

### 医院のみんなで向き合う **新たな日常**

今回は、新型コロナウイルス感染症(以下、新型コロナ)において「今まで歯科医院で行われてきた対策と、未来を見据えたこれからの取り組み」を特集。「感染しない・させない」をキーワードに、院内の換気や、さまざまな状況に対応するための機材導入、密集を避けるための勤務体制やアポイント調整など、院長・スタッフが一丸となって案を出し合い、チームとして取り組んできた医院様4件への取材をもとに、歯科医院における「新たな日常」へのヒントをお伝えします。

#### ● Interview-1



**あざみの総合歯科医院** (横浜市青葉区で開業)  
今宮 圭太 先生

**今、最も重要なことは、「感染させない・診療を止めない」ことだと思います。**

横浜市青葉区で開業されている **あざみの総合歯科医院** 様は、新型コロナの感染拡大が起こる前から、診療室の個室化や口腔外バキュームの増設など、感染対策を念頭に置いた医院設計をされてこられました。今回、院長の今宮先生とチーフ歯科衛生士の高橋さんに、新型コロナ発生後の医院運営や患者さんへの対応など、具体的な取り組みを伺ってきました。



チーフ  
歯科衛生士 高橋 由佳 さん

#### **ガ**イドラインをもとに判断しています

当院では、歯科医師会の対応指針(※1)を参考にして新型コロナ対策に取り組んでいます。例えば、患者さんが来院されたらその指針をもとに健康状態を確認し、低リスクだと判断した場合は通常診療を行います。このように目安となるガイドラインがあることで、我々歯科医療従事者が必要以上に慎重になってしまい、本来行うべき診療がストップする事態を避けることができます。

また、当院はDr.が5名、DHが12名とスタッフが多いのですが、2月からは休憩時間に最小限の人数(2~3名)でいられるようにシフトを調整しました。さらに休憩室での過ごし方についても明確にゾーニングし、スタッフ全員に周知することで感染対策を徹底しています。

※1: 歯科医療機関における新型コロナウイルス感染症への対応指針 ver.5 / 神奈川県歯科医師会

#### 【休憩室の見取り図】 ※イメージ



汚染エリア・不潔エリア・清潔エリアを明確にゾーニングし、感染リスクを最小限にとどめている。  
また、「汚染エリアは使用後に毎回清掃」「不潔エリアではマスクを着用」「使用後は窓開け換気・清掃」といったルールを決めている。

#### **既**存患者さんへニュースレターを発送

緊急事態宣言の後は、予約のキャンセルが相次ぎました。「歯科医院は感染リスクが高い」という報道が影響したのかもしれませんが、必要な治療を控えた結果、口腔内環境が悪化してしまっただけではありません。

そこで当院では、約1,000人の既存患者さんにニュースレターを発送し、当院での感染対策の取り組みをご案内しました。その結果、徐々に患者さんの来院が増え、6月の時点でおよそ85%の患者さんが戻ってこられました。



緊急事態宣言後、患者さんに情報をいち早く伝えるために作成したニュースレター。院内での感染対策やエアロゾルについて正しい知識を伝えている。

#### **歯**科医療に携わる我々は感染対策のプロ

新型コロナのワクチンや治療薬が存在しない今、最も重要なのは「感染しないこと」です。とりわけ歯科は感染症と密接な関係にある診療科目の一つであることを、歯科医師自身が再認識する必要があると思います。我々プロが患者さんへ正しい知識を伝えていくことで不安なく来院して頂けますし、私たちもこれまで通りの歯科治療を行って頂けると思います。今後はより感染対策を意識しながら、これからのコロナ社会を乗り越えていきたいですね。



デンタルクリニックK (埼玉県川口市ご開業)  
渥美 克幸 先生

スタッフ全員が感染対策の意義を理解し、チームとして取り組むことが大事です。

埼玉県川口市の閑静な住宅街にある デンタルクリニックK 様。開業時からミーレジェットウォッシャーを導入されるなど、感染対策に力を入れていらっしゃいます。また、開業から5年後には消毒スペースを全面改装され、より広くて清掃性の高いスペースとなりました。今回は、現在行われている取り組みや、感染対策のシステムづくりについてお話を伺いました。

現在の消毒スペース▶



## 密閉を避けるため、換気に注力しています

新型コロナのクラスター対策には、3つの密(密閉・密集・密接)を避けることが重要だと言われていますが、歯科では治療時に「密接」せざるを得ませんし、状況によっては「密集」も避けることが難しいでしょう。ただし、「密閉」に対しては十分対策できると思っていますので、当院では従来通りの標準予防策に加えて、特に「換気」に注力しています。

厚生労働省の商業施設向けガイドライン(※1)では、施設の規模にもよりますが、1人あたり1時間に30m<sup>3</sup>の空気の入替え、または30分に1回以上の窓の開放が推奨されています。当院では診療の合間の窓開けによる換気や、複数台の口腔外バキューム、業務用空気清浄機を併用することで、必要な換気量が確保できていると思います。特に口腔外バキュームは、先端を患者さんの口元になるべく近づけることでエアロゾルの拡散を防ぐこともできますので、新型コロナ対策として有効な機材だと思います。



※1 「換気の悪い密閉空間」を改善させるための換気の方法 / 厚生労働省  
※2 フリーアームの吸引については右のQRコードから動画をご覧ください。



(株)東京技研の口腔外バキューム「フリーアーム・アルテオ」の換気量は1台あたり毎秒50L (0.05m<sup>3</sup>)。院内の換気・エアロゾルの拡散防止に有効。

## 感染対策の担当者を中心にして情報共有する

感染対策のシステムを医院に根付かせるためには、まず感染対策についてしっかり学ぶ担当者を決めると良いと考えています。そして、その人を中心に情報共有し、現在のシステムの中でアップデートできる部分を順次変えていくとうまくいくと思います。担当者はスタッフでも構いませんが、その場合はある程度の裁量権を与えるなど、院長の理解が不可欠です。当院では私が責任をもって基本的なルール作りを行っています。ただし、一方的に通達してもうまくいかないで、新しい取り組みについて提案したら、まずはスタッフ間で話し合ってもらいます。また、ほとんどのスタッフが第二種歯科感染管理者の資格を持っており、感染対策の基礎知識があるので、情報共有がスムーズです。

## 自分から情報を探し出すことが大切

感染対策とは「器材を導入したらOK」ではありません。医院のシステムを作り、スタッフ全員が感染対策の意義を理解した上でチームとして取り組み、必要に応じて変更を加えながら運用していくと良いと思います。新型コロナに関してはまだ不確定な部分も多いですが、分からないから何もできないと嘆くのではなく、自分から情報を探し出し、現時点で自院で実現できること、最低限取り組むべきことを模索することが大切だと考えています。



かめだ歯科医院 (千葉県印西市ご開業)  
松丸 敦 先生

今できることをスタッフ全員で考え、少しずつ実践しています。

千葉県印西市で地域密着型の診療を続けてこられた **かめだ歯科医院** 様。今回の新型コロナ感染拡大を受け、スタッフマネージメント・新規機材導入の双方において陣頭指揮を取られ、同院の副院長としてご活躍されている松丸先生に、具体的な取り組みについてお話を伺ってきました。

## 院内ミーティングでアイデアを出し合いました

4月7日の緊急事態宣言発令後、当院ではゴールデンウィークに先駆けて、4月20日から5月7日までを休診にし、その間は今後の新型コロナ対策について協議するため、院内ミーティングを行いました。

そこで出た意見をもとに、まずは待合室にいる患者さんの数を最小限にするため、22席あった座席を11席に減らし、付き添いの方も診療室内に同行してもらうなど、すぐ始められることから取り掛かりました。

また、自宅待機のスタッフに今できることを各自で考えるよう指示したところ、院内に掲示する啓蒙ポスター作製の発案があり、こちらも早速実行に移しました。



院内に掲示しているポスター。「ウイルスに負けないからづくり」「感染予防対策のお知らせ」「手指消毒に関する案内」など、イラストを交えてわかりやすく紹介。

## 感染対策の取り組みが業務効率化に繋がっています

新型コロナ対策として新しい機材をいくつか導入したのですが、中でもセルフ精算レジは現金を介した感染リスクを軽減できるだけでなく、会計業務の効率化にも繋がっていると感じます。

また、インカムを導入したことで、診療室のスタッフと受付のスタッフがお互いの状況をリアルタイムで把握できるため、待合室の混雑回避や会計へのご案内がスムーズになりました。

こうした取り組みはいずれも休診中のミーティングで出たアイデアです。今後もスタッフ一丸となり、患者さんにとってより良いクリニックにしていきたいと思っています。



院内情報伝達ツール  
**Dr.インカム3**  
(株式会社ナルコム)  
スターターキット・ミニ  
各定価: ¥65,600~ (税別)

自動精算機  
**TEX-30** (株式会社モリタ)  
定価: ¥5,500,000 (クレジットあり・税別)  
定価: ¥5,000,000 (クレジットなし・税別)



※上記の商品は、かめだ歯科医院様で導入されている機種とは異なります。



きたしろ歯科診療所 (新潟県上越市ご開業)  
金谷 史夫 先生

余裕を持った準備と行動が、患者さんとスタッフみんなの安心につながったと思います。

上越市城址公園の近くにある きたしろ歯科診療所 様は、「上越市民の口腔内の健康状態を世界一にすること」を理念に、地域の医療水準向上に努めていらっしゃいます。また、クラスB滅菌器・クラスS滅菌器が各3台、ウォッシャーディスインフェクター2台が常時稼働しているなど、日頃から院内感染対策への意識が高く、今回の新型コロナ感染拡大時にも落ち着いて対応できたそうです。その取り組みをご紹介します。

## きたしろ歯科診療所 感染拡大時期別対策の推移

### Phase1 緊急事態宣言前 (2019.12~2020.4)

新型コロナ感染対策として、当院では常に早めの判断と行動を心掛けていました。まず昨年12月頃、物資不足への懸念から一定量のマスクを発注。(ただし確保には苦戦し、実際手元に届くのはかなり遅くなりました。)国内の感染が開始した1月末~2月には非接触型の体温計とフェイスシールドを手配。また、感染確認地域へ往來をした患者さんへの注意喚起等を掲示し、患者さん一人の診療ごとに換気や消毒を実施しました。スタッフの毎日の検温を開始したのもこの頃です。



### Phase2 緊急事態宣言中 (2020.4~2020.5)

全患者さんに問診・検温を行い、12歳以上は薬液うがい後の診療をルーチン化。また、待合室の人数を減らすために個室の診療室内で会計し、診療待ちの方は駐車場の車内で待機をお願いしました。他にも、予約制限やスタッフを2班に分けた交代勤務により、院内の密を回避しました。診療面では、歯周病やう蝕リスクが高い患者さんに限り、口腔外バキュームを併用しながらエアロゾルが発生しづらい治療を行いました。



### Phase3 緊急事態宣言解除後 (2020.5~)

患者さんに、口腔内細菌が肺炎を重症化させる要因となることや、口内環境改善が免疫を上げるといったご説明を行うと共に、当院での徹底した院内感染対策をご案内することで、来院時の不安を和らげました。また、運転資金として福祉医療機構からの融資(※1)を受け、スタッフ1年間分の給与を早々に確保したことも、心に余裕をもって経営にあたることができた一つの理由かもしれません。

※1: 独立行政法人福祉医療機構 新型コロナウイルス感染症に伴う長期運転資金借入  
ホームページ: <https://www.wam.go.jp/hp/>

## 変化への適応と、在宅時間の有効活用を通して

これを機に、新たな手法もどんどん取り入れました。例えば、朝礼を短縮し、ミーティングは自宅からオンラインで実施。3月に退職したスタッフの送別会もオンラインで行いました。

また、交代勤務時の在宅時間に行った「興味のある分野に関するレポート」は、スタッフ間で内容を互いに評価し合い、感想をレポートしたことで、より有意義なものになりました。中でも感染拡大下における段階的な指針として作成した「感染対策マニュアル」は現在も運用しています。

## 当たり前前ことを当たり前に行う重要性

もちろん、さらに徹底するならば、N95マスクの使用等も考えられますが、それらは最前線の医療現場へ優先すべきという思いもあり、当院では最低限の確保にとどめ、まだ使用していません。しかし、しっかり準備しているという「事実」が、スタッフの心の拠り所になっていると思います。今回の件をうけて、改めて毎日の清掃や院内感染対策、滅菌の徹底など、当たり前前ことを当たり前に行うことが重要だと感じています。今後も今以上に体制を整え、より胸を張って患者さんに安全といえる医院にしていきたいと思っています。



きたしろ歯科診療所で3台稼働しているクラスB滅菌器

DACプロフェSSIONAL (デンツプライシノナ株式会社)  
定価: ¥1,500,000 (税別)

小型高圧蒸気滅菌器に関するヨーロッパ規格EN13060に準拠した高性能なオートクレーブです。

特別番外編

Henry Schein Private Brand  
わたしのおすすめ PB 商品

HS X線防護衣

MAXI-GARD — マキシガード —

今回は新発売の「マキシガード」のご紹介です!

素材には無鉛合金織 Zerolead Air 0.25mm pd を使用しており、鉛フリーで軽くて丈夫です。

カラーは鮮やかなブルーと、深みのあるレッドをラインナップしています。

放射線防護用前掛  
マキシガード 大人用



サイズ: 縦 800mm × 横 600mm  
重量: 3.6kg 鉛当量: 0.25mmPb  
定価: ¥36,000 (税別)

放射線防護用前掛  
マキシガード 子供用



サイズ: 縦 600mm × 横 450mm  
重量: 2.2kg 鉛当量: 0.25mmPb  
定価: ¥29,000 (税別)

放射線防護用カラー  
マキシガード ネックシールド



サイズ: 縦 110mm × 横 660mm  
重量: 0.29kg 鉛当量: 0.25mmPb  
定価: ¥7,800 (税別)

届出番号: 1381X10238HS0010 販売名: HS X線防護衣 一般医療器: 放射線防護用前掛 (JMDN: 3835000) / 放射線防護用カラー (JMDN: 3835800)

## 安全で快適な歯科治療のために活用したい「静脈内鎮静法」

藤沢ペリオ・インプラントセンター  
雨宮啓先生 監修シリーズ  
役立つ歯科麻酔学の知識

第6回 / 全8回



雨宮 啓 先生

藤沢歯科ペリオ・インプラントセンター  
CDAC (Clinical Dental Anesthesiologist Club) 代表

東京歯科大学を卒業後、大学院生として歯科麻酔学を専攻。今現在、藤沢歯科ペリオ・インプラントセンターを開設して10年が経ちました。今の私があるのは、白鳥清人先生と、歯科麻酔学との出会いがあったことです。そこで今回、大学を卒業するとなかなか学ぶことのできない「臨床歯科麻酔学」の大切さを8回にわたって、お伝えしていきます。

**胃** カメラでは当たり前となった「静脈内鎮静法」

学生時代はスキー部に所属して、夏休みは月山スキー場で、冬休みは糠平温泉スキー場や志賀高原スキー場で練習に励み、3月に開催されるオールデンタルの大会に臨むという生活を送っておりました。そんな中、毎晩の練習後の懇親会ではビールや日本酒の差し入れを頂戴してお酒を飲むのですが、アルコールに弱い私は、何度、トイレに駆け込んだかわからないくらいお世話になり…特にオールデンタルの打ち上げでは、飲んだお酒をどれだけ出したかわからない状態です。

さすがに私の「胃」が悲鳴をあげたので、おそるおそる大学病院にある内科を受診することに。女性の内科教授が「雨宮さん、大丈夫だと思うけれど、念のため胃内視鏡検査をしましょうね」と。人生初となる胃カメラの検査を受けることとなりました。「こちらに横になって、最初に口の中に麻酔をします…そのまま深呼吸してください」というあたりまで大丈夫でしたが、胃カメラが口に入ってから戻そうなのを我慢しながら涙目で検査を受けることに。「雨宮さんの胃の中とっても綺麗ですよ。ただ、お酒を飲むのを少し控えてくださいね！」と話しかけられたのも覚えていないくらい、気分が悪くなったのを昨日のように覚えています。



10数年の時を経て35歳くらいの時に健康診断で胃内視鏡検査を受けることに。学生時代の嫌な思いが頭をよぎったのですが、「雨宮さん、点滴で眠った状態で検査する方法があります」と提案を受け、私は静脈内鎮静下

での検査を選択しました。前回の検査とは打って変わって、快適な検査だったことは言うまでもありません。一方、私たちの歯科臨床の現場に目を向けると「今から歯を抜きますので、お口の中に注射しますよ」と、20年前の私が学生だった時代から何も変わっていないという事実が気づかされます。もし患者さんに「点滴で眠ったようなウトウトした状態で抜歯する方法もありますよ」と提案できたら、そして患者さんが「眠っている間に注射や抜歯も終わっていたので、とても快適でした」と感じていただけたら、歯科に対するイメージはガラッと変わるはずですよ。



安全で快適な歯科治療を提供する「静脈内鎮静法」

**患** 者さんは「安全で快適な歯科治療」を望んでいる

私が胃カメラで嫌な思いをしたように、過去のトラウマや潜在的な意識から歯科治療に恐怖心を抱いている人の割合は全世界で5~20%と報告されています。2008年に示された日本人を対象とした論文では推定患者数は400万人程度と報告されておりましたが、2020年に日本歯科麻酔学会雑誌に掲載された論文によりますと、MDASを用いて歯科治療に恐怖心を有する割合を調べた結果、11.3%の日本人が歯科治療に対して恐怖心を有するというデータが示されました。日本人の人口割合で考えると約1400万人という結果であり、12年前の論文の3倍以上という、私の予想を上回る潜在的な患者数です。歯科治療の中でも一般的に治療を行っている歯周病治療ですが、どのくらいの患者さんを治療

しているのか調べてみますと、「平成29年患者調査の概況」によれば、歯周疾患患者数は398万3000人と報告されています。なんと、歯周病患者の3倍を上回る患者さんが「安全で快適な歯科治療」を望んでいる可能性があるということがわかります。

**安** 全で快適な歯科医療を届けることのできる「静脈内鎮静法」

藤沢歯科には静脈内鎮静法を希望する患者が来院され、1年間に約900件(2019年実績:898件)の静脈内鎮静法を行っています。今まで何年も歯科治療ができなくて困っていた患者さんが「静脈内鎮静法で眠っているうちに歯科治療をしていただきとても快適でした。ありがとうございます！」と感謝していただけることは、歯科医師冥利につきるところです。そんな安全で快適な歯科医療を届けることのできる静脈内鎮静法ですが、見よう見まねで実施しようとすれば医療事故につながる可能性が高まりますし、知識と技術を身につけるには大学病院で3年程度の研鑽が必要となります。そこで私たち歯科麻酔科医のグループCDACでは、開業医の先生が『静脈内鎮静法』をより身近に活用できる医療連携サポート (<https://www.cdac-masui.com/>) を整えて、歯科麻酔科医とのチーム医療に取り組んでおります。多くの開業医の先生方に静脈内鎮静法を活用して頂いて、日本中の患者さんに安全で快適な歯科医療を届けたいと想っています。



皆さまのクリニックから静脈内鎮静法の依頼が可能に



## 応招義務の基礎知識

小畑 真 先生

弁護士法人 小畑法律事務所 代表弁護士（東京弁護士会所属）  
北海道大学・北海道医療大学・神奈川歯科大学客員教授（弁護士・歯科医師）

北海道大学歯学部卒業後、有床歯科診療所である日之出歯科真駒内診療所に勤務する傍ら、同大歯科麻酔科での研修・歯科薬理学教室での研究を積み学位を取得。臨床を続ける中で、歯科の現場を理解した法律家の必要性を感じ、同大法科大学院を経て弁護士となる。

緊急企画  
知っておきたい法律の知識

### 第2回

**医** 師・歯科医師には「国民の健康な生活を確保する」（医師法1条、歯科医師法1条）という職務の公共性から、原則として診療拒否はできず、例外的に「正当な事由」がある場合にのみ診療拒否ができるという、応招義務があります（医師法19条1項、歯科医師法19条1項）。

**こ** の「応招義務」に関して、ここ最近、ご相談が増えてきています。例えば、診療に協力的でなく、何度も繰り返し過度な要求ばかりしてくる患者さんに対して、「このままだと治療を進めることはできない」と伝えたところ、患者さんから「先生、もう診たくないということですか？」「これは違法な診療拒否なのではないですか？」などと強く言われて、「いや、そういうわけではありませんが・・・」といった感じで、結局、患者さんからの無理な要求を受け入れ続けているケースも少なくありません。

場合によっては、法律上、診療拒否ができるケースでも、拒否せずに抱え込んでしまって、先生のストレスが溜まるだけでなく、スタッフや他の患者さんに悪影響を及ぼしてしまっているケースも出てきています。そのため、「正当な事由」を理解することは、非常に重要です。



**な** お、応招義務は、法律上は、あくまで医師が「国」に対して負う公法上の義務であり、患者さんに対して負う義務ではありません。また、違反したからといって、罰則規定もありません。しかし、応招義務違反によって、患者さんに損害を与えた場合は、民事上、損害賠償責任を問われる可能性があります。また、「診たくないから帰れ！」と怒鳴るなど、医師・歯科医師としての品位を損

するような行為（医師法7条2項、歯科医師法7条2項）と見なされるような義務違反を繰り返し行うような場合には、行政処分の対象になる可能性があります（昭和30年8月12日医収第755号）。

**正** 当な事由」は、さまざまな事情を考慮して総合的に判断されますが、最も重要な考慮要素は、緊急対応の要否（病状の深刻度）とされています。その他、診療時間・勤務時間内であるか否か、信頼関係の有無なども考慮されます（医政発1225第4号 令和元年12月25日）。

表1・表2に「正当な事由」についての厚生労働省の考え方を整理しましたので、ご参照いただければと思います。

なお、発熱や上気道症状を有していることのみを理由に、診療拒否することは正当化されませんが、新型コロナウイルス感染症など、制度上、特定の医療機関で対応すべき感染症の疑いがある患者さんについては、適切な医療機関等を紹介・受診勧奨を行うことで、診療拒否が正当化されることもあります（令和2年3月11日 厚生労働省新型コロナウイルス感染症対策推進本部）。

医療は、お互い尊重すべき「人」と「人」との信頼関係に基づいて行われるものです。応招義務も、この大原則をベースに、適切に運用いただき、よりよい医療を提供し続けていただければと思います。

緊急対応必要 (病状の深刻な救急患者等)	診療・勤務時間内	医療機関・医師の専門性・診察能力、当該状況下での医療提供の可能性・設備状況、他の医療機関等による医療提供の可能性(医療の代替可能性)を総合的に勘案しつつ、事実上診療が不可能といえる場合のみ診療拒否が正当化
	診療・勤務時間外	応急的に必要な処置を行うことが望ましいが、原則、公法上・私法上の責任に問われない
緊急対応不要 (病状安定患者等)	診療・勤務時間内	原則、患者の求めに応じて必要な医療を提供する必要あり
	診療・勤務時間外	即座に対応する必要はなく、診療拒否は正当化 時間内の受診依頼、他の診療可能な医療機関の紹介等の対応をとることが望ましい

(表1) 診療しないことが正当化される基本的な考え方

①患者の迷惑行為	患者の迷惑行為の態様から、信頼関係が喪失している場合、診療拒否は正当化される。
②医療費不払い	医療費の不払いだけを理由とする診療拒否は正当化されない。ただし、支払能力があるにもかかわらず悪意を持ってあて支払わない場合など(例:特別の理由なく保険診療の自己負担分の未払いが重なっている場合など)では、診療拒否が正当化される。
③他の医療機関の紹介・転院等	地域全体で患者ごとに適正な医療を提供する観点から、病状に応じて適切な医療機関を紹介、転院させることは、原則として正当化される。
④差別的な取扱い	患者の年齢、性別、人種・国籍、宗教等のみを理由とする診療拒否は正当化されない。ただし、言語が通じない、宗教上の理由等により結果として診療行為そのものが著しく困難であるといった事情が認められる場合には、診療拒否が正当化されることもある。
⑤発熱患者	患者が発熱や上気道症状を有していることのみを理由とする診療拒否は正当化されない。ただし、制度上、特定の医療機関で対応すべき感染症の疑いがある患者については、診療拒否が正当化されることもあるが、適切な医療機関等を紹介・受診勧奨を行う必要がある。

(表2) 事例別、診療拒否が正当化される事情



小畑法律事務所  
「DLCデンタルリーガル  
コンサルテーションのご案内」



HSJグループ  
(株)岩瀬歯科商会 歯科衛生士  
岡崎 みなみ

患者さんに優しい！マグネット式

# 超音波スケーラー

歯科衛生士にとって、超音波スケーラーはブラークや歯石除去の為に無くてはならない存在です。しかしながら、施術に痛みを感じる、水がしみる等、患者さんの不安の声を耳にすることもあります。そこで今回は、患者さんに安心して超音波スケーラーを使った施術を受けていただけるように、そして術者は感染防止に留意し、効率を上げる為のヒントをいくつかご紹介します。また、皆様は「キャビトロン」を使用されたことはありますか？チップの作業範囲が広く、効率的に作業できると評判のマグネット式超音波スケーラーですので、合わせてご紹介いたします！

おすすめ商品

マグネット式超音波スケーラー

**Cavitron® キャビトロンセレクト SPS™**

(デンツブライシロナ株式会社) 本体価格 200,000円〜(税別)



SPS=Sustained Power System  
チップが固い歯石に当たっても  
自動でパワー調整してくれる！

給水タンク付き！  
コンパクトなので往診にも◎

ここだけは押さえない！超音波スケーラーのコツ

患者さんと術者を守る対策を！

昨今の新型コロナウイルス感染症の影響もあり、歯科医療従事者は今まで以上にエアロゾルの曝露予防に注意を払う必要があります。診療前には患者さんへの健康チェックを実施し、口腔ケア時には標準予防策を遵守します。

また、超音波スケーラーを使用する際は、定期的な換気や個人防護具の着用が望ましいです。さらに、水量調整や適切なチップを選択することで、飛沫の拡散防止やチェアタイムの短縮等、感染症対策にも繋がります。今一度、院内で確認しましょう。

適切な水量を守りましょう！

水量が少なればイリゲーション効果の減少や患者さんの痛み・不快感に繋がります。多ければ術者の視界不良や、口腔内が水で溢れてしまう原因となります。

チップを交換した後は必ず水量調整をしましょう！

チップ先端に届く水量はチップの形状によって異なります。チップ交換後は必ず水量調整をしましょう。

使用する部位に応じて水量調整をしましょう！

例えば、上顎歯面に使用する場合は、施術時と同じようにチップ先端を上にした状態で、先端まで水が届いていることを確認します。



水量調整

チップ選択

症状に合わせたチップ選択をしましょう！

たまに「施術中のチップ交換が手間」「予備チップが無い」等の理由から、少ないチップ数で全額をスケリングする方がいらっしゃるかもしれませんが、ブラークや歯石の量、歯石が付着している場所(線上・線下)、歯の形態などによってチップを交換すると、効率よく施術できます。また、適切なチップを選択することは、歯面へのダメージを軽減し、チェアタイムの短縮にも繋がります。

セット組にする方法がおすすめ！

使用頻度の高いチップ4本程をセット組にし、患者さんごとに替えると良いでしょう。患者数により異なりますが、5~10セットをローテーションさせるとうまく回ります。全種類のチップを揃える必要はないので、使いやすい形態を選定しましょう。

参考資料：歯科衛生士会資料「アメリカ疾病予防管理センター(CDC)新型コロナウイルス感染症(COVID-19)の影響下での歯科における感染予防・感染管理のための暫定ガイドライン」(2020/5/19版)

「HENRY SCHEIN Information Vol.1」でも超音波スケーラーを特集しました。必要な方は営業担当者へお声かけください！

DH 岡崎のおすすめ！「キャビトロン」の3つの特長



楕円形の振動なので、チップの作業範囲が広い！

キャビトロンはマグネット式なので、チップ先端は楕円状に振動しています。この振動はチップ先端の全方向に分散されるため、チップすべての面を使用することが可能です。(右の画像参照)



チップの作業範囲が広いため、比較的臨床経験の浅い歯科衛生士さんにも使いやすいと評判です。短針ほどの細いチップ(シンサート)もあり、メインテナンスでの使用から、多量の歯石除去まで、少ないチップラインナップで全ての処置を行えます。

温水供給が可能 & 音が静かです◎

作動時、ハンドピースの熱により温水が給水される仕組みになっているため、知覚過敏の患者さんに使用する場合、痛みの軽減に繋がると導入先の歯科医院さんからも好評です。また、チップを歯面に当てた時に、高いキーンとした音も発生しづらく、患者さんの不快感も軽減できます。

キャビトロンをチェック！

超音波スケーラー使用時のチップ作業音を動画で紹介しています。下記QRコードからご覧ください！



効率のいいチップの動かし方

キャビトロンのチップ作業範囲は、チップ先端から約4mm！ビエゾ式超音波スケーラーは約2mmといわれるので、いかにキャビトロンの作業範囲が広いのかが分かります。

根面デブリドメント時のチップ先端の動かし方は、消しゴムで字を消すようなイメージで、2~3mm幅のストロークで素早くシャカシャカと動かしましょう！(図1)チップ先端と歯面の角度は必ず15°以内になるよう作業してください。(図2)チップを広い範囲で使用することで、効率よく作業ができます。



HSJグループ各社のご案内

- 札幌歯科器材(株) 本社：札幌市中央区南3条西9-999 TEL：011-231-4033  
釧路支店・帯広営業所・北見営業所・旭川営業所
- (株)ウチヤマ(本社・盛岡営業所) 本社：仙台市若林区荒井5-7-6 TEL：022-794-7066
- (株)岩瀬歯科商会 本社：東京都台東区台東2-23-7 TEL：03-3832-8241  
宇都宮支店・水戸支店・松戸支店・千葉支店・上野支店・古河支店・福島支店・世田谷支店・練馬営業所  
横浜支店・前橋支店・厚木支店・大宮支店・盛岡支店・東大和支店・つくば営業所
- (株)クワバラ 本社：新潟市中央区出来島1-1-19 TEL：025-283-2500  
上越支店・長岡営業所・新潟大学歯学部売店・長野営業所・千葉支店
- (株)デントオール 本社：名古屋市千種区仲田1-9-23 TEL：052-733-1781  
三重支店・岐阜支店・東濃営業所
- (株)アスカデンタルサプライ 本社：奈良市北永井町372番地 TEL：0742-61-6480
- (株)オリエンタル歯科器材 本社：大分市今津留3-16-18 TEL：097-558-7507  
福岡支店・延岡営業所・宮崎営業所・北九州営業所・長崎営業所・熊本営業所・鹿児島支店

まずは動画で！  
キャビトロンを  
チェック！



再生時間約3分



- 超音波スケーラーについて
- 使用時の音について
- 臨床で使用した感想

ぜひご覧ください！

↑動画サイトへ直接アクセスする場合は <https://www.youtube.com/watch?v=0ijkr8BPll> まで！

キャビトロンについて もっと知りたい！  
使ってみたい！  
と思われた方は、オンラインセミナーにご参加ください！



「マグネット式超音波スケーラー  
Cavitron® キャビトロンを使用した  
実習付き！  
オンラインセミナー」



私は旅行が好きなのですが、現在は気軽に行くことが難しいため、以前の旅行写真を閲覧しながら、旅行に思いをはせています。心穏やかに過ごせる日が来ることを願っています。(MS)

編集後記

HENRY SCHEIN  
Information  
vol.6