

「よく見える」の、 その先の世界へ

マイクロスコープを使用することで、肉眼よりも精密な診断や治療ができることはもはや常識となりましたが、昨今、ドクターだけでなく歯科衛生士も日常的にマイクロスコープでのメンテナンスを行う医院様や、新規開業の時点からマイクロスコープを導入する医院様も増加傾向にあります。今回は、①Dr.がメインでマイクロスコープを使用し、必要に応じてDHも使用している医院様・②Dr.もDHも日常的にマイクロスコープを使用している医院様・③新規開業と同時にマイクロスコープを導入された医院様、合計3件の歯科医院様に、機種選定の理由や活用状況についてお話を伺いました。高度なチーム医療を実現し、付加価値の高い診療を可能とするマイクロスコープを、より有効活用するためのヒントとなりましたら幸いです。

● Interview-1



澄川ファミリー歯科 (札幌市南区で開業)
院長 松岡 威文 先生

「ライカM320-D」は、患者さんの立場に立った診療のために欠かせないツールです。

澄川ファミリー歯科 様は、札幌市営地下鉄澄川駅に直結するショッピングセンターの2Fにあり、約20年にわたって地域密着型の歯科診療を行われている医院です。常に患者さんの気持ちに寄り添った治療を心掛け、小さなお子様からご年配の方まで幅広く来院されています。今回は、院長の松岡威文先生に、「ライカM320-D」を選んだ理由と、歯科衛生士さんのマイクロスコープ活用状況についてお話を伺いました。

深くて狭い部位でもクリアに可視化できる

当院でマイクロスコープを導入したのは十数年前のことです。当時から力を入れていたエンド治療において、肉眼では見えない部分まできちんと確認し、少しでも治療の成功率を上げたいと考えたからです。導入にあたっていくつかのメーカーのデモ機を使用した結果、明るくてクリアな視野が確保できること、アームの取り回しやアクセスが非常に良かったことが「ライカM320-D」を選んだ決め手になりました。導入後は、とにかく操作に慣れるために全国のハンズオンセミナーに何度も参加し、講師の先生方からのアドバイスを診療に取り入れていくことを重ねて研鑽を積みました。5年前にも同じ機種を1台増設し、今では毎日の診療に欠かせないツールになっています。



180°の動きが可能な双眼鏡筒。身体にかかるストレスを軽減し快適な治療を実現。

歯科衛生士自身のモチベーションアップに繋がる

歯科衛生士がマイクロスコープを使うようになったのは、「自分たちもメンテナンスや施術中に、もっと拡大してチェックしたい」という意見が出たことがきっかけです。最初は院内で練習を繰り返し、現在は、必要に応じて歯肉や歯牙の状態、歯石の取り残しがないかを確認するなど、歯科衛生士自身のスキルアップやモチベーションアップに繋がっています。また、患者コミュニケーションツールとしても役立っています。リモコンで簡単に撮影ができ、その場ですぐに画像をお見せできるので、複雑な治療の説明も理解を得やすいですね。今後はより精度の高い診療やサービスを展開するため、CTの導入など、マイクロスコープとの組み合わせを最大限に活かした満足度の高い診療を、医院スタッフ全員で目指していきたいと思っています。



「患者さんの満足度アップだけでなく、DHのモチベーションアップにもなっています。」(松岡院長)



しぶや歯科医院 (埼玉県川越市で開業)

院長 滝谷 辰之進 先生

「EXTARO300」を導入したことで、医院全体のレベルアップが可能になりました。

2018年に東武東上線の鶴ヶ島駅からすぐそばの場所で開業されたしぶや歯科医院 様。現在「EXTARO300」を3台導入されており、歯科医師だけでなく、歯科衛生士さんもマイクロスコープを使った精密なメンテナンスを行っています。

今回は院長の滝谷辰之進先生と歯科衛生士さん2名に、「EXTARO300」を導入したきっかけや、マイクロスコープの活用状況についてお話を伺いました。

より精度の高い治療のためにマイクロを導入

私は、10年ほど前に、尊敬している先生からマイクロスコープを勧められたことがきっかけで拡大視野での治療を始めました。当時はまだ勤務医だったので、ひとまず8倍のルーペを使用したところ、裸眼とはまったく違う細部までクリアな視野に驚き、開業後はより精度の高い低侵襲治療を実現するために、マイクロスコープを導入しようと決めました。

その後、開業して4年目に念願の「EXTARO300」を導入しましたが、この機種はなんといってもアームの性能が良く安定感があるのが良いですね。スムーズに動いて狙ったところでピタッと止まるのでストレスがありません。レンズに関しても信頼度の高いツァイス社なので、これから長く活躍してくれることを期待しています。



片手でスムーズに光量やピント調整などの操作が可能。

資格に関わらず、全員で情報共有ができる

マイクロスコープを導入するときに一番大事にしたのは「私一人のレベルアップではなく、医院全体の底上げに活用したい」ということでした。そこで、私だけでなく歯科衛生士も日常的に使えるよう、思い切って最初から2台導入し、10ヶ月後にもう1台追加、現在は3台の「EXTARO300」を設置しています。歯科衛生士がマイクロスコープを使うことで、歯周治療やメンテナンスの精度が上がり、予後が良くなることを実感しています。また、歯科助手にとっても、医院にマイクロスコープがあることは大きな意味があります。歯科衛生士に比べて歯や治療に関する知識が少ない歯科助手ですが、アシストに付いた時にモニターを通して術者の目線で治療の様子を見ることが、座学での学びと臨床での学びの相乗効果が生まれ、歯科に関する理解度が格段に上がります。この「資格に関わらず、スタッフ全員で情報を共有できる点」が、医院全体の底上げに繋がっていると感じています。



4台のユニットのうち3台に「EXTARO300」を設置している。

見える世界に患者さんを巻き込みたい

今では毎日のようにマイクロスコープを使用した治療を行っていますが、日々新しい発見があって、「見える」世界がとても楽しいです。この世界に患者さんを巻き込みたいし、もっと自分の身体のことを知ってもらいたいので、動画や画像をお見せしながらコミュニケーションをとる時間を大切にしています。これからも当院では患者さんの大切な歯を残すために、医院一丸となって努力していきたいと思っています。



歯科衛生士さんにもお話を伺いました！



左：串田 真理子さん・右：長嶋 瑠奈さん

お二人がマイクロスコープを使用するようになったきっかけとは？

○串田さん

私自身がマイクロスコープを使った治療を受けて、治療の精度や画像を共有できるメリットを実感したことがきっかけです。

最初は外部セミナーに通って勉強しましたが、車の運転と同じで、いくら座学で学んでも実際に操作してみないと感覚がつかめません。とにかく使って、慣れることが大事だと思います。その点、当院はDH専用のマイクロスコープがあるので、いつでも自由に使える環境なのはありがたいですね。

○長嶋さん

私は去年の4月に入職してから使い始めました。院内の勉強会や外部セミナーで基礎を学んで、分からないことは院長や先輩DHに教わりながら練習しています。今後はマイクロスコープを使った症例の幅を広げていきたいです。

マイクロスコープを使うメリットとは？

視野が明るくて細部までしっかり見えるので、見逃しやすい縁下歯石に確実にアプローチできる点や、手鏡では見えづらい部位も拡大してお見せすることができるので、患者さんの安心感や信頼関係の構築に役立っています。

その他にも、やはり画像にインパクトがあるので、セルフケアへのモチベーションアップや歯科医院専売品の購入、定期通院などの行動変容を促す効果があります。



Microscope lineup

商品の詳細は担当営業スタッフまでお問合せください。

処置のプロセスの可視化を強力にサポート

Leica M320-D
(株式会社モリタ)

商品ページ



医療機器届出番号:13B.2X102682FDK

歯科の診療を研究し、歯科のために開発



EXTARO300
(カールツァイス)

商品ページ



フロアスタンド 医療機器届出番号:13B1X00119003570
マウントタイプ 医療機器届出番号:13B1X00119003590

医療現場を考え抜いた操作性



Precision SM620
(株式会社ヨシダ)

商品ページ



医療機器届出番号:27B1X00147000018

ワンアクションで高解像度高倍率の拡大映像



Nextvision
(株式会社ヨシダ)

商品ページ



医療機器届出番号:13B1X00133000079



ブランド歯科・矯正歯科クリニック三郷駅前
(埼玉県三郷市ご開業)

院長 櫻井 保慶 先生

機能面、コスト面、メーカーなどを総合的に比較し、機種を決定しました。

2024年7月にオープンした ブランド歯科・矯正歯科クリニック三郷駅前 様は、JR三郷駅から徒歩1分のショッピングモールにあり、近隣住民の方々に最新機器を駆使した総合的な歯科治療を提供していらっしゃいます。

今回は、院長の櫻井保慶先生に、新規開業の段階で「プレジジョンSM620」を導入した理由と、機種選定の決め手についてお話を伺いました。

開業時に最初から導入すると決めていました

マイクロスコープは昨今の歯科治療において、歯内療法をはじめ、歯周外科や保存治療などに幅広く使用されるようになりました。私自身も勤務医の頃から、ルーペを装着しても視認が難しい症例ではマイクロスコープを使用していたため、自分の開業時には最初から導入しようと決めていました。

機種選定に関しては、以前勤めていた診療所で使用していた「ライカM320-D」、「EXTARO300」に加えて、「ブライトビジョン2050」、「プレジジョンSM620」の合計4機種について、機能面、コスト面、メーカーのアフターサポートなどを総合的に比較し、決定しました。

■「プレジジョンSM620」以外の比較機種



ライカM320-D

※上記2機種についてはP.2に商品情報を掲載しています。



EXTARO300



商品ページ

ブライトビジョン2050
(ベントロンジャパン株式会社)

医療機器届出番号:13B2X00022000136号

様々な機能が標準装備されていて使いやすい機種

「プレジジョンSM620」の良い点は、ハイエンドモデルと比べても引けを取らないくらいに明るく、細部まで綺麗に見えるところです。また、フットスイッチで撮影操作ができる点や、カメラが内蔵されているので鏡筒やキャスターの周りがすっきりする点も気に入っています。

その他にも便利な機能が標準装備されており、全体的にとっても使いやすい機種なので、患者さんのコンサルテーションや院内勉強会など、多くの場面で活用していきたいですね。

今後は、幼少期からご高齢にわたって通い続けてもらえるような地域密着型のかかりつけ歯科医院を目指していきます。昭和、平成、令和と時代に沿って、歯科医療は処置主体から予防主体、そして口腔機能管理へと変化を続けてきました。こうした時代の流れにおいて、常に先端の医療を提供できるよう、日々知識や技術をアップデートしていきたいと思っています。



「プレジジョンSM620」は、使いやすくコストパフォーマンスにも優れているのでおすすめです。(櫻井院長)

HSJグループ企業
社員がセレクトする

わたしのおすすめ

Henry Schein Private Brand

PB

商品

今号の担当者



札幌歯科器材株式会社
札幌本社 営業部
細川 潤
担当エリア:
札幌市内および小樽

私がおすすめる商品は…

HS ニトリルグローブ パウダーフリー N300

です！

● 特におすすめしたいポイント

私のおすすめは、「HSニトリルグローブ パウダーフリー N300」です。毎日使用するグローブだからこそ、こだわりを持って選ぶ先生も多いかと思いますが、この商品は伸びがよく、手指の感覚を大事にされる先生におすすめです。また、300枚入りにも関わらず、外箱が非常にコンパクトなので、ユニット周りや診療室に置いても邪魔になりません。より多くの先生方に使っていただきたい、おすすめのグローブです。

今号のおすすめ商品



ニトリルグローブ

HS ニトリルグローブ パウダーフリー
N300

- ・コンパクトな外箱&大容量 300 枚入り
- ・指先に滑り止め加工済み
- ・厚みは 0.06mm で非常に薄い

● 実際に使用されたお客様のお声

この歯科クリニック 院長 河野 竜平 先生 (札幌市西区ご開業)

以前からこのグローブを使用していますが、一番気に入っている点は、ピッタリした作りで柔軟性に優れている点です。特に、1つ小さいサイズを装着すると、指の余りが少なく使い勝手が良いですよ。

私はグローブを2枚重ねて使用することもあります。パウダーフリーにも関わらず、着脱が容易にできるのもおすすめポイントです。

300枚入りでコストパフォーマンスが高く、継続して使用できる点も魅力的ですね。

今号を担当したのは…



札幌歯科器材株式会社
HENRY SCHEIN®

札幌歯科器材株式会社は、1935年に創業し、歯科器材の提案・販売を中心として90年以上にわたり、多くの歯科医院様および技工所様の開業のお手伝いをしてきました。2018年にはIBDUS株式会社と合併し、2021年には函館営業所を開設しました。社員一丸となって北海道ナンバーワンディーラーを目指し、社会貢献に努めて参ります。



「歯科麻酔学」がもたらす安全で快適な歯科医療

一抜歯後出血した症例から学ぼう！

雨宮啓生
(CDAC代表)監修

第9回

小原 明香 先生

TMGあさか医療センター
歯科麻酔科 部長

【略歴】

1998年 昭和大学歯学部卒業
2000年 東京大学医学部附属病院分院歯科口腔外科研修医修了
2000年 東京大学医学部附属病院分院歯科口腔外科 医員
2001年 東京女子医科大学麻酔科学教室 助手
2010年 独立行政法人水戸医療センター麻酔科 医員

2014年 昭和大学江東豊洲病院歯科麻酔科 助教
2016年 昭和大学歯学部全身管理歯科学講座歯科麻酔科 助教
2021年 TMGあさか医療センター麻酔科 医員
2023年 TMGあさか医療センター歯科麻酔科 部長 現在に至る

【所属】

TMGあさか医療センター歯科麻酔科部長
日本歯科麻酔学会認定医・専門医
昭和大学歯科病院歯科麻酔科 兼任講師
CDAC (Clinical Dental Anesthesiologist Club)
ファカルティメンバー

私は全身管理ができる歯科医師になりたいと思
い、東京大学医学部附属病院分院歯科口腔外科研
修医となりました。そこで麻酔科研修させていた
だき、全身状態をコントロールする麻酔科医に魅
了されました。その後、しばらくしてから母校の
昭和大学歯科麻酔科に所属し、歯科麻酔専門医を
取得しました。現在はTMGあさか医療センターに
て歯科麻酔科医として勤務しております。

外来で抜歯を行った際は通常であればガーゼを
咬んで圧迫止血をすれば止血されると思います。
しかし、帰宅した患者さんから「血が止まりませ
ん!」、「口の中が真っ赤です!」と訴える患者さ
んに遭遇することがあります。今回は大動脈弁置
換後でワルファリンを服用している患者さんの
抜歯後出血の症例について歯科麻酔科医の視点
でお伝えします。

症例:70歳 男性

現病歴:近歯科医院で右上臼歯を抜歯。

5時間経過するも出血が止まらないために
救急外来を受診。

併存疾患:糖尿病、脂質異常症、高尿酸血症
既往歴:大動脈弁置換術(大動脈弁閉鎖不
全症)

内服薬:ワルファリンカリウム、アスピ
リン、ロスバスタチンカルシウム、ダバグリ
フロジプロピレングリコール水和物、ド
ヌチラド、プロチゾラム

局所所見:右上456抜歯窩より出血あり

検査所見:

PT-INR 3.34↑(正常値0.8~1.2)

APTT 58.3sec↑(正常値24~34sec)

血小板数 $19.9 \times 10^4 / \mu\text{L}$ (正常値 $15.8 \sim$
 $34.8 \times 10^4 / \mu\text{L}$)



本症例のポイント1

大動脈弁置換後

大動脈弁置換術後は血栓塞栓症予防のために抗
血栓療法が必要とされています。そのため、
この患者はワルファリンカリウム、アスピリンを
内服していました。PT-INRを指標にワルファリン
のコントロールが弁膜症治療ガイドラインで推
奨されています。弁の種類(機械弁・生体弁)や年
齢によっても差はありますが、弁置換後の患者の
PT-INRはおおよそ2.0~3.0にコントロールされる
ものと覚えておいていただけたらと思います。こ
の患者ではPT-INR 3.34と延長が認められました。
ワルファリンも服用している患者では抜歯前の
PT-INRの測定または確認が必要です。PT-INRが3.0
以下であれば抜歯は可能とされています。しか
し、後出血の可能性は高く、対応可能な医療機関
に相談する等の慎重な対応が必要と抗血栓療法
患者の抜歯に関するガイドラインに記載されて
います。今回はワルファリン、アスピリンと2剤併
用されているような症例ではさらにリスクが高
まる可能性があることに注意が必要です。

本症例のポイント2

感染性心内膜炎の予防

人工弁置換術後の患者では感染性心内膜炎に罹
患するリスクが高いとされています。歯科処置に
伴う菌血症の発症率は抜歯などではほぼ100%で
あり、歯石除去でも高率になります。抜歯後の菌
血症の発症を減少させるために抗菌薬の投与が
必要となります。今回、抜歯時前の予防投与は行
われておりませんでした。止血時にアモキシシ
リン1gを服用させました。予防投与の場合は処置1
時間前にアモキシシリン2g(30mg/kg)とガイ
ドラインで定められています。



まとめ

今は高齢化してきており、色々な疾患が潜んでい
ます。抗血栓療法(抗凝固薬・抗血小板薬)を施行
されている患者(心房細動、脳梗塞、心筋梗塞な
ど)も増えています。インプラント手術時の不適
切な休薬で脳梗塞が起きたこともあります。ガイ
ドラインを参考に歯科治療であれば安易な休薬
は行わないことがベストです。止血困難が予測さ
れるようであれば、対応できる医療機関への紹介
が必要と考えます。ワルファリン以外にDOACと
呼ばれる直接作用型経口抗凝固薬を服用してい
る患者も増加しています。DOAC投与下で抜歯を
する際は服用後6時間以上経過後の抜歯が推奨さ
れています。抗血栓療法について今一度ガイド
ラインを見直してみてください。わからないことが
ありましたら歯科麻酔科医に是非相談してみて
ください。

抗血栓療法の種類

抗血栓療法	代表疾患	抗血栓薬(商品名)
抗血小板	心筋梗塞、脳梗塞、 狭心症など	バイアスピリン、パ ナルジン、ブラビッ クス、プレタール、エ パデール、ベルサン チン、アンブラーグ、 ドルナー
抗凝固	深部静脈血栓症、 肺塞栓、 心房細動など	ワーファリン、 DOAC※

※DOACとは
ブラザキサ、リクシアナ、イグザレルト、エリキュース

DOACの特徴

商品名	ブラザキサ	リクシ アナ	イグザ レルト	エリキュ ース
一般名	ダビガトラン エデキシラート	エドキシ サバン	リバーロ キサバン	アビキ サバン
用法	1日2回	1日1回	1日1回	1日2回
最大効果 到達時間	2	1-2	2-4	3-4
半減期 時間	12-17	6-11	5-13	8-15
腎排泄率	85%	50%	66%	27%



第3回 患者を脱落させないポイント



牧野 泰千 先生

略歴

2001年 鶴見大学歯学部卒業
2001年 鶴見大学歯学部付属病院 補綴科勤務
2003年 まき歯科クリニック開業(立川)
2009年 スマイルケア西八王子デンタルクリニック開業
2018年 スマイルケアOPTデンタルクリニック開業
ザ・クインテッセンス (クインテッセンス出版株式会社)
2021年1月号~12月号にて
『定期管理型歯科医院のマネージメント』を執筆連載。

スマイルケア西八王子デンタルクリニックは2009年に定期管理型歯科医院として誕生しました。開業ユニット3台の平均的医院からメンテナンス患者を増やし親子予防を行う医院としてユニット6台で月間患者数1,000名を達成し、10年間でユニット10台、歯科衛生士10名を抱える本院と口腔育成専門の分院を作るまでになりました。その定期管理型歯科医院の仕組みの一部を4回の連載でお伝えしたいと思います。

定期管理型歯科医院の医院理念は「地域住民の口腔内からの健康増進」になります。そのミッションを追い求めていくと多くの方に歯科衛生士によるメンテナンスを受けていただく必要がありますが、その為には、長く継続してメンテナンスに通って頂く必要があります。

第三回は『患者を脱落させないポイント』について解説したいと思います。

【脱落を減らすことにより患者数を増加させる】

国民のニーズが健康志向になっているため、予防主訴の新患の増加によって患者数が増加すると思われがちです。しかしまだ日本国民には予防のために歯科医院へ通うという行動は欧米に比べそれほど浸透しておらず、予防歯科を始めたからといって新患数の増加が見られるとは限りません。特に近年は予防を啓発する医院が増えたために簡単には予防主訴の患者は来院しません。

では、なぜ1,000人のメンテナンス患者が訪れる定期管理型歯科医院があるのでしょうか？定期管理型歯科医院の患者数の増加は、新患が増えることだけで起こっているわけではありません。その答えはメンテナンス患者が継続して訪れ同時にメンテナンス患者が脱落していないという仕組みにあります。

たとえば月に数人しか新患が訪れなくても患者が脱落しなければ月の患者数は数人ずつ確実に増えていきます。(図1)

【患者を脱落させないポイント①

コミュニケーション】

私たちは診療内容についてその都度、患者に説明をしますが、その時の説明において患者の理解不足があり、そのような状態が続いた時に患者さんの脱落が起こります。これを解決するために最も重要なことはコミュニケーションです。このコミュニケーションには患者と歯科医師や歯科衛生士間のものだけでなく、受付等のスタッフと患者間のコミュニケーションも含まれます。

定期管理型歯科医院で行なっているメンテナンスは、歯科医師が主導で進めて行うのではなく、患者さんと一番長い時間接している歯科衛生士を中心としたスタッフが主導となり行なっています。そのために歯科衛生士だけでなく、その患者さんに関係する受付や保育士などのスタッフ間で一人の患者さんの情報を共有しています。

その情報を元に患者とコミュニケーションを取ることで、その患者の認識が数多くある医院の一つから、自分のことを良く知ってくれている医院という感じに変化してきます。そのような関係にあると、理解出来ないことがあれば患者の方から質問してくれるようになりますし、多少の説明不足があったとしても普段患者とのコミュニケーション多く取っている医院では患者脱落に繋がる事は少なくなっています。

【患者を脱落させないポイント②データ管理】

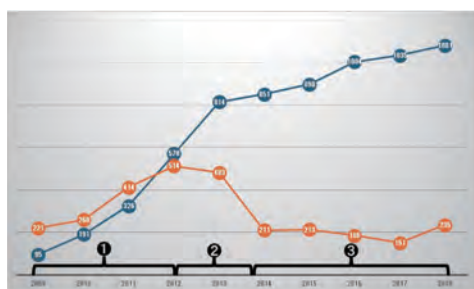
定期管理型歯科医院に在籍している歯科衛生士は、自分の担当患者のデータを定期的に取り、日々分析を行っています。分析は過去のものと比較しながら行い、その結果をメンテナンス時に患者に伝えます。例えば「一年前はこのような状態で、現在はこのようなになっています。そしてこのままだと数年後はこうなります。」と比較と仮説を交えて説明しますので、未来予測が患者にとって自分の事として捉えやすくなります。

過去のデータがなければ、現状のデータのみで患者さんに説明をしなくてはなりません。これでは他院との差別化は図れません。近くに新しい医院が出来たら患者さんは、そこへ行ってしまうかもしれません。しかし自分のデータが蓄積されていて、それを分析してくれる担当の歯科衛生士がいる医院となると患者にとって唯一の特別な存在になります。

データ管理もメンテナンスで患者を脱落させない一因となっています。



図1：月の平均患者数(青)年間総新患数(赤)



①開業から4年間は、ユニット3台から6台まで順調に拡大を行うことが可能であり、受け入れ態勢が万全であったため、患者数の増加が見られた。

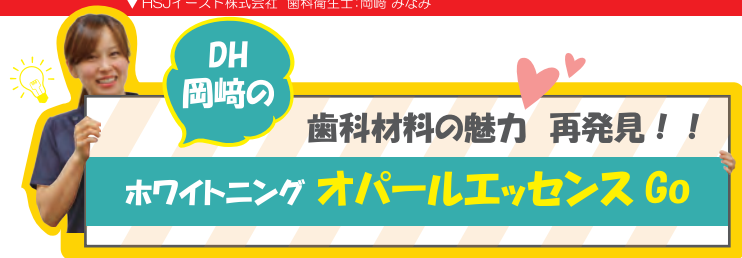
②その後稼働率が限界に達し、医療の質の低下を回避するために1年半に渡り家族以外の新規患者の受け入れを中止した。それにより増加は緩やかになったが平均患者数に減少はない。

③増築後ユニット6台から10台まで拡大を行ったが、患者継続を重視しているため新規患者数はセーブしているが平均患者数は増加傾向のままである。

古くから使われているマーケティング用語に5:25の法則というのがあります。

顧客離れを5%改善すれば、利益が25%以上改善されるという法則です。新患は、治療も多く必要とする場合が多いため、メンテナンスより多く経費がかかります。継続患者は、このコストはかからず、物品等の付随した収入も多くの手間をかけずに増えます。定期管理型歯科医院は、まさに5:25の法則に当てはまった仕組みだと言えます。

今回は定期管理型歯科医院の経営指標と分岐点についてお話しさせていただきます。



7月に東京・秋葉原で開催したHSJイーストデンタルショーセミナーでは、高木佐知子先生よりホワイトニングに関するご講演をいただきましたが、すぐに満席となり、皆様の注目度の高さが伺えました。今号と次号は、ホワイトニング製品「オパールエッセンス」を紹介します。高木先生のご講演にも触れながら紹介しますので、参考にいただけますと幸いです。

◆ ホワイトニングは身近なものに

公益社団法人日本歯科医師会が2022年に10,000人を対象に実施した調査では、【歯や口の中の悩み】について、10~30代の各世代で「歯の色」を挙げた方が最も多く、また40~70代も「ものが挟まる」悩みに次いで「歯の色」を挙げており、**全年代を通して「歯の色」について興味、関心が高いことが分かります。**

今やフィットネスジムにもセルフホワイトニングスペースが導入されるなど、より手軽で身近なものとなってきましたが、セルフホワイトニング溶液は【歯面の着色汚れを除去するもの】で、歯科医院で使用できる【歯そのものを内側から白くする薬剤（過酸化剤）】とは異なります。そして、その違いや効果について、患者さんが理解されているかというと、まだまだ浸透しているとは言えず、**私たちが情報を整理して伝えていく必要があります。**

◆ 満足できるホワイトニングをするために

ホームホワイトニングの原型は、1960年代アメリカで歯周病治療として使われていた過酸化尿素をマウスピースに入れて装着したところ、歯が白くなった事がきっかけだったことから、高木先生も**歯周治療が終わって落ち着いた患者さんにもホワイトニングを提案**しているとおっしゃっていました。治療後、定期健診だけの来院でなく、ホワイトニングを加えることによって来院率もアップしますし、何より患者さんが自信を持って、笑顔で人生を楽しめるお手伝いが出来る事に共感できました。

ホワイトニングを成功させるために、患者さんには「いつまでに」「どこまで白くしたいか」「ホワイトニング歴と知覚過敏の有無」などを伺い、写真は①歯面清掃前②歯面清掃後（ホワイトニング前）③ホワイトニング後を撮影すると、より前後比較の参考がしやすいようです。また、白くなりやすい歯質について、予め念頭に置いてカウンセリングや施術をすると、**術者はその時々への対応や声かけを準備しながら進められるのでオススメ**とおっしゃっていました。

ホワイトニング効果が出やすい因子（一部抜粋）

年齢	歯の厚み	歯の光沢感	歯種	色
若年者>中高年者	薄い>厚い	低い>高い	切歯>犬歯	茶色>黄色>灰色 A B D

参考資料・書籍

「チームで成功させるホワイトニング」(著) 須崎 明

「高木佐知子先生セミナースライド：スーパーホワイトニング 歯の美白」(著) 近藤龍一

ホームホワイトニング オパールエッセンス Go



カスタムトレー作成不要。
患者さんのモチベーション
が高いうちに、直ぐホワイト
ニングを開始できる。

6% 過酸化水素
(過酸化尿素約 17% 相当)

2021年11月に発売されて以降、人気の商品で、1BOXに上下顎トレーが10個(10日間分)入っています。既成ディスポトレーに、予めホワイトニングジェルが充填されており、患者さんはこのトレーを装着します。終わったら処分するだけで、洗浄保管の必要も無く衛生的です。20~40代が手軽に使用できるだけでなく、50~70代の方で慣れない方も簡単に取り扱えると好評です。

ウルトラデントでは、視聴無料ホワイトニングWEBセミナーを開催中です！日々の診療に活用できる内容をお届けしています。

ホワイトニングWEBセミナー
ウルトラデントジャパンサイト



おすすめ 知覚過敏抑制剤 エナメラスト



付属の筆で塗布するユニ
ドース（口腔内全体塗布に
◎）と、シリンジ（局所塗布
に◎）の2種類があります。

フッ化ナトリウム 5%
(フッ素イオン濃度 22,600ppm)

高木先生は、ホワイトニング後の歯はフッ化物なども取り込みやすい状態なので、歯質強化、知覚過敏抑制のために【エナメラスト(パーニッシュ)】の使用を紹介くださいました。

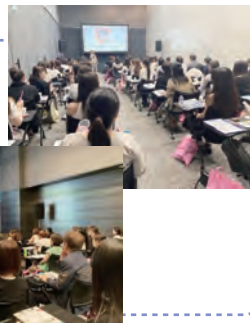
エナメラストの参考資料「フッ化物配合パーニッシュの新たな可能性と臨床応用-エナメラストの知覚過敏抑制効果について-(歯界展望 2021年9月号)」が、ウルトラデントジャパンのサイトに掲載されています。ぜひ、こちらも参考にしてください。ホワイトニング後、エナメラストを塗布、非塗布だった方の知覚過敏発生率も記載されています。

エナメラスト参考資料
ウルトラデントジャパンサイト



デンタルショー併催セミナーへご来場くださった皆様、また講師の皆様ありがとうございました！
今後も臨床に役立つセミナーを多数開催してまいりますので、弊社カスタマーサポートサイトの情報をぜひ、チェックしてください。

7月20・21日デンタルショーin東京セミナー風景



HSJグループ各社のご案内

■ 札幌歯科器材 (株) 本社：札幌市白石区菊水1上町3条2-52-254 TEL：011-595-8310

釧路支店・帯広営業所・北見営業所・旭川営業所・函館営業所

■ ヘンリーシャインジャパンイースト (株) 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・東大和支店・つくば営業所
仙台支店・盛岡支店・新潟支店・上越支店・長岡営業所・新潟大学歯学部売店・長野営業所

■ (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

2024 event information

HSJグループ企業の
イベント情報をご案内！

HSJイースト & ヨシダ
コラボフェア

東京

日時 2024年11月10日(日)
10:00~16:00

場所 (株)ヨシダ
東京ショールーム

オリエンタル歯科器材
デンタルショー

大分

日時 2024年12月1日(日)
10:00~16:00

場所 レゾナックドーム大分

※日程等は変更となる可能性があります。詳細は営業担当スタッフよりご案内申し上げます。

弊社グループ企業の展示会やキャンペーンは、今後も盛りだくさんで企画していきますので、秋以降もどうぞ楽しみに！残暑が長引くようなので、ご愛ください。(MS)

編集後記

HENRY SCHEIN
Information
vol.21