"口腔内の長期安定を実現する"次代を見据えた臨床力アップに役立つ究極の指南書

生涯歯を残せる時代のうつのスキル

歯科疾患の掌握/主訴対応/生活歯治療/失活歯治療/ポジショニング



[著]

鈴木 彰

神奈川県海老名市開業:ベル歯科医院 院長 歯科医師臨床研修指導歯科医

- 患者の歯科疾患の鑑別や主訴の診断に役立つ知識と方策を簡潔にまとめた「第1章 歯科疾患の掌握」「第2章主訴対応」
- 必須の基本手技である1歯のう蝕治療の 手順や方法などを具体的に示した「第3章 生活歯治療」「第4章 失活歯治療」
- 臨床上のベースとなる治療姿勢等を身に つける「第5章 ポジショニング」
- ▶ 開業現場で「最初にできるようにすべき課題」に絞った上記"5つの柱"で構成
- 歯科臨床に携わるうえでの土台となる、 基礎的な知識と技能の習得に
- 基本事項の復習や学び直しに
- 自院の勤務医や研修医のテキストに
- ▶ 若手からベテランまで活用できる 臨床家必携の1冊!



[執筆者紹介] 鈴木 彰(すずき あきら)

1986年、東京医科歯科大学卒業。同大学附属病院勤務を経て、1989年に神奈川県海老名市にベル歯科医院を開設。開業15年目の2004年に母校・東京医科歯科大学の協力型施設として、自院における歯科医師臨床研修を開始。以来、毎年2~3名の研修医を受け入れ、それまでに自身が国内外で経験した、システム化された研修プログラムを参考に、歯科医師1年目の研修医に対し、開業医の臨床現場で必要と思われる「基礎的な知識と技能の教育」および「実践の場の提供」を行っている。さらに2011年からは、開業歯科医院では全国でも数少ない単独型施設の認可を受け、5年プログラムという独自の研修メニューを立ち上げた。歯科界の将来を担う若手歯科医師の育成に精力的に取り組んでいる。



●サイズ:A5判 ●256ページ ●定価 本体9,000円(税別)







誰でも理想的な歯科医師になれる―― その第一歩を徹底サポート!

第1章 歯科疾患の掌握

─細菌と力の二大リスクを正しく理解! 病態の把握と患者説明に役立つ

う蝕、歯周病、欠損のリスクファクターである"細菌"と"力(咬合力)"への対応を軸に、臨床現場で求められる歯科疾患の基礎知識や治療法等について、図表を多数用いて簡潔にわかりやすく紹介。



第2章 主訴対応

一患者の信頼獲得は主訴への的確な対応から! 主訴の鑑別と治療方針の決定に活かせる

高頻度に遭遇する下記15種類の主訴について、チェック表形式で実際の患者に活用できる実践的な診断力向上法を提供。

① 補綴物脫離 ②永久歯C₂ ③乳歯C₂ ④知覚過敏 ⑤永久歯C₂ / 歯髄炎 ⑥乳歯C₃ / 歯髄炎 ⑦P急発(急性歯周炎、急性歯肉炎) ⑧Per / Per 急発(慢性根尖性歯周炎、急性根尖性歯周炎)

③歯冠破折/歯根破折 ⑩義歯不適合 ⑪智歯周囲炎/埋伏歯病変 ⑫健診 ⑬顎関節症

個不正咬合 ⑮粘膜病変



第5章 ポジショニング

一歯科臨床における治療姿勢の重要性と よくある問題点が把握できる

良い姿勢とはどういうものか、"ひとめでわかる"ビジュアル的な誌面でやさしく提示。

- ①術者、患者、アシストの位置関係
- ②術者の治療姿勢
- ③患者の治療時の身だしなみ
- ④患者の歯科用ユニットへの 安全な立ち位置
- ⑤作業動線と姿勢、正確な受渡し など



第3章 生活歯治療 第4章 失活歯治療

一具体的で詳細な1歯のう蝕治療をステップ バイ ステップで学べる

第3章:生活歯のう蝕治療として $\lceil C_2$:象牙質レベル=歯髄保存ができる、歯冠修復レベル|を解説。

- ①痛みを与えない浸潤麻酔法(電動麻酔器の利用)
- ②初心者が苦手とする再治療での補綴物の除去法
- ③う蝕処置を効率良くできるラバーダム装着法(苦手意識の克服)
- ④治療予後に影響(耐久性、歯髄症状の発生率など)を与える、 接着材料の正しい取り扱い など

第4章: 再根管治療を含む失活歯のう蝕治療として「C₃: 根管治療レベル = 歯冠補綴が必要なレベル」を解説。

- ①初心者が落とし穴にハマりやすい根管形成ミスを避ける手技
- ②歯根破折を起こさない光重合レジンによる築造体(コア)製作法
- ③初心者でも確実にテンポラリークラウンを製作できるテクニック
- ④マージン部の印象失敗を避けることができるシリコン印象法 ⑥製作誤差を装着時にもちこさないための試適・調整法
- ⑦最終工程で失敗しないクラウンセット法 など





------ きりとり線------

注 文 書

生涯歯を残せる時代の 5つのスキル

歯科疾患の掌握/主訴対応/生活歯治療/失活歯治療/ポジショニング モリタ商品コード:208040095

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