

～ 健 口 と 輝 く 笑 顔 の た め に ～ ASSOCIATION

歯科衛生だより

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/>

2020 February vol. **55**

日本子ども虐待防止歯科研究会の 活動から見てきたこと

— 国民の生活環境を守る番人としての歯科衛生士の役割 —

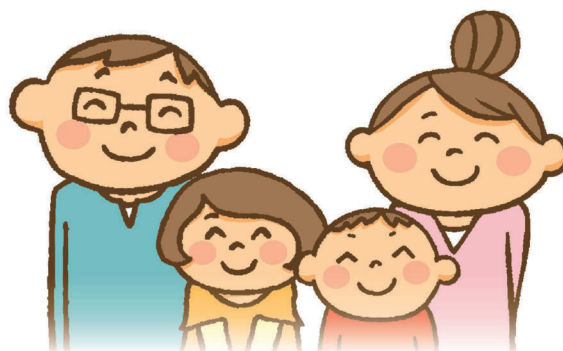
明海大学保健医療学部口腔保健学科 教授
 (日本子ども虐待防止歯科研究会会長) ^{わたなべ} 渡部 ^{しげる} 茂

はじめに

日本子ども虐待防止歯科研究会は2015年6月に設立されました。きっかけはその前年、子ども虐待防止世界会議・名古屋2014での、公募シンポジウムでした。そこに集まった、当時子ども虐待を正面からとらえ個人的な活動を起こしていた数名の歯科医が、このとてつもなく大きい砂漠のような問題に対抗するためには、「わずかな人々の熱い志だけでは無力だ。皆で結集してダムを作ろう」と呼びかけたのが発端でした。研究会設立以降、毎年学術大会(第1回:東京都歯科医師会担当、第2回:神奈川県歯科医師会担当、第3回:広島県歯科医師会担当)を開催し、そして第4回大会は去る2019年11月23日、千葉県歯科医師会砂川稔会長を大会長として、明海大学にて開催しました。大会テーマは「今私たちにできる何か-Small start with BIG picture-」でした。(これらの学術大会の記録は同研究会ホームページ(<https://jdspcan.org>)参照)。学術大会の会を重ねるたびに、子ども虐待は我々歯科医療従事者が積極的に取り組まなければならない問題であり、その防止のためには我々の力を結集させる必要があるとの認識を高めています。本稿では子ども虐待防止に対する本研究会の取り組みから見てきたこと、そしてそれが今後の歯科医療の変革に大きく影響していくであろう可能性を考えてみたいと思います。

児童虐待の現状

この世に生まれてきた子どもたちにはみな平等に、健康に、幸せに成長していける環境が保証されなければなりません。



1989年国連総会で「子どもの権利条約」が採択され、その第19条には国際条約の中に初めて虐待や育児放棄から子どもを保護する内容が盛り込まれました。これを背景に日本では翌1990年に「児童相談所運営指針」が出され、全国の児童相談所が報告すべき統計項目に、児童虐待相談対応件数が加えられました。その後2000年に児童虐待防止法が制定され、要保護児童対策地域協議会が整備され、児童相談所等、子どもの虐待防止に関わる機関の連携が促進強化されることになりました。そして、対応件数は1,101件(1990年)から、2018年度には15万件を超えました。これは今まで見えなかった児童虐待が周囲の状況整備により次々に露呈し、経済大国、先進国日本の恥部が表面化してきたことを意味しています。2003年7月から2014年3月の11年間で虐待による死亡累計は1,000人に達し、2018年度の統計では虐待による死亡者数は65名、ほぼ1週間に1.2人の割合に達しています。数の上からも悲惨な状況からも、虐待は今、子ども世界で最も大きな社会問題となってきています。

貧困と生活習慣

虐待の現状把握が進む一方で防止対策が遅々として進んでいないことは、虐待対応件数が常に上昇し続けていることから明らかです。一体子ども虐待の原因・本質は何なのか？以下に挙げる2つの報告からも、「貧困」が子どもの生活に重くのしかかっていることが明らかとなっています。

そのひとつ、ユニセフの先進国31か国における子どもたちの幸福度調査による「物質的豊かさ(貧困)(2013)」によると、日本は21位。同年6月、「子どもの貧困対策の推進に関する法律」が制定され、いわゆる貧困家庭の割合は16.1%。17歳未満の子どもの7人に1人(2014年では2,100万人中350万人、30人クラスに5人)が貧困にあることが報じられています。このような貧困家庭にある子とそうでない家庭の子とでは、教育・生活・健康面で大きな格差が生じていることは言うまでもありません。そして貧困は育児放棄、虐待にも大きく関連していることが明らかになってきました。

二つ目は、2017年3月、内閣府よりリリースされた「子どもの貧困に関する新たな指標の開発に向けた調査研究 報告書」です。それによれば、貧困により被る子どもの不利益の調査で、幼稚園や保育園等での幼児教育、学力、中学校卒業後の進路の状況などが挙げられており、10項目中9つについては貧困から生じる経済的困難が原因で、いわば必然的な関連とも考えられました。しかし驚くべきことはそこに「う歯の状況」という、他とは趣の異なる項目が取り上げられていることです。う蝕とは単なる歯の病気ではなく、貧困により生じる諸々の生活状況のひとつとして扱われるほど「社会的な意味を持つ疾患」であるということが示されています。この疾患の予防にはもはや医学領域の枠では対応できない新たな予防方法、社会的対応が必要であることを我々に知らしめています。以下2項目について詳述します。

貧困による食の乱れと生活崩壊

朝食の摂取状況は所得や世帯類型の影響を受けていることが示されており、平成25年度「全国学力・学習状況調査(きめ細かい調査)」(文部科学省)の分析では、貧困世帯やひとり親世帯では、朝食を毎日食べている割合が低いことが示されています(表1)。それにとどまらず朝食欠食者は、夕食時刻が不規則、夜食をたくさん取る、歯みがきを毎日しない、排便を毎日しない等、他の生活習慣にも望ましくない習慣が多くみられることも指摘されています。また起床時刻、就寝時刻共に朝食欠食者で遅く、統計的に有意な差が認められています。そして貧困世帯の子どもに摂取量が少なかった栄養素はたんぱく質、ビタミン、ミネラル類、不溶性食物繊維、食品群は魚介類、乳類などと偏った食事が指摘されています。これらは学力や学習時間、学習効率、体力レベル、自尊心(self-esteem)、自己

効力感(self-efficacy)にも影響が及ぶことが報告されています。

表1 世帯種、経済状況別にみた子供の朝食摂取の状況

小6	全世帯	非貧困世帯	貧困世帯	ひとり親世帯	母子世帯	父子世帯	親不在世帯
朝食を毎日食べている(%)							
している	90.4 (0.3)	91.3 (0.4)	83.8 (1.1)	91.6 (0.3)	83.0 (1.1)	87.7 (2.2)	75.0 (9.4)
どちらかといえばしている	6.4 (0.3)	5.9 (0.3)	9.9 (0.9)	5.7 (0.3)	10.4 (0.9)	8.7 (1.9)	16.5 (8.4)
あまりしていない／全くしていない	3.2 (0.2)	2.8 (0.2)	6.3 (0.8)	2.7 (0.2)	6.6 (0.7)	3.5 (1.2)	8.5 (5.9)

中2	全世帯	非貧困世帯	貧困世帯	ひとり親世帯	母子世帯	父子世帯	親不在世帯
朝食を毎日食べている(%)							
している	86.3 (0.3)	87.6 (0.3)	78.1 (0.9)	88.0 (0.3)	78.7 (0.8)	78.7 (1.9)	86.6 (4.1)
どちらかといえばしている	8.8 (0.2)	8.0 (0.2)	14.0 (0.8)	7.9 (0.2)	12.8 (0.7)	13.4 (1.7)	11.2 (3.9)
あまりしていない／全くしていない	4.9 (0.2)	4.4 (0.2)	7.9 (0.8)	4.1 (0.2)	8.5 (0.8)	7.9 (1.2)	2.2 (1.2)

注1:ウエイト調整後の推定値。()内の数値は標準誤差。

注2:等価可処分世帯所得が、平成24年度「国民生活基礎調査」による等価可処分所得の中央値の半分未満の世帯を「貧困世帯」、半分以上の世帯を「非貧困世帯」としている。

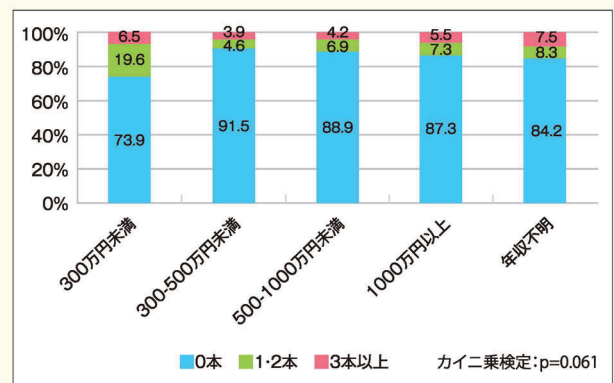
出典:卯月・末富(2015)

卯月由佳・末富芳(2015)「子どもの貧困と学力・学習状況:相対的貧困とひとり親の影響に着目して」国立教育政策研究所紀要、144、125-140。

貧困と齲蝕

生活習慣病であるう蝕、歯周病がこれら生活崩壊の子どもたちに直接影響してくることはごく自然な現象として考えられます。世帯所得と子どものう歯の割合には関連のあることが示されており、学齢期の永久歯う蝕経験は、等価家計支出が低いほど多いとの指摘がなされています。また、世帯収入と未就学児のう歯の関連を調べた結果では、1本以上のう歯がある割合は、年収が300万円以上では約10%、未満では26%になり、年収が300万円未満になると急激にう歯の本数が上がる傾向が示されています(表2)。

表2 「まちと家族の健康調査」における世帯収入と未就学児の虫歯との関連



出典:藤原(2015)

藤原武男(2015)「子どもの貧困をモニタリングできる健康指標の検討」厚生労働科学研究費補助金政策科学推進研究事業(政策科学推進研究事業)「子どもの貧困の実態と指標の構築に関する研究」平成26年度総括研究報告書(研究代表者 阿部彩)、143-154。

今私たちにできる何か

子どもの口の中を診ていると、今、その子がどのような生活をしているかといったことがおぼろげながら浮かび上がってきます。生活のにおいのする口の中には、疾患の背景にある色々な情報が隠れていることに気づかされます。選択の余地なく保護者の生活環境の下で生活する子どもたちの口腔から、いわば臨床検査所見ともいえる情報を得て、それを基に彼らの生活環境をうかがい知り、一歩踏み込んだ総合的な子育て支援の枠の中で専門性を発揮できる歯科医療体系の確立が望まれています。貧困・育児放棄は「人間の生活の垢」としてなくなならないと言う人もいます。子どもの養育支援の環境を抜本的に整え、たとえ小さなことからでも(Small start)現場での口腔保健の確立、発展の先に、この「生活の垢」が取り除かれた世界(BIG picture)を創造することは、今我々に課せられた最大のミッションと思われます。

日本のネウボラ、保健センターの役割

北欧の一隅を占める小国フィンランド。そこでは今、妊娠後から育児が始まる取り組み、切れ目ない家族支援「ネウボラ」(フィンランド語でアドバイスする場所という意味)が実践されています。生まれてくる赤ちゃんを「国を挙げて歓迎する」長期的かつ総合的な育児支援を提供する制度です。ネウボラでの健診は保健師や歯科衛生士が行い、親は不安があればすぐに立ち寄って相談できます。対話を大事にするネウボラは、人のつながりの本質を見、血の通った対応がなされ、生活の中身を充実させるための努力が惜しみなく溢れています。そこには、親の社会的孤立、保護者の就労状況の悪さ、ひとり親家庭の離婚後の収入等の保障が保たれます。「子どもは放っておいても自然に育つ」といった風潮の日本ではこのネウボラの様な制度は望むべくもありませんが、最近になってようやく市町村に配置されている保健センターが、その役割の一端を担う努力を始めています。この保健センターに歯科衛生士が多く配置されるようになり、歯科衛生士の仕事の領域が徐々に拡大されてきました。このことは保健センターでの地域住民へのサービスに歯科衛生士の仕事が必要になってきたことを意味しているに他なりません。保健センターは各市町村管轄となるため、その保健活動には地域によって予算的、経済的な差が生じ、国民の健康格差や、虐待防止対策の点でも課題が多いことが指摘されています。しかし歯科衛生士が加わることで、それらの問題にきめ細かく対応することで、住民との関係がより密接なものになることが求められています。虐待は突き詰めると育児の問題です。母と子のアタッチメントの育ちを歯科衛生士が支援する役割が期待されています。

歯科衛生士の役割

最近、口腔保健学部、学科を持つ大学がいくつか設立されてきました。「口腔」といういわば器官名に「保健」がついた不思議な名称ではありますが、それが「学」をつけて学ぶに値するほど、広がり、奥深さをもつ領域として一般に認知され始めました。それは国民の多くが、「口腔の健康は体全体の健康の基礎となっていること」に気づき、その価値を認めてきたことを意味しています。その理論と実践に関わる研究を専門とする歯科衛生士が多職種の一員として活躍できる日々の来ることが期待されます。子どもを取り巻く教育、医療、保健、福祉等、各領域の専門家が一つとなり、境界や隙間のない世界にすることが、子どもの環境を良くするために必要です。

歯科衛生士は、口腔の保健を守るスペシャリストとしての自覚を持ち、国民の生活環境を守る番人としての役割を果たすことが今、求められています。

参考文献

- 渡部 茂：小児歯科と子ども学 第7回子ども学会議大会長講演、チャイルド・サイエンス 7:32-43、2011。
 渡部 茂：小児歯科医が知っておきたい子ども学 子どもサポートの統合小児歯科臨床 17(1):61-64、2012。
 阿部彩・竹沢純子：ユニセフ・ユニセフ研究所「イノチェンティレポートカード11 先進国における子供の幸福度—日本との比較 特別編集版」、公益財団法人日本ユニセフ協会(東京)、2013。
 渡部 茂：子どもの健康と口腔保健—歯科治療から歯科保健へ、第63回日本小児保健協会学術集会会頭講演、小児歯科臨床、21:6-10、2016。
 渡部 茂：提言 小児歯科医療で根付いた定期健診制度—子どもたちの番人としての役割— 小児保健研究、76(1):1、2017
 S. Watanabe: Children in Today's Japan. Dent Oral Craniofac Res, 3(1):1-2, 2017.

子供の貧困に関する新たな指標の開発に向けた調査研究 報告書
 平成29年3月 内閣府政策統括官(共生社会政策担当)
https://www8.cao.go.jp/kodomonohinkon/chousa/h28_kai-hatsu/index.html

厚生労働大臣許可番号 13-3-302400

歯科衛生士求人クオキャリア

Quacareer

転職・復職も大歓迎!

五つ星

医院

だけを厳選。

★ 社会保険完備 ★ 見学のみでも大歓迎 ★ 常勤DH在籍

★ 新卒採用実績あり ★ 先輩DHが当日来場

歯科衛生士限定、春の就活イベント開催

想像以上の職場に出会える

クオキャリア

DH就活フェス

2020

3.8 [SUN]

東京・大阪
同日開催

株式会社クオキャリア 〒170-0005 東京都豊島区南大塚 3-46-3 いちご大塚ビル 6F 詳しくはこちら

全国各地から 鳥取県歯科衛生士会

「歯と口腔の健康づくり とっとりプラン」に掲げられた
目標指標達成のための取り組み

Tottori

令和元年度、日本歯科衛生士会「地域歯科衛生活動事業」の助成を受け、鳥取県が策定している鳥取県歯科保健推進計画の「歯と口腔の健康づくり とっとりプラン」の目標「80歳になっても20歯以上の歯を保ち、生涯自分の歯でおいしく食べよう」達成のために、歯科疾患を予防していく口腔清掃方法についての指導を県民に対して実施しましたので報告します。



事業目的

歯科疾患の予防のために口腔清掃方法を見直し、適切なセルフケアの普及・啓発を目的としました。

事業内容

- ◆日時：令和元年9月1日(日)
- ◆場所：鳥取県歯科医師会館
- ◆参加人数：県民18名(男性3名、女性15名)
- ◆内容
 - 講演：「歯周病ってどんな病気？」
～ご自分のブラッシング方法 歯科衛生士と一緒に
見直してみませんか?～
 - 講師：藤本 美香氏
ワイエーオーラルヘルスセンターワイエーデンタルクリニック勤務
日本歯周病学会 認定歯科衛生士
 - 実習：「体験学習」～ブラッシング・フロッシングをしてみましょう～
講師：鳥取県歯科衛生士会会員 8名

内容

講演では、日本歯周病学会 認定歯科衛生士 藤本美香氏より、「歯周病ってどんな病気?」と題して歯周病について、ブラッシング等で改善された口腔内写真を示しながらの説明、また全身疾患と歯周病との関わりについて話をいただきました。引き続き、実習では歯ブラシの使用方法の指導後、参加者が実際にブラッシングを行いました。不明な点等があれば質問してもらい、歯科衛生士からアドバイスをしました。次にデンタルフロスの使用方法について説明し、参加者がフロッシングを実施しました。

アンケート結果



最後にアンケートを行いました(図参照)。①60歳代、70歳代のかたが多く参加されました。また、②職業は、主婦、会社員が多くみられました。③「歯みがきは何回行いますか」では複

Thinking ahead. Focused on life.

MORITA

水溶性「カルシウム」と「フッ素」がWで配合!
歯科医院専売

POs-Ca F

水溶性カルシウム(POs-Ca)+緑茶エキス 配合ガム

日本学校保健会 推薦
学校保健用品 推薦品

かむたびに、カルシウムと
フッ素(フッ化物)イオンが
お口に広がるガム

■種類 ペパーミント/マスカット/ストロベリー
■標準価格 パウチタイプ100g(74粒) 各650円
希望患者価格 各750円(税別)

●掲載商品の標準価格は、2015年12月21日現在のものです。標準価格には消費税は含まれておりません。
●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、製品の添付文書を必ずお読みください。

製造 江崎グリコ株式会社 大阪府西淀川区東船場4-6-5 〒565-8502 お客様相談センター T 0120.917 111(月～金9:00～18:30)
発売 株式会社 モリタ 大阪本社 大阪府吹田市東水町3-33-18 〒564-9850 T 06 6380 2525
東京本社 東京都台東区上野2-11-15 〒110-8513 T 03 3834 6161
お問合せ お客様相談センター T 0800.222 8020 (フリーコール) www.dental-plaza.com

薬用歯磨
医薬部外品
歯科医院用

虫歯予防に
有効なフッ化物
1450 ppm
高濃度配合

かじれる、
しあわせ。

硝酸カリウム 乳酸アルミニウム 配合
知覚過敏症状の
“強い味方”
知覚過敏症状の予防と歯のトータルケア

メルサージュ
ヒスケア

NEW
フレーバー登場!
グレープフルーツ
ミント

リニューアル!

包装・価格
メルサージュ ヒスケア 80g
1本: ¥980

グレープフルーツミント ソフトミント

価格は2020年2月現在の
標準患者価格(消費税抜き)です。

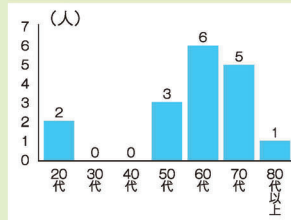
世界の歯科医療に貢献する
SHOFU 株式会社 松風

http://www.shofu.co.jp
本社 〒605-0983 京都市東山区福祇上高松町11 TEL(075)561-1112(代)

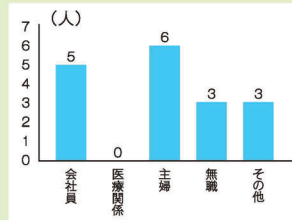
数回行っている方が多く、④「歯ブラシ以外の道具の使用について」では7割の方が使用されていました。⑤「歯ブラシ以外に使用する道具について」は歯間ブラシを使用している方が最も多く、次にデンタルフロスを使用している方が多く見られ、口腔清掃に対する関心の高さがうかがえました。

図 アンケート結果

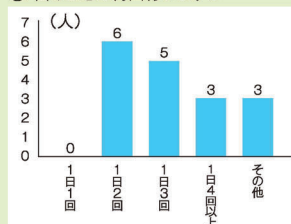
① 年齢



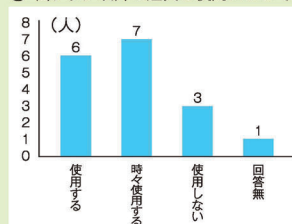
② 職業



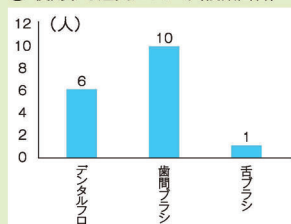
③ 歯みがきは何回行いますか



④ 歯ブラシ以外の道具の使用について



⑤ 使用する道具について(複数回答)



※参加者18名中17名回答(回答率94.4%)

ては、「気をつけてみがくようになった」「時間をかけて丁寧にみがくようになった」「できるだけ歯ブラシを小さく動かすようにしている」等をあげられていました。また、「歯ブラシ以外の使用道具について」もデンタルフロス、歯間ブラシとも使用および回数が増えていたため、事業実施については成果があったと思われます。

まとめ

今回の事業は、鳥取県での歯周病(歯肉炎)を有する者の割合が、30歳代19.0%・40歳代31.1%・50歳代37.3%・60歳代50.3%と年齢が上がるとともに増加してい



る中、歯周病予防のため歯間清掃用具使用を含めブラッシングの見直しをしてもらい一助になればと行いました。また、鳥取県が策定している「歯と口腔の健康づくり とっとりプラン」での歯間清掃用具の使用している者(30~50歳代)において現状がデンタルフロス(H28年)29.3%を(R4年)50%以上に、歯間ブラシ(H28年)22.4%を(R4年)50%以上にとの目標に少しでも近づけばと思い行いました。

この事業を実施したことで健康寿命の延伸は高齢になってから取り組むものではなく、ライフステージに適した予防を行うことで、口腔の健康保持増進が得られることを実感しました。そこから得られた気づきが参加者を通して家族、地域に広がっていくことを期待しています。

今回は1か月後に、参加していただいた方へ追跡調査を行いました。研修会後の「みがくことに関する変化につい

(一般社団法人鳥取県歯科衛生士会 理事 横山 多恵子)

こだわりの深化

NEO

新発売 バトラーハブラシ #025NEO(M)(ふつう) #025NEO(S)(やわらかめ)

医療機関向

白歯部のみがきやすさ、さらに実感!

超極薄ヘッド

工 業界最薄 2.5mm

Point 1 狭く磨きにくい部位へもスムーズに届く薄さ2.5mm※1の超薄型ヘッド

Point 2 奥歯にもスムーズに到達する84mmのスリムロングネック

Point 3 菌の繁殖を防止する抗菌コート毛※2採用

Point 4 従来よりも長く、握りやすい六角形なのでペングリップでもパームグリップでも持ちやすいハンドル設計

#025NEO(M)(ふつう)

- 毛の長さ/9mm ●毛の太さ/0.19mm
- 患者様希望価格/1本300円(税抜価格)

#025NEO(S)(やわらかめ)

- 毛の長さ/9mm ●毛の太さ/0.15mm
- 患者様希望価格/1本300円(税抜価格)

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

BUTLER

※1 歯科医院で販売するハブラシ内で最薄(2019年6月サンスター調べ)

※2 抗菌部位:毛 抗菌剤:クロルヘキシジン

®登録商標 BUTLERは登録商標です。

いつ何がおきても大丈夫なお口を作しましょう!

お口の健康が全身の健康に関連することや、健康寿命の延伸や認知症予防にも効果的!などと、さまざまなところで言われるようになってきました。お口の健康とは、ただ、歯をみがくということだけではなく、その機能にも目を向けなければなりません。オーラルフレイル予防という言葉も最近耳にするとします。健康であれば毎日何気なく使っているお口ですので、その役割を改めて考えると、ことはほとんどありません。誰もが病気で事故などで「口から食べられなくなる」ことが自分におこるなどと思ってもらいたくありません。ただ、お口から食べられなくなってしまうということは、残念ながら誰にもおこり得ることです。そうならないことが一番ですが、万が一のため、普段からいつ何がおきても大丈夫なお口を作っておくことが大切です。これからその方法をご紹介します。

かかりつけの歯科医院を持ち、定期的なお口のチェックを受けましょう

かかりつけ歯科医の有無と現在歯数との関連を調査した研究調査では、「65歳以上の高齢者を対象とした調査において、3年以上同じかかりつけ歯科医がいない者は現在歯数が20本未満となるリスクが高くなっていった」との報告があります。20本以上の歯があれば、食生活にほぼ満足することができるといわれ、平成元年に始まった8020(ハチマルニイマル)＝「80歳になっても20本以上自分の歯を保とう」という運動により、歯を残そうということが広く伝えられました。そして「平成28年歯科疾患実態調査」では、8020達成者は51.2%、

つまり2人に1人以上となったことが公表されました。

歯を失う2大原因はむし歯と歯周病です。そしてこの2つの疾患は予防が可能です。予防方法の中にはご自身で行う「セルフケア」と、歯科医院等で行う「プロフェッショナルケア」の2つがあります。これらはどちらも欠かすことなく続けていくことで、むし歯や歯周病を予防し、歯と口の健康を保つことにつながります。このプロフェッショナルケアを定期的に受ける場所として「かかりつけの歯科医院」を持ち、定期的なお口のチェックを受けることが大切です。

お口の清潔を保ちましょう

歯みがきはほとんどの方が行っていることですが、それでもむし歯や歯周病になってしまうのはなぜでしょうか。歯はたいへん複雑な形をしています。歯と歯の間や歯と歯ぐきの境目、奥歯の噛み合わせ、歯並びの悪いところなど、みがき残しが起こりやすい場所はたくさんあります。少しずつみがき残してしまった歯垢(プラーク)は細菌の塊ですので、それらが原因でむし歯や歯周病になってしまいます。これらの予防をすることはもちろんですが、お口の清潔を保つと、誤嚥



監修:日本歯科衛生士会
「毎日のお口のケアと歯科での専門的なケアが糖尿病の悪化を予防します!」より転載

デンタルハイジーン別冊

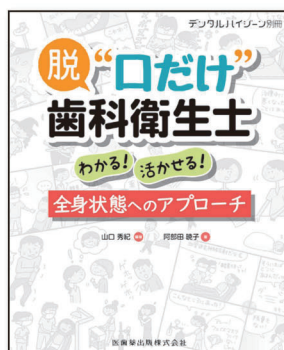
脱「口だけ」歯科衛生士

わかる! 活かせる! 全身状態へのアプローチ

山口秀紀 編著/阿部田暁子 著

全身状態を学ぶための
やさしい入門書!

「全身状態を把握するためのスキル」と「全身トラブル(全身の偶発症)への対応」について、イラストを交えてビジュアルに解説しています。



■AB判/96頁/カラー ■定価(本体3,300円+税)

新人歯科衛生士・歯科助手 ポケットマニュアル

第2版

江澤庸博 著

新人歯科衛生士・
歯科スタッフのバイブル

『新人歯科衛生士・デンタルスタッフポケットマニュアル』の改訂新版!!
臨床実習に臨む学生さんにもお役立ちの見てすぐ動ける一冊!

これ1冊で新人教育はOK!

■新書判/264頁/カラー ■定価(本体3,400円+税)



医歯薬出版株式会社

〒113-8612 東京都文京区本駒込1-7-10
TEL03-5395-7630 FAX03-5395-7633

<https://www.ishiyaku.co.jp/>

性肺炎の予防にもつながると言われています。歯や歯ぐきだけではなく、舌や歯のない部分の歯肉、頬の裏側の粘膜

なども清潔に保つことが大切です。入れ歯で歯が1本もないという方であっても、お口の清掃は必要です。

お口の機能にも注目！オーラルフレイル、口腔機能の低下を予防しましょう

毎日、食事をされている方は、あたりまえのようにお口から食物を取り込み、それを噛み、飲み込んでいます。その時には唾液がしっかり出ています。お口の機能とは、食事のことばかりではなく、お話をしたり、笑ったりなど、コミュニケーションをとるための大切な機能もあります。まったく心配はないだろうかと、ご自身のお口の機能にも注目してみることも重要です。食べこぼすこともなく、むせることもなく、左右どちらで噛んでも痛みもなく、噛みづらいと感じる食品もなく、滑舌もよく聞き返されることもなく大丈夫！と、胸を張れる方はよいですが、少しでも気になることがあれば「かかりつけの歯科医院」に相談されるとよいでしょう。

オーラルフレイルという言葉をご存じですか。オーラルフレイルの定義は日本歯科医師会発行の「歯科診療所におけるオーラルフレイル対応マニュアル2019年

版」によると「老化に伴う様々な口腔の状態(歯数・口腔衛生・口腔機能など)の変化に、口腔健康への関心の低下や心身の予備能力低下も重なり、口腔の脆弱性が増加し、食べる機能障害へ陥り、さらにはフレイルに影響を与え、心身の機能低下にまでつながる一連の現象及び過程」となっています。お口に関するささいな衰えを放置してしまうと、さまざまな問題がおこり、普通にできていた食事や会話が難しくなってしまいます。このようなことがおこらないように、その機能にも十分注目し、オーラルフレイル、口腔機能の低下を予防するためのトレーニング方法なども行っていくことが大切です。

お口のリハビリと歯科治療

お口の機能を維持する方法

嚥下体操(肩・頸部・舌・口唇・頬など)

胸郭の関節可動域訓練、鼻呼吸訓練、咀嚼訓練、咳嗽訓練などがあります。

舌体操で舌の動きを訓練する

(それぞれ5回ずつ行いましょう)



舌を出し入れする



上・下に動かす



右回り、左回りにぐるりとまわす



右・左に動かす

歯科治療について

少しでも不具合を感じたら歯科医院へ！お薬手帳を忘れずに。訪問歯科診療のご利用もお気軽に相談ください。



監修：日本歯科衛生士会 「脳卒中の方のお口の健康を守るために」より転載

いつ何がおきても大丈夫なお口とは、少しの間、いつものようなお手入れや体操ができなかったとしても支障が出ないようなお口の状態にしておいてほしいという願いから、このような表現をしました。普段からお口の機能にも注目して清潔に保ち、健康なお口で美味しく食事をし、楽しく笑いながら会話ができる生活を送っていただきたいと思います。歯科衛生士は皆様のお口の健康(健口)をサポートいたします！

(公益社団法人日本歯科衛生士会 病院委員会)

天然歯本来の歯面を
ノンフッ素歯面クリーニング

- ☐ 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

Adonest® FINE
DENTAL FINAL POLISHING CREAM without Fluoride
アドネスト® ファイン
歯面研磨材(仕上げ研磨)
ノンフッ素
ピーチフレーバー

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

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ブローケア用のペーストです。

アドネスト® ファイン
■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

製造販売業者
ネオ製薬工業株式会社
〒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

ガッピーで 検索!

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>
株式会社グッピーズ

〒163-0613 東京都新宿区西新宿1-25-1 新宿センタービル13F
TEL:0120-57-3887 FAX:03-5908-3881

LION

歯科用

DENT.

**Check-Up
standard**

薬用成分
NaF **1450ppmF**



professional
fluoride softpaste

**フッ化物高濃度配合
ハミガキ**

低発泡・低香味・低研磨
甘味剤：キシリトール

フッ化物高濃度配合
Check-Up

1450ppmF

フッ化物高濃度時代も歯磨剤はCheck-Up!

Point

少ない泡立ち
やさしい香味
少量洗口が可能

ソフトペースト
&ジェル
フッ素が広がる

カチオン化
セルローズ*配合
フッ素滞留性UP

*ヒドロキシエチルセルローズジメチル
ジアリルアンモニウムクロリド



就寝前にプラス

**Check-Up
gel(ミント)**

医薬部外品



毎食後のハミガキに

**Check-Up
standard**

医薬部外品



根面が露出した
口腔内におすすめ

**Check-Up
rootcare**

医薬部外品

販売名 チェック・アップ GZAa チェック・アップ STCa チェック・アップ RAa

メーカー希望患者様向け価格/個(税抜) チェックアップ ジェル(ミント) 630円
チェックアップ スタンダード 550円 チェックアップ ルートケア 850円

●フッ化物高濃度配合品(1450ppmF)の6歳未満への使用は控えてください。

ライオン歯科材株式会社

〒130-8644 東京都墨田区本所 1-3-7 TEL.03(3621)6183

ライオン歯科材 検索

<http://www.lion-dent.com>

株式会社モリタ