

保団連 夏季セミナー 参加記②

社会問題を自分で 判断するために

保団連が7月7、8日に東京で行った第42回夏季セミナーの参加記を、引き続き紹介する。

7月7・8日、東京都センターホテルで第42回保団連夏季セミナーが開催されました。私が参加するのは2度目で、前回同様、有意義な時間を過ごさせていただきました。



全国から393人が参加し、会場は満員に

の立て直しをはかった人物です。しかし二・二六事件で襲撃され、非業の死を遂げました。
今の政治家で、私利私欲を捨て、命を懸けてこの国のことを考える人がいるでしょうか。富裕層、それもほんの一部の富裕層のみに利益がもたらされるシステムになっている日本。どうして日本国民が幸せになれるはずはありません。
また、消費税増税に対する意見がたふさんありましたが、それ以前に現在の流通のあり方に問題があると思います。物が生産されて消費者に渡るまで、多くの卸業者が介在し、当然物の値段がかなりの割高になっています。流通機構の整備が急がれると思います。

教育集会でTPPの 危険性解説 池内理事長が話題提供

全日本教職員組合などで



池内理事長がパネリストとして報告
「アメリカの狙いは日本市場だ。ISD条項も日本に対して使われる可能性が高い」と、先進国が政策変更で訴えられた例をあげて説明した。

つくる実行委員会が主催した「みんなで21世紀の未来をひらく教育のつどい」教育研究全国集会2012」が、8月17日から19日にかけて神戸市内で開催された。
討論では、「政府の狙いはどこにあるのか」「ISD条項で日本は途上国を訴える立場になるのではないのか」などの質問が出された。これに対し、池内理事長は「政府の狙いは財界の意向を受けたもの」「TPPを利用して国内の規制緩和を進めること、途上国のルールを輸出大企業に都合よくつくりかえることが狙い」と回答。
ISD条項については「アメリカの狙いは日本市場だ。ISD条項も日本に対して使われる可能性が高い」と、先進国が政策変更で訴えられた例をあげて説明した。

感想文 CT応用の 経験交流できた

歯科臨床談話会「X線とCTの比較」

歯科部会は7月28日、協会会議室で歯科臨床談話会「パノラマX線画像と歯科用CT画像における比較」を開催した。パノラマX線画像と歯科用CT画像の比較について、パノラマX線画像でも下顎智歯抜歯のリスクはある程度なら回避できると思いましたが、次に「智歯抜歯の二回法」これは正直衝撃的でした。学生時代から口腔外科所属に至り、我々の時代には途中抜歯中断という指導はあまりなかったと思います。講演を聞いてみて、なるほど術後知覚麻痺等偶発症の回避には十分に意義があるのと納得いたしました。「急がば回れ」ですね！



講演会、座談会と充実した内容になった

す。色々な業者さんも尋ね歩きましたが、今のところ納得できるところはないです。
私はCTを歯内療法、抜歯、インプラントなどに応用したいと考えています

が、診断の活用もまだまだ他の余地があると推測しております。それには今後の大学病院、開業医の先生方の臨床の展開に期待したいところです。

「備えあれば憂いなし」のことわざのように、患者さんへのリスク管理を心が

感想文 優秀な人材のため 採用は手間暇かけて

歯科定例研究会「雇用管理」

歯科部会は8月5日に協会会議室で歯科定例研究会「歯科医院を活性化させる雇用管理」を開催、桂芳務社会保険総合事務所の桂好志郎所長を講師に59人が参加した。司会を担当した坂口智計先生の感想文を掲載する。
桂先生のお話によれば、全ては採用から始まる、良い職場には良い人材が集まる、魅力ある職場環境とはどのようなものか具体的な事例を提示していただき

一人経営者であり歯科医師である自分自身だけが、どんなものか具体的な事例を提示していただき

韓国 の 原 発 問 題

保団連近畿ブロック市民公開講演会

日時 9月29日(土) 14時30分～
会場 キャンパスプラザ京都2Fホール (JR京都駅すぐ)
講師 東国大学医学部教授 金 益重(キム・イクチュン)氏

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1807まで



医院譲渡①

物件 鉄筋2階建、診療所兼住居
建物 326㎡、土地416㎡
標榜科目 内科、小児科他
所在地 阪急中山駅よりバスで約12分、バス停斜め向かい
周辺 中層マンション林立(30棟以上) 区域内、当院の他医院なし
お問い合わせは、☎0797-89-4649
月水金土 午前9時～午後1時

医院譲渡②

お問い合わせは、☎078-393-1817
協会・田村まで

より良い雇用管理を桂社労士が解説



用にとぎつめることもできるとのことです。

そして採用時には、簡単な試験や作文をしてもらう

い、その上であらかじめ質問を準備して面接する

から面接すると良いとのことでした。そして面接で不採用にしたにもかかわらず、採用面接へのお礼の手紙が来るくらいに感動を与えている事実をふまへ、顧問先の医院では指導しているそうです。

それくらい採用は慎重かつ時間と手間暇をかけて優秀な人材を採用し、雇用管理では働きやすい職場を提示し、優秀な人材を長期にわたって雇用し続ける必要

会員 訃 報

森 喜紀先生
灘区 皮膚科
8月3日 享年69歳
ご冥福をお祈り申し上げます

が、講演の後には近くのピアホールで懇親会があり、桂先生ならではのちょっとした真話も聞けて、とてもとても、有意義な勉強になりました。
桂先生にはぜひ当医院の顧問になっていただきたいと思いました。
【須磨区・歯科 坂口 智計】

尼崎支部 医療と福祉を考える会

感想文 疥癬と白癬、恐るるに足らず！

尼崎支部は7月26日、県立塚口病院で第85回医療と福祉を考える会「疥癬と白癬」を開催した。講師に同病院皮膚科部長の田邊洋先生を招き、31人が参加した。参加者の感想文を紹介する。

7月26日、県立塚口病院皮膚科の田邊洋先生の「疥癬と白癬」の勉強会に出席しました。

午後7時からの2時間、日中の暑さと仕事の忙しさから講演中の居眠りを心配しながら参加しましたが、すぐにそんな思いも吹き飛んでしまっほど、先生のお



田邊先生が解説

いことが多く、また、マスメディアの恐怖情報に惑わされ、間違った知識を得てしまっていることに気づかれました。目に見えないものに対する恐怖は計り知れません。特に、医療従事者は実際の症状を目の当たりにするため、「疥癬」と聞いただけで嚴重な感染対策を取るようになります。

しかし「疥癬や白癬」は触っても大丈夫。すぐに対処することで感染はしないと、恐るるに足りないことを教えられました。

「対処」とは手洗いを励行すること、これは必ず行っています。確かに感染したことがありません。もちろん

神戸支部 研究会

感想文 EDは冠動脈疾患のサイン

神戸支部は7月7日、研究会「ED診療の現状」がイドライン2012年版より」を協会会議室で開催した。講師に川崎医科大学教授の永井敦先生を招き、23人が参加した。参加者の感想文を紹介する。

「桃太郎伝説に出てくるおじいさんはED（勃起障害）ではなかった」というお話から始まる永井敦先生のご講演は大変興味深いものでした。

日本ではED患者は少なくとも130万人いると考えられ、高齢化が進行する今後はさらに増加する



「泌尿器科だけの疾患ではない」講演する永井先生

EDの危険因子には加齢、喫煙、高血圧、糖尿病、脂質異常、SASなどがある。従って、EDは冠動脈疾患の早期発見のマーカーである」とのこと。

「EDは泌尿器科だけの疾患ではなく全身疾患の一つであり全ての臨床医が診るべきである」「ED治療薬には血管内皮細胞リハビリ作用がある」など、目からウロコのお話でした。

【灘区 T・M】

北摂・丹波支部 第24回総会・記念講演

感想文 日本はどこへ進むべきか

北摂・丹波支部は7月21日、第24回支部総会を開催し、2011年度活動のまとめと2012年度活動方針を採択した。記念講演では「社会保障と税の一体改革、TPPと日本の医療」をテーマに、神戸大学名誉教授の二宮厚美先生が講演し、10人が参加した。参加者の感想文を紹介する。

原発、TPP、社会保障と税の一体改革においてどのような社会像を描き、どのような貿易の自由化の方向へ行くべきかが問われている。あらためて、信

頼でできる勇気あるビジョンが求められている。今回、オピニオンリーダーの一人である二宮先生より、新聞を見るだけではわかりにくい問題点を解説していただいた。

TPPに参加すれば、東北や北海道の農・漁業が危機的な状況におかれること、単なる貿易の自由化だけにとどまらず、医療に代表される福祉制度や金融サ

世界のどのような方向へ進もうとしているのか、また、日本がどのような社会に進むべきかを考えさせる講演だった。

【三田市 武中 陸美】



二宮先生がTPPによる医療への影響と新自由主義の問題点を講演

明石支部 会員懇談会

医事紛争の心構えを学んだ

明石支部は8月18日にホテルキャッスルプラザ西明石で会員懇談会「医事紛争を避けるために」を米田泰

邦法律事務所の鶴飼万貴子弁護士を講師に開催。医師、歯科医師ら35人が参加した。

鶴飼氏は医療者、患者それぞれ立場での訴訟を経験しており、自身の経験か



医療ミス＝訴訟？ 弁護士の先生に実状を聞いた

参加者の「他の訴訟に比べて被告（医療者側）が敗訴する率は高いのかとの質問に対し、「最近ではむしろ低くなっている」とし、マスコミの報道量に相関して、訴訟件数自体が減っていると述べた。

ら患者とのトラブルを訴訟にする前に解決するための注意点を解説した。氏は、患者に対し気分を害したことに對する謝罪は行っても医療ミスを認めたことにならないこと、たとえ医療ミスがあったとしても、そのミスを予見すること

とができた、回避することができた、ミスと結果についての因果関係がはっきりしているなどの要件がなければ、訴訟で医師が全面的な責任を問われることはないとした。

また、実際に訴訟になった事例から、カルテ記載の注意点やカルテ開示のガイドラインなどを紹介した。

質疑応答では、

支部の催物案内

■明石支部■第29回支部総会・記念企画

日時 9月15日(土) 14時～
会場 アスピア明石9階ホール
記念企画 映画「一枚のハガキ」上映会
ミニ講演会 おいしく噛んで心も体も元気に
講師 榎林歯科院長 榎林 義雄先生
※終了後、懇親会（無料）

■淡路支部■在宅ケア研究会

日時 9月29日(土) 15時30分～
会場 洲本市健康福祉館3F会議室
テーマ 在宅医療と地域連携
話題提供 洲本市・たかたクリニック 高田 裕先生

●医院経営研究会 9月例会

節税と経営状態把握のためのPCを使わなくてもできる

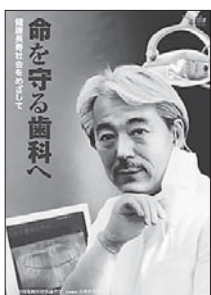
自主記帳講座

日時 ①9月19日(水) ②9月26日(水) 【全2回】各14時30分～
会場 協会会議室
講師 松田 正廣税理士
参加費 6000円(全2回一括) ※医経研会員は無料

お申し込み・お問い合わせは、 ☎078-393-1817 田村まで

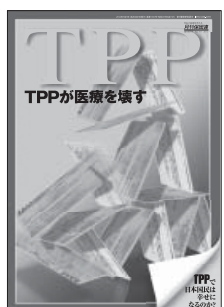
兵庫協会企画編集、保団連発行 新パンフレットをご活用ください

「命を守る歯科へ 健康長寿社会をめざして」



「歯の健康格差」を克服し、「保険でより良い歯科」をめざすためどうすればいいのか解説。月刊保団連9月号に同封してお届けします。(B5判・36ページ)

「TPPが医療を壊す」



TPP参加により日本の医療がどうなっていくのか。その危険な狙いを分かりやすく解説します。(A4判・20ページ)

追加注文は、 ☎078-393-1807 政策部まで

兵庫陶芸美術館へ

お誘い

三田市・歯科 福田 俊明

夏の日午後、妻をさそって兵庫陶芸美術館へ出かけました。

当美術館は丹波立杭の里にある田中寛コレクションを母体として、2005年に開館されました。

丹波焼をはじめとする兵庫県内産のやきものから、国内外の現代作家のやきものまで多岐にわたっています。

特別展「学芸員のまなざし」では、新収蔵品を含む当館のコレクションから、



土と語る 森の中の美術館



第1室では「まる」をテーマに「東山焼の染付燭台」、「小倉健の渦潮」、「バーナード・リーチの花文鉢」など、そして「出石焼の白磁花入れ」、「ルーシー・リーの鉢」など。

第2室は「いきもの」をテーマに、「珉平焼の香炉」、「三田焼の青磁置物」など。そして「ひとの姿」をテーマに「テール・ルー・シャオの人物」、「珉平焼の乙御前の香台」など。

第3室は「やきもののX線」による調査として「丹波焼の茶壺」、「珉平焼の土瓶」、そして「うつす」をテーマに土から作られているとは思えない「出石焼の壺」、「珉平焼の碗」など。

第4室は「土」をテーマとして、「縄文の鉢」や「色調」をテーマに、「三田焼の徳利」、「富本恵吉の飾壺」など。それぞれ興味をそそる作品ばかりで、時を忘れて見入っていました。

※兵庫陶芸美術館(篠山市今田町上立杭4、舞鶴若狭自動車道・三田西ICより約15分)

薬科部研究会「気管支喘息」

明日から使える服薬指導

感想

薬科部は8月4日、研究会「気管支喘息の患者指導」を県農業会館で開催し、医師・薬剤師ら134人が参加した。講師は神鋼病院副院長・呼吸器センター長の鈴木雄二郎先生。講演終了後には、「みなとこ」海上花火大会観覧会も開催し、180人が参加した。参加者の感想文を紹介する。

「気管支喘息の診療では、吸入療法が要である。(中略)この吸入療法のアドヒアランスを向上させるかが、もっとも重要といえるだろう。この観点から、吸入の指導についてわかりやすく説明したい。(鈴木記)」ということ、鈴木

「ツカガール」などと呼んでいる。俳句結社「雲雀」の主宰をしているので、これにちなんでわが結社では、宝塚と書いて「ツカ」と読んでもらおうではないかと提唱、作句している。どうも宝塚を「たからづか」と読ませると字余りとなってしまふ。当面宝塚にツカルのルビを振ることにしている。

○草の花咲く頃もつとも宝塚らしく 純胡
○草咲き重なる宝塚の街 純胡



宝塚 歌劇の街

北阪神支部 岡本 純子



もうすぐ100周年を迎える宝塚大劇場

宝塚市といえは、やはり宝塚歌劇。そもそも宝塚歌劇は、1914(大正3)年4月に箕面有馬電気軌道(今の阪急電鉄)が、乗客誘致ではじめたもの。

2014(平成26)年には100周年を迎える。

劇団は花、月、雪、星、宙の5組があり、大劇場と東京宝塚劇場の公演は各組単位で行われ、地方公演などでは選抜メンバーが出演する。

宝塚歌劇団にはこの5組に属する生徒のほか、特別の技能を持つ専科生、研究科1年生がお

り、生徒総数は約400人。

「宝塚 わが宝塚 清く正しく美しく、栄ある歴史 誇りあり おお宝な彼女たちを「タカラヅカ」

私たちの映画案内

池内春樹 洋子

キリマンジャロの雪

春樹 ここは、港町マルセイユ。労働者が集まって何かしているね。

洋子 不景気で会社が20人の解雇案を出してきた。労働組合委員長のミシェルを中心に、誰を解雇するかを引き合っているのよ。

春 ミシェルは委員長の特権で、くじ引きをしなくてもよかったんだけど、当たってしまうんだ。

洋 妻のマリークレールは、看護師になる夢を子どもたちのためにあきらめ、今はヘルパーをしているのよ。

春 職場のみんなを招



解雇され強盗にあったミシェルが選んだ道は――

春 ミシエルは引かした左手をかばいながら職安に通うバスの中

待たせの結婚30周年記念日、子どもたちが宝箱をプレゼントしてくれるんだ。

春 家族でトラップをして遊んでいる夜、泥棒が入るんだ。

洋 宝箱はもちろん、義理の弟からプレゼントされた、子どもの頃読んでいたスパイダーマンが表紙のコミックも盗られるのよ。

春 マルセイユの海水浴場には、ガゼルもカバもキリンもいるんだ。

洋 人間賛歌の物語ね。

【姫路市 小野寺医院】

春 兄も同じ職場で解雇されたんだ。家庭環境も考えてリストアップ対象者を選ばなきゃだとの意見に、ミシエルは反省するんだよ。

洋 ミシエルとマリクレールは戻ってきたキリマンジャロへの航空券を解約して、幼い兄弟を兄が帰ってくるまで、育てることにするのね。

春 マルセイユの海水浴場には、ガゼルもカバもキリンもいるんだ。

洋 人間賛歌の物語ね。



真剣に講座を聞く参加者

患者様にする服薬指導のしかたとして、虫歯のたとえが分かりやすく、明日から使ってみようと思えました。

アスピリン喘息について、少しお話ししていただきました。気管支喘息の患者様のうち、成人の10%がアスピリン喘息だということに驚きました。単純に気管支喘息の患者様にNSAIDsを

10回お渡しすると、1回は禁忌ということになります。普段の服薬指導をいつも以上に気をつけたいと思います。

【尼崎市・薬剤師 川俣 太郎】

薬科部研究会

第4回薬剤師のためのフィジカルアセスメント研究会 胸部X線写真で何がわかるか Part.2

日時 9月29日(土) 16時~18時 会場 協会会議室
講師 西宮市・広川内科クリニック院長 広川恵一先生

お問い合わせは、☎078-393-1803まで

審査対策部だより

タケプロンOD錠の不当減点事例

〈患者〉国保・男性、78歳
〈診療年月〉2011年9月
〈傷病名並びに診療開始月〉
内痔核・変形性腰椎症 07年11月、高血
庄症 08年2月、便秘症 09年9月
〈実日数〉1日
〈請求内容〉

(12) 再診料・明細書発行体制等加算	70×1
(13) 特定疾患療養管理料	225×1
(80) 処方せん料(その他)	68×1
長期投薬加算	65×1
※非ステロイド性抗炎症薬投与 中、胃潰瘍の再発抑制のため、 タケプロンを投与した。	

〈減点内容〉
保険者の「医科レセからみて、非ステロ
イド性抗炎症薬のないと思われますが、胃
・十二指腸潰瘍・逆流性食道炎のないタケ
プロンOD錠の算定はいかがでしょうか」
との再審査申立理由により減点。

25×28→15×28

〈処方せん内容〉	
＊プロプレス錠8 8mg	1錠
タケプロンOD錠15 15mg	1錠
(1日1回朝食後) 28日分	

＊カルデナリン錠 2mg	2錠
(1日1回眼前)	28日分
＊ロキソニン錠 60mg	2錠
ヘモナーゼ配合錠	2錠
(1日2回朝夕食後)	28日分
＊カマグ 0.7g	
ダイオウ末 0.5g	
(1日1回夕食後) 28日分	

〈主治医のコメント〉
このような「再審査付箋」が来たのは初
めてですが、4月からの突合審査開始によ
るものでしょうか。審査による査定のよう
ですが、病名、処方せん内容、レセプトコ
メントも問題ないと考えます。2カ月分の
査定ですが、同じ内容のレセプトです。

〈協会コメント〉
査定理由が「医科レセからみて、非ステ
ロイド性抗炎症薬のない…(略)」とされて
いますが、お送りいただいた処方せんを
拝見する限りでは、ロキソニン錠の投与も
あり、また、レセプトにも「非ステロイド
性抗炎症薬投与中、胃潰瘍の再発抑制のた
め」との記載をされており、ロキソニン錠
の投与が見落とされている可能性も考えら
れ、全くの不当減点です。

〈再審査請求結果〉
復活

診療内容向上研究会 第478回

不定愁訴への対応

日 時 10月6日(土) 17時～19時 会 場 協会会議室
講 師 筑波大学附属病院 総合診療科 教授

前野 哲博 先生

患者が困っている症状の原因をピタリと突き止め、適切な治療でそれを取り除く。それが医師として最もやりがいを感じる瞬間だと思います。そんな医師にとって、いわゆる「不定愁訴」と呼ばれる患者を診るのは気が重いもの。訴えは多いし、何をしてもすっきり良くならないし、ちょっぴり敬遠したくなる気持ちを抱いてしまうことも多いのではないのでしょうか。

今回の講演では、不定愁訴が好きになるとまでは言いませんが、少なくとも心安らかに、そして前向きに患者に向き合えるようになることを目標にしたいと思います。具体的には、診断については、どこまで器質疾患の精査を行うべきか、また他の精神疾患(気分障害・不安障害・身体表現性障害など)との鑑別のポイントについて取り上げます。また、治療については、ゴール設定の考え方、患者との接し方、忙しい外来での簡易精神療法の実際などについて、ケースを通して議論を深めたいと思います。

【前野 記】

『届出医療の活用と留意点 ―施設基準・人員基準の手引き』

B 5 判 1027ページ
2012～2013年度版 定価 6,000 円(送料込)

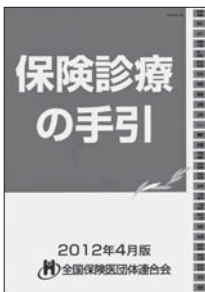


届出が必要な点数の施設基準や人員基準等の要件と日常管理の方法をわかりやすく解説。届出チェック表と日常管理チェック表を二体化して、届出時と日常管理に必要な事項を一度に確認できるように全面リニューアル。

ご注文は、☎078-393-1803 研究部まで

『保険診療の手引』

B 5 判 1547ページ
2012年4月版 定価 5,000 円(送料込)



診療報酬点数表の内容を網羅するとともに、窓口事務・点数算定方法など一目で見られるようオリジナルの図表・一覧表を多数掲載し、厚労省通知を平易な言葉で分かりやすく解説した保険診療の手引き書です。

「待医制度」が社会的に機能していた封建のその昔、お側に侍って眼科医が親しく、お脈を拝していたかどうか私は知らない。それはともかく昔も今も眼科医は、脈などることなく眼の子細をわが眼で凝視して、直達性に病の情報収集しているものと承知している。歯科と耳鼻科も事情は同じである。

マイナー三科の臓器は体表部分にある。臓器表面から凝視して病の情報を得られるし、体表から初歩的な医学的処理もできる。その限りで、三科は外科系であ

「待医制度」は廃れ「病院制度」が取って代わった。歯科を置き去りにして。眼科と耳鼻科は当然のことのように「病院」の一員となった。それでも眼科、耳鼻科の医師たちは私立の専門学校

近隣を歩いていると、制服姿の高校生によく出くわす。ほとんどの学生が制服の5ツぼたんのうち、一番上の金ばたんはかけていない。私のごく戦前の人間からみれば墮(だ)しなくみえる。襟を正すという言葉がある

の芽生(めばえ)は悪くない。昔から礼儀、徳育を誇りとしてきた日本民族であるが、今の時代、規範意識やマナーなど、家庭内でしつけないと社会へ出たとき損

もにとって最初の道徳教育の場所は家庭であり、人格形成と人間性を磨く処と親が自覚ししければ、羞恥心、公德心は喚起され、行動に責任を持った社会が再構築されるのではないか。逆にマナーを知らない人間に限り世の中、不平などというのではなからうか。

戦前は制服の5ツぼたんの一番上が外れていても、罵声や時にはビンタがこんだ。つまり教師が授業以外にマナーを教えていたが、今は「給食費払っているのに、なぜ頂きますと言わねばならぬの」に代表されるモンスターペアレントの親では、教師もはね返りが怖く逃げ回り、近隣の人々は内心せせら笑っていても礼儀は教えてくれない。戦前は隣保に怖いオジさんがいて、ものの善悪を教えてくれたのになあ。

「待医制度」が社会的に機能していた封建のその昔、お側に侍って眼科医が親しく、お脈を拝していたかどうか私は知らない。それはともかく昔も今も眼科医は、脈などることなく眼の子細をわが眼で凝視して、直達性に病の情報収集しているものと承知している。歯科と耳鼻科も事情は同じである。

「待医制度」は廃れ「病院制度」が取って代わった。歯科を置き去りにして。眼科と耳鼻科は当然のことのように「病院」の一員となった。それでも眼科、耳鼻科の医師たちは私立の専門学校

投稿員会

マイナー三科(眼科・耳鼻科・歯科)物語

洲本市・歯科 藤原 知

「待医制度」が社会的に機能していた封建のその昔、お側に侍って眼科医が親しく、お脈を拝していたかどうか私は知らない。

それはともかく昔も今も眼科医は、脈などることなく眼の子細をわが眼で凝視して、直達性に病の情報収集しているものと承知している。歯科と耳鼻科も事情は同じである。

マイナー三科の臓器は体表部分にある。臓器表面から凝視して病の情報を得られるし、体表から初歩的な医学的処理もできる。その限りで、三科は外科系であ

近隣を歩いていると、制服姿の高校生によく出くわす。ほとんどの学生が制服の5ツぼたんのうち、一番上の金ばたんはかけていない。私のごく戦前の人間からみれば墮(だ)しなくみえる。襟を正すという言葉がある

の芽生(めばえ)は悪くない。昔から礼儀、徳育を誇りとしてきた日本民族であるが、今の時代、規範意識やマナーなど、家庭内でしつけないと社会へ出たとき損

もにとって最初の道徳教育の場所は家庭であり、人格形成と人間性を磨く処と親が自覚ししければ、羞恥心、公德心は喚起され、行動に責任を持った社会が再構築されるのではないか。逆にマナーを知らない人間に限り世の中、不平などというのではなからうか。

戦前は制服の5ツぼたんの一番上が外れていても、罵声や時にはビンタがこんだ。つまり教師が授業以外にマナーを教えていたが、今は「給食費払っているのに、なぜ頂きますと言わねばならぬの」に代表されるモンスターペアレントの親では、教師もはね返りが怖く逃げ回り、近隣の人々は内心せせら笑っていても礼儀は教えてくれない。戦前は隣保に怖いオジさんがいて、ものの善悪を教えてくれたのになあ。

「待医制度」が社会的に機能していた封建のその昔、お側に侍って眼科医が親しく、お脈を拝していたかどうか私は知らない。それはともかく昔も今も眼科医は、脈などることなく眼の子細をわが眼で凝視して、直達性に病の情報収集しているものと承知している。歯科と耳鼻科も事情は同じである。

「待医制度」は廃れ「病院制度」が取って代わった。歯科を置き去りにして。眼科と耳鼻科は当然のことのように「病院」の一員となった。それでも眼科、耳鼻科の医師たちは私立の専門学校

投稿員会 儀礼を欠く行為は自分にはねかえる

高砂市 多木 喬郎

「待医制度」が社会的に機能していた封建のその昔、お側に侍って眼科医が親しく、お脈を拝していたかどうか私は知らない。

それはともかく昔も今も眼科医は、脈などることなく眼の子細をわが眼で凝視して、直達性に病の情報収集しているものと承知している。歯科と耳鼻科も事情は同じである。

マイナー三科の臓器は体表部分にある。臓器表面から凝視して病の情報を得られるし、体表から初歩的な医学的処理もできる。その限りで、三科は外科系であ

近隣を歩いていると、制服姿の高校生によく出くわす。ほとんどの学生が制服の5ツぼたんのうち、一番上の金ばたんはかけていない。私のごく戦前の人間からみれば墮(だ)しなくみえる。襟を正すという言葉がある

の芽生(めばえ)は悪くない。昔から礼儀、徳育を誇りとしてきた日本民族であるが、今の時代、規範意識やマナーなど、家庭内でしつけないと社会へ出たとき損

もにとって最初の道徳教育の場所は家庭であり、人格形成と人間性を磨く処と親が自覚ししければ、羞恥心、公德心は喚起され、行動に責任を持った社会が再構築されるのではないか。逆にマナーを知らない人間に限り世の中、不平などというのではなからうか。

日本医薬品集 医療薬 2013年版

医療機関の定番書籍

ドラッグスインジャパン!

全医家向け医薬品約18,000品目について、2012年6月までの最新情報を網羅!

- 書籍 定価13,650円(税込)
- 書籍+CD-ROM 定価24,150円(税込)

監修:日本医薬品集フォーラム
発行:株式会社じほう

ご注文は、☎06-6231-7061 (株)じほう販売部まで

歯科定例 研究会 より

吸着マニア！ 安定してよく噛める総義歯の臨床

仙台市・くにみ野さいとう歯科医院 齋藤 善広先生講演



兵庫県保険医協会

☎ 078-393-1801

Fax 078-393-1802

http://www.hhk.jp/

はじめに

総義歯患者の口腔内は、歯牙の喪失と加齢に伴って環境が変化し、患者ごとに多様性を示します。そのような多様性に、われわれはどのように対応したら良いのでしょうか？

典型的な症例ばかりではありませんし、常に難症例と向き合わなければならぬため、いつも苦労が絶えません。しかし、目標とする義歯の姿を明確にし、基本的なルールを知っておけば、困難な症例も攻略することが可能です。

たとえ結果が完璧でなくとも、患者に対してはこれまで以上の快適性を提供でき、歯科医療者として患者のQOLに貢献できるものと考えます。

無歯顎者の高齢化と難症例化

昨今の予防や歯周治療の進化により、高齢者でも自身の歯牙を有する方は多くなっています。

その反面、歯牙を喪失するときには、顎堤となる骨組織の喪失程度も高くなっているように思われます。また、2005年の歯科疾患実態調査のデータでは、無歯顎者の高齢化が進んでいるのが分かります。総義歯患者の多くは高齢で、難症例化していると考えられます。

高齢になると骨密度の低下が進みやすく、とくに上顎骨での骨粗鬆が目立ちます。下顎では、顎堤の吸収が頬筋や顎舌骨筋の付着部位に及ぶと、機能的な変化が生じてきて義歯の辺縁を決定するのが困難になります。

また、免疫力や機能の低下、薬剤の服用などを背景に、唾液の減少による口腔乾燥、再発性のアフタ、粘膜の過敏などが生じやすくなってきます。困難な要件が増え、難易度がさらに高くなっているといえるでしょう。

機能時の義歯は動いている

機能時、特に咀嚼時の義歯は常に動かされています。食物を介しての咀嚼圧、咀嚼に伴う頬粘膜や舌の動き、舌の動きに伴う口腔底の動きは、直接義歯を不安定にします。

咀嚼圧が義歯に加わると、作業側では義歯が沈下し、平衡側では浮き上がります。同時に側方へのズレや義歯の回転も生じています(図1)。

顎堤の吸収が進んでいる場合には、顎堤による把持効果が得られなくなり、周囲軟組織の動きに伴って義歯は容易に変位するようになります。

求めるべき義歯の姿

総義歯は、①義歯床の外形、②咬合採得、そして③人工歯配列による形態の具現化、という三つのエッセンスに集約されます。

①私たちの求める義歯の外形とは、吸着のための印象採得そのものです。吸着義歯は、阿部二郎式FCBT(フレームカットバックトレイ)による枠なし印象法をスタート地点として、ルールに従った

精密印象をすれば、誰にでも達成できます。

②咬合採得は、咬合高径と咬合平面、そして顎関節の機能を考慮した水平的な下顎位をエラーなく(少なく)求めることです。自分なりの臨床技法を持たなければなりません。

③そして、人工歯配列によって、前歯部の審美性と臼歯部の機能性は具現化されます。これらのすべてが、技工操作により一つの形として統合されれば、吸着して機能時に安定な総義歯が完成するのです。

印象採得・義歯の辺縁は患者が決める

下顎骨の吸収が進むと、いわゆる「ひも状の顎堤」を呈してきます。不動粘膜の幅もなく、頬粘膜がすぐに立ち上がります。

また、舌側では直に口腔底粘膜と移行するようになり、典型的な無歯顎者の形態とは異なってくるため、従来型のスナップ印象を行っても、熟練した歯科医師でなければ各個トレイや義歯の外形線の設定は行えないでしょう。

一方、フレームカットバックトレイ(FCBT)を用いた枠なしトレイ印象法は、どのような症例であっても、閉口安静位の口腔内における粘膜の折り返し部分を見つけることが可能です(図2)。

吸着義歯の場合には、粘膜の折り返し部分に過不足なく義歯の床縁を設定し、全周を封鎖することを目的としているため、FCBTを用いた印象を行うことで各個トレイの外形線を迷わずに設定することが可能となります。

このようにして製作された各個トレイは、わずかに完成義歯よりも小さく、機能的な辺縁形態を付け加えることで、精密印象として採得されます。

精密印象を行うときには、図3に示すような機能運動をおこない、疑似的に機能時の口腔粘膜の動きをあらかじめ義歯の辺縁に反映させます。このような印象法は、患者主導型印象法と呼ばれ、結果的に義歯の辺縁は患者自身によって決められることになります。

義歯の辺縁は、短すぎず、長すぎず、粘膜の折り返しに軽く圧接された状態が理想で、そのような粘膜の折り返しを見出すためには、FCBTによる一連の印象法がもっとも適しているのです。

咬合採得・高径の決定と再現性のある下顎位

咬合採得は、咬合平面、咬合高径、水平的下顎位の3要素を決定することです。

咬合平面は、上顎中切歯の切縁の位置と、カンペル平面に平行か若干後方上がりにすることで決定されます。

咬合高径を決定するためには、解剖学的方法と生理学的方法があります。機能と形態が変化し続けている無歯顎者では、誤差の大きい解剖学的な計測は参考程度とし、嚥下位、安静位、M発音

位、エアブロー法などを同時多角的に評価し、生理学的な方法によって決定したほうが良いと考えています。

下顎の水平位は、再現性のあるタッピングポイントであると言えます。ゴシックアーチトレーサーを用いて、顎関節の滑走運動とアベックスの評価を行い、タッピングポイントの位置を評価することをお勧めします。

人工歯配列による形態の具現化・義歯安定のための技工

咀嚼圧が義歯を転覆させ、不安定にすることを前述しました。咀嚼圧に対して、義歯を安定させる方策とはいったいなんのでしょうか？

その対応としては、二つの局面が考えられます。一つめは、咀嚼圧が加わったときにも動きにくくすることです。二つめは、義歯が動いてしまったときに早く止めることです。

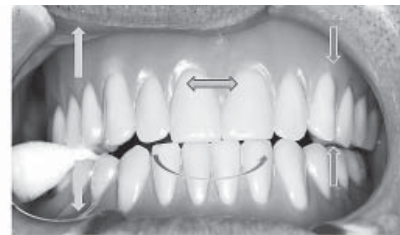
これらは、人工歯の配列位置と、咬合様式の付与によって対応できます。

咀嚼圧が加わっても義歯が転覆しにくい状態とは、片側性バランスを獲得することです。人工歯の配列位置を舌側化し、リングライズド人工歯を用いることで、片側性バランスが獲得しやすくなります。

義歯の動きを早く止めるためには、両側性バランスを獲得することです。両側性バランスは、両側性平衡咬合(または、フルバランスドオクルージョン)が付与された義歯で、獲得しやすくなります。食物を介して咀嚼圧が義歯に伝わると、作業側の沈下と同時に平衡側が浮き上がりますが、義歯が傾斜することにより、平衡側(非咀嚼側)や前歯部でのバランスングコンタクトを獲得しやすくなります。

前方および側方バランスングコンタクトが獲得される義歯では、咀嚼側の食物と合わせて義歯が動きながらも3点支持となり、咀嚼中の義歯をコントロールしやすくなります。このような3点支持による安定は、動きながら獲得されるため、義歯の動的平衡ということが出来ます。このことは患者が実感しやすく、義歯の性能が良いと評価される部分です(図4)。

図1 機能時の義歯は動いている



両側性バランスの獲得

図2 フレームカットバックトレイ(FCBT)による枠なし印象法

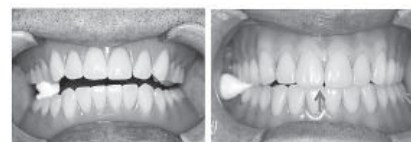


図3 精密印象時の機能運動吸着のための患者主導型印象法



閉口機能印象:ウ、イ、ア、ペロペロ、グー、ゴクン

図4 片側性バランスと両側性バランス(3点支持による動的平衡)



おわりに

総義歯は、どのような難症例であっても口腔内をよく観察し、患者ごとに前述した三つのエッセンスを突きつめていく作業であると考えています。また、義歯を静的に捉えるのではなく、機能時の義歯の動きを考慮することが必要だと思えます。

吸着は義歯を安定させるための一つの要素ですが、吸着義歯を完成させることで、義歯全体のバランスが良好となり、義歯の性能が向上すると考えています。

ぜひ、FCBTを用いた枠なしトレイ印象法からスタートして、吸着義歯を経験していただきたいと思います。

秋の共済制度普及 好評受付中！

団体定期
生命保険

グループ保険

昨年度配当は**63%**
過去18年連続配当！

- 団体保険だから断然安い保険料
- 最高5000万円の高額保障
- 配偶者1000万円のセット加入あり
- ライフプランに合わせていつでも増額・減額できます
- 医師による診査はありません

ご家族、スタッフも加入いただけます

所得補償保険

- うつ病等の精神障害による就業不能も補償
- 入院は1日目から、自宅療養は5日目から補償
- 再発も含めて通算1000日補償
- 地震などの天災によるケガも補償

保険医年金も受付開始 10月25日締切 (1月1日発足)

お問合せは共済部まで ☎ 078-393-1805