



きわのもり 歯科クリ ニック

歯科衛生士②

18時56分

★Brillia★

患者さんに伝わる歯周病の説明をしよう！



★Brillia★

18時56分

患者さんに伝わる歯周病の説明をしよう！



18時56分

★Brillia★



歯周病とは

- 歯周病がどんな病気なのか？
- 全身疾患につながる
- 興味を持っていただける伝え方

18時56分

★Brillia★

お口の中の病気（むし歯と歯周病）

- 「歯周病」ってご存知ですか？聞いたことありますか？
- むし歯と歯周病
- 虫歯が主訴の患者さんは注意が必要
- 最初に2つの病気がある事を伝える

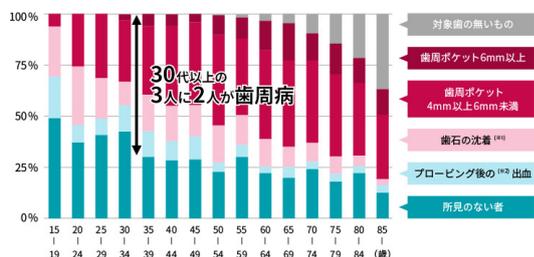
18時56分

★Brillia★

他人事だと思っていないですか？

- ほとんどの患者さんが「歯周病」のことは知っている
- 他人事と思っている患者さんが多い
- 成人の80%以上が感染
- 歯を失う原因
- 歯周病は人類史上最も多い感染者数としてギネスブックに載っている！
- 歯周病の症状

★Brillia★



18時56分

★Brillia★

ギネスブック公認。世界で最も患者数の多い病気は？

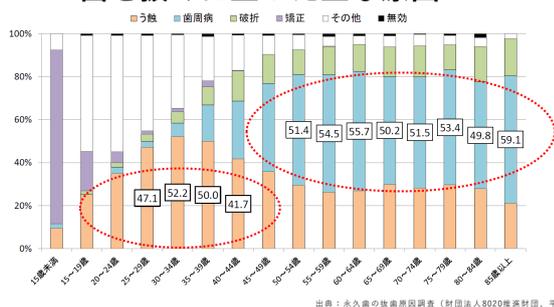


40歳以上の日本人の半数以上が歯周炎

- 2001年ギネスブック「全世界でもっとも蔓延している病気は歯周病である。地球上を見渡してもこの病気に侵されていない人間は数えるほどしかない」
- 歯周病は人類史上最大の感染症
- 日本において成人の8割は歯周病

18時56分

歯を抜くに至った主な原因



放っておくとこんなことに…

- 健康な歯肉の状態と歯周病が進行した状態の写真を見て頂く
- 痛みがなく進行する病気
- 歯周病で歯が抜ける事を理解してもらう
- 患者さんの気持ちにスイッチを入れる

18時56分

★Brillia★



18時56分

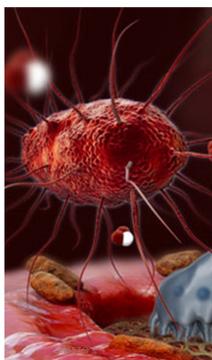
★Brillia★

歯周病が影響を与える疾患

- ささまざまな病気につながる事を理解していただく
- 歯周病菌の出す毒素が血管の中に入り込み全身を巡る
- 患者さんの疾患、年齢に合わせた内容を伝える
- 治療へのモチベーションを上げていただく

18時57分

★Brillia★



ジンジバリス菌

- 空気中の酸素に曝露される環境では生育できない
- pH6.0以下の酸性状態である環境では生育できない
- 栄養素として鉄分とタンパク質が不可欠
- 鉄を体内で生産することができないので、外部から取り込まなければならない
- 血液が存在しない環境下（健康な歯肉溝や出血を伴わない歯周ポケット）では、P.g菌をはじめとする歯周病菌はわずかで、歯周組織への障害性もほとんどない
- P.g菌をはじめとする歯周病菌は血液中のヘモグロビンからヘミン鉄（鉄を含むポルフィリン）を摂取することができる！



献血の際の注意事項にも「歯原性菌血症」に由来するものがあります！

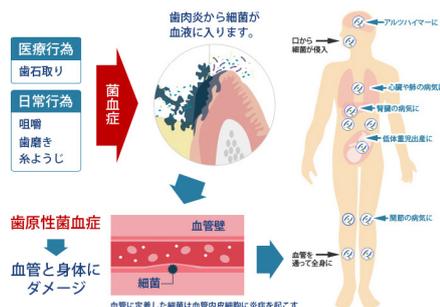
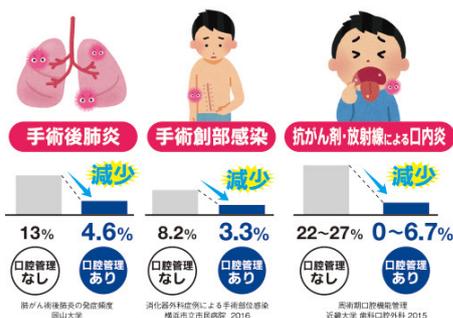
◎昭和55年(1980年)以降、ヨーロッパの対象国に滞在(居)された方(国名・期間等、詳しくは受付におたずねください)

◎この3日間に、出血を伴う歯科治療(歯石除去を含む)を受けられた方

※医薬品を服用されている場合は必ず開診の際にお申し出ください。
※以下の青毛医薬品(錠剤)を服用されている方は、一定期間献血をご遠慮ください。

お願い!

歯原性菌血症とは、歯肉炎や歯周炎から細菌が血液に入り、全身に広がる感染症です。歯原性菌血症は、歯肉炎や歯周炎から細菌が血液に入り、全身に広がる感染症です。歯原性菌血症は、歯肉炎や歯周炎から細菌が血液に入り、全身に広がる感染症です。



検査

- きちんと説明してから検査に入る
- 患者さんはよくわかっていない
- 検査方法や検査結果の表の見方を理解できるように伝える
- モチベーションにつなげる

歯周病の検査

ポケット	出血	動揺度
口腔内写真	レントゲン	咬合
プラーク	細菌検査	



18時57分

★Brillia★

検査方法

- 検査の目的、検査方法をしっかり伝える
- 使用する道具、どこにどのようにして検査するのかを説明
- 患者さんの立場になって分かりやすい説明を

18時57分

★Brillia★



18時57分

検査表の見方

- 検査結果の前に検査結果の表の見方を説明
- 患者さんにとっては何が書いているのか分からない
- 前歯と奥歯、左右と上下を説明
- 歯周ポケット、出血率
- 自分の口腔内をしっかりと知ってもらう
- 歯周治療は患者さんの理解が必要

18時57分

★Brillia★

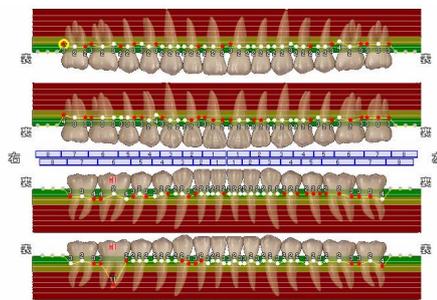
歯周精密検査表 検査日 2016.01.18 PCR 100%

プラーク	1	3	2	3	2	0	1	3	2	1	1	2	2	2	3	3
歯根周炎	6	7	9	10	7	3	8	6	3	5	3	8	5	4	4	4
ポケット (出血点)	6	5	5	4	5	6	5	8	8	6	9	8	7	5	4	5
歯肉線	5	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	3	3	3	4	4
ポケット (出血点)	6	4	5			5	3	3	3	4	4	8	5	4	3	4
歯根周炎	次	1	PO	PO	1	1	1	2	1	1	1	0	1	1	2	次

■出血 ■歯肉線 ■出血+歯肉線 BOP 99.4% | 歯根周炎 ▲1度 ▲2度 ▲3度 | フローリング ~3mm 14.3% 4~6mm 68.5% 7mm~ 17.3%

18時57分

★Brillia★



18時57分

★Brillia★

検査結果

- きちんと結果を伝えて歯周病の自覚を持ってもらう
- 歯周病の度合い、レベル、をしっかりと伝える
- 歯周病で失った骨、歯肉は元には戻らない

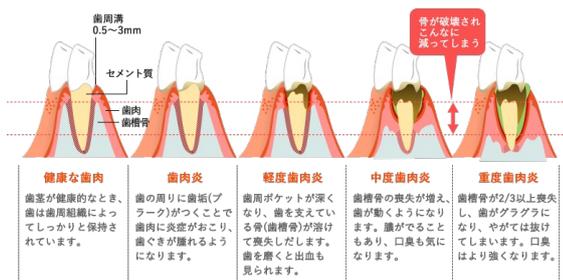
18時57分

★Brillia★

歯周病の進行

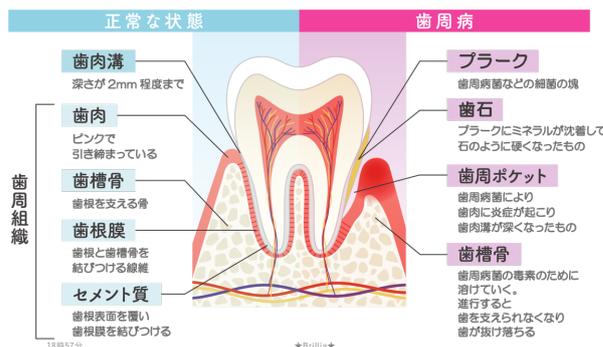


歯周病の進行



18時57分

★Brillia★



18時57分

★Brillia★



天野敦雄: 歯科衛生士のための21世紀のペリオドントロジーダイジェスト, 2015 より改変掲載

18時57分

★Brillia★

歯周ポケットの潰瘍面形成と全身疾患の関係

- 歯周ポケットからの出血
- 歯境を押し付けられる歯周ポケットの傷口
- 歯周ポケットの出血を出して全身疾患を防ぐ
- ポケットからの出血の悪味は大きい

18時57分



★Brillia★

細菌の数はどれくらい？

プラーク1gあたりの細菌数はどれくらい？

- ①1~2億個 ②100~200億個 ③1000~2000億個



ヒント 糞便1g中 約1000億個

答え
プラーク1gに対し
1000億個~2000億個

種類にすると
約700種類もの
細菌が生息しています。

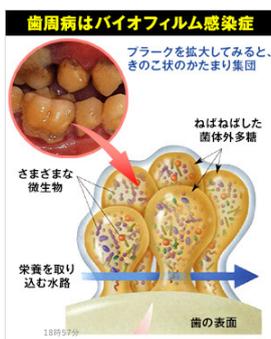
18時57分

★Brillia★



18時57分

★Brillia★



18時59分

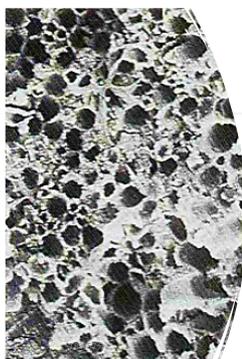
★Brillia★

歯石

- 歯石とはプラークの塊である事を伝える
- プラークが化石化したものが歯石
- プラークはバイオフィームとなり色々な細菌の集合体が出来上がる
- 歯石を住処にして細菌が増殖する事を伝える

18時57分

★Brillia★



歯石（細菌バイオフィームの足場）

プラークが石化したもので、表面が粗で、その上にプラークが付着増加し、取り除きにくい状態を作り出している。歯石中にはプラーク菌叢が成長した内毒素が含まれており、歯肉に対して有害な作用をする。

歯肉縁上歯石

歯肉縁上より歯頸部に定着した歯石で、唾液中の成分（カルシウム）で形成されているため、歯肉縁上歯石に形成されやすい。

→歯に黄白色で塊状の影がみられる。

歯肉縁下歯石

歯肉縁上より歯肉内に侵入した歯石で、歯肉の成分（タンパク質）で形成されるため、歯肉から出てくる分泌物（血液）に含まれるカルシウムで形成される。

→ヘビの舌のようだが、歯肉縁下（歯肉内）に深く結合している。

歯肉縁上歯石と歯肉縁下歯石に比べると、歯肉縁下歯石は、

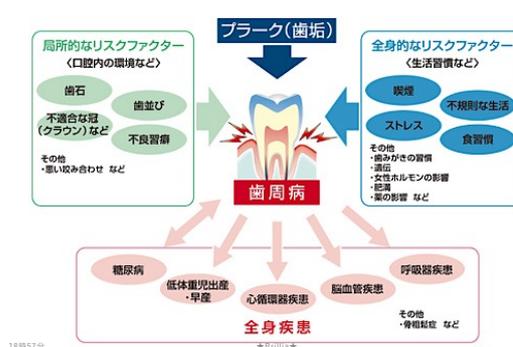
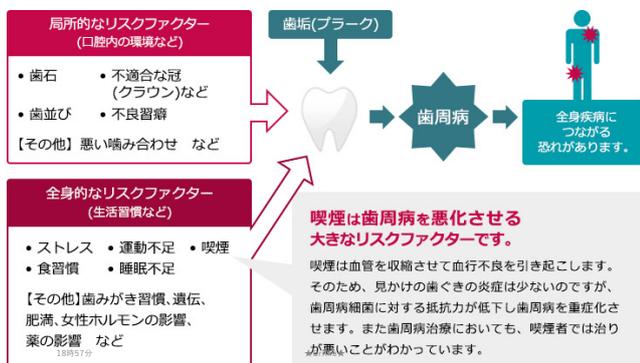
★Brillia★

その他の要因

- 進行している歯周病の場合、プラーク以外の原因がある可能性が高い
- お口の中の原因、体質、生活習慣の原因
- 生活習慣を改善する必要がある事を伝えよう

18時57分

★Brillia★



治療

- 歯科医院に通うだけでは改善しない (患者さんの治療参加が必要)
- 治療には時間がかかる
- 治療希望の確認 (患者さんの理解が必要→治療がうまくいかなかったり、中断したりする原因となる)

18時57分

★Brillia★

プラーク 歯石の除去

- セルフケアとプロケアが必要である事を伝える (プラークと歯石を取り除くこと)
- 二人三脚で治療をすることが重要である事を伝える

18時57分

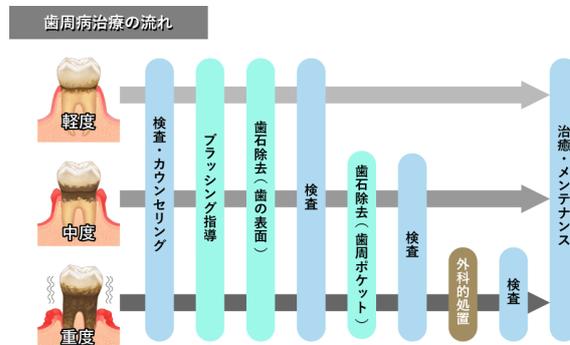
★Brillia★

治療の流れ

- 検査、TBI、歯石除去、再検査、歯石除去、再検査、歯周治療の流れを、モチベーション維持のためにも何をするのかしっかり伝える
- 目に見えないお口の中だからこそ、患者さんに理解して頂くことが重要

18時57分

★Brillia★



治療回数と期間

- 症状、セルフケアの習得度など総合的に判断する（進行具合、歯石の量や硬さ、セルフケアの度合い）

18時57分

★Brillia★

自宅ケア

- ブラークコントロールが最も重要
- 歯医者に通うだけでは改善しない事を伝える
- 自宅ケアは治療の一環である事を伝える

18時57分

★Brillia★

生活習慣を見直そう

- 患者さんのリスクを見定める（ブラキシズム・禁煙・しっかり睡眠・食習慣など）
- 自医院で指導、サポートできるか検討

18時57分

★Brillia★

改善した状態

- 改善したら歯肉がどう変化するのか伝える
- 治療を始める前に、お伝えすることが重要

18時57分

★Brillia★

メンテナンス

- 歯周疾患は慢性疾患であること
- 「この人に見て欲しい」と思ってもらう歯科衛生士力

18時58分

★Brillia★

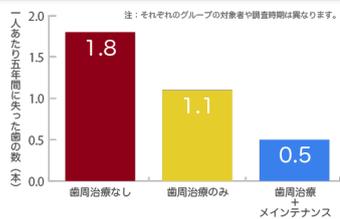
治療が終わったらメンテナンス

- 治療が完了したら終わりだと思っている患者さんが多い
- 状態を維持するためにメンテナンスが必要である事を理解して頂く

18時58分

★Brillia★

メンテナンスの効果



18時58分

★Brillia★

歯周病は完治しない

- 原因である細菌は常に口腔内に存在している事
- 放置したり、免疫力が下がると増殖する事
- 再発や悪化につながる事をしっかり理解して頂く

18時58分

★Brillia★



18時58分

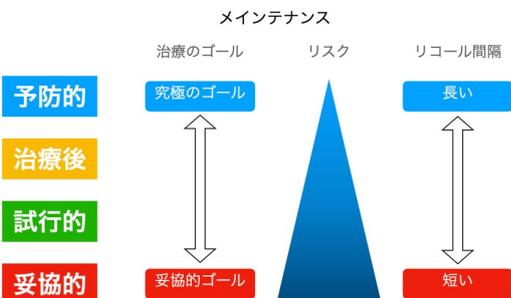
★Brillia★

メンテナンスの間隔

- 患者さんの状態によって間隔が変わる事を伝える
- 最終検査の結果、モチベーション、ブラークコントロールの度合い

18時58分

★Brillia★



18時58分

★Brillia★

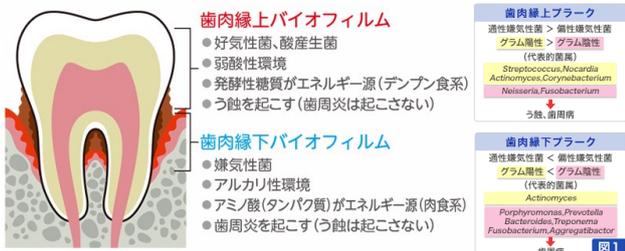
メンテナンスで行うこと

- メンテナンスでは問診、検査、セルフケアのチェック、プロケアを行う
- 中断を避けるためには何よりも患者さんの理解が必要
- 抽象的な言い方では継続的な来院を促すことは難しい
- 何を行うか、具体的にお伝えする

18時58分

★Brillia★

縁上縁下のバイオフィルム



自宅ケアを続けよう

- 細菌のコントロールには自宅ケアの継続が重要
- 最初が肝心。しっかりお伝えする

18時55分

★Briiii★

「リタイア前にやるべきだった...」

後悔トップ20 (健康編) 2012年

55~74歳の男女1060人を対象にアンケート (男女比は約7:3)

「健康」の後悔トップ20

1 歯の定期検診を受ければよかった 283pt	16 不規則な生活をしなければよかった 109pt
2 スポーツなどで体を鍛えればよかった 244pt	17 なんでも相談できる医師を見つけておけばよかった 107pt
3 日頃からよく歩けばよかった 234pt	18 パランスを考えて食事をすればよかった 103pt
4 歯八分目を守り、意欲的食事をしなければよかった 210pt	19 早寝・早起をすればよかった 89pt
5 間食を控えればよかった 167pt	20 肌の手入れをすればよかった 87pt
6 顔顔の手入れをすればよかった 150pt	21 極み事を相談できる相手を見つけておけばよかった 77pt
7 たばこをやめればよかった 127pt	22 定期的な健康診断を受ければよかった 68pt
8 ストレス解消法を見つけておけばよかった 121pt	23 軽い不眠を悩まず早めに治療すればよかった 84pt
9 よく笑い、くよくよ悩まず過ごせばよかった 117pt	24 ポケ防止のためもっと飯を使えばよかった 63pt
	25 体のいりものを積極的に食べればよかった 58pt

一生、自分の歯で食べる

- 歯を残すためには、定期的なメンテナンスとお手入れの習慣化が必要
- なぜ定期的にメンテナンスを受けるのか？
- 8020運動

18時55分

★Briiii★

治療した歯が多いほど治療費の積算が高額に。ましてメンテナンスを受けていないと、将来さらに治療費がかさむこと?!

治療費を仮定し試算しました!

治療項目	費用
歯肉の診察・検査・歯石除去	3,000円
レジンの詰め物	3,000円
インレーを入れる	6,000円
根の治療(1本につき)	3,000円
クラウンの作り替え	10,000円
クラウンや入れ歯の製作	30,000円
歯茎	3,000円

治療してある歯の本数(前診時)とその後10年間に払った治療費の関係は?



歯の価値

あなたのお口の中の資産は、いかほど?
 天然歯の価値は、1本あたり...

100万円

歯が全部あると(親知らずを除く)

@100万円 × 28本 = 2800万円!!



日本の判例より
 交通事故による歯の損害賠償請求額 80万円
 医療事故による歯の損害賠償請求額 120万円
 治療にかかる費用から インプラント1本 約40万円
 主観によりもの
 患者の歯の評価 35万円
 歯科医師の評価 104万円



患者さんに分かりやすく説明しよう！

- ① 歯周病ってどんな病気なのですか？
- ② 歯周病になると、どうなるのですか？
- ③ 歯周病を放っておくとどうなるのですか？
- ④ 歯周病の原因はなんですか？
- ⑤ 歯周病は誰でもかかるんですか？
- ⑥ 歯周病は全身疾患と繋がりとがあると聞きました。詳しく教えてください。
- ⑦ 歯周病かどうかを調べるには、何をやるのですか？
- ⑧ (プロービング後の説明中) 歯ぐきをチクチクさせているから血が出るのでしょうか？
- ⑨ 歯周ポケットって何ですか？
- ⑩ 歯茎から出血しているって何がいけないのですか？

18時55分

★Brillia★

超音波スケーラー

18時55分

★Brillia★

超音波スケーリング

超音波スケーラーの特徴	パワースケーラーとの比較	手用スケーラーとの使い分け
チップとパワーの選択	使用前の確認	超音波スケーリングの実際 (把持法・操作の手順・チップの当て方・側方圧・チップの角度・動かし方・ポジショニング)

18時58分

★Brillia★

超音波スケーラーの特徴

- 振動方式によって2種類に分かれる
- 振動とキャビテーション効果で沈着物や内毒素を除去する
- 患者さんと歯科衛生士の肉体的疲労を軽減する器具である

18時58分

★Brillia★

ピエゾ式

振動運動 直線的な振幅運動

チップの作業面 側面

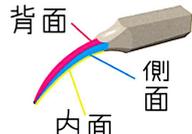


側面

マグネット式

振動運動 楕円運動

チップの作業面 側面、内面、背面



背面
側面
内面

18時58分

★Brillia★

術者の手指の力を必要とせず、強固な歯石除去から洗い流し作用など幅広く応用できる

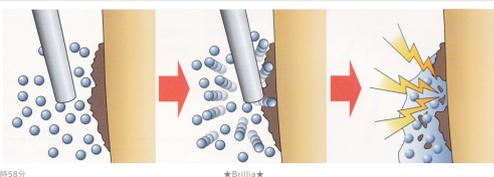
根分岐部など手用スケーラーでは到達できないところにもアクセスすることができる

短時間で効果的であることから、時間短縮できる

18時58分

キャビテーション効果

キャビテーションとは水中で超音波が発信されたときに起こる「微細な泡立ち効果」のことで、これは振動によって流水の断面や向きが変化すると、その周辺に空洞部ができ、泡を引き起こすために起こる効果。水の分子と分子がぶつかり合うことによって衝撃が伝達され、超音波が届きにくい狭い部分（複雑な歯根面や深いポケット）などの微細な付着物を剥き洗い流す。



18時58分

★Brillia★

手用スケーラーvs超音波スケーラー

	長所	短所
ハンドスケーラー	各歯面に適合 根面の状態が感触で分かりやすい 深く狭いポケットにも対応し得る スケーラーもある	術者の技術、熟練が必要 長時間の使用で疲れやすい シャープニングの影響が大きい 本数が複数必要
超音波スケーラー	多量で硬く沈着している歯石の除去が効率よく行えて疲れにくい 洗浄効果がある 患者さんの不快感が比較的少ない (使い方による)	歯石を除去している微妙な感覚が伝わりにくく、根面の変化がつかみにくい

18時58分

★Brillia★

超音波スケーラーとパワースケーラーの違い



18時58分

	超音波スケーラー		エアスケーラー
	ピエゾタイプ	マグネットタイプ	
振動数	18,000~50,000回/秒		2,000~6,000回/秒
構造・特徴	●変換器がハンドピースに内蔵 ●チップだけの交換が可能	●金属、磁石が変換器として作用 ●チップと一体	●空気圧で振動 ●ハンドピースをタービン用コネクタに装着する
注意点	振動によって発熱するため、注水が必要		
製品例	●ピエゾマスター (松風) ●Varios750 (ナカニシ) ●エナック (長田電機工業) ●スルフィー (モリタ) ●スプラッシュMAX (白水製薬)	●キャビトン (デンツブライ三金) ●オドントソニック (ヨシダ)	●Ti-maxエアースケーラー (ナカニシ) ●ソニックフレックス (KaVo)
チップの動き (一明)			

★Brillia★

ハンドスケーラーとパワースケーラーの比較

	ハンドスケーラー	優位性	パワースケーラー
プラーク・歯石除去効果	○	=	○
探知能力	○	>	△
歯根面削除量		?	
臨床的効果 (PPD,BOP)	○	=	○
根分枝部への到達性	△	<	○
最後方臼歯遠心面への到達性	△	<	○
狭く深い歯周ポケット	ミニスケーラー		ブローチ型チップ
薬剤の応用	x	<	○
治療時間	長い	<	短い
疲労度	高い	<	低い
難易度		=	

18時58分

★Brillia★

超音波スケーラーの禁忌・注意点

禁忌

- 心臓ペースメーカーの使用者 (心疾患)
 - エアースケーラーは禁忌ではない
- 伝染性疾患
- 呼吸器系リスク (呼吸器系疾患)
- 嚥下障害、開口障害
- ポーセレンや接着性の補綴物・充填物
- エナメル質脱灰歯

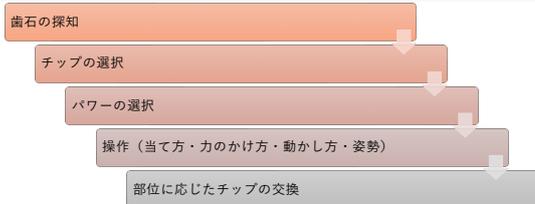
18時58分

注意点

- インプラント・修復物
- 象牙質知覚過敏症
- 神経過敏症患者には事前に説明し同意を求め
- 脱灰部分は、再石灰化を破壊しやすいので十分注意する
- 急性症状を起こして腫れている歯肉は敗血症を起こす危険がある

★Brillia★

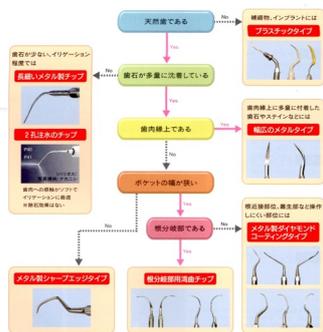
超音波スケーラーの基本操作



18時58分

★Brillia★

チップ選択のためのフローチャート



18時58分

★Brillia★

チップの選択

動的治療(スクーリング)とメンテナンスでは技術の目的が異なるため、選択するチップが異なります。

メンテナンスの場合

- 歯肉縁下に対しては専用のチップを使用する
- 人工物やインプラントの周りはそれに適した各メーカー推奨のチップを使用すること。
- 前歯、臼歯とチップを使い分けること。特に分岐部は、ファーケーションプローブを用いて水平的骨吸収の状態を確認すること。分岐部には、白歯用の歯肉縁下用チップでないとし部部まで到達しえないし、痛みを与えることになる。

動的治療の場合

- 縁上用の刃のない太いチップを、深いポケットに対する歯周治療の際に選択してはいけない
- 刃のついたチップを使用する場合は、十分シャープニングされたものを使う
- 歯肉縁下に対しても部位によりチップを区別して使う
- 患者さんの全身疾患、体調、知覚過敏を確認し選択する。なお、施術を行う自分自身の体調にも注意する意識が必要。

18時58分

★Brillia★

パワーの選択

メンテナンスの場合

- 「低出力パワー」を用い、可能な限りパワーを抑えることが重要。動的治療と違い、比較的きれいな歯根面であること、目的が細菌叢の破壊にあるため。

動的治療の場合

- 歯石の硬さや量に応じて、徐々にパワーレベルを上げていくと良い。歯石が多量に沈着しているからといって、いきなり最大パワーから始めることは危険。
- 歯石が取れたら、パワーを下げる。

18時58分

★Brillia★

超音波スケーラー使用前の確認

チップの取り付け

注水の確認

チップの変形と摩耗

18時58分

★Brillia★

流水の目的

キャピテーション効果に加え、チップを「冷却する」働きがある。振動によって発熱するので、歯や歯周組織にダメージを与えないように、十分な注水によってチップを冷却する必要がある。使用の際には、バキューム先端をチップに近づけすぎて水を吸引しすぎないようにする。

18時58分

★Brillia★

操作手順

- 口腔内にチップを入れ、フィットペダルを踏んでから、そっと歯にチップを当てて行く。
- チップを先に歯に当てない。
- 急な振動による痛み、患者さんが驚く

18時58分

★Brillia★

チップの当て方

- チップの部分によってパワーが違ふ
- チップを歯面に対して15度以下の角度
(オーバーインストゥルメンテーションを避けるため)
によってパワーが劣る

フェザータッチの目的

可能な限り力を入れずに優しくスケリングすること！

強くチップを歯面に押し当てるとチップの動きが止まる？！

振動回数が減って効率が悪くなる！

18時58分 ★Brillia★

チップの動かし方

スィーピングストローク

タッピングストローク

- 弱いパワーで歯肉線下のバイオフィルムの除去などを行う
- スィーピングストロークで歯石を感知した場合には行ふ

18時58分 ★Brillia★

SRPによる歯石の除去

5~30 μm/ストローク
Coldiron N.B, et al, 1990.
Ritz L, et al, 1991.

セメント質 (細胞性セメント質+無細胞セメント質)
厚み
歯頭部 20~50 μm
根尖部 150~200 μm

身近なものの厚みでイメージしよう！

ティッシュペーパー	1枚	40 μm
新聞紙	1枚	80 μm
製の毛	1本	60~80 μm
はがき	1枚	150 μm

18時58分 ★Brillia★

セメント質がエナメル質を覆う (セメント舌)

60%

セメント質がエナメル質が移行的

30%

セメント質がエナメル質が離れていて象牙質が露出

10%

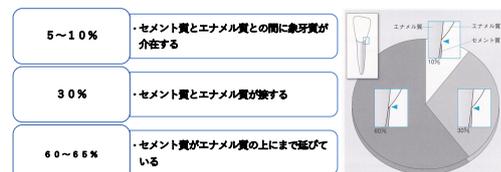
18時58分 ★Brillia★

SRPによる歯根面の削除量

1メートル → 1ミリメートル
1ミリメートル → 1マイクログラム

18時58分 ★Brillia★

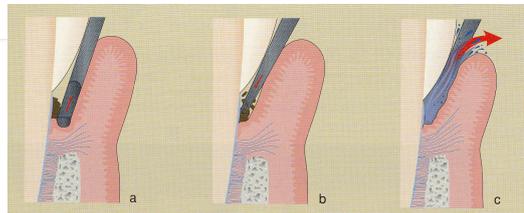
セメントエナメル境（CEJ）の状態



18時58分

★Brillia★

超音波スケーラーによるSRP



- ・a: 手用スケーラーによる歯石除去
- ・b: 超音波スケーラーによる歯石・プラーク除去
- ・c: キャビテーション効果によるバイオフィルムの破壊・除去した沈着物の排除

18時58分

★Brillia★

実習☆超音波スケーラー

- ① 把持法チェック
- ② 水量チェック
- ③ 空き缶によるチップの当て方確認
- ④ うずらの卵による側方圧の確認
- ⑤ 顎模型によるストロークの確認
- ⑥ 相互実習ペアになり超音波スケーリングを行う

18時58分

★Brillia★

機械的歯面清掃 (PMTC)

18時58分

★Brillia★

PMTCを活かそう

審美性改善として

メンテナンスの仕上げとして

プラークコントロールの一環として

モチベーションとして

18時58分

★Brillia★

PMTCを始める前に

急がない
傷つけない
痛みを与えない



18時58分

★Brillia★

PMTcを始める前に…

口腔内の修復補綴物

研磨ペーストのRDA

PMTCペースト・スルサークルの種類	メルクスレギュラー	RDA(歯磨剤)	170-180	フルネOOPPM モノルオロシ ナリウム
メルクスレギュラー	メルクスレギュラー	RDA(歯磨剤)	40-50 <td>フルネOOPPM モノルオロシ ナリウム</td>	フルネOOPPM モノルオロシ ナリウム
メルクスレギュラー	メルクスレギュラー	RDA(歯磨剤)	5-15 <td>フルネOOPPM フルネオロシ ナリウム</td>	フルネOOPPM フルネオロシ ナリウム

18時58分 ★Brillia★

口腔内の素材の観察

天然歯

修復材料・補綴物

義歯



18時58分

★Brillia★

天然歯

研磨傷・摩耗

脱灰

露出した根面

(セメント質・象牙質)



18時58分

★Brillia★

歯面の沈着物

プラーク沈着

歯石沈着

ステイン沈着



硬さ・沈着の強さ・量

18時58分

★Brillia★

補綴修復物などの素材の種類



18時58分

★Brillia★

補綴物の形態特徴

補綴物の形 (単冠・連冠・ブリッジ)

ブリッジポンティック (粘膜面形態)

パーシャルデンチャ

インプラント



18時58分

★Brillia★

補綴物周囲の状態

縁上、縁下マージン

マージン下部の歯根の状態



18時58分

★Brillia★

1. 補綴修復物などの素材の種類
A・金属 B・セラミック C・硬質レジン D・ハイブリッドレジン
2. 歯面の沈着物
A・プラーク沈着 B・歯石沈着 C・ステイン沈着
3. 沈着物の性質を判断・それぞれの硬さ、沈着の強さ、量
4. 補綴物の形態的特長
A・補綴物の形（単冠、連結、ブリッジ）
B・ブリッジポンティック（粘着面形態）
C・パーシャルデンチャーの維持装置
D・インプラント
5. 補綴物周囲の状態
A・縁上マージン、縁下マージン B・マージン下部の歯根の状態
6. 残存天然歯の状態

補綴修復治療を考慮したケアのチェックポイント

補綴治療がなされた口腔内に対して質の高いケアを提供するには、補綴修復物の材料や形態の理解や、対象物（プラーク、歯石、ステイン）のチェックが不可欠です。口腔内チェックを行う時は裸眼では行わず、必ずルーペを使用することが質の高いケアにつながります。歯科衛生士が使用するルーペは2.5倍のもので十分でしょう。



1. 材料 セラミック > ハイブリッドレジン > 金属 > 硬質レジン（硬さの順）
*ポリッシングペースト、ブラシ、カンパの選択は全てやわらかいものが多い
2. 形態 カウントアパー、鼓形空隙、連結部、ブリッジポンティック
*歯ブラシ、タフトブラシ、歯間ブラシ、フロスは適切な大きさを選択します。
3. 沈着物 ルーペにより何が沈着しているのか、技工業によるステイニングかを判断
4. 補綴物周囲の環境 補綴修復物の適合性、周囲残存天然歯、マージン周囲環境（歯内、残存歯質、露出歯根面）、ペリオタイプかカリエスタイプかを見極め適例に従います

図2 選材適所の判断基準

18時58分

★Brillia★



18時58分

★Brillia★



18時58分

★Brillia★

ステインの質・厚み・付着部位

①食物由来

ポリフェノール主体、比較的容易に落ちます。研磨性の低い歯かきペーストから試してみます。また、器具が届きにくい部位（隣接面や歯根面）ほど機械的なダメージは避けるようにします（図1）。化学的清掃としてジェルタイプの次亜塩素酸ナトリウムを使用する場合は、このような部位にはポイントで使用すると効果があります。傷を付けないステインやバイオフィルムを溶解する有効な手段でしょう。ただし皮膚口唇に付着しないように歯心の注意が必要です。



図1 歯隙部から歯頸部のエナメル・象牙質付近はステインが残りやすいが、歯食液の強いクランプを当てたリジンにより歯面はしやすく、このような部位は機械的なダメージは避けるようにします。
図2 舌側は磨削よりも凹凸があるうえ、ブラシがあたりにくくステインが付きやすい部位ですが、最初から歯かきペースト使用は避けず。

★Brillia★

ステインの質・厚み・付着部位

②タバコ由来

タール主体、落ちにくい、層状の厚いステインは超音波スクレーパーの平頭チップやプラスチックバー、シリコンポイントあるいはキュレットを使用して大まかな除去を行います。歯面の形状に合わせて選別しますがいずれの場合も歯で当てて移動します。この段階で歯に歯面へのダメージを減らすかがポイントとなります。



図3 たばこのヤニは歯石と一体化して強固に沈着しています。化学的に分解することも困難になります。



図4 右下3番は汎用タイプのやや硬めの超音波スクレーパーにて除去。ダメージも大きくなりません。左下1番は平頭タイプのチップ使用。あたりがマイルドになり時間も短縮されます。右下2番はステイン除去用のプラスチックバー、フラットな面は落としやすいです。右下3番は柔らかいシリコンポイント使用。押しゴムのような使用感でダメージは少ないがポイントの消耗は早いので注意。

18時58分

★Brillia★

ステインの質・厚み・付着部位

④除去不可能なステイン

色素が再石灰化時に封じ込められて落とせないステインとなっている場合（図5・6）や、補綴物に意図的にステインしている場合もあるので区別する必要があります。



図5 過去に脱灰部が再石灰化すると色素を巻き込んで再石灰化しています。



図6 PTCペーストでは落とすことができません。超音波スクレーパーで無理に落とそうするとエナメルは剥離するため、ステイン除去は禁忌です。

18時58分

★Brillia★

注意事項

研磨剤を使用して30秒間歯面研磨を行うと4μm程度のエナメル質が摩耗する

研磨により表層部が摩耗すれば、う蝕に対する抵抗力が弱まる

歯面研磨剤の種類を使い分ける

歯面研磨後にフッ化物塗布

18時58分

★Brillia★

注意を要する症例

エナメル質が薄い場合

脱灰している場合

歯肉退縮によって歯根面が大きく露出している場合

歯肉の腫脹や痛みなどの急性症状がある場合

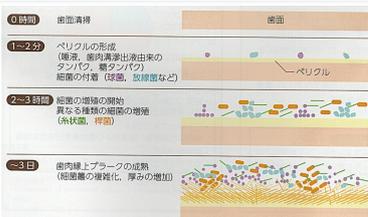
口腔乾燥症

感染症の患者

18時58分

★Brillia★

歯肉縁上プラークの形成



18時58分

★Brillia★

プロフェッショナルケア

まず、患者さんの口腔内の状態を知りオーダーメイドのケアを行う

急がない

クリーニングの原則

痛みを与えない

傷つけない

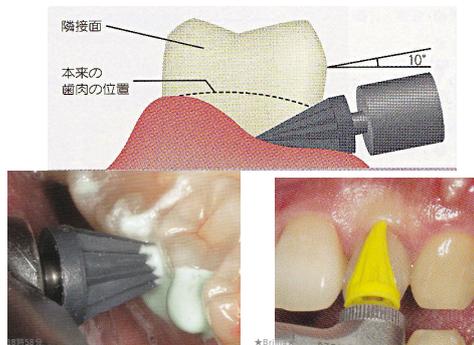
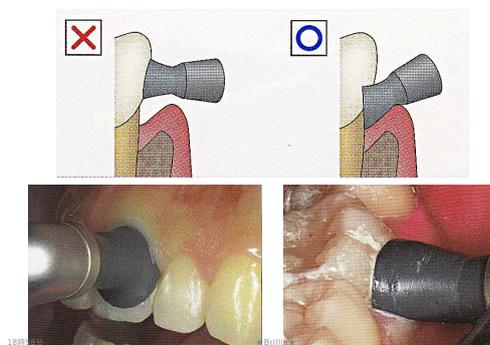
長年にわたって患者さんとお付き合いしていくためのテクニックも必須

歯の表面を傷つけない、それがバイオフィルムの温床になってしまう場合がある



内山 茂 漢方科 著 経口・メイトナックス・SPYのためのプロケアテクニック 医歯出版 2016

★Brillia★



エアフローとは

高圧エアード専用の粉と水を混ぜて歯面に吹き付ける機器



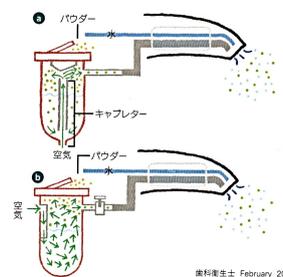
バイオフィーム（プラーク）
外来性色素沈着を素早く除去！

18時58分

★Brillia★

エアアブレーションってどんなもの？

- ・1945年～
- ・チャンパー内に入れたパウダーを圧搾空気飛ばすという作用原理
- ・a: キャプレーターにより空気とパウダーを混合し施回させるもの
- ・b: 施回のみで空気とパウダーを混合するもの
- ・ノズルから水・空気・パウダーを勢いよく歯面に吹き付けることで、歯肉線上・線下のバイオフィームなどを機械的に飛ばす



歯科衛生士 February 20

18時58分

★Brillia★

次世代PMTC「エアージェット」

- 歯科治療「疼痛からの解放」⇒「機能性・審美性の回復」
「低侵襲・来院回数減少」
- 生涯にわたり定期的なメンテナンス
- 「エアージェット」水とパウダーを噴射して歯面清掃を行う
- 研磨による振動を与えず短時間で確実に付着物を除去
- 患者さんも術者も快適なメンテナンスを取り組むことが可能

18時58分

★Brillia★