

健康寿命の延伸を目指して！

高齢者の「オーラルフレイル」「口腔機能低下症」、そして「フレイル」を義歯と義歯ケアで防げ！

研修医・歯科衛生士にこそ読んでもらいたい！

学校では習わなかった 義歯と義歯ケアの話

オーラルフレイルの時代：患者さんに説明できますか？ 義歯と全身・食事・栄養のこと

監著者：水口俊介／古屋純一

本書は高齢患者・要介護高齢者（やその家族）にも説明できる義歯の扱い方、
義歯ケア用品の選択・注意点に加え全身・食事・栄養など、これまで取り上げられてこなかった
義歯装着後のケアに関する基本的事項を簡素にQ&A形式でまとめています。
本書を読めば、義歯治療・ケアへの不安や疑問の答えと義歯の本当の実力を知ることができるでしょう！
義歯を装着した患者さんにもう一言、美しく食べられるため、
健康維持のためのアドバイスをしてあげたいと
思っている歯科医師・歯科衛生士のみなさんへ贈る1冊です。

歯科以外の
病気の理解が
必要だなんて！



DENTAL
HYGIENIST

壊れた入れ歯が
1日で直せる
なんて！



NURSE

入れ歯をしていても
外食ができるなんて！



REGISTERED
DIETITIAN

義歯がまだまだ
必要だなんて！そして、
義歯がこんなに
すごかったなんて！



DENTIST

噛めない
入れ歯が
あるなんて！

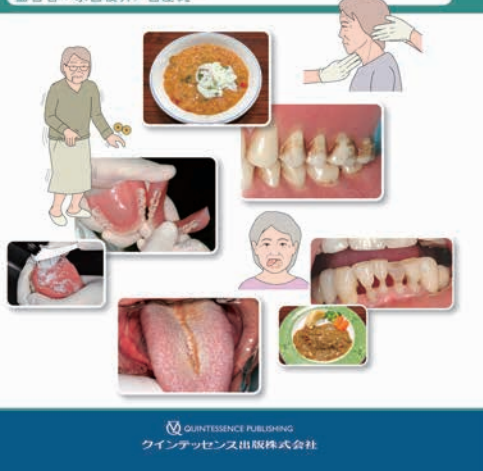


DOCTOR

研修医・歯科衛生士にこそ読んでもらいたい！ 学校では習わなかった 義歯と義歯ケアの話

オーラルフレイルの時代：患者さんに説明できますか？ 義歯と全身・食事・栄養のこと

監著者：水口俊介／古屋純一



QUINTESSENCE PUBLISHING
クインテッセンス出版株式会社

習わなかった!!

QUINTESSENCE PUBLISHING
日本

●サイズ：A4判変型 ●112ページ ●定価 本体7,200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



研修医・歯科衛生士のみなさん！

これからの歯科医療の重要性を伝えるのは若いあなたたちです。

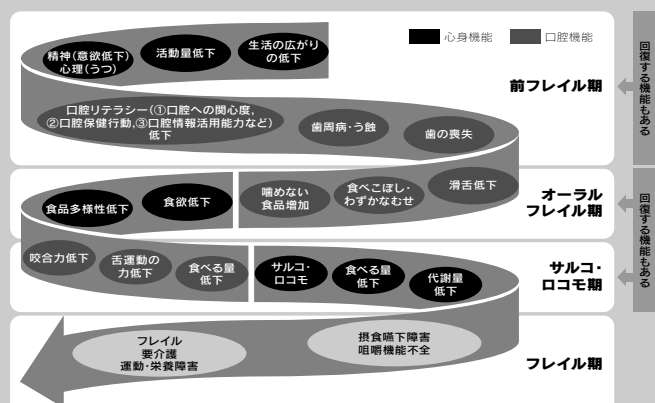
目次 CONTENTS

Part 1 義歯は高齢者の喜びとともに

- QUESTION.1 これからも義歯は必要とされるのですか？
- QUESTION.2 プラークと誤嚥性肺炎の関係はあるのですか？
- QUESTION.3 そもそも義歯とは何ですか？
- QUESTION.4 義歯はどのように製作されるのですか？
- QUESTION.5 オーラルフレイルとは何ですか？
- QUESTION.6 義歯を入ると栄養摂取はできるのですか？
- QUESTION.7 超高齢者の義歯製作が難しいのはなぜですか？
- QUESTION.8 在宅義歯治療の印象・咬合採得はどうするのですか？
- QUESTION.9 どうして患者は義歯を嫌がるのですか？

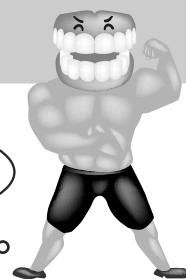
Part 2 研修医も歯科衛生士も知っておきたい義歯の知識

- QUESTION.10 骨粗鬆症，口腔疾患，全身疾患があっても義歯治療はできるのですか？
- QUESTION.11 義歯や人工歯にもプラークが付くのですか？
- QUESTION.12 入れ歯安定剤とは何ですか？
- QUESTION.13 入れ歯安定剤を誤って飲み込んでしまいました，大丈夫でしょうか？
- QUESTION.14 残っている歯がぐらぐらです，どんな治療をするのですか？
- QUESTION.15 義歯のケア用品にはどんなものがあるのですか？
- QUESTION.16 どんな義歯がダメなのですか？
- QUESTION.17 義歯を入ると湿疹や痒みが出たり，食べ物の味が変わったり，唾液が少なくなったりしますか？
- QUESTION.18 口の機能を低下させない筋トレ・リハビリ法はありますか？
- QUESTION.19 壊れた義歯を1日で修理することはできるのですか？
- QUESTION.20 要介護高齢者への義歯ケア時の注意点は何か？
- QUESTION.21 治療用義歯とは何ですか？



適切な歯科医療の介入がないと，オーラルフレイルから口腔機能低下症，そしてフレイルに陥ってしまいます。

だから，今こそ私の出番です！



きりとり線

注文書

研修医・歯科衛生士にこそ読んでもらいたい！
学校では習わなかった義歯と義歯ケアの話

モリタ商品コード:208040138

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いただき、代金引換宅配便でお送り致します。