しては正々堂々と請求することが重要であり、今回の講演会は参加者にとって、療養担当規則に則った正当な請求について見つめなおす良い機会になったと思います。

歯科医師会の最末端組織である支部だからこそできるコンパクトな講演会は、質疑応答も自由な雰囲気で行われ、忌憚のない活発な意見交換の場となり得ます。昨年の医療対策講演会においても、県歯レベルの講演会ではなかなかできないような具体事例について分かり易く詳細に解説され、そうした事例においてどのような対応をとるべきかを考える時に非常に参考になる目からうろこの講演会でした。

今回の社保講演会は、連休前の土曜日ということもあり、参加者が少なかったことが残念でしたが、今後とも支部における活動を活発化させ、末端組織からの現場の声を上げていきたいと考えています。（北部3支部 谷口守昭）

お勧めのディスク

1981 We Want Miles

エレクトリック・マイルスにしばらくはまっていたんですが、久々にこれも聞いてみました。何度目かのリタイアで、ほんとに彼を待っていたファンの声です。

「We Want Miles」！ ああ、そうだった、ジョン・スコのこのビミョーな音、マイルスのバックにあれば許せるけど、これだけ聞くと、へったくそだなあ、スウィングしろよ、と突っ込んでしまいます。

こうやって騙されて買ったアルバムが何枚あるかわかりません。マイルスじゃありません、ジョン・スコです。

新人です！よろしくお願ひします

新 入 会 員 紹 介



氏 名 上村 裕希
診療所名 熊本駅前矯正歯科クリニック
(診療所) 〒860-0047
熊本市西区春日5-6-5田中スクエアビル 1 F - B
電話／096-342-4148 FAX／096-342-5095
生年月日 昭和51年 4 月29日
趣 味 剣道・釣り
好きな言葉 万事塞翁が馬



氏 名 豊田 正仰
診療所名 とよだ歯科医院
(診療所) 〒861-2118
熊本市東区花立3-8-3
電話／096-368-8078 FAX／096-368-8429
生年月日 昭和53年 5 月15日
趣 味 スポーツ
好きな言葉 感謝



氏 名 田中 秀幸
診療所名 あらた歯科
(診療所) 〒862-0933
熊本市東区小峯2-2-134
電話／096-360-0777 FAX／096-360-0777
生年月日 昭和58年 9 月 5 日
趣 味 スポーツ観戦
好きな言葉



氏 名 緒方 秀則
診療所名 子飼歯科医院
(診療所) 〒860-0853
熊本市中央区西子飼4-17
電話／096-344-9149 FAX／096-344-9155
生年月日 昭和52年 6 月22日
趣 味 釣り、サーフィン
好きな言葉



スポーツの広場



あつまるデンタルゴルフ会

H26年 4月27日（日） 16名

			OUT	IN	GRO	HD	NET
優勝	河野	敬明	52	43	95	26	69
2	佐藤	弘法	45	46	91	18	73
3	山室	紀雄	51	48	99	21	78
4	合澤	康生	53	49	102	22	80
5	寺島	貴史	58	62	120	37	83
B.B.	関	剛一	53	63	116	24	92

H26年 5月18日（日） 8名

			OUT	IN	GRO	HD	NET
優勝	寺島	貴史	49	50	99	37	62
2	奈良	健一	38	44	82	14	68
3	河野	敬明	48	47	95	23	72
4	大森	秀則	53	45	98	25	73
5	田村	実雄	50	52	102	28	74
B.B.	本田	治夫	50	52	102	23	79

H26年 6月 8日（日） 13名

			OUT	IN	GRO	HD	NET
優勝	古賀	明	41	43	84	18	66
2	関	剛一	46	50	96	24	72
3	合澤	康生	46	49	95	22	73
4	河野	敬明	49	47	96	23	73
5	奈良	健一	44	40	84	10	74
B.B.	坂井	満	50	51	101	16	85



お勧めのディスク

Stan Getz - Getz Plays Jobim-The Girl From Ipanema - Verve

こうやってたまに聞くゲッツは最高ですね。いつも新譜のことを取り上げていますが、ヘビーローテーションってそんなにありません。

これは、ゲッツが62～64年にかけてVerve レーベルに残した6枚のボサノバ・アルバムの中から、Antonio Carlos Jobimの曲を演奏しているものばかり14曲を選んでCD 1枚にしたコンピ。お徳用です。夏用に一家に1枚。

初挑戦！阿蘇カルデラスーパーマラソン

熊本市会員 小野 秀樹

私たち歯科医師会のマラソンを走るグループはこれを勝手に「歯知ろう会」と命名して、勝手に楽しんでいる。会の起こりは4年前に熊本城マラソンに出場し完走できる為の練習を奥田良樹先生に指導してもらった事に始まる。

今回、この中の3人がフルマラソンを越える距離のウルトラマラソン、阿蘇カルデラスーパーマラソンに挑戦した。

《大会概要》

H26年6月7日（土）AM5時南阿蘇村「ウィナス」スタート、阿蘇外輪山を含む高森町、阿蘇市、産山村、南小国町、阿蘇市を通過、内牧温泉をゴールとする100kmコース、制限時間13時間30分、参加人数1600人（内100km参加1000名）、完走率68.4%、今年で24回目の開催。



まずはソーメン、冷たくスルリと食べられる。



波野では名物ソバとおにぎり



氷水でよく冷やされたトマト

《大会記》

AM1時熊本出発、2時45分ゴール地点内牧到着、バスにてスタート地点へ移動、3時過ぎウィナス到着。スタート2時間前の深夜に大勢のランナーが集まり、会場はもとより会場の放送もハイテンション。阿蘇市市長のFUNKY MONKEY BABYSの「ちっぴけな勇氣」の熱唱に見送られスタート。初挑戦の歯知ろう会メンバーはとにかくスローペースでスタート。途中40km付近で小野が遅れる。それぞれにそれぞれのドラマがあり、遅れを取った小野も途中で復活。100kmは長い。朝5時から13時間走り続ける為にはとにかく、エネルギー、水分、汗と共に失う電解質の補給が必要。いかにホメオスタシスを保てるかが重要。2.5km毎に給水ポイント、5km毎にエイドステーションがある。ここで水分、食物の補給ができる消化器官がない

とエネルギー不足になってしまう。エイドステーションでの食べ物は多様。



団子

ここまで行くとグルメツアー。エイドの特徴はすぐにエネルギーになる炭水化物中心で、とにかく甘く、塩辛い。これがうまいのだが歯も磨かずに食べ続けるのは気持ち悪い、がこれも仕方ない。



蒸かしジャガイモ

色々なドラマと人との触れ合いがあり、レースは終盤に。ゴール近くなると多くの応援に励まされ、感動のゴール。ほぼ3人時を同じくしてゴール。制限ギリギリの13時間越えたタイムであったがお互いを讃え合う。

《結果》

宮田 正孝	573位	13:05:18
小野 秀樹	608位	13:15:41
町田宗一郎	609位	13:15:42

《後記》

長距離だから、長時間だから味わえる感動がある。長い1日が終わった。普段では味わう事のできない非日常的な1日を味わえた。またこのレース、走るかと聞かれると、ちょっと考え



コーンスープ



うどん



最後はかき氷

てしまう。が、少し時間のたった今、来年のこのレースへ向け練習を始めている。

私たちが勝手に作ったお勝手隊の「歯知ろう会」、これまで熊本城マラソン参加した会員全



感動のゴール

て完走し、完走請負隊となっています。もし走ってみたい方は是非ご一報を！

ゴルフ川柳

中央支部
秋山 清

利き目にて ボール一点 凝視する



100 打った スコアカードで 反省会



アプローチ バックスイング ここまでと



高い球 低い球打つ 練習を



曲がるより 曲げる技術を 練習で



コースでは 七割程度の スイングで



転がりの ライン描いて パットする



ライン見て 使うクラブを 選ぶべし



OBを 避ける低めの ティーアップ



初心者で 握った負けが 糧になる



1年余りこのコーナーを担当させていただきましたが、作者の都合上一時中断させていただきます。皆様から「面白いね。」「あるある。」「中岳が出るのを楽しみにしてるよ。」などのお声を戴き感無量でした。本当にありがとうございます。一方で、この川柳を投稿し始めてから自分のゴルフが停滞、いやむしろ悪化してしまいました（涙）。理由は発表した爆笑？川柳の数々がラウンド中、ふいに頭に浮かび、メンタル面で自滅するからです。

これからベストスコア更新（80出す）まで一旦筆を置かせていただきますが、いつの日かまた帰ってまいります。

区切りの川柳は「上達ヒント編」でいきます。

会 務 報 告

理 事 会

月 日	協 議 題
5 月29日 6 月18日 7 月24日	・会務・会計・庶務報告 ・会務・会計・庶務報告 ・会務・会計・庶務報告

厚 生 委 員 会

月 日	協 議 題
5 月23日 6 月 6 日 6 月27日 7 月25日	・ビアパーティーについて ・ビアパーティー試食会 ・ビアパーティーについて ・会員分布図作製について

医 療 管 理 委 員 会

月 日	協 議 題
5 月10日 5 月28日 5 月30日 6 月 5 日 7 月 3 日 7 月23日 8 月 2 日 8 月 4 日	・スタッフ研修セミナー ・保健所立ち入り検査について ・医歯連携セミナーについて ・医療管理講演会について ・医療相談講演会について ・三歯会について ・医療相談報告 ・医療連携セミナー ・医療管理講演会 ・保健所立ち入り集計 ・医療相談講演会について ・三歯会について ・医歯連携セミナーについて ・各郡市歯科医師会医療相談担当者会議報告 ・医療対策研修会 ・三歯会

広 報 委 員 会

月 日	協 議 題
5 月 2 日 5 月20日 5 月27日	・ 中岳レイアウト、かわら版編集 ・ 中岳165号校正 ・ 中岳165号第2回校正 ・ 6月取材打ち合わせ
6 月24日	・ 中岳反省 ・ 「熊本市歯科医師会のご案内」の打ち合わせ
7 月29日	・ 中岳166号の目次決め ・ 「熊本市歯科医師会のご案内」の作製

学 校 歯 科 委 員 会

月 日	協 議 題
5 月22日	・ 6月歯磨き巡回指導の変更 ・ フッ化物洗口の説明会のためのDVD ・ タービンの使いまわしについて
6 月24日	・ 歯科健診について ・ 歯磨き巡回指導の報告 ・ 学校歯科健診のグローブについて
7 月23日	・ 山ノ内小学校の歯磨き指導について ・ 山ノ内小学校歯磨き指導報告 ・ 平成26年度第1回南区要保護児童対策地域協議会実務者会議 ・ 熊本県学校保健研究協議会 ・ 平成26年度第1回東区要保護児童対策地域協議会実務者会議

地 域 保 健 委 員 会

月 日	協 議 題
5 月 7 日 5 月22日 6 月13日 6 月20日 7 月17日	・ 歯の祭典のチラシ仕分け ・ 歯の祭典、フォトコンテスト審査 ・ 歯の祭典の集計 ・ 歯の祭典集計結果に基づく反省点の検討 ・ 出務の時間決め

社 保 委 員 会

月 日	協 議 題
5 月21日	・平成26年度診療報酬改定について ・個別指導対策チェック表バージョンアップについて ・社保オリエンテーションの打ち合わせ ・新入会員オリエンテーション ・個別指導解説書の見直し
6 月26日	
7 月 5 日	
7 月23日	

学 術 委 員 会

月 日	協 議 題
5 月13日	・学術講演会打ち合わせ ・チェアーサイドの有病者ガイドブックの打ち合わせ ・学術講演会打ち合わせ ・糖尿病、歯周病医療連携説明会について ・第 1 回学術講演会
6 月10日	
6 月21日	

編 集 後 記

子供の夏休みも終わり、母親はほっと一息ついているところですが、私たちも長期休暇が欲しいところです。お金は無かったが暇があった学生時代も懐かしいです。自分としては、今一番してみたいことは、長旅です。行けるようになるまで頑張ります (^ v ^)。(S. I)

熊本市歯科医師会会誌

第 166 号

発行日 平成26年9月14日発行

発行所 一般社団法人熊本市歯科医師会
熊本市中央区坪井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
責任者 宮本 格 尚

印刷所 コロニー印刷
熊本市西区二本木3丁目12-37
TEL 096-353-1291 FAX 096-353-1294