

HAND MANUAL OF ORAL & MAXILLOFACIAL SURGERY '17

別冊 Quintessence クインテッセンス

口腔外科 YEAR BOOK

一般臨床家、口腔外科医のための

口腔外科ハンドマニュアル'17

日本口腔外科学会編

編集委員 栗田賢一／瀬戸暎一／木村博人／柴原孝彦／今井 裕／
福田仁一／山根源之／野間弘康／朝波惣一郎

時代をつかむ
次代につながる
最新情報満載!

必見の巻頭 **3** 大特集

特集
1

薬剤関連顎骨壊死(MRONJ)の 歯科における考え方と対応

「ポジションペーパー2016」どう活かす? どう取り組む?

特集
2

高齢者に対する 歯科・口腔外科治療の“かんどころ”

抜歯・インプラント・口腔がん・顎関節脱臼・顎骨骨折

特集
3

地域包括医療・ケアにおける 病院歯科への期待

中核として求められる役割と具体的な実践



その他、現場に役立つ話題のトピックスを網羅!

新規保険導入関連

- 骨隆起の除去(咀嚼や発音の際に著しい障害となる場合) ●顎関節腔洗浄療法
- 虚血性心疾患患者の管理(歯科治療総合医療管理料(Ⅱ))

新ガイドラインへの対応

- 周術期の抗菌薬の使い方(術後感染予防抗菌薬使用のための実践ガイドライン)
- 救急蘇生法(AHA心肺蘇生と救急心血管治療のためのガイドライン2015, JRC蘇生ガイドライン2015)

etc



薬剤関連顎骨壊死(MRONJ)の巻頭特集をはじめ、ホットな話題を収載!

C O N T E N T S

Chapter 1 巻頭アトラス 10年先を見据えて 口腔外科医療のパラダイムシフト

特集1 薬剤関連顎骨壊死(MRONJ)の 歯科における考え方と対応

「ポジションペーパー2016」の歯科・口腔外科における意義
柴原孝彦

MRONJの画像診断 金田 隆/徳永悟士/原 慶宜

MRONJ・BRONJの病理組織所見 池田 通

MRONJの治療の実際
北川善政/黒嶋雄志/矢郷 香/朝波惣一郎/
高岡一樹/岸本裕充/冨永和宏/吉賀大午

特集2 高齢者に対する歯科・口腔外科治療の “かんどころ”

高齢者への歯科治療時に必要な基礎知識と注意事項

山根源之

高齢者に対する治療の実際

① 抜歯 福田仁一/佐藤豊彦/石垣佳希

② インプラント 平山宗如/渡邊文彦/菅井敏郎/佐藤孝弘

③ 口腔がん 野村武史/高野伸夫/桐田忠昭

④ 顎関節脱臼 栗田賢一/石濱嵩統/今井隆生/瀬上夏樹

⑤ 顎骨骨折 松崎英雄

特集3 地域包括医療・ケアにおける 病院歯科への期待

地域包括医療・ケアの経緯と歯科の果たす役割 辻 哲夫

病院歯科へのメッセージ 国・歯科医師会・学会の立場から

田口円裕/堀 憲郎/薬師寺 登

病院歯科における取り組みの実際

加藤智弘/鴨田勇司/竹本 隆/大河原敏博/岩佐康行

Chapter 2 口腔外科手術の基本を知る

骨隆起の除去 佐藤貴子/外木守雄

顎関節腔洗浄療法

徒手的顎関節授動術 関節腔洗浄療法を併用した場合 柴田考典

周術期における抗菌薬の使い方

「術後感染予防抗菌薬適正使用のための実践ガイドライン」をふまえて
坂本春生

触診の“かんどころ”

野間弘康

初メス体験記

小村 健/篠原正徳

Chapter 3 口腔外科最新レビュー

MASDO(maxillary anterior segmental distraction osteogenesis)による上顎前方形骨延長術

古郷幹彦/相川友直

蛍光観察装置の口腔外科への応用

森川貴迪/柴原孝彦

Chapter 4 口腔外科治療における画像診断

口腔外科領域における歯科用CBCTの利用

柳 文修/久富美紀/浅海淳一

Chapter 5 専門医・認定医のための集中講座

口腔がん登録の意義

中村誠司/長谷川和樹

神経損傷への外科的対応

とくにインプラント下歯槽神経損傷について

高崎義人

障害者に対する口腔外科治療

笹尾真美

Chapter 6 全身管理からトラブル予防まで

口腔外科処置実施にあたって術前に考慮すべき点

術前に虚血性心疾患を疑うために

瀬尾憲司

静脈内鎮静法の正しい知識

砂田勝久

新しいガイドラインをふまえた歯科・口腔外科における

救急蘇生法

石井宏昭

メッセージ 私のめざす口腔外科

山田浩之/金子忠良/芳澤享子/中山秀樹

世界の口腔外科事情

中国・武漢における口腔外科事情

宮下 仁

きりとり線

注文書

別冊 the Quintessence 口腔外科 YEAR BOOK

一般臨床家, 口腔外科医のための口腔外科ハンドマニュアル'17

モリタ商品コード:208050790

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。