

HEALTH CARE

The Newsletter of the Japan Health Care Dental Association

vol.14 no.2

(年間6回刊行・通巻079号)



一般社団法人

日本ヘルスケア歯科学会

事務局 東京都文京区関口 1-45-15-104

☎ 03-5227-3716

Fax. 03-3260-4906

URL <http://www.healthcare.gr.jp>

E-mail: center@healthcare.gr.jp

編集代表 渡辺 勝

編集制作 有限会社 秋 編集事務所

○ 学会入会金	歯科医師	5,000 円
	その他	3,000 円
学会年会費	歯科医師	12,000 円
	その他	6,000 円
郵便振替口座	00190-7-407895	
口座名義	日本ヘルスケア歯科学研究会	
銀行振込口座	三菱東京 UFJ 江戸川橋支店	
	普 0931013	
口座名義	日本ヘルスケア歯科学研究会	

重要なお案内

●以下の同封物をご確認ください。

1. 2011年度正会員ステッカー

2011年度会費入金済みの方全員。

2. 学会 新会員証

2011年度会費入金済みの方全員。

3. 正会員歯科衛生士銀バッヂ

3年以上継続して正会員登録をされている歯科衛生士の方。

4. 2011年会費払込み用紙

2011年度会費未納の方に同封しております。お早めにお手続きください。行き違いになりましたらご容赦ください。

5. HyG-Times no.10

催しものご案内

① DH ステップアップセミナー

日時：2011年5月8日

会場：アマガイ セミナールーム

② 歯科衛生士育成基礎コース

日時：2011年5月28・29日

会場：太陽歯科衛生士専門学校

③ ワンデーセミナー札幌

日時：2011年6月19日

会場：かでの2・7

④ ヘルスケアミーティング2011

日時：2011年10月9・10日

会場：秋葉原コンベンションホール

わたしたちができること、わたしたちがすべきこと p.1	第6期歯科衛生士育成プログラム募集案内 p.13
学会設立記念 ヘルスケアミーティング2011 p.3	書評 p.14
患者様の苦痛を取り除け! p.4	管理ソフトとカメラの実態 p.15
コラム 知っておきたいPerioの基礎 p.6	第9回認証ミーティング/オピニオンメンバー会議 p.16
ウイステリア/アポイント 活用術 p.7	ワンデーセミナー札幌 p.16
自転車に乗って..... p.10	告知板 p.2, 11
ヘルスケア歯科医院ちょっと拝見します28 p.12	事務局から p.5, 10

わたしたちができること、わたしたちがすべきこと

高木景子 (神戸市開業)

3月11日の関東・東北地方の大震災、毎日のニュース映像は見るのもつらいものでした。お亡くなりになったたくさんの方のご冥福をお祈りするとともに、被災された方とご家族に心よりお見舞い申し上げます。

16年前に阪神淡路大震災を経験したとき、生きている間にはもうこれほどひどい災害は起こらないだろうと思っていました。しかし、地震だけでなく、津波、そして原発の事故までもが重なった未曾有の大災害、ほんとうに胸がつぶれる想いです。1日も早く、被災された方々が心安らかな日を送れますよう、そして被災地に、もとのにぎわいが戻りますよう、お祈り申し上げます。

阪神淡路大震災の経験から

災害発生直後(急性期)は、人々の関心も高く、さまざまな支援があります。物資やボランティアもたくさん集まりますが、それを分配し、さばききりだけの余裕が被災地にはありません。被災された方も、まだまだ気持ちが張っています。このころは自治体や企業などの大規模な支援が主になります。

少し落ち着いたころ(亜急性期)、残念ながら被災地以外の人々の関心はやや薄れ始めてしまいますが、じつはこれからが支援が最も必要とされる時期です。とりあえず生命の心配がなくなった被災された方は、これからどうなるのか... と考え始めます。仕事をしたい気持ちはあっても、職場を失った、通勤手段がなくなった、という方も多くいらっしゃいます。お風呂に入りたい、歯を磨きたい、などの欲求が高まるのもこのころです。被災地は物資やボランティアを振り分けるシステムができあがり、多くの物資やボランティアが必要とされます。被災地で仮設の歯科診療所を開いたり、避難所をまわったりということも、地域の歯科医師会が中心となって始められます。阪神淡路大震災は早朝に発生したため、義歯を外したまま避難した方が多く、歯科医師会などによる歯科診療所が仮設されると、義歯を新調する方が多かったと聞きます。

被災地が復興へ向かって立ち上がるころ(慢性期)になっても、被災地への支援はまだ必要です。避難所生活が長くなってくると、プライバシーがないことがストレスになります。家のこと、学校のこと、仕事のことなど、今後のことを考え、途方に暮れてしまうこともあるかもしれません。職を失った方が新しい職場を探す助けも必要とされますし、避難所から仮設住宅へ移って、精神的に孤立してしまう方も増えます。心のケアが最も重要とされる時期です。

日本ヘルスケア歯科学会ができること

地震発生から3日間は関東地方も交通全面途絶でしたが、月曜日にはオピニオンメンバーに対し被災地会員の名簿がメール送付されました。しかし、普段、面識のない者が非常時に連絡を取り合うことは難しいのでしょうか。1週間後、ようやくコアメンバーの合意ができて、被災地の会員に学会としての支援申し入れをしたところ、すぐに設立当初からの会員である塩竈^{あおうだ}の栗生田俊彦さん（塩竈歯科医師会副会長）からお返事がありました。塩竈歯科医師会は近隣2市3町が管轄で、今回の地震・津波でとくに被害の大きかった地域です。栗生田さんのメールは、ご自身の被災や沿岸部の歯科診療所の被害に触れながらも、「比較的口腔衛生状態の悪い当地域においてはブラッシングとあわせてキシリトールガムの併用が良いのではと思います、地区歯科医師会を通して宮城県歯科医師会に留意をお願いしているところです。復興までかなりの時間がかかると思われますので、避難所にいる児童が特に心配です」と書かれていました。

歯ブラシや歯磨剤は歯科医師会を通じて届けられるようですので、日本ヘルスケア歯科学会としては、避難所の子どもたちに、キシリトールガムを届けることにしました。急ぎキシリトールガム20ダース（240ボトル）を購入し、拠点留めの配送が始まった宅配便で届けました。また、江崎グリコ株式会社よりポスカガム1万個（47ケース）とブレオ（舌みかきタブレット&ドロップ）360ケースを提供いただき、これも続けて送付しました。私たちは、この段階で「誰に」「何のために」がはっきりした、被災者側の判断に基づく支援をすることを決めました。

東北の被災は筆舌に尽くしがたいものがありますが、東京湾岸の液状化も深刻で、診療所が大きく傾き移転になった会

員もいます。妊娠8カ月の奥様をかかえ診療所の移転を余儀なくされた米山吉洋さん（幕張市）は、仲間に「まずは、東北に目を向けていきましょう」と訴えておられます。



【キシリトールガム募金】

モノの支援が先行しましたが、オピニオンメンバーを中心に、キシリトールガム募金の輪が広がっています。待合室に募金箱を置き、来院者からの募金を集め、避難所の子どもたちに贈るキシリトールガムの購入にあてるものです。会員の皆様もぜひご協力ください（下欄参照）。

【被災診療所スタッフの一時雇用】

このたびの災害で、たくさんの会員の方々と会員診療所が被害を受けました。ヘルスケア型診療はスタッフが主役ですが、何ヶ月も閉鎖がつづく、スタッフの雇用を維持できません。そこで、診療再開までの間、他地区の会員診療所で雇用してはどうか、というアイデアを検討しています。すでに受け入れに協力したいと申し出られた診療所もあります。被災のために診療継続が一時的に困難な会員は、遠慮なくご一報ください。一診療所での常勤としては無理だとしても、複数の診療所で数日ずつなど、工夫次第で可能だと思います。受け入れ可能な会員診療所の方はぜひ、事務局までご連絡ください。

とかく、災害の支援は直後に偏りがちです。しかし、支援は、細く長く、が大切です。被災地以外のわたしたちがすべきことは、被災地のことをいつも心にかけてながら、自分のできることをすること、であると思います。



□「震災キシリトール募金」

避難所の子どもたちにキシリトールガムを贈る、診療室の「震災キシリトール募金」にご協力ください。

東北地方の会員に安否確認のメールを送ったところ、宮城県塩竈市の会員の栗生田俊彦さんから、同医師会管内で避難所生活をしている子ども約3,000人に対して、キシリトールガムを配布したいので支援して欲しい旨連絡がきました。物資の援助は「誰に」「何を」送るか、現地のニーズに応じて初めて役に立ちます。キシリトールガム240ボトルを購入して届け、その後、江崎グリコ株式会社が、送り先の明確な私たちの要請に応じてポスカ3万個（ミカン箱大150ケース）の提供を申し出て下さるなど、被災地へのキシリトールガムの送付がつかまりました。

こうして始まった「震災キシリトール募

金」をオピニオンメンバーのメーリングリストに流したところ、いくつかの歯科医院が趣旨に賛同し、受付に手作りの募金箱を置いてくれています。

日本ヘルスケア歯科学会の会員診療所を通じて、そこに通院している多くの国民の善意を被災地の方々に届けることができると考えています。子どものむし歯だけでなく、高齢者の誤嚥性肺炎など、お口の中をきれいにしておけばずいぶん防ぐことができます。ご協力いただける医院がございましたら、ヘルスケア歯科学会事務局（center@healthcare.gr.jp）まで。

□義援金

様々なところで寄付を集め、日本赤十字などに義援金として送る活動が行われていますが、日本ヘルスケア歯科学会では、被災地の学会会員が地域住民の健康支援のために使うことのできる現金を支援する予定です。被災地のニーズ本位で、受け取り手の明確な支援を継続的に行う予定です。この趣旨にご賛同の方は、震災キシリトール募金とは別に下記まで直接ご送金ください。

【震災キシリトール募金】【義援金】送金先

振込口座：日本ヘルスケア歯科研究会 三菱東京UFJ 江戸川橋支店 普通 0931013

※ご送金いただくとともに「キシリトールガム募金」または「義援金」を明記のうえ、診療所名、連絡先、金額、日付をFaxください。募金（義援金）受取証を送付します。

学会設立記念 ヘルスケアミーティング 2011

治療医学の方法論を超えて — 私たちが関わり続けることの素晴らしさ

2011年10月9・10日(日・祝) 秋葉原コンベンションホール

「ヘルスケア歯科医療」の素晴らしさは、地域の人々と関わり続けることの素晴らしさです。人と関わり、家族の成長を祝福し、人生のドラマにいっしょに感動することの素晴らしさです。

本学会は、その定款の冒頭に、「ヘルスケア歯科医療」の概念について「治療医学の方法論を超えて、人々の健康な生活の営みを支援することを目的とする歯科医療を意味する」と定義しています。

治療医学の方法論とは、まずは救命、さらに病者を救う手立てです。歯科医療は、歯の痛みを解消し、歯のない不自由を入れ歯で代償するために発達してきた医療ですから、本来的に「人々の生活の営みを支援する」ことを目的にしてきたはずですが、実際には歯のパーツを扱う臓器別の治療医学に自らの役割を貶めてきました。病気の治療になぞらえて、歯をきれいに修復することや良い入れ歯をつくることだけに熱意を注いできたのです。

日本ヘルスケア歯科研究会の設立は、う蝕や歯周病をその発症初期に捉えて治療に導き、リスクを診断して長期に健康な状態を維持

することを歯科医療の本来在るべき姿として描き、それをひとつの契機に予防ケアや健康維持の定期的メンテナンスを重視することが、一種のムーブメントとなりました。もちろん、予防やメンテナンスは目的ではありません。メンテナンス率を高めることもDMFTを欧米並みに下げることでもゴールではありません。治療医学の方法論を超えるあらゆる方法を使って(様々なケアはもちろん、リスク診断も予防も、健全な成長の邪魔を排除することも、リハビリも介護…), 「人々の健康な生活の営みを支援すること」こそが目的(ここがゴール)なのです。ですから法人の目的は、設立趣旨の末尾と同様に、「人々がその生涯にわたって健康な歯列を維持し、快適な咀嚼と自由な会話と若さと尊厳に満ちた微笑みを失うことなく、それぞれの生活の質を高める」ことと謳われているのです。

このヘルスケア歯科医療は、医療者には「関わりつづける」ことの素晴らしさを実感させてくれる医療なのです。このミーティングでは、そのもっとも本質的なテーマを正面から扱います。

● 10月9日 13:00 ~ 18:00 (2会場)

A会場

日常臨床で、もっと??? (ギモン) をもとう
臨床記録を採るときに
記録データを管理するとき
ICDASで、何が良くなる?
フッ素って、すごい
そして、診療の喜びや疑問を報告し、仲間に問う

B会場

検定コースから①
検定コースから②
私はこう考えた。先輩どうですか?
先輩歯科衛生士に尋ねる… フリーディスカッション

自分が日々行っている診療もよく観察してみると、うまくいかなかったこと、次はこうしたいということが出てきます。知ったつもりでも十分でなかったとか、自分ではこう考えたということ、同業の先輩、後輩に見てもらって評価をもらうことで、予防もしながら臨床レベルも上げていく。客観的な患者情報を参考に日々の臨床を振り返るチャンスです。

他人に教えることなんてないよと考えますが、日常の疑問の一つについて、尋ねてわかるようになる… それは何でもない日々の診療をワクワクさせてくれます。

● 10月10日 (大会場)

10:00 ~ 12:00 基調講演：杉山精一さん (一般社団法人日本ヘルスケア歯科学会 代表)
患者は語る…… ヘルスケア歯科臨床とは関わりつづけること
招待講演：大久保満男さん (社団法人日本歯科医師会 会長)
質疑応答・ディスカッション (司会：秋元秀俊)

13:10 ~ 16:30 ポスター発表
「規格性のあるデータの蓄積と評価」「チーム医療」をキーワードに
会員発表
ディスカッション

連載 2

患者様の苦痛を取り除け！ ～健康を守り育てるために～

野村英孝（前橋市開業 あすなる歯科）

23年3月11日の東日本大震災は、本当にすさまじいものがありました。私が診療している群馬でも立っていることができないほど揺れて、花瓶などが倒れ割れてしまいました。

義援や支援を行われた、そして今も行われている方も多いと思います。現実に被災地域にいる方もいらっしゃると思います。そのなかで、僕ら医療機関として行うことは、今日の前の患者様に最大限貢献することだと、自分自身に言い聞かせています。

口腔内で見られるブラッシングが原因！？

前回の続きから。

噛み合わせで大きく顔がゆがむことを指摘させてもらいましたが、噛み合わせで、口腔内に変化はないのでしょうか？

うちには、よく「凍みる！ むし歯だと思う!!」と言って、写真のような患者様が良くいらっっしゃいます。



そのほかにも、凍みるという主訴は同じですが、この写真のように右上6番だけ、歯肉退縮しているような方もいらっっしゃったりします。



「歯が凍みるんだけど…」って言っていた患者様が「え〜〜!! むし歯じゃないの!!!」

「絶対むし歯だと思っていた!!」

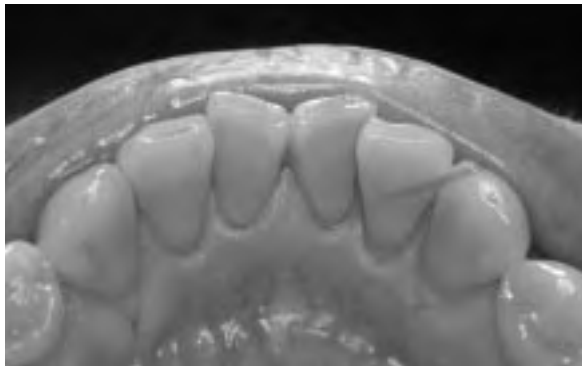
と、Hys症状をカリエスだと先入観で訴えてくる患者様はいませんか？

知覚過敏処置の薬剤をつけたり、ボンディングするけど、数週間、数ヶ月すると… また訴えてくる。

その『いたちごっこ』に悩まれたことはありませんか？

私は、悩まされた1人です。そのほかにも、下顎の左右の3番の舌側のように、ひび割れたような歯肉退縮を気にされて、いらっしまったメンテナンスの患者様。

「ブラッシングして、3ヶ月毎のメンテナンスに来ているのに… 歯が抜けちゃうの?」と心配されています。



このような患者様に「丁寧にブラッシングしてください。もっと磨いてください」とブラッシングの指導を行いますか？

「それとも、ブラッシング圧が高いですね！ やさしく磨いてください」と指導しますか？

私が歯科医師になりたてのころ、くさび状欠損や歯肉退縮を見つけると、

「歯ブラシのし過ぎです」「ブラッシングの力が強すぎます」などと患者様を説得していたものです。それが何かの間違いだって、気づいたのは歯科医師になり2年目。自分が矯正治療を受けたとき。

動かす歯がとっても凍みるんです。

特に、左下の5番!! 何故か? なぜ凍みるんだ!!! って考えだして、行き着いた答えが、どこかの雑誌に書いてあった「アブフラクション」。

つまりは、『噛み合わせ』や『咬合』、クレンチング（噛み締め）やブラキシズム（歯ぎしり）などといった日々の生活習慣が原因で起こっているものでした。

では、今、あなただったら、Hys 症状を訴える患者様にどのような生活指導を行っていますか？

Hys 症状の患者様すべてに、ブラッシング圧のみを指摘し、指導してはいないですね。

ボンディングを塗っておしまいですか？ 咬合調整しますか？ 歯科に関わるほとんどの疾患はセルフコントロールにより、改善できるはずですよ。

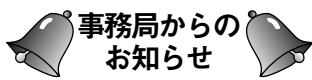
その患者様の生活習慣の中に『Hys』に対して、改善すべき生活習慣はありませんでしたか？

応急的な CR 充填や知覚過敏処置・咬合調整も行いますが、生活習慣の改善なくして、治癒はないと考えています。

むし歯や歯周病と同様に、日々の生活習慣から口腔内に異常をきたしている現象、症状、疾患はまだまだ他にも見ることができるのです。

その目を養っておくこと、もっと原因を振り返ることなどが、口腔を扱う歯科医師・歯科衛生士、さらには、歯科医院で勤務するすべてのスタッフが認知する目を持っていることが患者様の健康を守り育てることにつながると私は思っています。

次回をお楽しみに。



会員名簿を作成します

本年度夏をメドに「会員名簿（冊子）」を作成いたします。

掲載内容の確認は 6 月頃の予定ですが、作業の都合により、**本年 5 月末までに 2011 年度会費を納入された方**を対象とさせていただきます。掲載内容の確認用紙（ハガキ）は 6 月中旬をメドにお送りいたしますので、到着後、なるべく早くご返送ください。

正会員の歯科衛生士さんへ銀バッジを同封しました

3 年以上継続して正会員歯科衛生士として登録されている方に「銀バッジ」をお送りします。

今年度は、会員番号 M8-××××××××で 2011 年度会費入済みの方が対象です。

歯科衛生士正会員の方だけのバッジです。初年度は黄色、3 年以上継続の方は銀色となります。



ワンデーセミナー横浜は延期します

5 月 15 日に予定されていましたがワンデーセミナー横浜は、諸般の事情により延期となりました。詳細は未定です。決定次第、ニュースレターおよびホームページにてご案内いたします。

新会員証および会員ステッカー送付します

お待たせしました！ 本年度ステッカーができました。また、学会が設立されましたので、会員証も新しくなりました。2011 年度会費納入済みの方に同封しています。



新・会員ステッカー 2011 年度



新・会員証

● 会員登録内容の変更について

住所、電話番号、ファックス番号、e-mail アドレス、準会員等の追加・変更がありましたら、事務局までファックスもしくは e-mail でお知らせください。

Fax: 03-3260-4906

e-mail: center@healthcare.gr.jp

事務局は月曜日から金曜日までの午前 9 時 30 分から午後 5 時 30 分までスタッフが常駐しています。お電話は時間内にお願いします

2011 年度会費納入者の構成(4 月 15 日現在) 合計 3,723 名

正会員		準会員	
歯科医師	1,027 名	歯科衛生士	2,200 名
歯科衛生士	76 名	歯科技工士	59 名
歯科技工士	1 名	その他	335 名
その他	5 名	準会員計	2,594 名
法人会員	20 社		
正会員計	1,129 名	認定歯科衛生士	59 名

Column 知っておきたい Perio の基礎 (2)

藤本 淳 (盛岡市開業)

みなさんこんにちは。

震災後の3月下旬に原稿を書いています。盛岡では被害は少ないながらも物流の面で不便な生活を余儀なくされています。そんななか感じたことが、メンテナンス患者様がたくさん来院されていることです。普段から医院メンバーがメンテナンスの重要性を伝えている結果だと思います。本当に感謝です。

被災地でも少し落ち着くと、支援物資に歯ブラシがなく、震災後数日で避難所から歯科医師会に問い合わせがありました。日本人の口腔ケアへの関心は高いと感じました。

これからは休診日を利用して避難所の医療支援のため被災地に向かいます。1日でも早い復興めざし、医院メンバーとともに被災地に笑顔を届けに行きます。

盛岡にも徐々にガソリンや食料が入ってきています。全国のみなさんの支援に本当に感謝致します。ありがとうございます。

さて今回は「ポケットの測り方」についてお話しします。

前回配布のThe HyG times (no.9)にもあったように、1点法でも6点法でも、歯周ポケットの見逃しを減らすために、ウォーキングストロークでプロービング法を行いましょう。

ポケット診査では、これ以外にも術者のポジションや、プローブの把持法、プローブの挿入圧、方向などポイントがいくつかあります。

正しい測定法で、患者様に有益なデータにしていきたいと思います。

☆ 測定のポイント

では測定の際の注意点をお話ししましょう。

1) 初診時の検査

初診時の検査は、まず大まかな状態を把握するものとして捉えましょう。初診時は歯石やプラークが付着している場合が多く、炎症が起きています。そのため歯肉が腫脹することや、ポケット底部の線維が弱っているため、ポケットが深く測定されがちになるケースがあります。逆に歯石の存在がポケット測定の邪魔をして、ポケット内にプローブを挿入できなかったり、途中で止まってしまう場合があります。また炎症が強いと患者様に痛みを与えてしまい、しっかり測れない場合や、信頼関係の形成を邪魔してしまう場合もあります。

測定時の出血が多い場合には、遠心から近心へ測定すること

で、視野を確保するとともに、出血点の診査も正確に行なうことができます。

初診時の検査は、スクリーニング検査と考えて行ないましょう。

2) 再評価時の検査

初診時はスクリーニング的とお話ししましたが、再評価時の診査はスクレーピングや歯周治療も進み、炎症が落ち着いてきている状態で行なうことができます。しっかり測定し、治療計画立案に有効な情報を集めましょう。

3) 共通して注意すること

1点法でも、6点法でもウォーキングストロークのプロービング法を用いることで見逃しを少なくすることができます。

必ずエックス線写真を確認しながら測定し、骨吸収との関連を意識しましょう。

歯の解剖学的形態を意識し、歯根面溝、根分岐部、エナメル突起などの疑われる部位は注意深く診査しましょう。

歯科衛生士が医院に複数いる場合、術者間の誤差が少なくなるように、測定手順や方法を共通させておきましょう。

4) 結果から読み取れること

測定結果から予測できる病態がいくつかあります。

1カ所だけ急激に深くなっている場合は、歯根破折、歯根に至る斜切痕、分岐部病変や歯根面溝に沿って起こるポケットが疑われます。これらは、エックス線写真上のコアの存在や根の分岐状態を確認すること、歯肉の発赤などの変化を見ることで、測定時のミスを減らすことができます。

1カ所だけ深い場合でも、根尖部に病巣が見られる場合で、歯周病の進行程度によらず根尖に至る深さがみられた場合には歯内一周歯周病変とみられ、根尖病変と辺縁性歯周炎の合併が起こり、経過不良の場合が多いものもあります。

コンタクト部分からの吸収が始まった場合、近遠心両側性に起こるものは慢性炎症による水平性骨吸収が疑われます。臼歯部で複数歯に片側性で見られたり、前歯や小白歯で頬側に見られる場合には1次性咬合性外傷や、歯槽骨が薄いために起こる裂開が疑われます。

このように、ポケットを測ることでたくさんの方が推測できます。正しくポケットを測るためには多くのことを考慮に入れる必要があることも併せて理解していただけたいでしょうか。

明日からポケットを測るときに、ちょっとエックス線写真を気にしてみましょう。それだけでも新しい発見があり、ひとつでも患者様のためになる情報がえられると思います。



ウイステリアPro/アポイント管理職



No.2 高橋 啓 (愛媛県南宇和郡開業・たかはし歯科)

最初はウイステリアのみを導入しました

愛媛県南宇和郡で開業しています「たかはし歯科」の高橋啓です。私のウイステリア活用に関する事、また今までの変遷を紹介したいと思います。まず導入当初ですが、日本ヘルスケア歯科研究会のものを使っていけば間違いのないと考え、ウイステリアのみをスタンドアロンで開業時に導入しました。当時は、入会しただけで知り合いもおらず、全くもってさっぱり活用法が分かっていませんでした。撮影した口腔内写真を入れるソフトとして使っていたのが実情です。ただ、ヘルスケアに関する本を読んでも、「撮影した口腔内写真は患者さんに見せて、活用しないと信頼が得られない」といったことが書かれていたので、一生懸命患者さんに見せて説明していたような気がします。開業してしばらくは、我流で突き進む時期が続きました。

LAN を活用したウイステリアへ

その後、やっぱりLANを活用したウイステリアじゃないといけなさと感じるようになりました。そのきっかけは、ヘルスケア型医院を見学させてもらったことです。特に藤木省三さんの大西歯科は、院長が一人で運営している医院（自分に近い運営形態）なので、とても参考になりお手本にしています。ヘルスケア型医院は、本など見ると中規模、大規模の医院が目につき、小規模な医院ではヘルスケア型はできないのかと思う時期もあったので、自分に近い規模の医院を見学することは、とても貴重な経験でした。現在は、図1のようなLANを組んで活用しています。院内のパソコンがWindowsを基本としていたのでWindowsパソコンを最小限導入して活用してきました。LANを導入して（かつアポイント管理職も導入して）良かったことは、

- ① ウイステリアを活用する頻度が何倍にも増えた
- ② メンテナンスの予約がとりやすくなった（数ヵ月先の）ことが医院として大きく前進したところです。

口腔内写真を見る頻度が増えた

歯科衛生士ユニット周囲には、パソコンを2台設置して、一つはウイステリア用、もう一つはエックス線用というかたちで並べてあります。このことにより、歯科衛生士はすべて

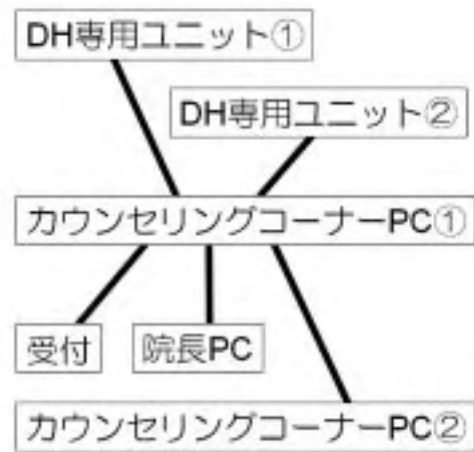


図1 LAN構造



図2 エックス線用(左)とウイステリア用(右)のパソコン

の処置のときに、9枚法の口腔内写真、10枚法のデンタルエックス線も並べて表示しながら処置が行えます(図2)。スタンドアロンのときは、パソコンを見に行き行ってユニットで処置するかたちだったので、本当に細かなところまで確認&チェック&比較がやり辛かったと思います。チェアサイドに両方の資料がそろっていることはとても有用です。

また、院長としては、口腔内写真のデータが予約表からすぐアクセスできると、「診療後や診療前に、予約表を見ながら思い出したときに、この人の口腔内ちょっと確認」といった感じでいつも見ることができます。そのことが修復の治療にも大きく役に立つことは間違いありません。人間の記憶ほど

あてにならないものはありません。我々の臨床は、確認、確認で一步一步進めていくものが多いので、メンテナンスだけでなく歯の修復治療にも大きな役割を發揮してくれています。

アポイント管理職を導入して

アポイント管理職の導入に際しては、「上手に切り替えないと、紙のアポイント帳も残り、アポイント管理職も使うという状況になってしまうから気をつけてね」というアドバイスをもらい、スタッフといろんな角度から検討して一気にアポイント管理職に乗り換えました。一番良かったのは、メンテナンスのための4ヵ月後の予約が簡単に取れることです。紙のアポイント帳でも可能でしょうが、時期によっては取りづらいこともあります。また、どこかに記録しておくだけでは忘れてしまうこともありました。アポイント管理職を導入して非常に便利になった部分の一つです。他にもたくさんあると思うのですが、だんだん慣れてしまい思い出せません。

ウイステリアの活用のために

ウイステリアは、ただあるだけでは活用することは難しいと感じていました。当院では、「バランスのとれたヘルスケ

ア型歯科医院になるために認証歯科診療所を目指そう！」とスタッフと話をしていたので、認証のための準備と位置づけてウイステリアの活用に取り組んできました。最初の大きな課題は、データの入力でした。ただ、すべてをいきなり入力するのは難しいので、Doプロジェクトへの参加を最初の超えるべきハードルとして取り組みました。その際には、過去のニュースレターの記事を参考にしました。特に参考になったのは、ニュースレター vol.8 no.3 (図3) です。いろいろな医院の入力システムが載っているので、自分の医院に近いかたちを参考にされるといいかと思います。データ入力というわけではありませんが、ニュースレター Vol.10 no.1のステップアップガイドは、認証診療所を目指すうえでとても参考になりました。

ウイステリア 4.0 に変わって

たかはし歯科では、大人は現在9枚法(図4)、5枚法(図5)、子供は3枚法+顔写真(図6)の口腔内写真を年に1回撮るようにしています。ウイステリア4.0にバージョンアップして、4枚法、9枚法に分散して入れると画像を呼び出すのにクリックが多くなるので、大人の場合は、どんな写真を撮っても基本的には、9枚法を使って整理するようにしています。前回掲載の大久保さんは、記号をつけて分類していた

	上田歯科医院	さいとう歯科	山口歯科医院	国井歯科医院	河野歯科医院	鈴木歯科医院	たかぎ歯科医院	もりや歯科	田中歯科クリニック	三辺歯科医院	大西歯科	
新患登録	いつ だれが	来院時 受付	来院時(レセコン入力時または当日中) 受付	新患来院時 受付	初診時 受付	初回検査時 担当 DH	担当 DH 受付	来院時 レセコン入力者	新患来院時 受付	検査時 DH	初診受付時 受付	
初診時残存歯数、DMFT	いつ だれが	チェアに座った時 DH	初診日診療終了後(チェアサイドでDrが1号紙に記入したのを見て) 受付	初診時 DH	初診時 受付	初回検査時 担当 DH	担当 DH 受付	担当 DH 決定時 院長	初診日の診療終了後 担当医	初診時 DH	初診検査後、昼休み、診療終了後 DH	
口腔内写真取込	いつ だれが	診療の合間 DH	(アナログのため)現像が出来上がった時点 受付	とったあとすぐ 主に DA または DH	---	検査時 担当 DH	撮影後すぐ 担当 DH	撮影後次回来院時まで 担当 DH	撮影後可及的早急に 撮影者	撮影後直ちに 撮影者	必要な時に DH	撮影した日の診療終了後 院長
歯周組織検査結果	いつ だれが	診療終了時 Dr	検査後(診療後空いている時間で) 担当 DH	検査後すぐ DH	空き時間 担当 DH	検査時 担当 DH	診療後または診療終了後(当日) 担当 DH	次回来院時までに 担当 DH	検査後可及的早急に 術者	検査後直ちに 担当 DH	検査後すぐ DH	検査後、昼休み、診療終了後 DH
サリバテスト結果	いつ だれが	診療の合間 DH	検査結果判定後 担当 DH	結果後すぐ 担当 DH	空き時間 サリバテスト実施の DH	検査時 担当 DH	結果後すぐ 担当 DH	次回来院時までに 担当 DH	検査項目ごとに結果が出た時 術者	結果後すぐ 担当 DH	結果後すぐ DH	結果がでたら DH
本日の診療内容(初診、再初診、処置、メンテ)	いつ だれが	診療終了時 Dr	診療終了後当日中 受付	診療後すぐ 診察したひと	診療後 受付	---	業務カルテとして予約時間内に書く 担当 DH	その週にまとめて 担当 DH	診療した当日中 担当 DH, Dr*	---	終了時(DHの処置のみ) DH	その日のうちに時間がある時 DA
リコール時残存歯数、DMFTの更新	いつ だれが	診療終了時 Dr	リコール時(診療後すぐ、または当日中) 受付、院長*	診療後すぐ DH	成人: 空き時間に担当 DH 小児: リコール時に受付	検査時に 担当 DH	来院時毎回チェック 担当 DH	リコール来院時当日中 担当 DH	リコール後すぐ 担当 DH	歯周組織検査前に 担当 DH	診療後 DH	メンテナンス後、昼休み、診療終了後 DH
リコール時歯周組織検査結果	いつ だれが	診療終了時 Dr	検査終了時(診療後) 担当 DH	診療後すぐ DH	空き時間 担当 DH	検査時に 担当 DH	検査後すぐ予約時間内(45分)に 担当 DH	リコール来院時当日中 担当 DH	リコール後すぐ 担当 DH	検査後直ちに 担当 DH	診療後 DH	メンテナンス後、昼休み、診療終了後 DH
リコール時;リコール期間	いつ だれが	その都度 受付	次回のリコール間隔を確認して診療後すぐに DH	診療後すぐ DH	成人: 空き時間に担当 DH 小児: リコール時に受付	治療終了時 院長と担当 DH	処置後 次回の予約をとってすぐ 担当 DH	リコール来院時当日中 担当 DH	リコール後すぐ 担当 DH	処置後すぐ 担当 DH	診療後 DH	メンテナンス後、昼休み、診療終了後 DH
抜歯入力	いつ だれが	診療終了時 Dr	受付、担当 DH の入力後 院長	診療後すぐ Dr	---	---	P 来院時診療後 担当 DH	抜歯時 担当 DH	---	---	気づいた時 DH	処置後 院長
処置入力	いつ だれが	その都度 受付	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
備考			※基本的な画面の入力後、担当 DH (検査結果などの入力)→院長(入力の不備、抜歯、DMFT などの変化をチェック、入力)					※初診時はアシスタントについての DH		※衛生業務については DH、それ以外は Dr		

図3 データ入力に関するアンケート集計結果(ニュースレター 8-3 より再掲載。現在のものとは異なる場合があります)

ので、これは自分のところでも使えると思い、現在検討中です。自分の場合は、日をずらすという古典的な方法です。例えば2011年4月1日に口腔内写真を撮ったら、5枚法を20110401に入れます。そして、9枚法を20110402に入れ記号の部分に●を付けておきます(図7)。それでどちらが9枚法かわかるようにしてあります。また、定期管理以外の

写真(修復の写真、義歯の写真等々)は、その日付で△のマークを入れて(図8)定期管理以外であることをわかるようにしています。

今後の課題は、入力しているデータをもっと活用していくことです。ヘルスケアミーティングでもデータ活用の企画をお願いしたいと思っています。

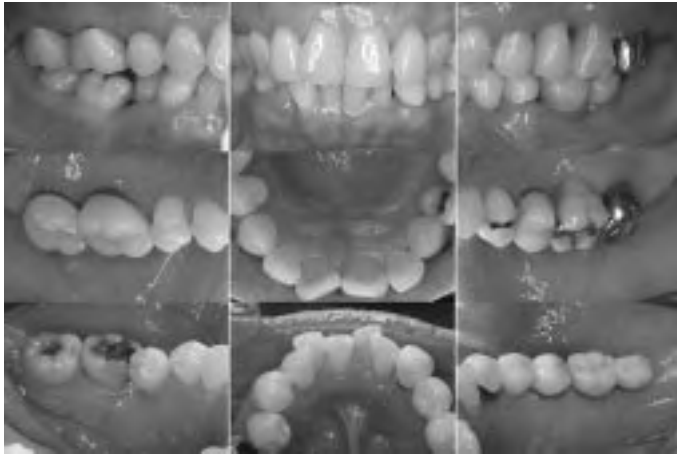


図4 大人9枚法

Photo1		Photo2	
撮影日 (例:20100101)			
今日			
入力		修正	
20110204	Photo	9	●
20110203	Photo	9	
20100119	Photo	9	●
20100118	Photo	9	

●のついている日付が9枚法口腔内写真、

図7

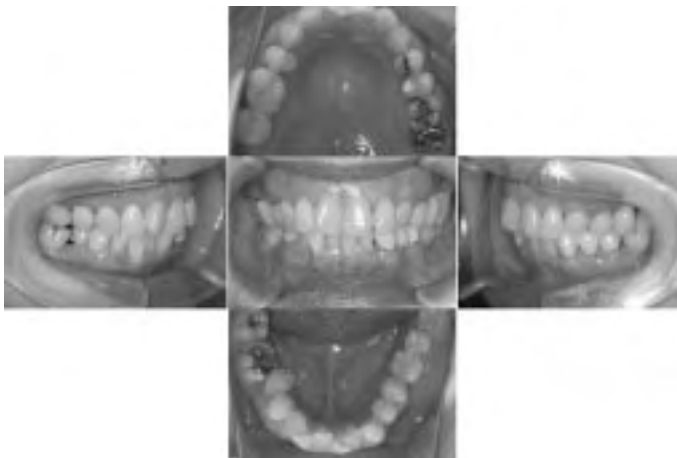


図5 大人5枚法

Photo1		Photo2	
撮影日 (例:20100101)			
今日			
入力		修正	
20110226	Photo	9	△
20110225	Photo	9	△
20110208	Photo	9	△
20110111	Photo	9	△
20101030	Photo	9	●
20101029	Photo	9	

△の入っている日付は、定期管理以外の口腔内写真

図8



図6 子ども3枚+顔写真

自転車に乗って…

定岡博之（久喜市開業 ハートデンタルクリニック）

今回は良好なコミュニケーションをとるうえでスキルについて少し述べてみたいと思います。

前回と前々回で述べてきたように、まずコミュニケーションをとるうえではスキルの前に、自分の「心の在り方」が大切というのが大前提として覚えておきましょう。そのうえでコミュニケーションスキルの代表的なものについていくつか挙げてみますと、うなずき・オウム返し・ペーシング・オープン、クローズドクエスチョン、Iメッセージなどでしょう。

デンタルカウンセリングに熱心な先生方はよくご存知かと思いますが、各々について簡単に説明したいと思います。

うなずき・・・「うん」「ええ」「ふ～ん」など、うなずきのバリエーションはいくらでもあります。そのときに、声のトーンと目線の使い方に注意すると、とても効果的なうなずきになります。どんな内容にでも目を合わせてうなずけばいいというのではなく、内容的に、ここはポイントになるなというところには（むしろそのときだけは）目線を合わせて深いうなずきをする、相手は想いを受け取ってくれた感覚を持ってくれ、次の話の

展開がより深いものになってゆきます。オウム返し・・・読んで字のごとく、相手の言ったことをそのまま返すことです。これもうなずきと一緒に話のキーワードや感情を吐露した言葉を返してあげてください。

「歯が痛くて昨日は全く寝れず、本当に辛かったんですよ」

「辛かったんですね…（それは大変でしたね、よく頑張りましたね）」など。

そうすることで、相手が自分の持っていた感情や固定概念などを客観視でき、新たな気づき生まれることがあります。また、カウンセラーに対して安心感を抱いてくれることもあるでしょう。

ペーシング・・・話し手のペースに合わせることです。人は自分のペースと同じ人と話をするのが一番心地よく感じます。ですから早口の人には早口で、ゆっくり話す人にはゆっくりのペースであいづちや質問を入れていきましょう。また相手の使う言葉をあえてカウンセラーも使ったり、身振り、手振りを真似してみるのも効果的です。

オープン、クローズドクエスチョン・・・「どんな痛みでしたか？」など、相手の答え方が何通りもあるような質問をオープンクエスチョン、「痛みはありますか？」など、「はい」「いいえ」で答えられるような質問をクローズドクエスチョンといいます。使い方としては、はじめのうちは答えやすいクローズドクエスチョンを多用して、ある程度話が進んできたら（安心感を持ってもらえたら）オープンクエスチョンをして想いを聴いていくよ

うにします。

いきなり「10年後どうなっていたいですか？」なんて質問をしても相手はどう答えていいのかわからないですし、逆に警戒してしまいます。

Iメッセージ・・・相手に自分の感情を伝えることを言います。

「～してくれて私は嬉しい」などに代表されるメッセージ。もちろん思ってもないことを言っても逆効果ですので、本当に感じていることを伝えましょう。そして自分の心が何を感じているかをしっかりつかむこともIメッセージを伝えるうえで大切です。

他にもいくつかのコミュニケーションスキルはありますが、まずはこの代表的なものをはじめは意識的に練習してみてください。そして意識せず使えるようになってくるとカウンセリングの質が必ず変わってきます。

自転車に乗る時と同じで、はじめはブレキのことやバランスのことなど色々なことに意識を向けながら乗っていたと思います。しかしいつのまにか意識せず乗れるようになりました。そして周囲の景色や頬に伝わる風、虫の声や草木のおいまでも感じられるようになったのではないのでしょうか。

カウンセリングも同じです。意識せずにコミュニケーションスキルを使い、目の前の相手への想いや存在、表情、言動にストーリーを感じてください。そして心からストーリーを感じられたとき、相手の存在がとても愛おしく、尊いものになるはず。そんな歯科医院が全国に広がると素敵だとは思いませんか？

東日本大震災で被災された皆様に心からお見舞い申し上げます。



事務局からの
お知らせ

コアメンバー会議報告は、会員用ホームページで公開しています。誌面の都合からコアメンバー会議報告記事は省略いたします。

○大嶋啓介氏講演会「夢とありがとう」

5月7日(土) 13:30~16:00
(受付 13:00~ 当日受付あり)
場所: プラザおでって 3階
おでってホール(盛岡市)
費用: 前売 2,000円 当日 2,500円
テーマ: 「夢とありがとう」
講師: 大嶋啓介(有限会社てっぺん代表取締役)
定員: 200名(定員になり次第締切)
申込先: 講演会事務局 ☎019-613-4270
(ゆいとびあ歯科 平日 9:00~17:45, 土曜 9:00~13:00)

○東京ヘルスケアスタッフミーティング

6月26日(日)
場所: フレンディア(埼玉県)
費用: 8,000円(昼食つき)
内容: 患者さんが納得のいく歯周治療の実践
連絡先: 沼澤デンタルクリニック 沼澤
☎042-384-8811
numasawa-dc@parkcity.ne.jp

○兵庫ヘルスケア基礎セミナー ~院内で共通して理解しておいて欲しいこと~

7月3日(日) 9:30~16:30
場所: コープこうべ生活文化センター(神戸市東灘区)
最初の一步を踏み出せないでいる医院・歩み始めたのにモヤモヤを抱えている医院の皆さんが対象です。共通の目標・個々のやることをはっきりさせてスッキリしましょう。院長とスタッフとご一緒に参加が条件です。
連絡先: k-maru@nn.ij4u.or.jp 丸山
件名を「7/3セミナー」にしてください。

○第5回 ハーフ&ハーフセミナー

7月10日(日)
場所: 北とびあ ペガサスホール(東京・王子)
時間: セミナー 10:00~16:30
懇親会 17:00~
参加費: 6,000円
テーマ:
午前 症例検討会(小児のリエス対策を考える)
午後 世界一受けたい授業~健康教育編
講師: 岡崎好秀
申込み先: nabcdc@happy.memail.jp
(主催: わたなべ歯科・担当: 吉泉)
件名を「ハーフ&ハーフ申込み」として、参加者氏名、所属医院名、連絡先を明記。

○No.2 ドリームプラン・プレゼンテーション 2011

7月18日(月・祝)
場所: 群馬県高崎市総合福祉センター たまごホール
費用: 参加費 5,000円+宿泊費
特別講師: 赤塚元気(寅衛門(DORAEMON)グループ代表取締役社長)
プレゼンター: 長山和枝 他4名
内容: 『自分にも、誰にでも、No.2力はある』誰かを本気で支えたい! そう思えた時から組織が輝き、自分も輝きます。そっか! 私もあの人のNo.2だったんだ... あなたのNo.2力を呼び覚まします。
連絡先: love.kaori.7@gmail.com
(担当: 今井 No.2 ドリプラ実行委員長)

○第1回ヘルスケア・ウエスト研修会『健康を守り育てるチーム医療~はじめの一步を踏み出そう~』

今まで、九州・山口・山陰地方にはなかった、ヘルスケア型歯科診療を実践するための勉強会が誕生しました。継続的な研修会を開催しながら、スタッフとともに皆で成長してゆく勉強会です。一緒に始めましょう。
7月24日(日) 10:00~16:00
場所: 福岡県歯科医師会館
費用: 院長歯科医師 5,000円
スタッフ、勤務医等 2,000円
講師: 杉山精一
内藤 徹(福岡歯科大学高齢者歯科学准教授)
会員発表: 「歯科衛生士が活躍できる環境作り」千草歯科医院(福岡県北九州市)
連絡先: はんだ歯科医院 ヘルスケア・ウエスト代表 半田正
FAX 092-327-2520 ☎092-327-2468
masashi@handa-net.com

○SRP 攻略合宿

9月18・19日(6月予定は満席)
場所: 太田医療技術専門学校(群馬県)
費用: 参加費 5,000円+宿泊費
講師: 長山和枝 浜端町子 他
テーマ: キュレットの持ち方、指の使い方、引き方、ポジショニングを徹底攻略
申込み先: nabcdc@happy.memail.jp
(主催: わたなべ歯科・担当: 中村)
件名を「SRP 合宿」として、参加者氏名、所属医院名、連絡先を明記。
(講師敬称略)



□兵庫ヘルスケアメンバー募集

これまでは不定期に三宮近辺で歯科医師だけが集まり、またメーリングリストで情報交換していました。地域での仲間作りが目的です。セミナー参加者はもちろん、参加できない方もご連絡ください。
件名を「このゆびとまれ」にして、
k-maru@nn.ij4u.or.jp 丸山まで

□少年よ大志を抱け!! 北大同窓ヘルスケアグループ結成のご案内

前回のニューズレターでご案内しました、北大出身者のメーリングリストが動き出しました。
参加者は現在、飯沼賢司(14期、札幌市手稲区)、丸山和久(16期、神戸市)、加藤久尚(17期、南幌町)、若松孝(19期、札幌市豊平区)、斉藤仁(19期、札幌市豊平区)の5人です。(見事におじさんの集まりになってしまいました) まだまだ参加者募集中!
北大16期卒 丸山和久(神戸)
k-maru@nn.ij4u.or.jp
19期卒 斉藤仁(札幌)
hito-4@mse.biglobe.ne.jp

□ヘルスケア・ウエスト 入会者募集

会員交流、情報交換のために、メーリングリストを作成しました。
まずは、メーリングリストから参加してみませんか?
問い合わせ先:
千草歯科医院 ☎093-693-1670
chigusa@orange.ocn.ne.jp

○ためしてガッテンDVDの〈融通〉について

TVの影響力というのは凄いものがありますね。先日ためしてガッテンで「脳と〇〇を刺激せよ!」のテーマで放映されたのをご存じでしょうか。
多分忙しい方々は見られていないと思いますが、患者さんはしっかり見ておられます。私も患者さんから「昨日の「ためしてガッテン」を見ましたが、咬むことは脳まで影響するんですね」と言われ、慌てて友人から、コピーをもらいました。視聴することにより、このことを知らなかったのは我々歯科医師だけで、また自分たちの普段やっている仕事がいかに重要だったのかと改めて見直すこととなりました。
現在当院では、待合室で好評放映中、スタッフ全員にも見てもらっています。
まだの方はぜひ、事務局までお問い合わせください。(中川正男・大阪市)



☆情報交流の場としてご利用ください。掲載希望の方はニューズレター担当 渡辺まで
ヘルスケア歯科診療に役立つものであればどんな規模でもOKです。

ヘルスケア歯科医院 ちょっと拝見します

リレー連載 28

千草隆治（北九州市開業 千草歯科医院）

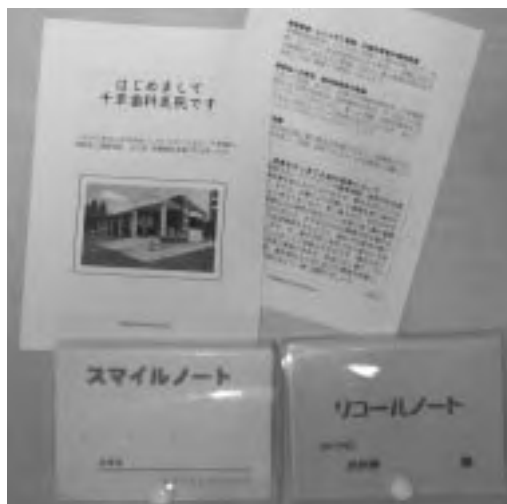


ど根性、負けん気の強さを持ち合わせたスタッフに囲まれ

「予防を診療室に根付かせるには、10年かかるよ」と、開業当初、ヘルスケア歯科のカリスマとお酒の席で同席させていただいたときに助言されました。この言葉を聞き、「そんなに大変だったら、寝食を忘れる勢いで取り組まなければ」とも、「自分には無理そうだから、いっそのことやめてしまおう」とも思わず、「どうせ10年かかるなら、できることから少しずつやっていくか」と考え、以後マイペースで院内のシステムを整えたり、器材をそろえたり、と歩んでいきました。ヘルスケア型の歯科診療を知ったのは開業の2、3年前で、開業は日本ヘルスケア歯科研究会の発足と同じ1998年の春でした。開業10年を迎えた2008年にさすがにこのままでは中途半端過ぎると思い、10年をけじめにさらなる一歩をとっていた矢先、埼玉でのヘルスケアミーティングで偶然にも当時代表の藤木省三さんに「がんばってる？どこから来たの？」とお声かけをいただきました。その一言がきっかけで、たくさんのご助言や、会員の方々のご紹介をいただき、院内改革にも拍車をかけていただきました。あれは偶然ではなく、必然だったと10年後に言えるように頑張らなければいけないと思っています。

開業 当初からヘルスケア風を自分なりに取り入れ、無理をせずに歩んできましたので、ある意味、劇的な変化も経験しておらず、自院独自に発案した手法などありませんが、「常に患者の真の利益を考え、より質の高い診療を志す」をモットーにスタッフとともに日々の診療にあたっています。もちろんまだまだ課題は山積で、山の頂上は当然見えそうにありません。

そんな今、取り組んでいるのは、「手作りメンテナンスノート」です。自分たちの言葉で書き、少しでも患者さんとの距離を縮められればと考えています。



手作りノート



健口教室の様子

診療 室の外での活動として、年に一度「健口教室」と題したイベントを開催し、今年で第6回を迎えます。対象はほぼ患者さんになり、人数も20名程度と少人数ですが、近くの大学施設を借り、約2時間、講話や実験、クイズ、ゲームなどを行っています。これらの企画、準

備はすべてスタッフが行い、私はちょっとしたアドバイスと資金調達、打ち上げの手配をするだけです。このイベントは、千草歯科の文化祭と位置づけし、発表会のつもりで取り組んでいます。文化祭があるなら体育祭もと、昨年は「行橋一別府100キロウォーク」という大会にチャレンジしました。家庭の事情でドタキャンした私を尻目に参加した2名の歯科衛生士は、ほぼ練習なしの状態にもかかわらず、22時間

52分、24時間48分で完歩し（完歩率68%）、ど根性と負けん気の強さを発揮しました。

仕事 に対する向上心と、ど根性、負けん気の強さを持ち合わせたスタッフに囲まれ、マイペースの私も目標に少しずつ近づけそうな気がしています。



スタッフと



行橋一別府100キロウォークにチャレンジ



第6期生(2011年度)募集のご案内

2011年度の歯科衛生士育成プログラムの受付を開始いたします。今年度も交通の便の良い都内の歯科衛生士学校を会場に、定員を28名で募集します。なお、トップである院長には検定コースにオブザーバーとして参加していただくことを求めています。歯科衛生士の能力を活かすもダメにするのも院長次第という一面があるからです。受講ご希望の方は、事務局までファックスにてお申し込みください。会員ホームページ、携帯サイトからも申し込み可能です。

育成基礎コース

日程： 1 / 2日目 2011年 11月 5日(土)、6日(日)
 3 / 4日目 2012年 1月 8日(日)、9日(月・祝)
 5 / 6日目 2012年 3月 31日(土)、4月 1日(日)
 会場： 太陽歯科衛生士専門学校(東京都・日暮里駅前)
 受講費： 150,000円 / 歯科衛生士1名
 募集定員： 28名(先着順)

検定コース(関西)

日程： 2011年 9月 18日(日)、19日(月・祝)
 会場： 神戸常磐大学短期大学部
 受講費： 30,000円 / 歯科衛生士1名
 院長オブザーバー参加 10,000円
 募集定員： 14名(オブザーバーは定員外で参加)



書 評

中川正男 (大阪市開業)

『では、予防の話をしようか』 マーロウ先生の北欧レッスン



著者；
大野純一
出版；
医歯薬出版
2010年12月
定価；
2,730円
(税込)

現在日本の予防歯科にはいろいろな考え方がありますが、この本は我々が現在行っている予防歯科について、北欧からもう一度問いかけているように思えます。

この書物に出てくるマーロウ先生や地名は、実際には存在しない北欧の架空のものようですが、留学生とのディスカッションを通じて、我々に北欧の予防の考え方が理解しやすいように工夫されて

います。

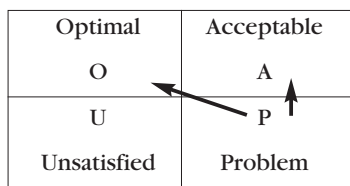
また随所に素晴らしいイラストが挿入され、北欧の風習等も随所に紹介されており、読む者は実際に現地にいるような錯覚さえ覚え、予防の本質について迫ってきます。

Lesson1 は健康と病気、そして検査と診断についてから、Lesson9 のマーロウ先生のリスク論3 に至るまで詳細に述べられており、予防を含め、歯科医療全般にわたり基本的な考え方が学べる本は今までなかったように思います。

またマーロウ先生は来院患者をクワドラントという分類法で、O (理想的な状態) A (許容範囲内の状態) P (問題のある状態) U (患者が不満に感じている状態) と思考を4通りに分類しています。

これは治療計画を考えるうえで、目に見えないものを実際に理解しやすいかたち置き換える合理的で便利な分類方法です。

(来院患者クワドラント)



また分かりにくいリスクについても、本書は詳しく述べられており、普段疑問に感じている点について明快に答えてくれています。読むにつれ、ともすれば予防と治療について線を引き、区別している我々の誤りに気づかされます。

また普通のことを普通に行うことがいかに大切か、ということも教えてくれます。

この本は我々が予防とは、また歯科臨床とは何かと迷っているときに、答えを見つけ出すヒントを与えてくれる格好の書です。

この本の利用方法ですが、多分1回読むだけでは理解できないとも思われます。院内におけるミーティング、勉強会の場において、ディスカッションを含めグループワークを行い、理解を深めていくこと等、いろいろな利用方法が考えられます。

またこれが本書の目的とも思え、ぜひチャレンジしてほしいものです。

ともすれば目先のことにのみ視線がいく日本の歯科の現状において、本書はこれから健康を守り育てていこうとしている、志の高いヘルスケア会員諸氏にはぜひ読んでいただきたい良書であると確信しています。



雨宮博志 (秦野市開業)

『未来型歯科医院をつくろう』 コンセプト・デザインプロセス・人材

編；康本征史
著；康本征史/武智宗則/築山雄次/清水裕之/渡辺 勝/竹歳さおり/阪口歩里/



白石一則/
濱田智恵子/
小窪秀義
出版；
医学情報社
2010年11月
定価；
5,250円
(税込)

この本は2009年9月神戸で開催されたシンポジウムをまとめたものである。内容は、非常に読みやすく、あたかもその会に出席しスライドや講演を直接聞いている感じになるから不思議である。

また、当会 (一般社団法人日本ヘルスケア歯科学会) ・CHP ・ウェルビーイングの三つ会の会員が執筆していることにも興味惹かれる。結局、歯科に対し同じ熱い思いを持っているのがよく理解できる。

さらにT・C (トリートメント・コーディネーター) について役割、心構えも詳しく記載されていて本職を志す方にも

必携といえる。

表題にあるように予防型定期管理型歯科を未来型と変えたところに編著である康本さんの意図が読み取れる。1冊5,000円なので、ドクター用・スタッフ用と各医院に2冊あってもよいのでは、と思わせる内容である (特に今後認証を目指す医院や予防歯科を始めていく医院にはお奨めの本である)。

しかし、予防がしっかり定着していくと、どの医院でも手狭になってきて、拡張もしくは移転になっていくものらしい…。振り返って自院をみてもどうなのか？ 自問自答させられる本である。



認証診療所の 管理ソフトとカメラの実態



雨宮博志（秦野市開業 オピニオンメンバー）

前号のニュースレターで告知があった通り、本会は学会へと移行しました。より多くの歯科医院にヘルスケア型歯科診療を行っていただき（杉山代表は「5年後には認証医院を100医院に！」と目標を掲げました）、「健康な営みを支援する歯科診療」を目指す必要性が増しつつあります。

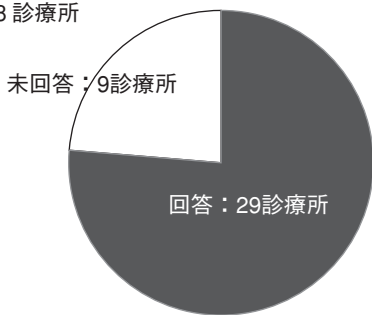
そのなかで、今後入会していただく医院、入会はしているが、どのようなシステムでヘルスケア型歯科診療を実施したらいいのかわからず実行できない会員、また、管理は行っているが、現行のシステムに疑問を感じている会員に、よりよい診療環境についての情報提供をしていきたいと考え、今回のアンケート調査を実施しました。

アンケートの対象は、定期管理型の体制が確立し、ヘルスケア型歯科診療のモデルとなりそうな認証診療所に事務局よりメールでお願いいたしました。質問項目には代表的と思われるメーカーを列挙し、オリジナルも記載しやすいような工夫をしました。

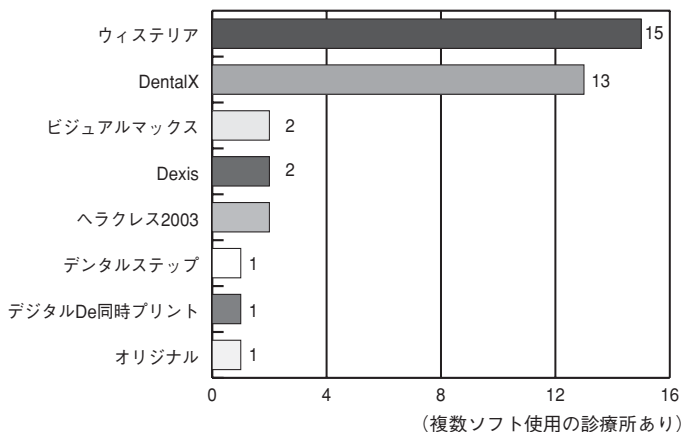
【アンケート結果】

回収率 = 76%

認証診療所；38診療所



1. 管理ソフト編



2. カメラ編

	ニコン	キヤノン
サンフォート社 (18診療所)	D100 7台 N100 3台 不明 10台	EOS 20D 1台 EOS 30D 1台 EOS E60 1台 EOS D60 1台 EOS D80 1台
ソニックテクノ社 (8診療所)	D200 1台 D70 1台 不明 2台	Kiss Digital 3台 不明 1台
オリジナル (5診療所)	7,000円程度 (キヤノン EOS 20D ベース 4台, Kiss ベース 1台) 10,000円程度 (キヤノン EOS 20D ベース) 147,200円 (Pentax K100, タムロン 271, HIS ミニリング) 150,000円程度 (キヤノン EOS, タムロンマクロ, HIS ミニリング) 150,000円程度 (Pentax)	

管理ソフトは、予想通りデンタルXとウイステリアに大別されました。また、中には他のソフトを併用し独自性を出している医院も見受けられました。多くの管理ソフトがあるにもかかわらず、この二つに絞られたのは、明らかに当学会の方向性を示すものと言えるでしょう。

カメラは、歯科大手メーカーも何種類か販売していますが、購入実績はなく、6割弱をサンフォート社が占め、ソニックテクノ社は少なく意外な結果となりました。しかし本会設立の経緯を鑑みると納得のいく面もあります。注目すべきは、オリジナルの健闘です。

ソフトとカメラの組み合わせによっては200万円近くかかり経済的負担は重くなります。このように、管理ソフトとカメラ購入に関し、努力をすることにより負担軽減が図られることは福音となるでしょう。おそらく本学会初の試みとなる貴重なデータは、このニュースレターに掲載するとともにワンデーセミナー等でインフォメーションしていく予定です。私事で恐縮ですが、私の場合、管理ソフトは4回、カメラは1台買い換えました。特にカメラは30万円近くしましたが、認定歯科衛生士の試験のときにオートフォーカスであることが発覚し、とても恥ずかしい思いをしたのは、苦い思い出です。

ヘルスケア型歯科診療を行うためには初期投資は絶対が必要です。先輩たちに何うと、「何を使っても同じだよ」「～がいいよ」といったアドバイスを戴くことが多いのですが、今回のアンケートで、活用すべき機材や機種がかなり明確になりました。

今回の資料を活用し、「真似ぶ」ことにより、器材に余計な費用を使わず、人材に活用して頂くことができれば幸いです（ただし、購入等の最終判断は各自でお願いいたします）。

最後に、この企画にご協力いただいた認証診療所のみならず、渡辺さんに心より感謝申し上げます。



第9回 認証ミーティング

2011年7月31日(日)

東京八重洲ホール 会議室 (東京駅八重洲口)

東京都中央区日本橋 3-4-13 東京駅徒歩3分 <http://www.yaesuhall.co.jp/>

- 【予定】 1:30 ~ 2:20 報告：世界の中の日本ヘルスケア歯科学会
58回 ORCA* (Kaunas, Lithuania, July 6-9, 2011) 発表報告 (杉山)
ORCA 参加者にインタビューしたヨーロッパの歯科医療保障 (秋元)
*58th Meeting of European Organization for Caries Research
- 2:30 ~ 4:30 第9回 認証ミーティング
はやし歯科医院 (代表・林 浩司・栃木県真岡市) ほか4 医院

オピニオンメンバー会議

2011年7月31日 午前 11:30 ~ 午後 2:00

東京八重洲ホール 会議室 (認証ミーティングと同会場)

あなたの一歩が
歯科医療を変える

ワンデーセミナー札幌

日時：2011年6月19日(日) 午前 9:50 ~ 午後 4:15

会場：かでの2・7 802 会議室

(札幌市中央区北2条西7丁目 <http://hopepage.kaderu27.or.jp/access/index.html>)

ワンデーセミナー札幌 プログラム (予定)

- 9:50 ~ オリエンテーション, 講師紹介
- 10:00 ~ ヘルスケア歯科診療を知る 藤木省三
- 11:00 ~ 「あなたはどんな歯医者さんに行きたいですか」 井上 和
- 12:10 ~ 「ヘルスケア型歯科診療室に勤務してよかった」 阿蘇ゆかり
- 12:30 ~ 昼食休憩 (お弁当は用意していません)
- 13:30 ~ 診療室の実際 ~ どうやってヘルスケア型へ転換するか ~ 斉藤 仁
- 15:00 ~ 休憩
- 15:10 ~ 「歯科衛生士としてステップアップすることの喜び」 生富真由美
- 15:30 ~ 「仲間をつくろう!」 藤木省三
- 15:50 ~ 質疑応答

参加費

参加費	
〈会員〉	
歯科医師	10,000 円
スタッフ	4,000 円
準会員スタッフ	4,000 円
〈非会員〉	
歯科医師	12,000 円
スタッフ	4,000 円



ワンデーセミナー札幌 参加申込書 Fax. 03-3260-4906

ワンデーセミナー札幌 (6月19日) に参加申し込みます

※該当する項目に✓をご記入ください

会員用 (news14-2)

参加者氏名 <input type="checkbox"/> 会員歯科医師 <input type="checkbox"/> 会員スタッフ <input type="checkbox"/> 準会員スタッフ <input type="checkbox"/> 非会員歯科医師 <input type="checkbox"/> 非会員スタッフ	会員 No.	参加者氏名 <input type="checkbox"/> 会員歯科医師 <input type="checkbox"/> 会員スタッフ <input type="checkbox"/> 準会員スタッフ <input type="checkbox"/> 非会員歯科医師 <input type="checkbox"/> 非会員スタッフ	会員 No.
参加者氏名 <input type="checkbox"/> 会員歯科医師 <input type="checkbox"/> 会員スタッフ <input type="checkbox"/> 準会員スタッフ <input type="checkbox"/> 非会員歯科医師 <input type="checkbox"/> 非会員スタッフ	会員 No.	参加者氏名 <input type="checkbox"/> 会員歯科医師 <input type="checkbox"/> 会員スタッフ <input type="checkbox"/> 準会員スタッフ <input type="checkbox"/> 非会員歯科医師 <input type="checkbox"/> 非会員スタッフ	会員 No.

勤務先・診療所名

住所 〒

TEL. - -
FAX. - -