

PERFECT MASTER

歯科国試パーフェクトマスター

# 小児歯科学

河上智美 編著

第4版



購入者特典



電子版アプリ (iOS, Android 版)  
利用権つき

歯科医師国家試験出題基準対応

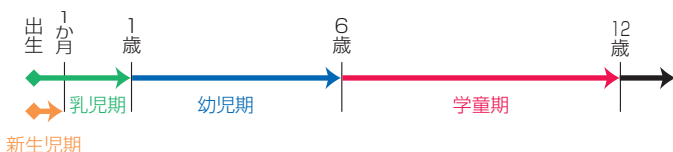
医歯薬出版株式会社

## 小児の全身発達

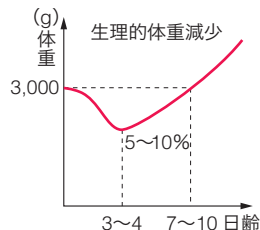
## Check Point

- ・1歳，1歳6か月，3歳，6歳での身体や精神の特徴を覚える。
- ・運動機能，言語，情動の発達の年齢変化を理解する。
- ・食育に関する哺乳・離乳・摂食の機能や役割について理解する。

## I. 発育期の分類



出生前期	細胞期：0～14日 胎芽期：14日～9週 胎児期：9週～出生
新生児期	周産期：胎生22週～生後6日  出生後4週間 出生時の平均身長：約50cm 平均体重：約3,000g，男児>女児 生理的体重減少：200～250g減少し7～10日 で出生時体重に復帰する。 原因：①出生直後は哺乳力が弱く水分補給が 不十分，②胎便や尿の排泄，③羊水の 嘔出，④皮膚や肺からの水分喪失（不 感蒸泄）など
乳児期	満1歳まで
幼児期	1～6歳
学童期	6～12歳

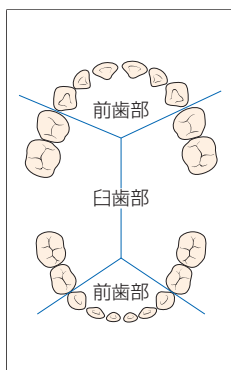


## B 乳歯齲蝕の罹患型

### 1) 厚生労働省分類

#### 3歳児歯科健康診査による分類

齲蝕がない		齲蝕がある	
O型	A型	上顎前歯部のみ、または臼歯部のみ	
	B型	上顎前歯部および臼歯部	
	C型	下顎前歯部	C1型：下顎前歯部のみ C2型：下顎前歯部を含む他の部位にも



乳歯列の6区分

#### 1歳6か月児歯科健康診査による分類

齲蝕がない		齲蝕がある	
O型	O <sub>1</sub> 型：口腔環境が良好	A型	上顎前歯部のみ、または臼歯部のみ
	O <sub>2</sub> 型：口腔環境が不良	B型	上顎前歯部および臼歯部
		C型	臼歯部および上下顎前歯部



#### CHECK!

- ・1歳6か月・3歳児歯科健康診査は母子保健法に基づき市町村が実施する。
- ・学校歯科健康診断は学校保健安全法に基づく（2016年4月1日施行）



#### CHECK! 学校歯科健診の記号

- ／：現在歯
- ：処置歯
- △：喪失歯
- ×：要注意乳歯
- C：齲蝕
- CO：要観察歯
- G：要精密検査
- GO：歯周疾患要観察者

## 3) フッ化物の局所塗布法

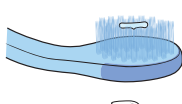


	フッ化物歯面塗布	フッ化物洗口		フッ化物配合歯磨剤 (吐き出しができない 低年齢児の利用も含む)
剤形	ゲル, 溶液, 泡状	溶液		ペースト, 泡状, 液体
種類	酸性フッ素リン酸 溶液 (APF)	フッ化ナトリウム (NaF)		フッ化ナトリウム (NaF) モノフルオロリン酸ナトリウム (MFP) フッ化第一スズ (SnF <sub>2</sub> )
頻度	年2～4回	毎日, 週5回	週1回	1日1回以上
濃度	2% NaF (9,000 ppmF)	0.05% NaF (225 ppmF)	0.2% NaF (900 ppmF)	1,500 ppmF を上限とする
方法	<ul style="list-style-type: none"> <li>綿球(棒)法</li> <li>歯ブラシ法</li> <li>トレー法</li> </ul>	1分間ブクブク洗口し, 吐き出す(プラスチックカップ, 紙コップ使用)		歯磨き
	注) 実施後30分間は飲食, うがいをしない。			
対象	<ul style="list-style-type: none"> <li>乳歯の萌出直後～</li> <li>幼若永久歯</li> <li>成人, 高齢者の定期来院者</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>4～15歳頃*</li> <li>矯正装置装着者</li> <li>成人, 高齢者(隣接面, 歯頸部, 歯根面齲蝕の予防)</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>吐き出し(吐出)ができる全年齢層</li> <li>吐出ができない低年齢児には低濃度のフッ化物配合歯磨剤を使用**</li> </ul>
応用	<ul style="list-style-type: none"> <li>歯科医院, 保健所などで実施</li> <li>専門家(歯科医師, 歯科衛生士)による塗布</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>歯科医師の指示に従って園, 小・中学校で実施</li> <li>家庭用には顆粒状(溶解する), 液体状がある。</li> <li>就学前: 5～7 mL</li> <li>小・中学生: 10 mL</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>家庭で実施</li> <li>年齢に応じた歯磨剤の濃度・量を使用する。</li> </ul>
備考		* 洗口剤を飲み込まずにブクブクうがいができるようになる4歳頃から開始し, 誤飲防止のため下を向いての洗口を指示		** フッ素濃度 1,000 ppm (0.1%)～1,500 ppm (0.15%)の薬用歯みがき類は6歳未満の子どもには使用を控える。

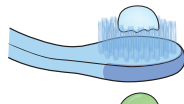


## CHECK!

フッ素はガラスや金属を腐食させるため, フッ化物使用时には紙やプラスチック製品を用いる。



米粒大 (2歳未満)



グリーンピース大 (2～6歳)

歯磨剤の使用量の目安

## B 舌小帯付着位置異常



舌の挙上運動制限



舌前方伸展時の舌尖部の  
ハート型のくびれ

**障害** 摂食障害, 嚥下障害, 発音障害, 舌の低位

**診断** 舌の挙上運動制限や前方伸展時の形態的变化で判断する.

**対応** 授乳障害 — なし: 発音が完成する5歳くらいまで経過観察  
— あり: 舌小帯伸展術



### CHECK!

舌小帯伸展術前後の機能訓練が必要となることが多い.

## Ⅲ . 歯肉の病変

### A 上皮真珠 (乳児歯肉嚢胞) よくでる



乳歯萌出前の乳児の歯肉にみられる白色, 黄白色の真珠様小腫瘍

Epstein 真珠: 口蓋正中部に出現したもの

**原因** 歯胚の発育過程で離断された歯堤が吸収されずに残遺し, 角化したもの

**症状** ・乳歯萌出前の乳児の歯槽堤歯肉に1個または数個みられる.  
・前歯部, 臼歯部に発現, 特に上顎前歯部に好発する.

**対応** 経過観察. 多くは自然に消失する.

## Ⅲ. 染色体異常

### A Down 症候群



よくでる

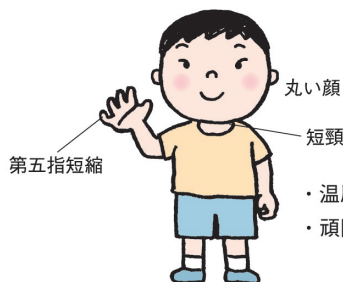
数

構造

21番目の染色体が3本ある21-トリソミー型（染色体数47）が多く、2～3%は転座型（染色体数46）、モザイク型がある。21-トリソミー型は母親の出産年齢が高いほど発症率が高くなる（1/600～1/700）。

臨床所見	<p>精神遅滞，成長障害，特異顔貌，筋緊張低下，種々の奇形を合併する            顔面頭部：短頭，短頸，丸い扁平な顔，両眼解離，眼裂斜上，耳介低位，内眼角贅皮            軀幹：心奇形（心室中隔欠損，Fallot四徴症*）（約50%）            消化器系奇形（食道狭窄，臍ヘルニア）            四肢・筋肉・骨格：筋緊張低下，第五指短縮，猿線，環軸椎亜脱臼（約20%）            口唇裂・口蓋裂            白血病，白内障，早期老化，てんかん（約5～10%）</p>
口腔所見	<p>口唇の弛緩，巨舌，溝状舌，舌乳頭肥厚，歯周病早期発症            円錐歯・矮小歯・栓状歯，短根歯            形成不全歯，癒合歯，歯の先天欠如（側切歯，小臼歯），歯の萌出遅延            下顎歯列弓拡大，上顎の劣成長，反対咬合，前歯部開咬，狭窄歯列弓，高口蓋            低齶蝕罹患，口呼吸</p>
注意点	<p>心疾患など合併症に対する注意            感染に弱いので観血処置の注意            自我意識が強いので低年齢から歯ブラシ習慣をつける            歯肉炎，歯周症を起こしやすい            抑制治療時には頸椎脱臼などに注意→頸部の過後屈防止</p>

\* Fallot 四徴症：肺動脈狭窄・心室中隔欠損・大動脈右位・右室肥大



症候群とは…いくつかの身体症状の集まりで，それが一緒に現れると1つの状態として認識されるもの

- ・温厚で陽気な性格
- ・頑固な面もある