

# HEALTH CARE

The Newsletter of the Japan Health Care Dental Association

vol.15 no.2

(年間6回刊行・通巻085号)



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

巻頭 「診療補助」とチーム医療	p.1	告知板	p.12
ヘルスケアミーティング 2012	p.2	患者様の苦痛を取り除け!	p.13
コラム 知っておきたい Perio の基礎	p.4	ヘルスケアフォーラム	p.14
ICDAS 部会から	p.5	書評	p.15
スタッフがささえる診療所	p.6	第10回認証ミーティング	p.16
受容・共感・自己一致	p.9	ワンデーセミナー大阪	p.16
東京 HCG メンテナンス率報告 4	p.10	事務局から	p.8, 9

## 「診療補助」業務とチーム医療

齊藤 仁 (コアメンバー)

去る、3月28日、第21回歯科衛生士国家試験の合格発表が行われました。今年は3,507名が試験に合格し、この春から新人歯科衛生士として歩き始めます。毎年数多くの歯科衛生士が生まれ、そのほとんどは一般の歯科診療所に勤務することになると思いますが、希望に胸膨らませて歯科の世界に入ってきた彼女たち(男性もごく少数おりますが)はこれからどのような道を歩んでいくのでしょうか。それは勤務した医院の院長(歯科医師)の考えに大きく左右されるといいでしょう。

歯科衛生士を「患者さんの健康を守るスペシャリスト」と位置づけ、臨床現場に必要な知識と技術を教育し、メンテナンスと予防をベースにした業務を歯科衛生士にまかせる医院に勤めた人は、その奥深さと責任感から「こりゃ大変だ」と感じながらも楽しさややり甲斐を感じ、長く歯科衛生士を続けたいと感じるでしょう。しかし、歯科衛生士を安い賃金で歯科医師の代わりとして使いたいと考えている医院に勤めた人は、本来の歯科衛生士業務から逸脱した医療行為をさせられます。初めは面白いかもしれませんが、ある程度仕事に慣れてくるとやり甲斐を失い、結婚と同時にその短い歯科衛生士人生を終えてしまうかもしれません。

歯科衛生士学校も3年制となり、しっかりと勉強をして卒業してきた若い優秀な人材が毎年輩出されますが、それを生かすも殺すも我々歯科医師次第だということになります。

今年も健康を守り育てる診療所の認証ミーティングが7月22日に行われます。今回は6つの歯科医院がエントリーしており、毎年少しずつ認証診療所が増えてきていますが、それでも全国レベルで見るとその数はまだまだわずかです。もっともっと認証診療所が増え、希望に満ちた新卒衛生士の就職先に困らないように、やり甲斐を求める歯科衛生士が安心して働ける環境の整った受け皿を増やしていかなくてはなりません。

我々が目指す、「健康を守り育てる歯科診療」を日々行ううえで、ベースにあるのは「チーム医療」です。とりわけそのなかでも歯科衛生士の役割は重要で、チーム医療にはなくてはならない存在です。その歯科衛生士が安心して働ける環境を妨げている要因の一つに歯科衛生士の業務範囲の問題があります。当会では以前、歯科衛生士法の改正を求める請願署名運動を行いました。歯科衛生士法の誤った解釈により衛生士業務が制限される問題を解消するために、会員診療所に通院する患者さんを中心に署名運動を展開しました。短期間に48,588筆を集めたこの署名が、大きな波紋を投げかけたことは間違いありません。

今年の秋のヘルスケアミーティング2012では今一度、歯科衛生士の法律上の業務範囲、とくに診療補助業務にスポットライトをあて、法解釈を整理し、歯科衛生士の業務範囲の

- 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  
名義 一般社団法人日本ヘルスケア歯科学会  
銀行振込口座 三菱東京UFJ 江戸川橋支店  
普 0051809  
名義 一般社団法人日本ヘルスケア歯科学会

### 重要なお案内

#### ●以下の同封物をご確認ください。

#### 1. 2012年度会費振込用紙

当会の会計年度は、1月から12月までです。2012年度会費の払い込み用紙を同封いたしましたので、お早めにお払込みくださいますようお願い申し上げます(行き違いになりましたら、ご容赦ください)。

#### 2. HyG-Times no.16

### 催しものご案内

- ① ワンデーセミナー大阪  
日時: 2012年6月3日  
会場: 大阪産業創造館
- ② 歯科衛生士育成基礎コース  
日時: 2012年7月15・16日  
会場: 太陽歯科衛生士専門学校
- ③ 第10回認証ミーティング  
日時: 2012年7月22日  
会場: 東京八重洲ホール
- ④ ヘルスケアミーティング2012  
日時: 2012年10月20・21日  
会場: 秋葉原コンベンションホール
- ⑤ ワンデーセミナー東京  
日時: 2012年12月2日  
会場: 日本歯科大学九段ホール

みならず、その先にあるチーム医療について皆で考えていきたいと思っています。我々が中心となってこの問題を提起し、関連学会とも連携をとりながら歯科衛生士が胸を張って働ける歯科医療環境を作っていく足がかりをつくりたいと思います。

また、ヘルスケアミーティングに先立って、診療所において、歯科衛生士がどのような業務を日常的に行っているのか、会員を対象にアンケート調査を行いたいと考えています。ま

ずはコアメンバー、オピニオンメンバー、認証診療所、認定歯科衛生士のいる診療所を中心に調査を実施する予定です。誰かが何かを変えてくれるのを待つのではなく、自分たち自身の問題としてしっかりと向き合っていきましょう。

それを元に本来あるべき歯科衛生士業務とは何かを整理し、さらにはその先にあるより良いチーム医療について、皆で考えていきたいと思っています。



## ヘルスケアミーティング 2012

2012年10月20日・21日(土・日) 秋葉原コンベンションホール(東京・千代田区)

### 「診療補助」業務とチーム医療(仮題)

1日目 10月20日(土)

- 10:30 ~ 12:00 オピニオンメンバー会議
- 13:00 ~ 14:30 診療所づくり 奮闘記  
プレゼンター:  
沼澤デンタルクリニック  
(小金井市・代表 沼澤秀之)  
たきさわ歯科クリニック  
(青森市・代表 滝沢江太郎)  
さいとう歯科  
(市川市・代表 齋藤 健)  
座長: 藤木省三, 田中正大
- 14:30 ~ 15:15 ポスター発表(1)  
(今回から5分間プレゼン付きです)  
座長: 川嶋 剛, 林 浩司  
テーマ  
1) 「院内勉強会」  
2) 「自由テーマ」
- 15:30 ~ 16:00 エックス線写真の撮影  
滝沢江太郎ほか
- 16:00 ~ 16:30 口腔内写真の撮影
- 16:30 ~ 17:15 ポスター発表(2)  
座長: 川嶋 剛, 林 浩司
- 17:30 ~ 19:00 診療所交流会(全員参加・同じ会場)

2日目 10月21日(日)

- 午前の部
- 9:35 ~ 9:45 趣旨説明 杉山精一
- 9:45 ~ 10:05 寸劇で考える・診療補助  
斉藤 仁ほか
- 10:05 ~ 10:50 基調講演 歯科衛生士の診療補助業務  
——その法的理解  
石井拓男  
(東京歯科大学病院長, 社会歯科学教授)
- 10:50 ~ 11:10 質疑 司会・斉藤 仁
- 11:30 ~ 12:00 実態報告1 会員診療所の調査から  
分かった「診療補助業務」
- 午後の部
- 13:10 ~ 13:40 実態報告2 私たちの日常の仕事  
長い経過の患者さんの診療をめぐる  
(歯科衛生士)
- 13:40 ~ 14:00 日本歯科衛生士会の認定歯科衛生士について
- 14:00 ~ 14:20 日本歯周病学会の認定歯科衛生士について
- 14:40 ~ 15:40 日本ヘルスケア歯科学会の認定歯科衛生士について  
河野正清ほか  
歯科衛生士育成コース担当歯科衛生士
- 15:40 ~ 16:30 ディスカッション  
座長: 斉藤 仁, 河野正清, 田村 恵

# ヘルスケアミーティング 2012 (抄)

**1 日目 10月20日**

13:00 ~ 14:30

診療所づくり奮闘記

担当：田中正大

今回はヘルスケア型診療を実践すべく奮闘している歯科医院のプレゼンテーションです。沼澤秀之さんは、お父様の経営する医療法人の分院長として、既存の歯科医院に勤め始めたところからヘルスケア型に転換していく課程、滝沢江太郎さんは新規開業でゼロからシステムを構築実践していく課程、齋藤 健さんはある程度診療してからシステムを転換していく課程と、三者三様なのですが、かたちは違えども、それぞれ壁にぶつかりながらもあきらめず前進していく姿は、同じ志を持つ歯科医院にとって大いに参考になることでしょう。

15:30 ~ 16:00

エックス線写真の撮影

担当：滝沢江太郎

みなさんこんにちは。突然ですが書籍や講演で他の医院のエックス線写真を見て「うわぁ、きれいだなぁ…」、「これってどうやって撮ってるんだろう…？」と思ったことはありませんか？ 今年のヘルスケアミーティングではメンテナンスを続けていって患者さんと長いおつきあいをしていくときには欠かすことができない、エックス線写真撮影についてどうすれば規格撮影できるのか？ というところをセミナー委員会の活動から報告致します。乞うご期待！

16:00 ~ 16:30

口腔内写真の撮影

担当：渡辺 勝

口腔内写真って、すごい情報量がたくさん詰まっています。でも、その情報量を引き出すためには、少しばかりのコツが必要。患者さんに受け入れられ、医院にとってもメリットがある撮影法。そんな口腔内写真の活用に関して、皆さんと一緒に考えられるようなパートにしていきたいと思います。

17:30 ~ 19:00

交流会

担当：岡本昌樹

せっかく年に一回全国から会員が集るのに、何の交流もなしではもったいないということで、少し時間をいただいて会員の交流の場を設けました。いろいろな地域の活動の紹介も予定していますので、お茶など飲みながらヘルスケアトークを楽しんでいただければと思います。名刺交換の時間を設けますので、ぜひたくさんの方の名刺をお持ちください。

新しくなった  
ポスター発表に  
ご参加ください！

## 1 テーマ

### ①「院内勉強会」

ヘルスケア型診療を行う為には学び続ける姿勢が必要不可欠です。そこで、今年は「院内研修」というテーマで実践していることを発表し、学び、楽しみ、みんなで役立てていくことにしました。

### ②「自由テーマ」

症例発表、地域医療、マネージメント、等々本会の活動に添った内容でしたら、何でも結構です。

## 2 参加資格

当会正会員診療所及び個人単位（正会員、準会員）。1 医院から複数出展可。  
発表者は発表当日必ず出席ください。

## 3 発表方法

発表に際し、多くの方々が1カ所に集中するため、聴衆の方々からよく聞こえない、内容が見えないので改善してほしいとのアドバイスをいただきました。

今年は初めての試みとして、発表の要点をスライドで発表していただきます。

① 既成衝立に画鋲（ピン）または両面テープで貼付

② スライドを作製（5枚以内）して、メイン会場にて口頭発表（発表3分、質疑1分）

③ プログラム用事前抄録（400字程度）

## 4 サイズ

ポスターのサイズは最大 W900 × H2100mm、最小で模造紙1枚（W728 × H1030mm）。

診療所名、発表者名はこのスペースに含みます。掲示はポスターのみとします、机の用意はありません。

## 5 表彰

昨年までの投票による1位のみの表彰のほか、さまざまな観点から表彰できるように、現在準備中です。

発表者全員に、感謝状を贈呈します。副賞は検討中です。

## 6 申し込み・お問い合わせ

FAX またはメールにて事務局まで

## 7 申し込み締切

**8月31日（金）** 多数のご参加をお待ちしています。

14:30 ~ 15:15

16:30 ~ 17:15

ポスター発表

担当：セミナー委員会

（岡本昌樹）



## Column 知っておきたい Perio の基礎 (8)

藤本 淳 (盛岡市開業)

## レビュー

Host-parasite interactions in periodontitis : microbial pathogenicity and innate immunity

Atsuo Amano. Periodontol 2000. 2010 Oct; 54(1): 9-14

この論文では、歯周病原性細菌の感染による先天性免疫との関連や、全身疾患への影響について、遺伝子解析や免疫学、分子生物学的な研究の結果を述べています。

歯周病は歯肉縁に蓄積したバイオフィルム中の *P.g.*, *T.d.*, *T.f.*, *T.d.*などのグラム陰性桿菌のスマールサブセットにより引き起こされる炎症性の疾患です。これらの細菌は毒性の要素を多数もち、局所免疫能を無効にし、歯周組織を破壊します。この破壊は、宿主免疫能と細菌性毒素間のアンバランスを引き起こし、その免疫の異常は肥満や心臓血管疾患のような多数の全身疾患と関わっていることが明らかになってきています。このことから先天性免疫と細菌性毒素の因子との相互作用は、歯周病の病因論のトピックとなっています。

遺伝的解析や分子生物学的解析は、細菌毒性因子と宿主免

疫能の関係を詳細に解析し、歯周組織破壊への経路を明らかにしています。これらの新しい知見は歯周病の病因論を明らかにし、歯周治療の可能性を広げています。

細菌の放出する毒素により歯周病や全身疾患の病原性が現れます。*P.g.*ははじめ多くの細菌が、血球凝集能や血小板凝集能をもち、歯周組織や血管系へ影響しています。また、*P.g.*ははじめグラム陰性桿菌の表面を覆う外膜に存在するリポポリサッカライドが毒性を発揮し、生体防御反応を担う Toll-Like レセプターに影響しています。また *P.g.*のもつ *lipid A* も Toll-Like レセプターに働きかけます。*P.g.*だけではなく *T.d.*, *T.f.*, *A.a.* の毒性も歯周組織の破壊に寄与しています。

歯周病原性細菌の感染に対する先天性免疫反応として、*P.g.*に対するサイトカイン反応や、上皮細胞由来の抗菌ペプチドの放出があります。最新の知見では *P.g.*が心臓血管疾患の病変部から検出されたり、アテローム動脈硬化症や肥満への影響が解明されています。

歯周病における進行性の破壊的な骨吸収も、この先天性免疫が関与していることが分かってきました。

このように先端の技術を用いることにより新しく興味深い知識が得られます。若手研究者にこのような先端技術を学ぶ場を提供し、臨床に精通した若手歯科医師が研究に参加して、大きな発見をしていきたいと思っています。



※この総説論文の著者・天野敦雄教授(大阪大学大学院)の特別講演を7月22日の認証ミーティング後に開催します。学会員(準会員含む)は参加無料ですが、参加希望者は予め事務局までご連絡ください。(オピニオンメンバー会議を併催しますので、オピニオンメンバーは申込み不要)



## 第7期生(2012年度)募集のご案内

2012年度の歯科衛生士育成プログラムを受付中です。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名で募集しています。なお、予防歯科の概念を診療所全体でご理解していただくため、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、ケータイ・スマートフォンからも申し込み可能です。

## 育成基礎コース

日程： 1 / 2日目 2012年 7月 15日(日), 16日(月・祝)  
3 / 4日目 2012年 9月 16日(日), 17日(月・祝)  
5 / 6日目 2012年 11月 23日(金・祝), 24日(土)  
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(東京)

日程： 2012年 11月 3日(土・祝), 4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： 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： 20名(オブザーバーは定員外で参加)



# ICDAS 部会から

杉山精一（コアメンバー）

1) 「ICDAS を取り入れた新しいう蝕治療マネジメントの日本での普及にむけて」の調査を 2011 年 11 月に実施して予定どおり終了しました。

この調査の目的は、ICDAS を取り入れたう蝕治療マネジメントを日本の一般開業医に導入する際の問題点を把握するためです。

調査方法は、5 つの歯科医師会（千葉県千葉市、市川市、八千代市、栃木県宇都宮市、兵庫県東灘区）に協力をお願いして、「ICDAS を取り入れた新しいう蝕治療のマネジメント」についての講演会を開催して、アンケートに記入していただく方法で行いました。5 歯科医師会合計で、117 の歯科医院の参加があり、講演は東灘区歯科医師会が高木景子さん（コアメンバー）、千葉県と栃木県を私が担当し、全て同じ内容で約 60 分間の講演を行いました。

講演開始前に現在のう蝕治療について、講演終了後には「ICDAS を取り入れた新しいう蝕治療マネジメント」についてアンケートを行い、その結果を集計しました。調査結果については、一般開業医の現在のう蝕治療には、フッ化物利用や咬翼法エックス線写真撮影、切削への基準などに問題はあっても、「ICDAS を取り入れた新しいう蝕治療マネジメント」について理解し、導入による効果を期待する開業医も多いことがわかりました。詳細については、会誌に報告の予定です。

また、この結果について、ORCA（ヨーロッパう蝕学会）に投稿し、今年 2 月に受理されましたので、6 月にブラジルのリオデジャネイロで開催される ORCA の学会で発表する予定です。

2) ICDAS ブログを更新しています

<http://icdas-jhcda.blogspot.jp/>

（検索サイトでも上位でヒットします）

【2012 年 4 月の新しい内容】

- ・ ICDAS に関する文献サイトの紹介
- ・ Ireland の Oral Health Services Research Center のガイドラインの紹介  
フィッシャーシーラント、小児若年者のむし歯予防指針、フッ化物の局所応用、口腔のヘルスアセスメントについてのガイドラインです。4 つとも簡潔にまとめられていて、日常臨床に活用できると思いますので、ぜひ一度眺めてみてください。（無料でダウンロードできます）
- ・ NHS-Scotland の就学前から小学生への予防処置プログラムのサイト “Child-smile” を紹介しています。一般人向けには、1 分程度の動画もあってわかりやすいサイトです。
- ・ 若年者のエックス線撮影のガイドラインの紹介です。  
EAPD（欧州小児歯科学会）が作成したエックス線撮影のガイドラインを紹介しています。  
ブログの更新時は、Facebook でも紹介していますので、早く知りたい方は、Facebook で「杉山精一」と検索して友達リクエストを送ってください。

3) 英語で学会の ICDAS についての活動を紹介しています。2011 年の ORCA で発表したポスターも PDF で見られます。学会ホームページ、ICDAS ブログからリンクしています。





## 寄り添いたい



### 病院は…

私は埼玉県草加市にある、さくら歯科医院で受付として働いて6年目になります。歯科医療という場で受付をさせて頂いていることを、日々幸せだと思っています。受付業務を通じて、たくさんの出会いがあり、毎日退屈することはありません。

病院は苦しんでいる人たちが助けを求めに行く場所ですね。たくさんの不安を抱えながら、バスや電車を使って来られる方もいます。病院に誰もが来たくて来ているわけではありません。

実は、私の家族もいろいろな病気を患いました。

母は子宮頸がん、妹は鬱病、白血病、父は糖尿病、心筋梗塞、脳梗塞。こうして並べると、凄いです。

本を書けるぐらい、いろいろなことがありました。

しかも、父は病院嫌いで、いつも担当医と大喧嘩、入院中は無断でパジャマで脱走しては家族が説教される始末。病院では看護師さんに厄介者扱いされ

## 多賀谷朋子（受付・さくら歯科医院）

ていました。父は少し個性が強いただけだったのに。笑えます。

そんな壮絶？な家族の病院生活もあり、病院とは切っても切れない長いおつきあいのある私です。

その私が今では医療の場で受付をしています。



### 目が合うまで何度でも

いきなりですが、歯科医院の受付って何でしょう。

歯科医院とは、口の中に異常を感じた人たちが行く場所です。病院と違う点は、歯を削る音がしたり、消毒液や材料の不快感なニオイもします。診療室に一步入ると眩しいライトの下でマスクをした人が一生懸命に人の口の中をいじっています。

みなさんにとっては当たり前ですが、一般の人にとっては凄いキツイ光景です。痛さも倍増です。恐怖が膨らみます。子どもだって、泣いて当たり前です。

そんなたくさんの不安や恐怖を抱え

ている方をお出迎えする場所が、歯科医院の受付だと私は思います。

その恐怖や不安を少しでも和らげるために、受付は優しさ溢れる最高のお出迎えをするべきだと思います。

受付は医院の顔です。医院の雰囲気を作るのも受付の大切な仕事です。

ただお会計をして、アポイントをとるだけではありません。医院にいらした患者さんが初めて会話する場所が受付です。人間は外見のモノで、その人の印象を決めると聞いたことがあります。

受付が無愛想だったり適当な態度であれば、その医院の印象が悪くなると思います。治療に向き合おうとしている患者さんの心も離れて行きます。

受付はとても大切だと思うので、いくつか心掛けていることがあります。患者さんが来院されたとき、きちんと立ちあがり、目が合うまで何度でも挨拶をする。診察券、保険証は立った状態で両手で必ず受け取る。相手の温もりを感じたいし、自分の温もりを伝えたいからです。

最近では保険証の受け渡しで、その方がどんな方なのか解るようになりました。もちろん、それだけで患者さんを判断はしませんが、その人にあった接し方ができます。



### 気持ちを込めて…

患者さんが帰るときは受付から最後まで見送ります。その方が医院の扉を開け階段を下りるまで私は見送ります。たとえ、私に気づいてくれなくても最後まで見送って、そのときには必ずサヨナラを言います。

相手を大切に想いながら気持ちを込めて言うと、お別れの言葉のサヨナラが、温かく聞こえます。子どものころ、大好きな先生が笑顔でサヨナラを言ってくれたのを思い出します。『ともちゃ



んまた明日ね。さよなら』凄く嬉しかったし、さよならを言ってくださった先生に早く会いたくなりました。

さよならは大切な言葉です。次があるから、さよならが言えるんです。だから私も笑顔でサヨナラを言います。

リコールハガキは、必ず患者さんと歯科衛生士のやり取りが分かるサブカルテを見て私なりのコメントをハガキに書いています。歯科衛生士と患者さんの絆が細くならないように、当たり障りのない程度に。

受付も患者さんの口腔内の状態もきちんと頭に入れておくべきです。そうすれば、アポイントを取るときもスムーズにこなせます。お会計のときは、きちんと相手の目を見ます。当たり前ですが、お札の向きを揃えます。小銭の裏表にも気を配ります。アポイントも請求金額が高くなる場合は患者さんの希望の日を優先します。さすがにお給料日を聞くわけにはいきませんからね。だから、患者さんが気兼ねなく、いらっしゃれる日を優先にします。



#### 受付にしかつけない嘘も

受付も医療人です。

医院で働く以上、受付も立派な医療人です。ですから、気遣いだけではなく、最低限の知識も必要になってきます。患者さんとコミュニケーションを取れば取るほど、知識が必要になってきます。

しかし、受付にしかつけない嘘もありました。

旦那様が脳梗塞を患い、大変苦勞をされた高齢のご夫婦の患者さんがおられました。今ではご主人がひとりで来院するのが困難なので、奥様と一緒に来院されています。昨年の夏、お口の中に違和感があると訴えて来院されました。診察の結果、発疹がありました。原因がわかりません。奥様は私に言

いました。

「アレはがんなの？ これ以上、私たちを苦しめないで」と、泣きながら私に言ってきたのを今でも覚えています。

「大丈夫ですよ」

ハッキリ私は言いました。もしがんだったら私の言葉は嘘になります。大変な問題になるかもしれないし、院長にも迷惑かけてしまう。だけど中途半端なことを言って、支える側の奥様の不安を増やしてしまったら、二人は不安だけの毎日。

辛いだらうな。そう思ったから、安心して欲しかったから嘘をついてしまいました。

そして紹介状をお渡しました。

一週間後にご夫婦が来院されました。旦那様はヘルペスでした。奥様は両手で私の手をギュッと震えるくらい強く握り、涙を浮かべ、ありがと… と一言言いました。たくさんの辛い思いをした人生の大先輩が、受付で泣いてくださったんです。私も泣きました。



#### 小さな気遣いが…

こうした経験から、少しの気遣いや、ちょっとした言葉で患者さんの心が救われるということに私は気づきました。

足が不自由な方がいらしたら、スリッパを足元に置いてさしあげる。お年寄りをユニットへ案内するときは、ゆっくりと、歩幅を合わせて入口から一番近いユニットへ案内する。タクシーを使う方だったら、治療が終わり、チェアから立ち上がるときに、タクシー会社へ電話します。

私は今の自分ができる最大限のサービスを患者さんに心掛けています。そして小さな気遣いがコミュニケーションに繋がり、そのコミュニケーションから信頼関係が生まれるんだと気づきました。このように信頼関係が結ばれると、そこには間違いなく本当の笑顔



があります。笑顔は不安を消してくれます。

笑顔は人を元気にします。笑顔は人の心を動かす力があります。笑顔は人を優しい気持ちにさせてくれます。

そして許す心を笑顔が作ってくれます。



#### 本気で寄り添う

私は、患者さんの病気を治すことはできませんが、患者さんの心に寄り添うことで、気持ちを前向きに変化させることができる気づきました。

5年間の間にはこんなこともありました。お母さんが忙しくて、よく治療中断するお子さんがいました。

本人は治す気満々。でも、お母さんは忙しいから付き添いができない。答えはひとつです。

ひとりで来院してもらい、帰りは不安であれば私が送ればいだけのこと。

お母さんとお話をしてみると、学校からの帰宅途中に医院があるらしく、治療後に帰りが遅くなるようなら送ってもらえたら… と。お家も歩いて10分ぐらいの距離でした。

小学2年生の女の子。学校帰りに毎週通院してくれるようになりました。治療が終わり夕方になると私が送るようにしました。歯ブラシ指導は歯科衛生士ではなく私が何度もやりました。学校の宿題も一緒にやりました（気分は学校の先生）。虐められたことや、嬉しかったこと、たくさんたくさんお話ししてくれたその子は、今では母親に歯ブラシを教えて

るようです (笑)。

今までたくさんの患者さんと出逢いました。これからも、たくさんの患者さんが私のいるさくら歯科に助けを求めてきます。ドクターや歯科衛生士が頑張っても、患者さんがきちんと通院して下さらないと治る病気も治りません。だからこそ、患者さんが治療に向き合える環境作りを私はしたいと思います。

次も来たい！ ちゃんと治したい！ と思っていただくように、患者さんに私も向き合います。

さくら歯科に来てよかった、そんな方が少しずつ増えてくださるよう、私は頑張ります。患者さんを想う優しさが温かくて安心できる受付に繋がるんだと思います。私が受付として大切にしていること。

それは、患者さんの大切にしていることを一緒に大切に、患者さんを絶対に否定しない、優しさや思いやりを大切にしながら患者さんに寄り添うことです。

私はマザーテレサが好きです。彼女のシワだらけの手。きっとたくさんの命と触れ合ってきたんだと思います。とても温かいんだと思います。その手に、たくさんの人たちが救われたんだと思いま

す。彼女は特別な薬を作ったわけじゃないのに。だけど、彼女と触れた人々は皆涙をながし、彼女の温かさに感謝をしています。私はマザーテレサにはなれませんが、マザーテレサの心のような優しく温かい受付をずっと目指しています。本気で相手に治って欲しいと思うのなら、本気で寄り添うべきです。それには、きちんと患者さんに向き合うこと。共感し、信頼を得ること。優しさと思いやりを大切に、真摯さを忘れないことだと思います。

### どうせ受付だろ？

今は受付という仕事に誇りを持っています。受付だけではなく、ときには診療補助もします。待合室、診療室、私は患者さんにたくさん接しています。きちんと通いつけていただくためにも、温かく丁寧な受付や診療補助をしていきたいと思っています。

予防は最大の安全な治療だと思います。だけど、予防だけに意識がいき患者さんに対して寂しい接し方をされてしまう先生方がいらっしゃるかもしれません。一生懸命になればなるほど、患者さんではなくお口の中ばかり見てしまう…

とても悲しいですが、仕方のないことかもしれません。しかし、そのフォローができるのが受付なのです。歯科医院の数だけ、受付があると思います。

どうせ受付だろ？ という考え方を持ってる先生がいらっしゃるのなら、ぜひその考えを捨てていただきたいと思います。

予防をするうえで、最大の武器は寄り添う心だと私は思っています。それができるのが受付だと私は思います。私はまだまだ未熟な所もありますが、毎日頑張れたり、いろいろな気づきができるのは、大好きな仲間のおかげです。私が私らしく仕事ができるのは院長のおかげです。医院から離れても私はたくさんの方に支えられています。幸せ者です。そしてみんなから愛されるように私を育てくれた両親に感謝しています。



## 事務局からのお知らせ

### オピニオンメンバー会議

2012年7月22日 午前 10:00 ~ 午後 11:40 東京八重洲ホール 会議室 (認証ミーティングと同会場)

#### ウイステリア Pro4.0/アポイント管理職 2.1 の FileMaker Pro12 動作について

2012年4月にファイルメーカー社より FileMaker12 が発売されましたが、ウイステリア Pro4.0 およびアポイント管理職 2.1 は動作対応していません。今までの LAN ネットワーク (FileMaker8.5-11) での共有もされませんので、ご注意ください。(Factory's FileMaker Plug-in2 も FileMaker12 には未対応)。FileMaker12 対応につきましては現在のところ検討中です。

#### アポイント管理職 2.1 祝日訂正のお願い

2012年の秋分の日の日付が間違っていました。「休日設定」→「特別な休日設定」より休日設定画面を開いていただき、2012年9月24日に入っている「秋分の日\*」を22日に修正してください。「メニュー」→「日付一覧」からも修正できます。



## 受容・共感・自己一致

定岡博之（久喜市開業 ハートデンタルクリニック）

前回の稿を受け、今回はカウンセラーの態度についてフォーカスを当ててみたいと思います。前稿でもお話ししたように、このトピックに関してはカール・ロジャーズを抜きには語れません。

ロジャーズは、「最も影響力のあるサイコセラピストを三名挙げよ（故人も含む）」というアメリカ心理学会の調査で、第一位に選ばれるほどのカリスマセラピストです。

ロジャーズ心理学のテーマは、人が真に“自分自身”として生きること。

なんか興味深いでしょ？

まずこの話を進める前提として、心理カウンセリングと歯科治療のカウンセリングとでは治療構造が異なります。あくまで我々の歯科領域に生かせるヒントを、という視点でお読みください。

では、ロジャーズのアプローチを、「カール・ロジャーズ入門 自分が“自分”になるということ」（諸富祥彦著）を参考に解説します。

ロジャーズのアプローチの特徴は、「人と人との関係そのものが、癒しを与える」と考えるところにあります。

人が生まれて成長していく過程で、両親や教師など、自分にとって大切な他者が、あれこれと「条件」をつけてかかわってきます。「～をすればあなたはいい子だけれど、そうしなかったら悪い子」といった態度でかかわることが人の心を歪めるのだと考えます。こうして人は

様々なとらわれを抱え、自分が本来持っている「いのちの働き」を損ない、発揮しえないようになっていくのだと…。

ではどうすれば、人は癒されるのか。

人間関係によって受けた心の傷は、やはり人間関係だけが癒すことのできるもの。それがロジャーズが①「受容」②「共感」③「自己一致」という言葉で呼んだものです。

カウンセラーがその三条件を満たしながら、然るべき間存在し続けることができるなら、クライアントはそこに「自分が十分に自分らしくいることができる」そんな人間関係を味わい体験することができます。そしてこの関係そのものが“癒し”となり、建設的な方向に人格が変化する歩みが生じるのです。この「関係そのものがもつ癒しの力」を徹底的に強調したのが、ロジャーズアプローチの最大の特徴です。

では、そのカウンセラーの三条件についてももう少し詳しく解説します。

### ① 受容

カウンセラーが、クライアントを「あなたが～の場合だけ認めます」といった条件をつけずに、無条件に受容すること。

カウンセラーの価値観や好みによって取捨選択をせず、クライアントのどの側面にも、偏りなく積極的かつ肯定的な関心を向けること。たとえ相互に矛盾する要素が表現されていても、いずれもクラ

イアントのかけがえのない側面として大切に受け止めていくこと。

### ② 共感

クライアントの私的な世界を、その微妙なニュアンスに至るまであたかもその人自身であるかのように感じ取り、その感じ取ったことを丁寧に相手に伝え返していくこと。重要なのは「あたかも」という性質を見失わないこと。これを見失うと必要な心理的距離を失ってしまい、相手を受け止められなくなってしまいます。

### ③ 自己一致

カウンセラーがクライアントから「感じ取っていること」や、クライアントとのかかわりにおいて自分の中に生じてくる「感覚」に忠実に動いていけること。

1. カウンセラーは自分の中で、相手から実感として伝わってくるものと、曖昧にしか伝わってこないものとを明確に区別しておく必要があります。

2. カウンセラーは「自分が相手に何を感じているか」に気づいており、必要な場合には、それを言葉にして伝えていく必要があります。

どうでしょう？ 人と人とが真のコミュニケーションをとるうえでの理想でもあり、基本でもあるような気がします。これは患者さんにはもちろんですが、スタッフ間など院内でのコミュニケーションにも大切なアプローチです。患者さんや他のスタッフと「どんな関係性を築きたいか」によって落とし込める深さも変わってくるのでしょうか。

医療者として、人としての「あり方」みたいなところにヒントがありそうですね。



### ● 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。お電話は時間内をお願いします

田中歯科クリニックのメンテナンス率

田中正大 (田中歯科クリニック)

□ 医院概要 (2011年6月当時のデータ)

1994年	埼玉県川口市で開業
1日の患者数	65人
平均レセプト枚数	約850枚 (2010年)
年平均初診患者数	約400人
診療ユニット	8台
常勤歯科医師	3名
非常勤歯科医師	1名
常勤歯科衛生士	4名 (16年, 11年, 10年, 5年)
非常勤歯科衛生士	1名 (18年)
助手/受付	3名
受付他サポートスタッフ	4名
在籍スタッフの平均勤続年数	6.0年
診療報酬割合	保険 88% 自費 12%

□ メインテナンスの内容

時間 大人 45分～60分 子ども 30分  
 間隔 基本は3～4ヵ月 メンテ時の状況によりかなり幅広く増減します。  
 基本内容 コミュニケーション面接 問診 検査 TBI DPR PMTC など  
 半年～1年に1回咬翼法エックス線写真 (さらに成人は3年～に1回デンタル10～14枚法, 口腔内写真12枚法) これもリスクにより期間の増減あり

□ メインテナンス予約の取り方

原則メンテナンス終了時に次回の予約をとります。DentNetを使って半年先まで予約可能にしてあります。予定のわからない方は後日連絡をいただくことになっています。患者さんの希望により、予約日をお知らせするメールやハガキを送ることもあります。当日、連絡なしで来院されない患者さんには、担当歯科衛生士が電話します。

□ メインテナンス率について

田中歯科ではメンテナンス状況を把握するために2種類の数値を見ています。

「メンテナンス率」と「メンテナンス来院率」です。

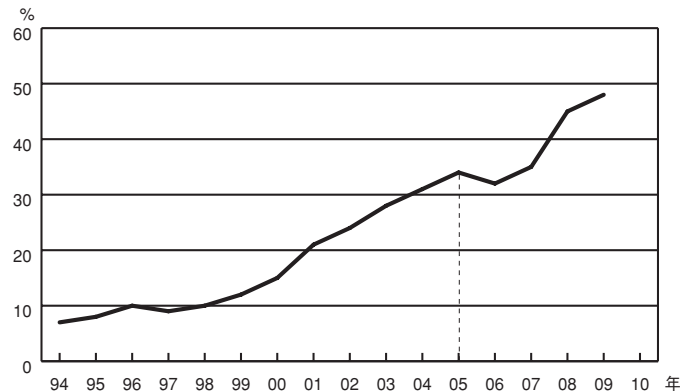
「メンテナンス率」は初診年によって次のように決めています。

$$\frac{\text{メンテナンスで来院した患者数}}{\text{その年の初診患者数}} \times 100 (\%)$$

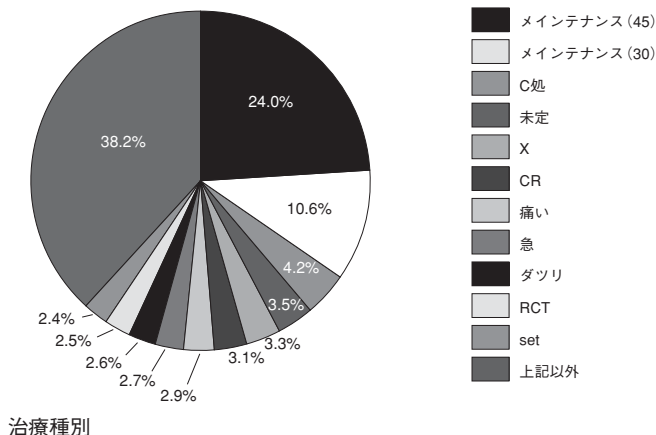
「その年」とは来院した患者さんの初診年のことです。下のグラフを見ると2005年が初診のすべての患者さんのうち34%の患者さんが2010年にメンテナンスで来院していることがわかると思います。また、初診からの経過年数とともにメンテナンス率が下がっていくことがわかります。

治療終了後、調査時点の過去1年以内に1回以上メンテナンスで来院があればカウントしています。

「メンテナンス来院率」とは該当月の全来院の中でメンテナンスでの来院の割合です。DentNetで期間を指定すればすぐに表示できます。グラフは2011年5月のものですが、24.0 (大人) + 10.6 (子ども) = 34.6% であることがわかります。



2010年のメンテナンス来院率



## あめみや歯科医院のメンテナンス率

清野早織 (あめみや歯科医院・歯科衛生士)

当院は神奈川県のはほぼ中央に位置する人口約 17 万人 (歯科医院数 80 軒), 秦野市で開業し 15 年目になります。

小田急小田原線, 新宿より急行でちょうど 60 分, 「東海大学前駅」より徒歩 30 秒の駅前に立地しています。

南に湘南の海, 北に丹沢の山々, 東に鶴巻温泉, 西に箱根もあり, 一年中温暖な所です。(10 分も歩くと, みかん畑があります!)

場所柄, 大学の関係者も多く来院され, 午前中は主婦の方, 高齢者, 昼間は学生, 夕方～夜は児童, サラリーマンと棲み分けができています。

### □ 医院概要

あめみや歯科医院 (平成 9 年 5 月開業)

診療時間 9:00 ~ 12:00

14:00 ~ 19:00 (土は 18:00)

休診日 木曜, 日曜, 祝日

ユニット 4 台 (カウンセリングルーム有)

スタッフ 歯科医師 (常勤 2 名)

歯科衛生士 (常勤 3 名, 非常勤 1 名)

受付 (常勤 1 名, 非常勤 1 名)

バックアップスタッフ (非常勤 1 名)

### □ 検診の進め方

時間 1 患者 30 分

小児 15 ~ 20 分 (歯周組織検査がないことやチェアタイムを短くして疲れないように)

対象 全患者治療終了時から

間隔 3 ~ 4 ヶ月 (小児は 3 ヶ月) または半年 (成人 特に問題ない方)

成人の歯周病リスク高めの方は 1 ~ 3 ヶ月の間に来院全て保険診療

### メンテナンス流れ

- ・口腔内チェック (歯式記入)
- ・歯周組織検査
- ・問題があれば, スケーリング・SRP・TBI・着色除去・PMTC・フッ素塗布
- ・問題がなければ, PMTC・フロッシング・フッ素塗布
- ・1 年に 1 回口腔内写真撮影
- ・歯周ポケットが 6mm 以上の方は 1 年に 1 回デンタル 10 枚撮影し, 歯周ポケットを記録

### 医院の取り組み

メンテナンスに移行する前までの流れ

- ① 初診時に TC がカウンセリング
- ② 主訴の治療
- ③ 次回来院時に検査 (デンタル 10 枚・口腔内写真・歯周組織検査・歯式記入)
- ④ 症例検討会
- ⑤ セカンドカウンセリング (今の状況の説明・これからの治療の流れ・検診の必要性)
- ⑥ 歯周病菌やムシバ菌を見てもらうため位相差顕微鏡・TBI, または治療継続  
特に問題がなければリコール
- ⑦ 治療終了後 終了カウンセリング (検診の必要性をもう一度説明)
- ⑧ メンテナンスに移行

### □ メンテナンス率

平成 23 年 12 月～平成 24 年 2 月までの 3 ヶ月のリコール対象者が何 % リコールに来院されたかをまとめました。

分母がその月のリコール対象者人数です。

分子がリコール対象者でリコールに来院された人数です。

平成 23 年 12 月 166 / 211 リコール率 78.6%

平成 24 年 1 月 113 / 142 リコール率 79.57%

平成 24 年 2 月 150 / 181 リコール率 82.8%

3 ヶ月分平均のリコール率 80.32 %です。

その 3 ヶ月間のリコール人数の平均は下記の通りです。

リコール月に確実に来院された方の平均人数は 143 人

リコール月からあふれてしまい, 翌月以降に検診を受診した方も含めると平均 161 人となりました。

ハガキを希望する方にはリコールのご案内のハガキを出します。

電話で予約を取る, 前回リコール時に次回のリコールの予約をされる等の方法で予約を確定しております。

また, その月にリコールに来院されなかった方に, リコールのご案内ハガキをお出ししています。

1 ヶ月の来院患者数は約 600 人です (頭数)。そのうち 25% 程度がリコールで来院されていることとなります。

さらに, 矯正・不正咬合予防で来院される方が 80 人, 老人ホームでの口腔ケアを受診される方が 20 人います。(1 ヶ月平

均、別枠で)

リコール対象 全患者さんに受診を勧めています。そのなかで治療終了時にリコールに応じた患者さんのみ対象としています。

小児 処置終了後からリスクにより3~4ヵ月後のリコール

成人 処置終了後、または歯周治療再評価後、リスクに応じ高めの方は1~3ヵ月、低めの方は3~4ヵ月後のリコールになります。

また、12月に実験的に直近3年来院が途絶え、過去にリコールに応じてくれたことのある人を抽出し、リコールを試みましたが、この方たちの反応率は16%と低い数字になりました。

3月にはリコールのチェック時カリエスが発見されたか、以

前からのカリエスが進行し、処置を余儀なくされた方がどの程度の割合でいるのか確認してみると、リコール人数の13%と高い値になり、考えさせられました。

#### □今後の課題

- ・定期検診の重要性とその伝え方を見直し、リコール率を上げること
  - ・そもそもの定期検診の対象者を増やす（主訴治療だけという患者さんを減らす）
  - ・家族で通っている患者さんの子どもに対して早期からの検診を勧める。
  - ・スタッフ個々のスキルアップ
  - ・ホームケアに対しての伝え方の改善
- 以上5点があがりました。

#### 院長の独り言

ヘルスケア型診療が軌道に乗り始めると、ユニット1台につき1人の歯科衛生士の必要性が高まります。すると、ユニット4台以上の医院では厚生年金の加入という高いハードルが目の前にあります。

そこをどう乗り切るか？

そこが院長というか経営者の正念場、本気の見せ所です。経営的には一時的に苦しくなりますが、自分の目指す診療形態はどのようなものなのか、深く考えなおすキッカケとなります。すると、自分としてはこの事態をずっと避けたいと思っていたことが非常に滑稽に思えてきました。

歯科衛生士も様々な特性・特徴をもっています。歯科衛生士業務にたけている歯科衛生士・コミュニケーション能力に優れている歯科衛生士・診療時間が延びても頑張っている歯科衛生士…

それぞれを伸ばしながら見守るのが院長の務めと考えます。1、2年というスパンではなく、より長い目でゆとりを持ち、自分も含め成長を楽しんでいけたらよいでしょう（歯科衛生士はこうあらねばならない、という固定観念を変えることが重要なことなのだ、と最近やっと想いはじめました）。



## 告知板

### ○ワンデーセミナー東京

2012年12月2日(日)

場所：日本歯科大学九段ホール  
診療所づくり 杉山精一、藤木省三  
プレゼンテーション

林浩司(真岡市開業)ほか(詳細次号)

### ○第3回ヘルスケア・ウエスト研修会

2012年7月29日(日)

場所：福岡県歯科医師会館5F  
講師：大野純一、井上和  
会員発表：副島 渉、半田 正  
特別講演：大野純一

(講師敬称略)

### □「ヘルスケア臨床力」へのお誘い

ヘルスケア型診療室を構築するにあたり直面する様々な場面・疑問などに、情報共有や相互支援にて底力UPを目的とした勉強会を立ち上げます。

口腔内写真やエックス線写真を診て読み取れることや対策、感じることで結構違ったりするんですね。それをとことんシェアしあいます。

顧問を埼玉県蓮田市の鈴木正臣さん、府川美佐子さんとし、事務局を同じく埼玉県のわたなべ歯科とします。普段はMLやWEB上でディスカッションしていき

☆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スレター担当 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。

ますが、年に二回、症例検討会と、医院づくりのオフ会を開催しこれは、遠隔地の方にはユーストリーム等で配信も行う予定です。

参加希望の方は、こちらまで。  
shinonome@xrh.biglobe.ne.jp

### 【第一回症例検討会】

2012年5月13日 13時~18時  
場所：RF大宮支店 研修ルーム  
参加費：無料



## 連載 8

## 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 あすなろ歯科）

顎が「ガチガチ」音になるのが気になる！ って訴えてお越しくくださった M さん。

年齢 69 歳 男性。

彼の主訴は『咬むときに左顎にカチカチ音がして嫌だ。歯さえ治ってくればいい人生！ ガチガチ音がなって気持ちが悪い』というものでした。

痛みはないし、噛むことに問題はなく、食事も摂れる。でも、音がするのが嫌だ。

それが彼の主訴。

『咬めるんなら良いじゃん』『痛くないのなら別に良いじゃん』なんて言いたくなってしまいますが…

口腔内写真を撮り、デンタルだけではなくオルソパノラマを撮ると… 左の下顎頭の形がなんだか変？



2年ほど前に、強い痛みとともに「ガキ」と音が鳴り、歯が欠けたのかと思うほどで、地元の大学病院の歯科口腔外科を受診、マウスピースを作成したそうですが、音が消えない。

この方になんてお話しします？

「顎が変形しているから、仕方がないですよ」「顎関節症っていつまで治らない病気です」「咬めるのですから、音は我慢してください！」

どんな言葉をかけますか？

もちろん、関節が変形していることは伝えますよ。そのうえで、何か手助けすることはないのか？ って思い「顎が左奥に押し込まれていて、左顎が変形しているようです。まずは、右で咬むこと、それから頬杖などの顎を奥に押し込むような生活習慣があったらなるべく控えてください」とお伝えしました。

CTやMRIで画像診断ができ、細胞診や顎関節内視鏡検査などを踏まえて診断できればもちろんそれに越したことはないでしょうが… 私のレベルではまだまだ難しい。

患者様には、生活習慣を改善し、スプリントを入れてリハビリ的に日常生活を送っていただきました。

その3ヵ月後……。

音は小さくなり、本人も音が気にならなくなってきたそうです。

これほど左右差のある顎関節ですから、下顎枝の長さだって違うはず。そうすれば、関節を規準に下顎位を採ることは間違いではないでしょうか？

前回は掲載させてもらいましたが、経年的に歯や顎は使っていれば擦り減っていくもの。その擦り減った骨や歯を基準に、本来その人が持っていたであろう下顎位を探し出すことはかなり困難を要します。

歯ばかりではなく、顎や骨の状態、歯の擦り減りや骨の擦り減り。エックス線写真や口腔内写真から得られる情報は、まだまだいっぱいあるように思います。日々の臨床のなかで、患者様の要望・訴えに応えられるように、私自身、目を養い、常に学び続けたいと思います。



# ヘルスケア フォーラム

## DH 育成プログラム基礎コース

2012年3月31日・4月1日 太陽歯科衛生士専門学校

### 5日目感想

村田さゆり（歯科衛生士・  
福嶋歯科医院）

3月31日の検定後「やっと終わったぞー！」と、全てを放り投げたいような気持ちになった。この検定のために、毎日口腔内写真の練習、家に帰れば模型相手に歯周組織検査の練習をしてきた。検定の可否はともかく、本当にそのときはホッとした。この毎日コツコツ練習するという過程は、私にとってスキルアップの良い機会になった。以前、口腔内写真を見られた患者さんから、「とってもよく見えてわかりやすかったです」と言われたときは本当に嬉しかった。これも毎日の練習の賜物だと思った。

そんな大変な検定の前に、今回の研修でとても楽しみにしていたSRPの講義があった。落合真理子さんが生き生きと自らも楽しそうに講義されていた。またパワーポイントなどの資料も細部まで工夫されていて、とても理解できた。特に心に残っていることとして、歯周病の免疫反応についての話がある。よく図で説



明されているがいつも分かりにくかったのに、あの講義の免疫反応物語を聞いたから「ああ、そういう話なんだ」と納得した。勉強してしっかり理解されていないと語ることでできない物語なのだ。素晴らしい！

このヘルスケア育成基礎コースでは、毎回たくさんの認定歯科衛生士の方々に指導していただき、見守ってくださり本当に感謝している。皆さんの歯科衛生士という仕事に対する情熱が、私にも伝わり刺激になった。患者さんに対して、より前向きに関わることができるようになった。これからも日々コツコツと仕事と練習に励みたい。本当にありがとうございました。



堀 恵美子（歯科衛生士・  
たるみ歯科クリニック）

今回、半年受けてきた基礎コースの最終回の初日を迎え、今までやってきたことを出し切ろうという思いと、試験の緊張でいっぱいの日でした。講義が終わり、いざ、試験を受けてみると、緊張のあまり手が震え、終わった後も合格発表が気になってしまい、気が気ではありませんでした。私自身の結果は、不合格で悔しい思いでしたが、落ちたことで歯科衛生士としての自分を見つめ直すきっかけになり、よかったと思っています。今まで頑張ってきたことを出し切



る場があることがとても素晴らしいことだと思いますし、これを乗り越えたら、もっとやりがいを感じられそうな気がしています。ぜひ、次回の再検定で反省点を見直し、チャレンジしたいと思います。日本ヘルスケア歯科学会でサポートしていただいたスタッフの皆様、一緒に頑張ってきた受講生のみんなに感謝しています。ありがとうございました。



### 6日目感想

藤井由美（歯科衛生士・海谷歯科医院）

育成コースに参加させていただき、多くの貴重な経験ができたこと、スタッフの皆様本当に感謝しています。

最終日はSRPの相互実習をしました。今まで働いてきた職場の先輩や同僚に教えてもらいながら習得してきたSRPですが、それぞれ癖があったり、考え方が違ったりで正解が見えずにいました。

今回は姿勢から持ち方まで、細かくマンツーマンで基礎を教えていただき、これでいいのかという迷いがとれ、少し自信が持てるようになりました。

あとは、職場に戻り患者さんのために練習するのみです。

長く経験があっても基礎と練習は大切だと改めて痛感しました。

技術面だけでなく、仕事に対する姿勢も振り返ることができ本当によかったです。ありがとうございました。



## SRP 相互実習，講義「プロフェッショナル衛生士を目指して」

柴山絵里奈（歯科衛生士・海谷歯科医院）

SRP 実習ではヘルスケア認定衛生士の講師の皆さんが、手とり足とり指導して下さい、目からウロコがこぼれ落ちるくらいとても勉強になりました。長年の癖や自己流になってしまった SRP のやり方を直していくことがとても大変でしたが、講師の方が優しく丁寧にかつ根気強く教えてくださり、他のセミナーでは得られない経験でした。力を抜けば SRP の操作が簡単に行えること、固定指の位置や指の力でスケーラーを動かすのではなく、手首と腕を使って動かしていくことなど、今すぐにでも練習したい！と思わせてくれる程の衝撃がありました。

また、午後からの歯科衛生士の蓮見さんの症例発表では、長く患者さんにつきあっていくことの楽しさや大変さを学びました。

なかなかメンテナンスに通ってもらえない患者さんもいらっしゃることを知り、やはり患者さんのためにも患者さんからの信頼を得て、患者さんの健康を守るためにも自分自身の色々なスキルアップの必要性があるとあらためて思いました。また、小児から成人にかけての症例は難しさもありますが、私の勤める医院では小児の患者さんが少ないこともあり、成長のすごさを実感できるので、羨ましくも思いました。

河野先生の講演では診療室の新人教育や、プロフェッショナル衛生士を作り上げる環境が素晴らしく、羨ましく思えました。日々の努力と目標があれば少しづ

つ成長ができると思います。私もまだまだ未熟すぎるので、先輩ができたときには怒らず、詰め込まず、しっかりと教えられるようにならないといけないと思いました。

今回は最終日ということもあり、今までお世話になった講師の方々に本当に感謝しています。教えていただいたことをしっかりと身につけ、河野先生にプロフェッショナルと言ってもらえるような歯科衛生士を目指したいと思いました。本当にありがとうございました。



## 書評

武内義晴（日野市開業）

### 新編 治癒の病理 臨床の疑問に基礎が答える

著者；下野正基  
出版；医歯薬出版刊 2011年9月  
定価；19,950円（税込）

歯科臨床と基礎医学の調和・融合を求めてと題し、23年前の「治癒の病理」、続いて18年前から順に「治癒の病理臨床編」の4冊が発刊されました。当時、臨床に関わり始めていた私にとって、基礎と臨床の双方を知る書籍として読みふけたのを憶えています。

そして、2011年、著者の退官を機に基礎と臨床家に向けて発刊されたこの書

籍は、Ⅰ歯周疾患 Ⅱ象牙質・歯髄複合体 Ⅲ移植・再植・歯の移動 Ⅳインプラントについて ①治癒に関する基本的・普遍的事項をしっかりと既述 ②基礎医学の新しい情報をできるだけ多く紹介 ③臨床家にわかりやすい内容。図表イラストを多用し、キーワードと英文・索引・専門用語の解説というかたちでまとめられています。

項目の多くは詳細に述べられ、普段曖昧にしている事項が整然と綴られ、改めて基礎と臨床との切れない表裏の関係を知ります。

ルートプレーニングはどこまでやればいいのか？ クリーピングアタッチメントはどうして起きるのか？ プロービングによって生じた上皮間亀裂は修復するのか？ 一旦形成された長い付着上皮は短くなる。熱いものや冷たいもので歯がしみるのはなぜか？ 動水力学説から知覚受容複合体説へ。トウガラシと歯の痛みとの関係？？… 等々。何度も「へえ

ー」という内容が詰まっています。臨床で迷う時、索引から開き、解決の端緒を見出すかもしれません。

すでに学校で習ったこと、あるいは過去に聞いたこと、調べたことなど、はたして自分の知識は現時点でどうなのだろうか…。患者さんも医療者も、真偽が交錯するインターネットに調べものを頼る時代、基礎が大事と教科書を読んでも新旧が不明な現在、現時点での見解を知るためには、何冊分もの内容が詰まり、整然とどこからでも読みやすいこの本が出版された句の今、手にするしかありません。そして、一旦紐解くと、人の身体の治癒の不思議さを知る読み物として関連項目まで読みふけても楽しい本です。



# 第10回 認証ミーティング

聴講無料

2012年7月22日(日)

東京八重洲ホール ホール B2 (東京駅八重洲口) 東京都中央区日本橋 3-4-13 <http://www.yaesuhall.co.jp/>

【予定】 12:00～15:00 第10回 認証ミーティング

認証プレゼンテーション

1. 正明会 岩井歯科 (代表・岩井正彦・江南市)
2. 医療法人 ふじわら歯科医院 (代表・藤原夏樹・広島市)
3. 医療法人社団 たるみ歯科クリニック (代表・樽味 寿・宝塚市)
4. 武内歯科医院 (代表・武内義晴・日野市)
5. あめみや歯科医院 (代表・雨宮博志・秦野市)
6. 医療法人社団ワンアンドオンリー 麻生歯科クリニック (代表・麻生幸男・静岡市)

15:00～17:00 招待特別講演 天野敦雄教授 (大阪大学大学院)

大阪大学大学院歯学研究科教授 同大学歯学研究科 口腔科学フロンティアセンター長

【参考】2009年と2010年の『Periodontology 2000』は天野教授による歯周病の病因論にかかわる5つの総説を掲載しています。

17:00～18:30 懇親会

## ワンデーセミナー大阪

2012年6月3日(日) 10:00～16:30

大阪産業創造館 4F イベントホール (大阪市中央区本町 1-4-5 <http://www.sansokan.jp/>)

歯を守るヘルスケア診療に触れてみませんか?

ワンデーセミナー大阪 プログラム (予定)

- 10:00～10:30 オリエンテーション 大井孝友
- 10:30～12:30 ヘルスケアの目指すところ, 理解しておいて欲しいこと 藤木省三  
 昼食休憩 (お弁当を用意します)
- 13:30～14:30 ヘルスケア院長の1日 寺田昌平, 大久保 篤
- 14:30～15:30 ヘルスケア歯科衛生士の1日 西川美穂, 玉置理紗
- 15:40～16:10 ヘルスケア診療づくり 高橋 啓
- 16:10～16:30 さあ歩みだそう 高木景子



参加費

〈会員〉		〈非会員〉	
会員歯科医師	10,000円	非会員歯科医師	12,000円
スタッフ	4,000円	スタッフ	4,000円

※参加費に昼食代を含みます



ワンデーセミナー大阪 参加申込書 Fax. 03-3260-4906

ワンデーセミナー大阪 (6月3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 (news15-2)

参加者氏名	会員 No.	参加者氏名	会員 No.
<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		<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	
参加者氏名	会員 No.	参加者氏名	会員 No.
<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		<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	

勤務先・診療所名

住所 〒

TEL. - -

FAX. - -