

オーラル・インプラント・リハビリテーション・シリーズ  
Vol.2 術後管理編

# ファイナルレストレーション装着後の 口腔周囲筋ケア

監著 鈴木仙一、五十嵐一、庄野太一郎、天川智央、森本太一郎  
著者 新井聖範、今井恭一郎、岩城正明、越前谷澄典、川口和子  
長尾龍典、長谷川孝、村松弘康、安岡大志、脇田雅文



本書は、『Vol.1 側貌分析・分類およびトレーニング編 プロビジョナルレストレーション装着期間中の口腔周囲筋トレーニング』の第二弾。コンサルテーション後のインプラント治療決定率を大幅に上げた Vol.1 の内容に加え、現在の超高齢社会におけるインプラント治療を行う際の注意点についてフォーカスを当てている。患者の多くが有病者となりとつある現状で、術前検査、全身疾患の把握、緊急時に使用する薬剤の知識は必須である。



症状	薬品名	用量
中高血圧(血圧180mmHg/110mmHg以上)	ニフェジピン カプセル	1カプセルを 30分前にとる
	ニトロール	1〜2錠を夜
胸痛・狭心症	ニトログリセリン速效錠*	1錠を舌下で
	ニトロール スプレー*	1回1噴霧を
糖尿病患者で血糖値が疑われた場合	グルコース サブライ	1〜数錠を
血圧低下(血圧50mmHg以下)・脳出血発作	エプソドリン	0.5Pアンブル



Vol.1側貌分析・分類およびトレーニング編

プロビジョナルレストレーション装着期間中の口腔周囲筋トレーニング

監著 五十嵐一、鈴木仙一、脇田雅文、庄野太一郎、森本太一郎  
著者 天川智央、長谷川孝、村松弘康、長尾龍典、岩城正明

●サイズ:A4判 ●160ページ ●定価 本体17,500円(税別)

●サイズ:A4判 ●160ページ ●定価 本体17,500円(税別)



クインテッセンス出版株式会社

〒113-0033 東京都文京区本郷3丁目2番6号 クイントハウスビル

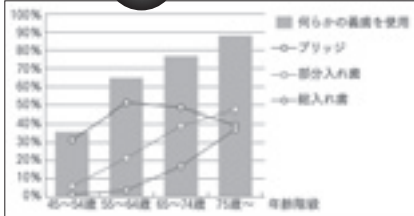
TEL. 03-5842-2272 (営業) FAX. 03-5800-7592 <http://www.quint-j.co.jp/> e-mail mb@quint-j.co.jp



# 1 超高齢社会における正しいインプラント治療のあり方

越前谷澄典、岩城正明、川口和子、鈴木仙一

- 1.1 65歳以上が人口の25%を超えると何が起るのか？
- 1.2 有病者の割合が増えるとインプラント治療において何が起るのか？
- 1.3 超高齢社会になるとインプラント術後管理はどうなるのか？



# 2 超高齢社会におけるインプラント治療のための内科学

今井恭一郎、天川智央、脇田雅文

- 2.1 これからのインプラント治療に必要な全身疾患把握のための問診
- 2.2 インプラント治療における抗菌薬と鎮痛薬の投与
- 2.3 インプラント治療で使用する抗菌薬・鎮痛薬一覧



# 3 ファイナルレストレーション装着後の口腔周囲筋ケアとは？

越前谷澄典、新井聖範、長尾龍典、五十嵐一

- 3.1 プロビジョナルレストレーション装着時の口腔周囲筋トレーニングの継続の意義
- 3.2 ファイナルレストレーション装着後の口腔周囲筋ケアの種類
- 3.3 口腔周囲筋トレーニング一覧



# 4 ファイナルレストレーション装着後の口腔周囲筋ケアの実践

新井聖範、安岡大志、村松弘康、庄野太一

- 4.1 ファイナルレストレーション装着後の口腔周囲筋ケアとメンテナンス
- 4.2 ファイナルレストレーション装着後の咀嚼・嚥下と食事
- 4.3 ファイナルレストレーション装着後のマウスピースの活用方法



Radanski RL, Wexler KL. オラフィックスフェイス 歯科解剖学 講義. 東京:クインテッセンス出版, 2013; 96,より引用・改定

# 5 長期的観点から見たインプラント補綴の上部構造の材料、設計および装着方法

新井聖範、長谷川 幸、庄野太一

- 5.1 インプラント補綴の上部構造の材料
- 5.2 インプラント補綴の上部構造の設計と解剖
- 5.3 インプラント補綴の上部構造の装着方法および固定方法



# 6 インプラント4,706本を即時機能回復における即時荷重で応用した統計からわかること

森本太一朗、五十嵐一

- 6.1 インプラント治療による即時機能回復を目的とした即時荷重患者の統計結果
- 6.2 インプラント即時荷重患者の統計結果の詳細
- 6.3 インプラント治療による即時機能回復を目的とした即時荷重患者の統計結果 - 3大トピックス -



きりとり線

注文書

オーラル・インプラント・リハビリテーション・シリーズ

Vol.2 術後管理編

ファイナルレストレーション装着後の口腔周囲筋ケア

モリタ商品コード:805683

冊注文します。

●お名前	●貴院名	●ご指定歯科商店
●ご住所 (〒 )		
●TEL	●FAX	
		支店・営業所

※ご記入いただいた個人情報は、弊社の新刊案内、講演会等の案内に利用させていただきます。  
※ご指定歯科商店がない場合は送料を頂き、代金引換宅配便でお送り致します。