

# 歯科衛生だより

発行人/吉田 直美  
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  
https://www.jdha.or.jp/

2022 April vol. **68**

## 新型コロナウイルス感染症とEtak(イータック)のお話 ところで固定化できる抗菌・抗ウイルス剤Etak(イータック)ってご存知ですか？

広島大学大学院医系科学研究科  
口腔生物工学研究室

教授 **二川 浩樹** 准教授 **田地 豪**

### はじめに

著者の専門は、もともと歯科補綴学であり、デンチャーブ  
ラークすなわち義歯表面に形成される微生物バイオフィーム<sup>①</sup>  
の研究を行ってきました。口腔内には700～800種類の微生物  
が存在するとされており、ブラーク1g中には約10<sup>11</sup>の微生物  
が存在するとされています。このため口腔内では、う蝕・歯  
周病・口腔カンジダ症のようにさまざまな微生物によって感染  
性の疾患が引き起こされています<sup>②</sup>。さらに、口腔内に堆積し  
たブラークが微生物のリザーバー(貯蔵場所)となり、その誤嚥  
による誤嚥性肺炎や抜歯時の血流内への移行による菌血症、さらには血栓などの原因になることも指摘されています。口腔内への微生物バイオフィームの形成のメカニズムについて研究を行う中で、微生物のバイオフィーム形成には、①口腔内の微生物叢の微生物同士の相互作用、②歯や修復物などの被着体の組成あるいは表面の性質や性状、および③体液・唾液などの生体成分が深く関わっていることを明らかにしてきました。

①: 固体や液体の表面に付着した微生物が形成する生物膜。

この一方で、日常臨床を行ううえで、障がい者の方々はセルフコントロールが十分にできないため「歯を治療しても治療しても、十分なブラークコントロールができないために、どんどん歯が悪くなっていく」という悩みを持っていました。そのような中で、バイオフィーム形成に関わる因子を逆に利用して口腔内のバイオフィームをコントロールできないだろうかと考えていました。ただ、一般的に口腔内微生物のDoubling Time(倍加時間)<sup>②</sup>は約1時間とされ、10時間で1,000倍、12時間で4,000倍にも増殖し、バイオフィームが形成されていくため、持続的に口腔内の微生物を制御する必要があり、このため①微生物同士の相互作用を利用することで菌の増殖を抑制することや②歯や修復物などの被着体の表面を抗菌加工してバイオフィーム形成の足がかりをなくすことを考えました<sup>②</sup>。

②: 何らかの数または量が2倍になるのに要する時間のこと。

一連の研究の中でエトキシ体である持続型抗菌成分 Octadecyl dimethyl(3-triethoxysilylpropyl) ammonium chloride(以下Etak)の合成を広島の地場企業であるマナック株式会社 に依頼し、作製しました(図1)。この化合物Etakは、その応用用途が歯科領域にとどまらず、歯科以外の一般工業界や医療界などでも活用されたことから、歯科の研究では非常にまれであります。平成25年度文部科学大臣表彰科学技術賞を受賞しています。

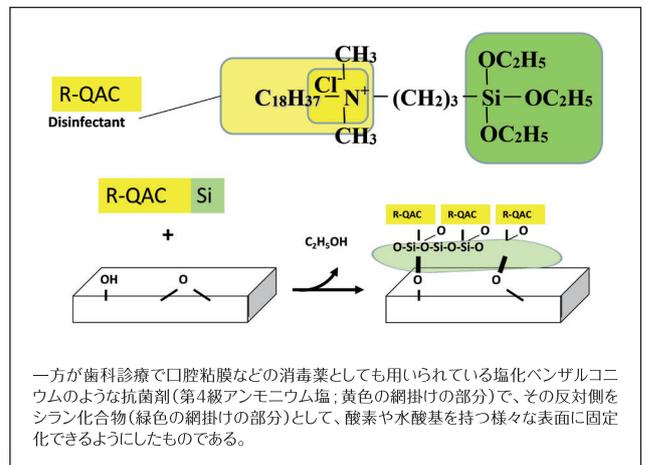


図1 Etakの構造

### Etakの抗菌・抗ウイルススペクトルについて

Etakの抗菌スペクトル<sup>③</sup>については、既に実用化されている0.06～0.09%の液剤あるいは繊維加工製品などで検討されており、グラム陽性菌、グラム陰性菌、一部の真菌やカビ類に対して第4級アンモニウム塩(いわゆる逆性石鹸類)とほぼ同様のスペクトルが得られています。

③: 抗菌薬が、病原微生物のどんな種類にどのくらい有効かを図表にして示したもの。

具体的には、グラム陽性菌としてStaphylococcus aureus(黄色ブドウ球菌)(MRSA(メチシリン耐性)、MSSA(メチシリン感受性)<sup>④</sup>の

の両者)、*Staph.Epidermidis*(表皮ブドウ球菌)、*Streptococcus mutans*と*Strep.sobrinus*(ミュータンス連鎖球菌)いずれも、う蝕関連菌、*Bacillus cereus*(セレウス菌：嘔吐型食中毒を引き起こす桿菌)(芽胞には効かない)に対して有効です。

グラム陰性菌としては(0-157を含む)*Escherichia coli*(大腸菌)、*Salmonella enterica*(サルモネラ感染症の原因菌)、*Corynebacterium xerosis*(わきが菌)に有効であり、これらに対する殺菌作用が確認されています。また細胞壁を持たないため、抗生剤が効きにくく医療現場などで近年問題となっている*Mycoplasma*(風邪、肺炎、気管支炎などを引き起こす細菌とウイルスの中間の大きさで性質の病原体)にも有効です。

④<sup>4</sup>: 黄色ブドウ球菌は、もともと鼻の中や皮膚にすんでいる細菌で、ときに重症な感染症の原因となる。両者は抗菌剤が効きにくく、治療には特化した抗菌薬を使用する必要がある。

真菌に関しては、*Malassezia*(環境中には存在せず、ヒトや動物の皮膚に常在する酵母。皮脂の多い部位に定着しやすく、各種皮膚疾患の原因菌)や*Candida*(代表的な真菌)に有効であり、これらを殺滅します。糸状菌に関しては、*Aspergillus*属の黒カビおおよび*Cladosporium*の黒カビに有効です。水虫菌として知られる*Tichophyton rubrum*や新型水虫菌とされる*Tichophyton tonsurans*に対して静菌作用⑤<sup>5</sup>を示します。

⑤<sup>5</sup>: 細菌の発育や増殖を抑制し、菌の数を一定以下にする作用。殺菌は殺滅させること。

第4級アンモニウム塩は、その抗ウイルススペクトルとして、一般的にエンベロープ⑥<sup>6</sup>を持つウイルスを接触性に不活性化できることが知られています。Etakの消毒薬部分は第4級アンモニウム塩であるので、同様にエンベロープを持つウイルス、すなわちインフルエンザウイルス(ヒト、トリ、豚(新型))、パラインフルエンザウイルス、肝炎ウイルス(B型、C型)、HIV(エイズ)ウイルス、SARS(コロナ)ウイルス、RSウイルス(2歳までにほとんどの子供が1度は感染するウイルス。コロナ禍に抗体を持たない子供に感染者急増)、麻疹ウイルス、ヘルペスウイルス、ムンプス(おたふくかぜ)ウイルス、狂犬病ウイルスなどに有効であると考えられます(表1)<sup>2),3)</sup>。

⑥<sup>6</sup>: 一部のウイルス粒子に見られる脂質二重膜の構造。

表1 第4級アンモニウム塩の抗ウイルススペクトル\*

- インフルエンザウイルス(ヒト, トリ, 豚(新型))
- パラインフルエンザウイルス
- HIVウイルス
- SARS(コロナ)ウイルス
- RSウイルス
- (B,C型)肝炎ウイルス
- 麻疹ウイルス
- ヘルペスウイルス
- ムンプスウイルス
- 狂犬病ウイルス

\*一般的に、エンベロープを持つウイルスを不活性化できるとされている

## モノの表面で長時間生存する 新型コロナウイルスとEtak

新型コロナウイルス(SARS-CoV-2)の1つの特徴として、モノの表面で長時間生存するということが報告されています(表2)。

表2 新型コロナウイルスのモノの表面での生存時間

空気中	3時間
ボール紙表面	24時間
プラスチック表面	2~3日
ステンレス表面	2~3日
サージカルマスクの表面	1週間
皮膚表面	9時間

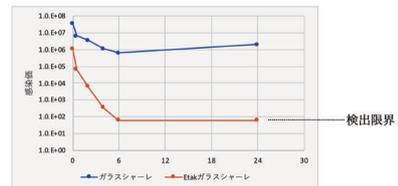
一般に飛沫感染が多いとされる新型コロナウイルスですが、接触感染のリスクも非常に高いと考えられます。特に公共交通機関の座席、吊革、握り棒などや学校や会議室の共有の机やドアノブなどが媒体になり、濃厚接触者でなくても感染が広まっていく可能性があります。

このため、Etakをガラスシャーレに固定化し、46日後にコロナウイルスを用いて抗ウイルス活性の検討を行いました。結果を図2に示しますが<sup>4)</sup>、接触直後に未処理のコントロールと比較して約1/30に減少させ、30分で1/100以下に減少させています。また、メカニズムは、これから調べる必要がありますが、このような抗ウイルス作用はエンベロープの破壊だけでなく、図3に示すようにコロナウイルスの遺伝情報を伝えるRNA(リボ核酸)も破壊していることがわかりました<sup>4)</sup>。一方で、未処理のコントロールシャーレにおいて図2では感染性が経時的に減少していますが、RNAコピー数は、ほとんど減少していません<sup>4)</sup>。通常の第4級アンモニウム塩ではエンベロープの破壊と考えられていますので、Etakの非常に面白い効果であると考えられました。

【ウイルス不活化試験】

	0h	0.5h	2h	4h	6h	24h
ガラスシャーレ	3.6.E+07	6.3.E+06	3.6.E+06	1.1.E+06	6.3.E+05	2.0.E+06
Etak ガラスシャーレ	1.1.E+06	6.3.E+04	6.3.E+03	3.6.E+02	6.3.E+01	6.3.E+01

単位は、感染価(TCID<sub>50</sub>/ml)



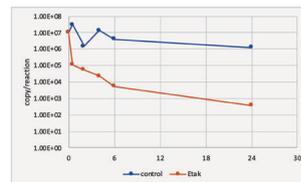
Etakを固定化し46日経過したシャーレの新型コロナウイルス(SARS-CoV2)に対する抗ウイルス効果

図2

【ゲノム RNA コピー数の測定】

	0h	0.5h	2h	4h	6h	24h
ガラスシャーレ	1.01E+07	3.03E+07	1.50E+06	1.34E+07	3.93E+06	1.25E+06
Etak ガラスシャーレ	1.10E+07	1.13E+05	5.56E+04	2.26E+04	5.54E+03	3.73E+02

単位は、コピー数 [copy/reaction (8 μl)]



Etakを固定化し46日経過したシャーレの新型コロナウイルス(SARS-CoV2)のRNAコピー数に対する効果

図3

また、Etakの抗ウイルス作用は、コロナウイルスのエンベロープを非特異的に破壊しますので、変異株にも対応できます。現段階(2022年1月19日)でオミクロン株には、まだ試験していませんが、アルファ株、ベータ株、ガンマ株、デルタ株に対して非常に効果的に不活性化できることを確認しています。

## おわりに

コロナウイルスやインフルエンザウイルスの感染は、基本的には、エアロゾルになったウイルスが鼻や気道粘膜から感染する飛沫感染、あるいは手についたウイルスが口や鼻の粘膜から感染する接触感染が主な感染経路であるとされています。感染の成立という観点からは、まずウイルス感染力が問題となりますが、ウイルスの感染能にウイルスの数をかけたものが感染量と言われており、多量のウイルスに暴露されないことが重要です(図4)。また、自身のいわゆる免疫力が低下した時には、感染が起こりやすい状態なのです。例えば、口唇ヘルペスや帯状疱疹などがある場合、ヘルペスウイルスは神経細胞内に潜伏しており、免疫能が低下した際、回帰発症を引き起こします。また、口角炎は口腔カンジダや黄色ブドウ球菌によって引き起こされる日和見感染であり、口角炎が見られる時は体調が落ちていると考えられます。歯磨きの際に出血しやすい時なども、免疫力が落ちています(図5)。



例えば、図6のように菌が付着した生牡蠣を1~2個食べるのであればあたらないかもしれませんが、10個も20個も食べればあたってしまいます。これと同じように、少量のウイルスに暴露されるのであれば大丈夫ですが、多量のウイルスに暴露されると感染が起こります。

コロナウイルスに感染しないためには、最大限リスクを減らすことが重要であり、マスクは飛沫感染・接触感染の両方に有効であり、うがい・手洗いは多量のウイルスに暴露されないために有効な手段です。Etakもその一助となればと思います。また、宿主の免疫力はワクチンで抗体価をあげることができ、感染予防・発症予防・重症化予防に有効な手段であると考えます(図7)。

最後に、皆様のご健勝を祈念し、稿を終えたいと思います。



多量のウイルスに暴露されないことが大切です。生牡蠣を1~2個食べるのであれば免疫力の方が優っているのであたりませんが、10個も20個も食べればあたってしまいます。これと同じように、少量のウイルスに暴露されるのであれば大丈夫ですが、多量のウイルスに暴露されると感染が起こります。

図6

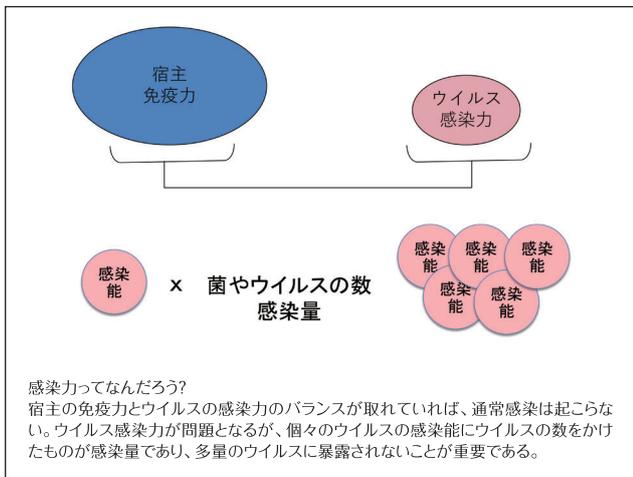


図4

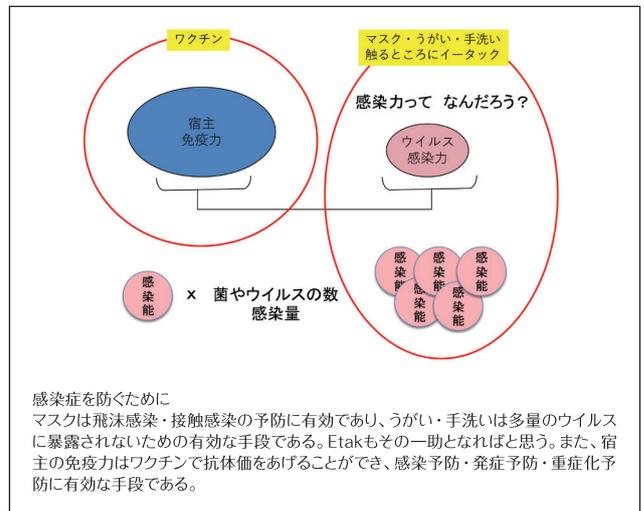


図7

■本文中の緑色の部分は医療関係以外の方にもご理解を深めていただくために、広報委員会で追記させていただきました。

### 【参考文献】

- 1) 浜田泰三, 二川浩樹, 夕田貞之. 義歯の洗浄 デンチャーブラークリーの最前線. デンタルダイヤモンド社 2002:137
- 2) 二川浩樹. 歯科口腔抗菌考 むし歯菌・歯周病菌・カンジダ菌の研究がもたらしたもの. メディア株式会社 2015:128
- 3) 二川浩樹, 柚下香織, 平松美菜子, 坂口剛正. インフルエンザの拡大リスクを軽減する化合物. ケミカルエンジニアリング 2010:55 (8):41-47
- 4) 木全基樹, 鈴木智美, 二川浩樹, 坂口剛正. 持続型抗菌成分Octadecyl dimethyl (3-triethoxysilylpropyl) ammonium chloride の新型コロナウイルス(SARS-CoV-2)への抗ウイルス効果. 医学と薬学 2021;78:767-776

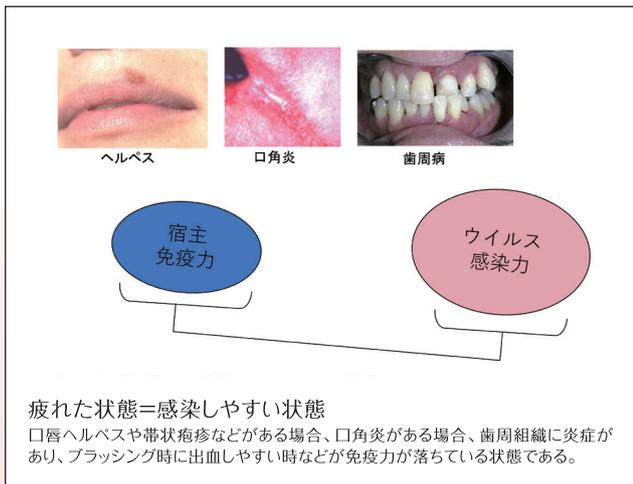


図5

全国各地から 岩手県歯科衛生士会

## 「高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施」 通いの場における歯科衛生士の参画普及啓発事業報告

IWATE

令和2年より、高齢者一人一人に対しフレイル等の心身の多様な課題に対応したきめ細やかな保健事業を行うため、市町村における「保健事業と介護予防の一体的な実施」をする体制が整えられました。その中で地域における歯科衛生士の関与が期待されており、歯科衛生士には「通いの場」において、どのような役割を担うことができるかを認識することが求められています。

そこで、令和3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、「通いの場における歯科衛生士の参画普及啓発事業」を実施しましたので報告します。

### 通いの場



### 目的

「通いの場」における歯科衛生士の役割を学ぶことにより、フレイルもしくはフレイルのリスクが高い状態にある高齢者に対し、「自宅におけるオーラルフレイルや低栄養、筋力低下の予防」を積極的に地域住民へ提案し、フレイル予防の普及啓発に貢献できることを目的として実施しました。

#### ● 事業内容の変更

この事業は、歯科衛生士の研修とあわせ、フレイル予防の普及啓発を目的としたツールを多職種と協働作成し、市町村を通して地域住民へ提案することを計画しておりました。しかし、岩手県内の新型コロナウイルス感染症の感染拡大により、県独自の緊急事態宣言が発令されたことに伴い、ツール作成は中止とし、リーダー研修のみの実施に変更しました。

### 事業内容

リーダー研修(オンライン研修 会場集合型)

- **日 時**: 令和3年7月25日(日)13時~14時
- **会 場**: 岩手教育会館 カンファレンスルーム
- **講 師**: 小原 由紀氏(歯科衛生士)  
東京都健康長寿医療センター研究所  
自立促進と精神保健研究チーム 専門副部長
- **演 題**: 「高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施」の通いの場における歯科衛生士の役割
- **参加人数**: 30名  
(内訳) ・支部の代表8名 ・管理栄養士1名  
・参画を希望する会員6名 ・理学療法士1名  
・運営スタッフ13名 ・作業療法士1名

### 内容および参加者の反応

講演では、通いの場において歯科衛生士がどのような役割を担うことが期待されているのかという観点でお話がありました。

「歯科衛生士は、う蝕や歯周疾患の予防とともに“食べる機能”を落とさないように予防する役割を担っている。これからは、医療職と患者の関係から、対人援助職と生活者の関係への転換が求められ、疾病のみを中心に考えるのではなく、目標とするアウトカムは豊かな生活の支援、そして治療としてのスキルに加え、“口の健康”を守るための対象者本人の行動変容を支援するスキルを身につけていくことが期待されている。」というお話があり、これからの歯科衛生士へのエールをいただきました。



リーダー研修会風景1

また、健康無関心層も含めた予防・健康づくりの推進として、動機づけのない方へも健康寿命の延伸につながる対応が求められているというお話があり、参加者から「口腔への関心が低い患者さんも多いが、多職種と連携しながら行動変容を促すようにしていきたい」と前向きな声を聞くことができました。そして、かかりつけ歯科医をしっかりと持つ高齢者ほど要介護になりにくいという研究結果から、地域医療の中であらゆるライフステージの方に



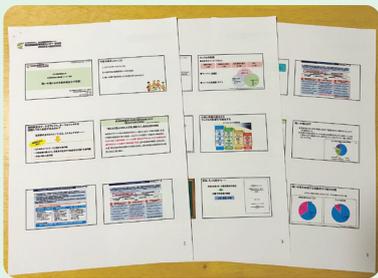
リーダー研修会風景2

徴を持っている歯科がゲートキーパー(門番)の役割をしているというお話は、多くの参加者にとって新たな気づきを得る機会となりました。

「通いの場で高齢者に健康教育をする機会があるが、個々の健康意識の違いや行動変容が難しいと日々感じている。自分ごととして本人に気づいてもらうために数値化して示すなど参考にしていきたい」等、学んだ知識を業務に活かし、更なるステップアップを目指す参加者の意気込みを感じました。

### リーダー研修会の伝達について

リーダー研修会での講演会は、地域の実情に応じた効果的・効率的な介護予防の取り組みに向け、組織を牽引する人材育成を期待して企画しました。そして、講師の承諾を得て、講演の録画を各支部に配付しました。支部ごとに伝達方法は異なり、令和4年度に勉強会等での活用を計画している支部や、会員が繰り返し視聴し自主学習できるよう、全会員に配付や回覧を行った支部もありました。コロナ禍で研修会を開催することが難しい中、会員の都合に合わせて自主研修をする良い機会となり好評でした。



配付資料

### 効果とまとめ

研修会にはツール作成委員を依頼していた多職種も参加し、貴重なご意見等をいただくことができました。管理栄養士からは「多職種が同じ研修会を聞くことは、同じ空間を共有するという点で、とても刺激的であった」という感想をいただきました。そして、「無関心層の方をどのように掘り起こすかということが今後の課題である」という発言に、各専門職の共通テーマであることを実感し、課題解決のためには多職種の連携が重要となることを痛感しました。理学療法士、作業療法士は、地域で歯科衛生士と活動する機会がないということでしたが、歯科衛生士の専門性を理解していただく機会になったようです。そして、「口が大事」「口が栄養の入り口」であることを多職種から発信するためには、専門職間の相互理解が必要であることを全員で認識できたことも有意義な研修会となりました。

最後に、コロナ禍においても研修を受けられたこと、オンライン研修であれば、どんなに遠くにお住まいの著名な先生のご講演でも拝聴できる可能性が広がったことが嬉しいという参加者の感想がとても印象的でした。



自宅でオンライン研修

(一般社団法人岩手県歯科衛生士会 会長 晴山 婦美子)

# オサポ

お仕事や勉強に役立つ  
オサダのポータルアプリ

- ステキなDH
- スキルアップ
- 専門歯科診療
- 他にも様々なコンテンツをご用意しています。

オサダのTwitterもチェック!  
@osada\_electric

ダウンロードはこちら

スタッフの皆さん 学生さん

歯科衛生士さん

クリニックやお仲間同士で是非ご覧ください。

App Store Google Play

薬用歯磨  
医薬部外品  
歯科医院用

100  
since 1922  
2022  
100年先にも輝く笑顔を  
Bright smiles for another 100 years

虫菌予防に有効なフッ化物  
1450ppm  
高濃度配合

硝酸カルシウム 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

メルサーージュ  
ヒスケア

包装・価格  
メルサーージュ ヒスケア 80g  
1本: ¥1,078

2022年2月現在の標準患者価格(消費税込み)です。

グレープフルーツミント ソフトミント

世界を歯科医療に貢献する  
株式会社 松風  
本社 ● 〒605-0983 京都市東山区福福上高松町11-TEL(075)561-1112(代)

www.shofu.co.jp

# 保護者と子どもの歯みがきタイムを大切に♪ 仕上げみがきのポイント

ご存じですか？仕上げみがき(子どもが自分で歯をみがいた後に保護者が子どもの歯をみがいて仕上げること)は、むし歯等の予防だけでなく、子どもの発達を促し、コミュニケーションとして大事な一面です。そのため、「すべての子どもが健やかに育つ社会」の実現を目指した国民運動である「健やか親子21」の指標にもなっています。

今回は歯みがきスタート前のならしにつながる「歯が生える前からの口へのケア」や、「1歳6か月児～3歳児の歯みがきのポイント」を紹介します。ぜひ、保護者と子どもの歯みがきタイムの参考にしてください。

## 1 歯みがき前のならし準備と歯みがきスタート

### ① まだ歯が生えていない乳児のお口のケア

- 歯が生える時期や順序には個人差があります。他のお子さんと比べないで、お口の状態を見守っていきましょう。
- 歯が生えた時に歯みがきがスムーズにできるよう、そろそろ準備をしましょう。



- ほほをさわったり、唇や歯ぐきをなでたりして、口にさわられることに慣れさせていきましょう。
- 日頃から、お子さんの口の中を見る習慣をつけましょう。

公益社団法人 日本歯科衛生士会

### ② 歯が生えてきたら歯みがきのスタート

#### 乳歯の生え方

※歯が生える時期や順序には個人差があります。

6～7か月

下の前歯が生えてくる



- 歯の生え方を見ながら、湿らせたガーゼやお口用ウェットティッシュで歯や歯ぐきを拭くことから始め、少しずつ歯ブラシに慣れさせていきましょう。



8～9か月

上の前歯が生えてくる



- 前歯が1/2程度生えてきたら、ヘッドが小さいやわらかめの歯ブラシで、やさしくみがきましょう。
- 1日1回「寝かせみがき」の練習として保護者のひざの上に寝かせて、歯みがきの習慣をつけましょう。



1歳頃

上下の前歯が生えそろう(8本)



- 赤ちゃんが自分で歯ブラシを持ちたがるようになったら、保護者がそばで見守り、赤ちゃん用歯ブラシを持たせてみましょう。また、「カミカミ遊び」で歯ブラシの感触や刺激に慣れさせましょう。

出典「日本小児歯科学会学術委員会、2018」(敬出時期)

公益社団法人 日本歯科衛生士会

## 2 1歳6か月児～3歳児の歯みがきのポイント

### 歯ブラシは、2本用意！

子どもが使う「マイ歯ブラシ」



\*1～2歳児には歯みがき事故防止用の歯ブラシもあります。

保護者が使う「仕上げみがき用歯ブラシ」



### むし歯になりやすい場所



Thinking ahead. Focused on life.



水溶性「カルシウム」と「フッ素」がWで配合！

歯科医院専売

ホスカ・エフ

# POs-Ca F

水溶性カルシウム(POs-Ca)+緑茶エキス 配合ガム



かむたびに、カルシウムとフッ素(フッ化物)イオンが口にお広がるガム

- 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 各650円
- 希望患者価格 各750円(税別)

●掲載商品の標準価格は、2021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。

●ご使用の際には、製品説明を必ずお読みください。

製造 江崎グリコ株式会社 大阪市西淀川区歌島4-6-5 〒555-8502 お客様相談センター T 0120.917.1111月～金9:00～18:30

発売 株式会社 モリタ 大阪本社: 大阪府吹田市重水町3-33-18 〒564-8650 T 06.6380.2525

東京本社: 東京都台東区上野2-1-15 〒110-8513 T 03.3834.6161

お問合せ お客様相談センター 歯科医療従事者様専用 T 0800.222.8020(フリーコール) www.dental-plaza.com

# LION



エラック ハミガキ  
医薬部外品 容量:90g



エラック ハブラシ 620  
S・ES

らくらく、やさしく、清潔に。  
介護では、口腔ケアも大切だから。

介護するひと、  
されるひとの笑顔を  
口腔健康でつなぐ

# エラック

エラック ハミガキ(販売名:エラックハミガキa)メーカー希望小売価格/個:638円(税込) エラック 620 S(ソフト)・ES(エクストラソフト)メーカー希望小売価格/個:275円(税込) ●フッ化物 高濃度配合品(1450ppmF)の6才未満への使用は控え、子供の手の届かない所に保管してください。

ライオン歯科材料株式会社

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

ライオン歯科材料

https://www.lion-dent.com/

	歯の生え方	自分みがき	仕上げみがき
1歳6か月児	 <p>奥歯(第1乳臼歯)が生える頃</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・保護者が歯みがきしているところを見せて、歯みがきの「まねっこ」をさせましょう</li> <li>・汚れを取ることで、歯みがきをする習慣をつけます</li> <li>・歯みがきの後は、たくさんほめてあげましょう</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・子どもがみがいた後に寝かせみがきをします</li> <li>・歯ブラシは小さく小さく動かします</li> <li>・力の入れすぎに気をつけて、やさしくみがきます</li> <li>・上唇小帯(スジ)に歯ブラシが当たらないように、指でガードしながらみがきます</li> <li>・フッ化物配合歯みがき剤を使用しましょう</li> </ul>
3歳児	 <p>乳歯20本が生えそろう頃</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・保護者が歯みがきのお手本を見せるのも良いですね</li> <li>・食べた後歯をみがく習慣をつけます</li> <li>・歯をみがいた後は、たくさんほめてあげましょう</li> <li>・ブクブクうがいの練習を始めましょう</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・子どもがみがいた後は、保護者が毎日仕上げみがきをします</li> <li>・むし歯になりやすい場所は、ていねいにみがきます</li> <li>・歯と歯の間はデンタルフロス(糸ようじ)を使って汚れを取ることもむし歯予防に有効です</li> <li>・フッ化物配合歯みがき剤を使用しましょう</li> </ul>

※お子さんに歯ブラシを持たせる時には、転んだりして口の中を傷つける事故を防ぐため、必ず、座らせて保護者がそばで見守りましょう。

### 3 ぜひご活用ください♪(母子保健事業に関わる方のための教材&研修動画)

日本歯科衛生士会では、乳幼児健診等で活用できる「歯科保健指導カード」を作成しました。また、併せて研修動画も配信します。詳しくは日本歯科衛生士会のウェブサイトをご覧ください。



#### 〈研修動画内容〉各15～20分

「母子保健の基礎と歯科衛生士の役割」

- ① 健やか親子21(第2次)の概要
- ② 乳幼児健診の意義と支援の評価
- ③ 標準的な乳幼児健診と保健指導
- ④ 歯科衛生士の役割と期待
- ⑤ 歯科保健指導の実践

#### 〈講師〉

- 山崎 嘉久氏(非常勤医師)(あいち小児保健医療総合センター)
- 高澤 みどり氏(歯科衛生士)(千葉県市原市役所保健福祉部保健センター)

カードはダウンロードしてご活用いただけます。

(公益社団法人日本歯科衛生士会 地域歯科保健委員会) 2022.1.20作成

デンタルハイジーン 別冊

一番やさしい

SRP

レッスン&アプローチ

小森朋栄・塩浦有紀・筋野真紀・遠山麻以子・熊谷靖司 編著

- SRPを6つのステップに分解し、一つひとつの操作をくわしく解説。SRPスキルのセルフチェックに有用です。

- 上下左右・前歯臼歯、すべての部位へのアプローチ方法を症例つきでたっぷりと学べます。

SRPにお悩みの  
歯科衛生士必見!  
“超臨床的  
スキルアップ  
テキスト”!



■ AB判/144頁 ■ 定価 3,850円(本体 3,500円+税10%)

## 歯科医療における国際標準 感染予防対策テキスト

滅菌

消毒

洗浄

ICHG研究会 編

国際標準に沿った  
感染予防対策の基本と  
手順を整理した一冊!!

- “歯科医療機関の感染予防対策担当者”必読!
- 歯科医療従事者養成校のテキストにも最適です!



■ A4判/176頁 ■ 定価 3,960円(本体 3,600円+税10%)

SUNSTAR

歯周病菌とたたかう



# ガムシリーズ 史上最細・最太タイプ ガム・プロズ歯間ブラシL字型

NEW  
4S  
最細

ウレタンコーティング  
ワイヤー採用



●ウレタンコーティングワイヤーは4Sのみの採用。

NEW  
LL  
最太

密毛タイプ



4本入



- 患者希望価格 4本入 220円(税込)
- プラスチック(ポリエチレン)製
- 抗菌部位:毛・抗菌剤:クロロヘキシジン

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。GUMは登録商標です。

タイプ(サイズ)	4S(サイズ0)	SSS(サイズ1)	SS(サイズ2)	S(サイズ3)	M(サイズ4)	L(サイズ5)	LL(サイズ6)
ハンドルカラー	赤	白	青	黄	ピンク	緑	紫

サイズ表記は全日本ブラシ工業協同組合による通商径の自主規格に基づくものです(4Sは自社基準)