

# JAIRAN DENTAL HYGIENISTS' ASSOCIATION

# 歯科衛生だより

2018 October vol.47

発行人／武井 典子  
 発 行／公益社団法人 日本歯科衛生士会  
 〒169-0072 東京都新宿区大久保2-11-19  
 TEL.03(3209)8020 FAX.03(3209)8023  
<http://www.jdha.or.jp/>

## 全身管理が必要な患者さんへの対応

九州歯科大学 口腔保健・健康長寿推進センター 教授 大渡 凡人

最近、歯科医療従事者の方々から、「全身管理が必要な患者さんが増えた」とお聞きすることが多くなりました。その第一の原因は人口高齢化です(図1)。歯科医院でもご高齢で全身管理が必要な患者さんが増え、以前はほとんど発生しなかった全身的な偶発症が治療中に起きるようになってきました。また、多職種連携の一環としての医科歯科連携が重要視されるようになり、医師からの依頼も増えてきました。

ご高齢になるほど全身管理が必要になるのは、加齢による予備力低下などの生理学的変化、全身疾患の高い合併率、そして全身的偶発症を起こす可能性のある薬剤の高い服用率が原因です。

歯科医療において「安全」は絶対に必要なことですが、「安全」を確保するための「全身管理」が、人口高齢化によって一段と必要とされるようになった、と考えることができます。その一方で、医療事故に対する社会的制裁はますます強くなっています。さらに、国も「地域包括ケアシステム」など、超高齢社会に適応できるように歯科医療従事者の変化を促進する施策を打ち出しています。もはや、「(全身管理に必要な医学的知識を)知らなかつては済まされない」時代になっているのではないでしょうか。

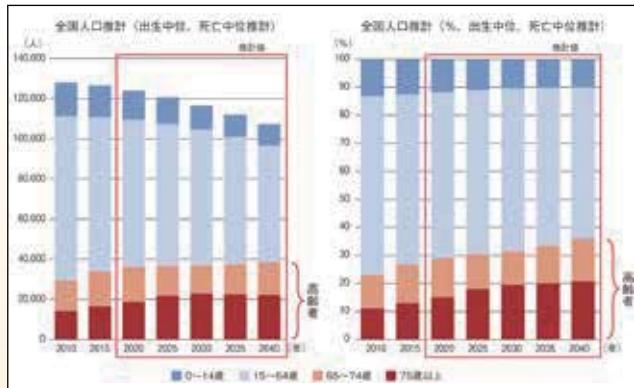


図1 年齢層別全国人口の推計  
 わが国の人口は減少し、高齢化率は上昇し続けると予測されています。  
 (文献1より引用)

この大きな流れに対して、我々歯科医療従事者は医学的知識と技術を身につけ、医師、看護師を始めとする多職種と高いレベルで連携し、社会ニーズに的確に応えてゆく必要があります。本稿では歯科衛生士が全身管理が必要な患者さんにどのように対応すべきか、について解説しますが、実施にあたっては成書などを参照し、医師と連携するなど慎重に行う必要があります。

### 最初に考えるべき基本

全身管理が必要な患者さんに対応するときに、最初に考えるべきことは、全身的偶発症の「予防」です(図2)。そのためには、患者さんの正確な医療情報(病歴、薬剤、血圧、脈拍数、検査結果など)を収集し、全身的なリスクを正しく評価する必要があります。表1、2に特にリスクの高い全身疾患と薬剤を示します。この表に該当するような患者さんは専門の医療機関に紹介することをお勧めします。しかし、この表以外にもリスクの高い疾患や薬剤が数多く存在しますので、歯科医師と相談して決めるようにしましょう。

全身的評価を行った結果、「リスクが高すぎる」と判断した

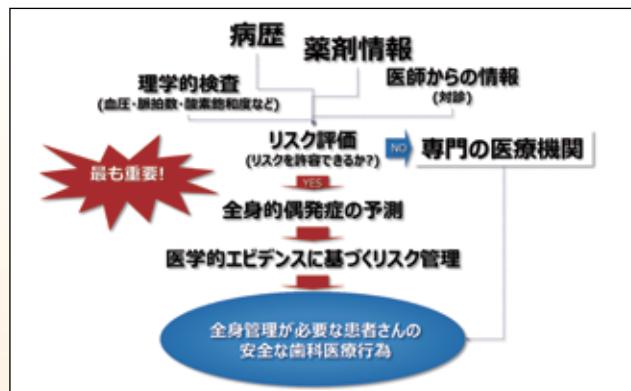


図2 全身的偶発症の予防  
 適切な全身的偶発症の予防を行うためには、正確な患者情報を集め、医学的知識と技術を背景にリスク評価を行なう必要があります。(文献2より引用)

全身疾患	問題点
急性心筋梗塞後（2～6ヶ月以内）	再梗塞発作、重篤な不整脈・突然死
不安定狭心症（例：狹心症発作が頻発）	急性心筋梗塞、重篤な不整脈・突然死
脳卒中後（6ヶ月以内）	脳卒中の再発作
心室細動・心室 fibrillation・心停止	致死的不整脈、心臓突然死
ブルガダ (Brugada) 症候群・QT 過長候群・ICD・CRT 1型糖尿病（緩徐進行型1型糖尿病など）	致死的不整脈、心臓突然死、糖尿病不全 (無自覚性) 低血糖

表1 特にリスクの高い全身疾患と問題点

ICD:植え込み型除細動器、CRT:心臓再同期療法

なかには心臓突然死のリスクがあるものもありますので、十分な注意が必要です。  
(文献2より引用)

\*一般に6ヶ月以内は再梗塞リスクが高いといわれていますが、最近では2ヶ月を経過すると再梗塞リスクは大きく変化しないと報告されています。

分類(添付文書より)	商品名	問題点
経口抗凝固薬	ワーファリン®	
直接トロンビン阻害剤	プラザキサ®	観血的歯科治療後の出血
経口 FXa 阻害剤	エリキュース®	
経口 FXa 阻害剤	リクシアナ®	
選択的直接作用型第Xa因子阻害剤	イグザレント®	
不整脈治療薬	アンカロン®	重篤な不整脈のリスク
不整脈治療薬	ソタコール®	
高カリウム血症改善剤	アーガメイトゼリー®	
血清カリウム抑制剤	カリメート®	高度な腎機能低下
高カリウム血症改善剤	ケイキサレート®	
骨吸収抑制剤	ゾメタ®	
ヒト型抗 RANKL モノクローナル抗体製剤	ランマーク®	頭骨壊死

表2 特にリスクの高い薬剤と問題点

特に重篤な不整脈のリスクが高いアンカロン®、ソタコール®は重要です。  
(文献3より引用)

場合は、専門の医療機関へ紹介しましょう。もし、さほど全身状態が悪くなく、自身で対応できると判断した場合は、まず、治療で起きる可能性のある全身的偶発症はなにか、を予測します。そして、その全身的偶発症が発生する可能性を下げるためにはどうすればよいかを、医学的なエビデンスに基づいて考え、実行します。

初診時のバイタルサイン(血圧、脈拍数、酸素飽和度等)測定は重要です。バイタルサイン測定により、病歴だけでは不明だった隠れた異常(例:異常な高血圧、不整脈など)を発見できる場合があります。例えば、初診時血圧が220~250/100~110mmHg、脈拍も120~130拍/分で、内科的治療を受けていない患者さんを発見した、などの場合は内科への照会を優先しましょう。適切な依頼文を書くためには、ある程度の訓練が必要です。医師から患者情報が得られたら、その後の判断は歯科医療従事者自身が行う必要があります(自分で判断ができるようになるためにも、医学的知識とそれを実現するための技術が必要です)。また、薬剤情報も重要です。確実な情報を得るために「お薬手帳」を提示してもらい、承諾を得て、コピーをとります。

処置中は血圧、脈拍、酸素飽和度のモニタリングを行いましょう。モニター装置は高価ですが、安全な歯科治療の実現には有用な道具です。重篤な偶発症が発生する時は、多くの場合、バイタルサインの変化が先行します。たとえばクモ膜下出血の場合は著しい血圧上昇などが先行します。その他にも、血圧の異常な低下(収縮期血圧<90mmHg)、脈拍数の異常な上昇(>120拍/分)や低下(<40~45拍/分)、酸素飽和度の低下(<90%)などのバイタルサインの異常が発生したら、その時点で処置を中止しましょう。中止するだけでも重篤な全身的偶発症を回避できる可能性はあります。しかし、それでも改善しない場合は、119番通報や連携している医療機関へ連絡し、その指示を仰ぎましょう。

## 全身管理が必要な患者さんへの対応(高血圧)

全身疾患のなかで最も多いのが循環器疾患ですが、そのなかでも特に頻度が高いのが高血圧です。そこで、ここでは高血圧の患者さんの対応について考えてみましょう。

高血圧とは、「いつも」血圧が高い疾患(現時点では≥140/90mmHg)をいいます(図3)。血圧が高い状態が続くと、その圧力によって動脈の内側の壁に存在する細胞(内皮細胞といいます)が傷害を受けます。内皮細胞が障害されると、動脈硬化が進行し、動脈が狭くなったり、詰まつたり、破裂したりしやすくなります。その結果、脳(虚血性・出血性脳卒中、高血圧性脳症)、心臓(心筋梗塞など)、腎臓(高血圧性腎症)、大動脈(大動脈解離)など、生きていくために必要な臓器の機能が低下し、最悪の場合は「死亡」という結果をもたらします(図4)。しかも、動脈硬化は徐々に進むためわかりにくく、突然、致死的な状態になることもあります。そこで、このような結末を迎えないでむすように、血圧を下げる薬(降圧薬)が処方されます。もちろん、降圧薬は医師が処方しますが、一般に血圧が下がりにくい患者さんほど、多くの種類が用いられます。このため、降圧薬の種類が多ければ、血圧が下がりにくい患者さんであると推測することができます(図5)。高血圧の患者さんは、降圧薬により、適切な血圧(現時点では<140/90mmHg、75歳以上では<150/90mmHg\*)にコントロールされていることが重要です。

一方、初診時や治療開始時には血圧が正常でも、歯科治療中に痛みや精神的ストレスにより血圧が急上昇する場合が

分類	収縮期血圧	拡張期血圧	
正常域血圧	<120	かつ	<80
正常血圧	120~129	かつ/または	80~84
正常高値血圧	130~139	かつ/または	85~89
I 度高血圧	140~159	かつ/または	90~99
II 度高血圧	160~179	かつ/または	100~109
III 度高血圧	≥180	かつ/または	≥110
(孤立性) 収縮期高血圧	≥140	かつ	<90

図3 高血圧基準(日本高血圧学会、高血圧治療ガイドライン2014)

2018年現在の我が国の高血圧基準は≥140/90mmHgです(文献2より引用)



図4 高血圧により引き起こされる重篤な全身疾患

長期間の血圧上昇により、脳、心臓、腎臓、大動脈などに重大な障害が引き起こされます。(文献2より引用)

あります。このような状態を高血圧性危機といいます。アメリカ心臓協会によれば、高血圧性危機は $>180/120\text{mmHg}$ と定義されています。まれではありますが、高血圧性危機により脳血管が破裂したり(クモ膜下出血、脳内出血)、大動脈の壁が裂けたり(大動脈解離)、こぶ状に膨らんだ大動脈が破裂したり(大動脈瘤破裂)し、亡くなる患者さんもいます。

高血圧の患者さんの対応では、高血圧性危機の予防を第一に考えます。初診時あるいは再来院時には、必ず血圧を測定し、血圧が異常に高ければ処置を中止し、医師への対診を優先します。治療中は血圧のモニタリングを行い、血圧を上昇させる可能性のある痛みや精神的緊張をできるだけ抑制します。歯科衛生士さんのやさしい声掛けは有用です。それでも、血圧が上昇した場合は、まずは処置を中止しましょう。特に $>180/120\text{mmHg}$ は要注意です。

ゆっくりした深呼吸はある程度の血圧低下が期待できます(しかし、血圧を下げる作用はそんなに強くはありません)。もし、患者さんが男性で、前立腺肥大や血圧を下げるための利尿薬(ラシックス®など)を服用している場合は、尿意を我慢しているために血圧が上昇している場合があります。その場合は排尿してもらうのが有効です。

以上を行っても、血圧が下がらない場合は、医師に血圧のコントロールを依頼しましょう。もし、著しい血圧の上昇に悪心、嘔吐、痙攣、意識障害などを伴う場合は、重要臓器の障害を伴う危険な高血圧である可能性が高いといえます。ただちに119番通報するか、連携している医療機関に連絡し、指示に従いましょう。

\*新しいエビデンスを背景にアメリカの高血圧基準は2017年に $\geq 130/80\text{mmHg}$ に変わりました。このため、2019年度に予定されている我が国の高血圧基準あるいはコントロール目標も変わること可能性があります。

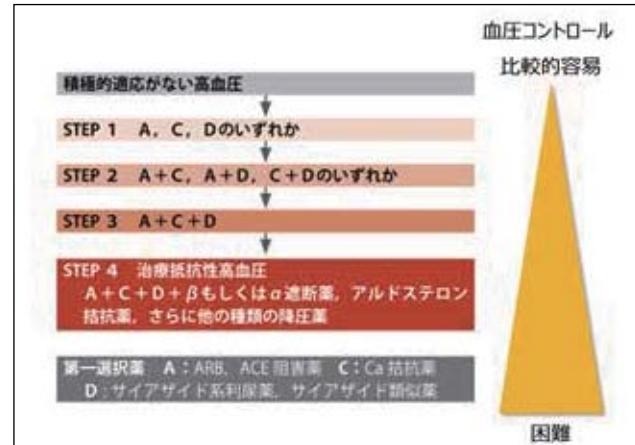


図5 降圧薬の投与方法

一般に降圧剤の種類が増えるほど、血圧コントロールが難しい(血圧が下がりにくい)ことが推測されます。(文献4より引用)

#### 【参考文献】

1. 大渡凡人. 実践歯学ライブラリー 高齢者のリスクをマネジメントするカリント講座. Dental Diamond. 2017;42(7):23-45.
2. 大渡凡人. 【高齢者に対する歯周治療・基礎疾患と服用薬を踏まえた治療対応】高齢患者の全身管理 高血压、虚血性心疾患、不整脈をもつ高齢患者に安全な歯周治療を行うために. 日本歯科評論. 2018;78(4):48-55.
3. 大渡凡人. 患者さんがこの薬を飲んでいたら? 服用薬剤からわかる基礎疾患の病状、口腔への影響、歯科治療の注意点
  1. 患者さんの服用薬剤を確認しよう.日本歯科評論. 2017;77(10):168-9.
  2. 患者さんがこの薬を飲んでいたら? 服用薬剤からわかる基礎疾患の病状、口腔への影響、歯科治療の注意点
    2. 降圧薬は服用数が多いと重症の高血圧. 日本歯科評論. 2017;77(11):162-3.
5. Whelton PK, Carey RM, Aronow WS, Casey DE, Collins KJ, Dennison Himmelfarb C, et al. 2017 ACC/AHA/AAPA/ABC/ACPM/AGS/APHA/ASH/ASPC/NMA/PCNA Guideline for the Prevention, Detection, Evaluation, and Management of High Blood Pressure in Adults. : A Report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Clinical Hypertension. 2018; 71(6): e13-115.

#### デンタルハイジーン別冊

# セルフケアの本

佐藤 聰・両角祐子・小牧令二 編著

## セルフケア指導のプロになろう！

臨床的知識やテクニックをわかりやすく解説したビジュアル実践書！

姉妹編 「デンタルハイジーン別冊 プロケアの本」とあわせてお読みください。

■AB判／118頁／カラー  
■定価（本体3,300円+税）



## 歯科衛生士のための 食べるを守るシームレスケア 急性期・回復期・施設・在宅における口腔健康管理

公益社団法人日本歯科衛生士会 監修

森戸光彦 編集主幹

武井典子・久保山裕子・山口朱見・大渡凡人 編著

高齢者の口腔健康管理を切れ目なく(シームレス)行うための  
基本的知識とポイントをまとめた実践マニュアル。



■A4判／112頁／カラー  
■定価（本体3,200円+税）

## 全国各地から 熊本県歯科衛生士会

平成28年熊本地震

### 仮設住宅およびみなし仮設住宅における歯科保健活動

KUMAMOTO

平成28年4月、最大震度7を2度観測し、熊本・大分で20万棟以上の住宅が被災、震災関連死を含め267人が犠牲になった熊本地震発生から2年が経過しました。熊本県内では依然として約3万8千人が仮設住宅や民間物件を借り上げたみなし仮設住宅などの生活を余儀なくされています(平成30年3月末現在)。現在も思い出したように余震が起こることがあり、そのたびに身体に緊張が走ります。仮設住宅の入居期間は原則2年ですが、自宅再建が間に合わない方々のため平成31年まで1年間の延長が決まりました。そのような中、平成29年度日本歯科衛生士会「地域歯科衛生活動事業」の助成を受け、仮設住宅およびみなし仮設における歯科保健活動を行いましたので報告いたします。



#### 事業目的



熊本県歯科衛生士会は発災後、県歯科医師会と避難所の巡回や、大規模避難所に設置された歯科ブースにおいて、口腔ケア・歯科診療補助・歯科保健指導を行い

ことで、食欲増進にもつながります。結果、誤嚥性肺炎やオーラルフレイルの予防ができるなどを伝えるため、仮設住宅において歯科保健活動を行うことにしました。

#### 事業内容

各地の仮設住宅やみなし仮設住宅に伺い、歯科講話や口腔機能向上に関する体操、支援物資の配布等の歯科保健指導を行う。(出務者は1か所に2~3名)



活動計画書、活動案内を作成し、仮設住宅のある支部を中心に自治体の仮設住宅担当者と連携して活動しました。

転職実績トップクラス!

歯科衛生士の転職なら  
▼ GUPPY

<https://www.guppy.jp>

株式会社グッピーーズ

Tel: 0120-57-3887 FAX: 03-5908-3881

厚生労働大臣許可番号 13-3-302400

歯科衛生士の就職・転職は  
クオキャリア  
**Quacareer**

WEB/ 求人誌 / 就職イベント

転職・復職希望の方大歓迎 /  
**秋のDH就活フェス**  
厳選優良求人が集結 / 参加無料 / 服装自由

名古屋 10/28 日 大阪 11月中旬 日 東京 11月中旬 日

最新情報はWEBをチェック  
クオキャリア 検索 <https://www.webqua.jp>  
03-5927-9442 (平日11:00~18:00)  
株式会社クオキャリア Tel: 0120-0005 東京都豊島区南大塚3-46-3 いちご大塚ビル6F

## 成 果

活動開始時、熊本県内の16市町村に、105仮設団地4,202戸があり、今回の歯科保健活動は、27か所の仮設団地にて延べ55名の歯科衛生士が参加して行いました。

「お口の健口教室」のチラシを作り参加を呼びかけました。活動するうえで集会所を担当されている方々と事前に何度も連絡を取り計画を進めたので、参加者が少ないと戸別訪問して参加の声かけをしていただきました。担当の方に歯科の大切さに気づいていただけた機会にもなったと思いました。参加者の中には避難所での活動時に支援した方々もおられ、とてもお元気な姿が見られて安心しました。日々の生活では、目に見えることが優先され、口腔内は後回しにされがちです。どの場所においても、とても熱心にご傾聴いただき、一緒に口腔体操に取り組み、口腔に関する質問も多数受けました。開催して反響があり、別の場所での開催依頼を受けることもありました。また、



年末には、各ご家庭に届けられる「おせち料理」と一緒に、ハミガキセットや口腔ケアと義歯の必要性についてのパンフレットを配布し、普段集まりにこられない方にも口腔ケアの声かけを行うことができました。1か所ではありましたが、熊本弁で演じる寸劇「にわか」を通して笑いと体験型の指導を行いました。仮設住宅でのエピソードや、地元の行事の話題も盛り込んだことで、身近に感じていただけたようです。参加された皆様からは「いい話が聞けました」「来てよかったです」「口の運動に取り組みます」「歯科受診します」「今日習ったことを集会所で毎週やっていきたい」という声が聞かれましたので、参加された方には、参加できなかった方にお口の健康の大切さを伝えてくださいるようにお願いしました。

年末には、各ご家庭に届けられる「おせち料理」と一緒に、ハミガキセットや口腔ケアと義歯の必要性についてのパンフレットを配布し、普段集まりにこられない方にも口腔ケアの

## 課 題

仮設団地にお住まいの方は、「みんなの家」の集会所があり歯科保健活動がしやすかったのですが、みなしが仮設にお住まいの方についてはなかなか関わりをもつことが難しく、つながりが深い地域において、区長さん、民生委員さんの協力で公民館等に集まっていただき開催ができました。災害はいつ起こるかわかりません。災害時の対応として避難バッグに口腔ケア用品を準備していただけるように啓発の必要性を感じました。

今後も継続支援を考えていますが、活動従事者は勤務している歯科衛生士が多く、出勤できる曜日と受け入れる側の日程調整が大変でした。活動できる人材が限られており、依頼が増えると対応が難しくなる可能性もあり、検討が必要であると感じています。

## あとがき

今回、仮設住宅およびみなしが仮設住宅での歯科保健活動を行いましたが、今後も引き続き熊本県歯科衛生士会として、仮設閉鎖時まで支援していきたいと思います。

発災直後から全国の

歯科衛生士会の皆様には温かいご支援をいただきました。この場をお借りいたしまして熊本県歯科衛生士会一同お礼申し上げますとともに、大阪北部地震および西日本豪雨で被災された皆様の早期の復興をお祈り申し上げます。



(公益社団法人 熊本県歯科衛生士会 理事 片山 まゆみ)

**美しい歯本来の白さへ  
リステリン® ホワイトニング**

化粧品  
液体歯磨

**リステリン® ホワイトニング 1L ¥1,100 500mL ¥800**  
価格は2018年8月現在の標準患者価格（消費税抜き）です。※歯ブラシと併用ください。

**世界の歯科医療に貢献する  
株式会社 松風**  
本社・〒605-0983 京都市東山区福稲上高松町11・TEL(075)561-1112(代)

### 天然歯本来の歯面を

**Adonest® FINE**  
FINAL POLISHING CREAM  
without Fluoride

**アドネスト® フайн**  
歯面研磨材（仕上げ研磨）  
ノンフッ素  
ペーチフレーバー

**Adonest® COARSE**  
DENTAL SCALING CREAM  
without Fluoride

**アドネスト® コース**  
歯面研磨材（粗研磨）  
ノンフッ素  
ライチフレーバー

**Renewal**

□ホワイトニング前のクリーニングに  
□補綴物装着前の清掃に  
□矯正用のブラケット装着前に  
□歯科用のプラケット装着前に

各種歯面処置前のクリーニングにご使用いただくことにより、天然歯本来の歯面を提供し、処置の効果を最大限発揮しうる環境を整えるプロケア用のペーストです。

アドネスト フайн  
■仕上げ研磨材（一般的名称：歯面研磨材）  
■一般医療機器 医療機器届出番号 13B1X00154000022

アドネスト コース  
■粗研磨材（一般的名称：歯面研磨材）  
■一般医療機器 医療機器届出番号 13B1X00154000023

ACAF1804 ※ご使用の際には取扱説明書をよく読みてお使いください。

株式会社 松風  
〒150-0012 東京都渋谷区広尾3丁目1番3号  
Tel. 03-3400-3768(代) Fax. 03-3499-0613  
お問い合わせ ☎ 0120-07-3768

# 在宅療養者のお口の健康を守ります

## ～歯科衛生士が行う居宅療養管理指導～

### 居宅療養管理指導とは

要介護認定を受け、在宅で療養中の通院が困難な患者さんに医師、歯科医師、薬剤師、管理栄養士、歯科衛生士などが定期的にご自宅や施設を訪問して療養上の管理や指導、助言等を行う介護保険のサービスです。また担当のケアマネジャーにケアプランの作成に必要な情報提供を行い、療養生活がより良いものとなるよう多職種と協働して支援していきます。

### 在宅療養者の口腔健康管理

要介護となられた方への生活の場で行う訪問診療は、むし歯や歯周病の治療、入れ歯を作るといった治療だけでなく口腔の健康を管理していくことを目標としています。口腔には食べる・会話をする・表情(笑顔)を作る・呼吸するなどの機能があり、生命を支えるだけでなく、コミュニケーションを図り、生きる喜びにつながる重要な部分です。歯科訪問診療を行った歯科医師の指示を受けて歯科衛生士が訪問し、「口の衛生」を保ち、「口から味わい食べる楽しみ」を支えます。医療や介護のさまざまな職種と協働しながら、その人らしい生活が送れるように支援していきます。

歯科衛生士が行う居宅における口腔健康管理の大きな目的は、要介護高齢者の口腔衛生管理により誤嚥性肺炎のリスクを低減すること、口腔機能管理により窒息を予防して口から美味しく安全に食べる支援をすることです。

### 口腔衛生管理について

8020達成者(80歳で20本以上の歯を保っている人)が増えていますが(図)、要介護状態になるとご自身で口腔清掃が思う

ようにできなくなることもあります。このような場合には、歯科衛生士による口腔衛生管理が必要になります。口の中は大変デリケートな器官であり、たとえ家族でも歯みがきを行なうことは、信頼関係があっても難しい行為です。このため介護者が苦労されているケースが多くみられます。この場合、身近な介護者による日常的な口腔ケアが、不快感なく継続できるように、適切な用品とその使用方法について指導し、毎日の口腔ケアが継続できる環境を整えることが大切です。また、できるだけご自身での口腔清掃ができるような工夫や、道具の選択も重要です。さらに口から食べられなくなても、最期まで口の中を清潔に保つことが重要です。

〈歯の状況(20本以上の歯を保っている人の割合)〉

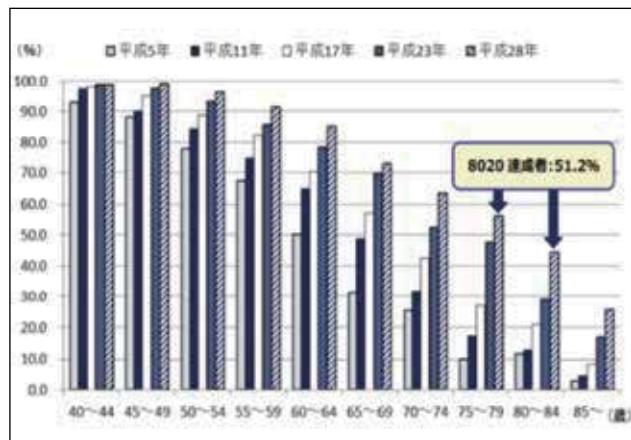


図 平成28年 歯科疾患実態調査結果の概要 厚生労働省  
(8020達成者は、75歳以上85歳未満の数値から推計)

人生を味わうために、  
お口の元気をいつまでも。



今日という日を大切に、一日一日をていねいに生きる。  
そんな人々のためにライオンに何ができるか。  
めぐり来る日々の、人の清潔や、健康や、快適や、  
環境を守りつづけるために、何を提供できるか。人のからだや  
くらしが求める、希望に満ちた未来を、日本ばかりでなく  
世界にも届けたいと願う、私たちライオンです。

今日を愛する。  
**LION**

## 歯みがきが困難になった事例



脳卒中後の後遺症で利き手に軽い麻痺がある患者さん。握りやすいように柄を太くする工夫した歯ブラシを使って歯みがきの練習をしました。



## 認知症で口腔ケアに拒否がある事例

グループホームに入居している認知症の患者さん。歯みがきを嫌がり、口を閉ざしてなかなかみがくことができず、口臭が強くなっていました。やわらかい毛の歯ブラシに交換して歯科衛生士がゆっくり手をさすことから徐々に首や頬をマッサージ、口元へとアプローチし、声を掛けながら優しくみがくことを繰り返し、少しづつ歯みがきに慣れていきました。職員にも同じように指導をしたところ、次第に歯みがきの拒否が出なくなりケアが継続できるようになりました。口臭がなくなりました。



## 入れ歯の清掃の事例

認知症が進行した患者さんが、義歯を入れたまま歯みがきをしていたため、義歯内面に汚れが厚く付着していました。嚥下障害もあるため誤嚥性肺炎が心配されます。ご家族に介助をお願いし、義歯の外し方と内面の清掃方法を指導しました。



在宅療養中で歯科医院に通院が難しい方は、歯科訪問診療を受けることができます。日常の口腔ケアや口から食べることに関するお困りごとの相談が可能です。ご希望がある場合は、かかりつけの歯科医院、お住まいの地域の歯科医師会、担当ケアマネジャーにご相談ください。

(公益社団法人日本歯科衛生士会 在宅・施設口腔ケア委員会)

Thinking ahead. Focused on life.

MORITA

「削る」から「管理」へ

歯質に優しく、コードレスで扱いやすい  
レーザー式う蝕検出装置です。



光学式う蝕検出装置  
ダイアグノメント ペン

販売名: ダイアグノメント ペン 2190  
一般的名称: 光学式う蝕検出装置  
機器の分類: 診理医療機器(クラスII)  
医療機器認証番号: 22100BZX01002000  
標準価格: 398,000円(消費税別途)  
2018年8月21日現在

平成30年診療報酬改定より算定条件が追加されました。

エナメル質初期う蝕管理加算 260点

フッ化物歯面塗布処置 ※ 130点

※エナメル質初期う蝕に罹患している患者の場合

●仕様および外観は、製品改良のため予告なく変更することがありますので、予めご了承ください。  
●ご使用に際しましては、製品の取扱説明書と添付文書を必ずお読みください。  
製造販売 カボ デンタル システムズジャパン株式会社 大阪府八尾市袖武町2-24  
販売 株式会社 モリタ 大阪本社: 大阪府吹田市垂水町3-33-18 TEL564-8650 T 06-6380-2525  
お問い合わせ お客様相談センター T 0800-222-8020(フリーコール)※歯科医療従事者様専用  
www.dental-plaza.com

'GC'

Smile  
for  
the  
World  
Since 1921  
Towards Century of Health



white  
ruscello  
PTC PASTE

PTCペースト ルシェロ ホワイト

一般医療機器 13B2X00124000003

発売元 株式会社 ジーシー /

東京都文京区本郷3丁目2番14号

製造販売元 日本ゼットック株式会社

東京都新宿区西新宿1丁目26番2号

※掲載は2018年9月現在のものです。

SUNSTAR

# 増えつづける 大人のう蝕を防ぐ!

New

う蝕  
徹底予防

二次う蝕  
根面う蝕

口臭  
予防

歯周病  
(歯肉炎・歯周炎)  
予防



サンスター史上最大濃度フッ素

1450ppm配合

大人のためのう蝕予防ハミガキ

BUTLER

バトラー デンタルケアペースト

医薬部外品 薬用ハミガキ

販売名：バトラー薬用ハミガキD

[内容量] 70g [香味] ハーブミントタイプ [患者様希望価格] 1本500円(税抜価格)  
\*6歳未満のお子さまへのご使用はお控えください。

商品についてのご質問・ご不明な点は下記へお問い合わせください。

サンスター株式会社 〒569-1195 大阪府高槻市朝日町3番1号 TEL／072-682-4733 FAX／072-684-5669 ®登録商標。BUTLERは登録商標です。