

「つまようじ法」を採り入れた



Oral Health Network

# 予防歯科臨床セミナー 2回コース

## エビデンス・症例・導入法・ブラッシング実習

### 講師

来院患者の大半は、主訴の如何にかかわらず歯周病に罹患しています。その歯周病を見逃さずに対応することにより、長期にわたってより良い口腔内を保つことができます。「つまようじ法による術者磨き」は、その爽快感と治療効果により、継続管理のキープポイントとなります。術者磨きを中心とした歯周治療と継続管理の実際を、具体的な症例や実習を交えて紹介します。

「つまようじ法」導入後、リコール率は90%を超え、待合室は歯ブラシを持った患者であふれた。今回は、診療室づくりの骨格のひとつである「つまようじ法による術者みがき」と、それにより自分たちの力に目覚めたスタッフの自立した意識や行動、また経営内容の変遷についても振り返り、開業医にとって予防歯科とは何かを考えてみたい。

従来の歯周病予防・治療では、原因(歯垢)を取り除いて自然治癒を待っていました。「つまようじ法」は歯肉の細胞を活性化することによって、積極的に効果的に歯周病予防・治療を行うことを目的としています。「つまようじ法」の原理と効果について、科学的エビデンス(なぜ歯間部の歯肉をマッサージすることがポイントとなるのか)を紹介いたします。



黒瀬 真由美

pmj歯科診療所 院長(岡山市開業)



小畑 文也

医療法人ウェルネス小畑歯科医院 理事長(和歌山市開業)



山本 龍生 (基礎編担当)

神奈川歯科大学大学院歯学研究所 准教授

### H26年(2014年)会場ご案内

| 会場                                    | 日時                                | コース  | 定員   | 受講料(1回分)  |
|---------------------------------------|-----------------------------------|--|------|---|
| <b>東京会場</b><br>ソラシティカンファレンスセンター(御茶ノ水) | <b>1回目</b><br>4/19(土) 14:00~19:00 | <b>1回目 基礎編</b><br>●歯周治療と継続管理における「つまようじ法」<br>●予防歯科が医院経営を変える<br>●フッ化物の応用<br>●つまようじ法のエビデンス<br>●つまようじ法体験実習 | 各40名 | 1回目、2回目共(税込)<br>昼食込<br>歯科医師 / 15,000円<br>歯科衛生士 / 10,000円<br>お口の健康ネットワーク会員<br>歯科医師 / 12,000円<br>歯科衛生士 / 8,000円 |
|                                       | <b>2回目</b><br>4/20(日) 9:00~15:00  |  |      |   |
| <b>大阪会場</b><br>タカラベルモント大阪本社           | <b>1回目</b><br>6/15(日) 10:00~16:00 | <b>2回目 実践・応用編</b><br>●さまざまな症例への対応<br>●つまようじ法のその先(口腔乾燥症、訪問口腔ケアへの取り組み)<br>●ブラッシングスキルアップ(相互実習)            |      |   |
|                                       | <b>2回目</b><br>6/29(日) 10:00~16:00 |  |      |   |
| <b>東京会場</b><br>国際ファッションセンター(兩國)       | <b>1回目</b><br>9/28(日) 10:00~16:00 |  |      |   |
|                                       | <b>2回目</b><br>11/9(日) 10:00~16:00 |  |      |   |

お申込・お問合せ

申込書に必要事項をご記入の上、FAXにて送信してください。受講料振込先等詳細のご案内を送付いたします。

お問合せ NPO法人 お口の健康ネットワーク事務局  
TEL.086-244-4692

〒700-0953 岡山市南区西市541-1  
E-mail : info@oral-health-network.jp  
ホームページ http://www.oral-health-network.jp

★お口の健康ネットワークホームページからも申込書のPDFファイルがダウンロードできます。

お口の健康ネットワーク

検索

お口の健康ネットワークセミナー 参加申込書

FAX.086-244-1351

希望会場( )  A.2回受講  B.1回目のみ受講  C.2回目のみ受講

2回目のみ受講は、過去に1回目内容のセミナーを受講された方に限り可能です。

氏名 (歯科医師・歯科衛生士) 医院名  
(一般・会員)(受講回数 A・B・C)

(歯科医師・歯科衛生士) 住所 〒 -  
(一般・会員)(受講回数 A・B・C)

(歯科医師・歯科衛生士)  
(一般・会員)(受講回数 A・B・C)

お口の健康ネットワークへの入会希望 (入会希望の場合は後日ご案内致します。ご入会いただける場合は、会員料金で受講できます。)

TEL - -

FAX - -