

主人公である新人歯科医師の成長ぶりを通して歯周治療の流れが身につけられます

# 歯周治療って面白い！

—マンガでわかる考え方とテクニック

## 1 基礎編

小野善弘・松井徳雄・浦野 智・佐々木 猛・水野秀治・山内 忍・佐々生康宏／著

- マンガでわかる歯周治療の考え方とテクニック！ 歯周治療を、全編ストーリー性のあるマンガでわかりやすく解説した「歯界展望」連載記事を書籍化しました。著者らの研修会 JIADSでの教育内容を極力平易なかたちで誌面に反映させた歯周治療の入門書です。
- マンガを読み進めてゆけば、主人公である新人歯科医師の成長ぶりを通して、歯周治療の基本的な知識をわかりやすく学べ、歯周治療の流れが自然につかめてゆける構成になっています。ビギナーが真に有用性のある情報を識別し、臨床に取り入れられるための実力が養成できるマンガストーリーです。
- 引き続き「2. 部位別実践編」を10月に刊行予定。

### C O N T E N T S

- 第1章 治療結果の永続性を求めて—Longevity—
- 第2章 治療に入る前に
- 第3章 治療にかかる前に—モチベーションの向上—
- 第4章 初期病変をたたこう 1—スケーリング・ルートプレーニング（基礎編）—
- 第5章 初期病変をたたこう 2—スケーリング・ルートプレーニング（実践編）—
- 第6章 非外科処置 1 非外科処置の効果
- 第7章 非外科処置 2 非外科処置の限界
- 第8章 非外科処置 3 文献的考察
- 第9章 共通の治療効果をめざして
- 第10章 歯周外科処置の基本 1
- 第11章 歯周外科処置の基本 2 深い歯周ポケットへの対応—付着を学ぶ—
- 第12章 歯周外科処置の基本 3 深い歯周ポケットへの対応—術式・治癒形態を知ろう—
- 第13章 歯周外科処置の基本 4 深い歯周ポケットへの対応—文献的考察—
- 第14章 歯周外科処置の基本 5 歯槽骨の形態異常に対する考え方
- 第15章 歯周外科処置の基本 6 歯槽骨の形態異常に対する考え方 2
- 第16章 歯周外科処置の基本 7 角化歯肉の重要性
- 第17章 歯周外科処置の基本 8 付着歯肉の重要性

B5判／240頁  
オールカラー  
定価7,350円  
(本体7,000円+税5%)  
ISBN978-4-263-46101-3

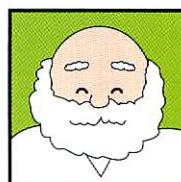
### 【登場人物】



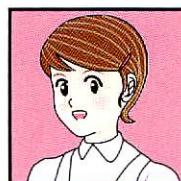
Dr. ゴトー  
卒後2年目の新人歯科医師。  
最初はさえないが、先輩  
になんとかついていこう  
と必死の毎日。  
本書の主人公。



Dr. 囲井（カコイ）  
優秀で人柄も優しい先輩  
ドクター。  
患者さんからの信頼も厚く、  
Dr. ゴトーのあこがれの  
存在。



Dr. メンター（院長）  
Dr. 囲井の師匠。  
患者さんのことを第一に  
考える名医であるとともに、  
若手 Dr. の育成にも力を  
注ぐよき教育者。



歯科衛生士コスミ  
10年経験のセンパイ歯科  
衛生士。  
Dr. ゴトーを温かく見守  
っている。

医歯薬出版株式会社

〒113-8612 東京都文京区本駒込1-7-10 TEL.03-5395-7630 FAX.03-5395-7633 <http://www.ishiyaku.co.jp/>

## ●内容見本

**MWF**

**切開(ティーフニング)**

**APF**

骨頂に刃先が当たるまでしっかりと切開を加える

ライングをたどりながら少しづつ切開を深めていくんだ。APFはやや出血が多いけど、麻酔を適宜追加し、落ち着いて吸引、止血を行えば、コントロールできるよ。

メスの腹を骨面に沿せながら、結合組織内を切開する。フラップの厚み(約1mm)に注意しながらメスの角度をコントロールする(歯軸と平行)を自安とする

**歯肉弁の剥離**

MWFとAPFの剥離法の違いに注目してみて。

昔葉剥離子を骨面に当てて、抉(くじ)るような動きで乳頭部からフラップを剥離する。原則として歯肉肉瘤粘膜( MGJ )を越えない

APFで用いる部分唇弁はメスを使ってフラップを形成するんですね……

部分唇弁はMGJを越えるときに歯肉の穿孔を起こしやすいので、根尖側から切り上げる方法が効果的だよ。

全唇弁のMWFは骨面が露出しているが、部分唇弁のAPFでは、骨面上に一層骨膜が残存しているんだ。

ゴト先生、明日はいよいよ佐藤さんのスケーリング・ルートピーニングだね。よろしく頼む。

はい、模型実習の成果が出てせるように頑張ります。ところが先生、専用機器の除去には表面吸収前ザエヌ注射器を使うべきだね。どのくらいの麻酔量が必要なんでしょう?

そうだね。4~5歯の場合、歯内の状態や歯周ポケットの深さによっては、専用機器は通常1日分のアンプルで一本が適量と思うよ。その辺は、表面吸収前ザエヌ注射器を使って、できるだけ患者さんに痛みを感じさせないようにすることが大切だね。

◀民間麻酔剤  
▶運動注射器

刺入点の部位に表面麻酔剤を適量塗布し、30秒~1分経過すると表面麻酔が要ります

31~33Gの先の細い注射針を用い、体温差により温めた麻酔液をゆっくり注入する

どうが、通常骨膜下歯石の除去は回数に分けて行うから、毎回患者さんご不快な思いをさせるわけにはいきませんよね。表面麻酔1つにしても細心の注意が必要なんですね。

そのとおり、患者さんの気持ちになることが大事だね。

はい、わかりました。先生、そしたらもう1つ質問なんですが、超音波スケーラーとハンドスケーラーはどのように使い分けたらいいのでしょうか?

そうだなあ……それじゃまず、ここに超音波スケーラーとハンドスケーラーを比較した文庫があるから、読んでみよう

Efficiency of scaling of the molar furcation area with and surgical access.  
超音波スケーラーとハンドスケーラーの比較

1 1 3 8 7 9 0

2 5 5

(受取人)

東京都文京区木駒込1-7-10  
医歯薬出版株式会社  
歯科宣伝  
切手不要

差出有効期間  
平成21年6月  
30日迄

料金受取人払

4997

TEL.

支店

お名前

ご住所

ご指定納入店

直送希望

(一回の発送につき手数料400円別途かかります)

注文書

切り取ってご郵送くださいか、またはFAXにてご送信ください  
**FAX.03-5395-7633**