

第 6 号

2009年(平成21年)5月1日

発行人:星隆夫
発行所:有限責任中間法人 日本矯正歯科協会
〒160-0023
東京都新宿区西新宿 3-5-3-716 国際ボランティア事業団内
電話 03 (5339) 7286
ホームページ: http://www.jio.or.jp

J I O 広 報

歯科機械・材料・医薬品・金属のご用命は
かすむ 齋 にお任せください!!
神奈川 近隣のご開業をお手伝いいたします。
矯正専門の方も大丈夫です。
歯科医療に専任する 株式会社 粕谷 齋 歯科商会
小田原 0465-37-2135 小田原市西大友208-14
横浜 045-814-3373 横浜市長区岡津町682-11
相模原 042-753-6801 相模原市栗部4-12-8

第8回JIO学術大会開催決定

五月三十一日(日)、千代田区アルカディア市ヶ谷

大会テーマ: 連携歯科医療の実際
(チームアプローチ)
市民公開講座
「後悔しない歯科矯正」



医療ライター 増田美加さん

東京 SJCD 顧問 土屋賢司先生

JIO 顧問弁護士 植松浩司先生

美容家 吉川千明さん

読売新聞医療情報部記者 山口博弥さん

深町博臣 JIO 会長

日本矯正歯科協会は、来る二〇〇九年五月三十一日(日曜日)、東京都千代田区九段のアルカディア市ヶ谷(私学会館)において第8回学術大会を開催いたします。

日本歯科矯正専門医認定機構(JBO)と日本歯科矯正専門医教育機構(JAO)との共催、日本歯科医師会、東京都教育委員会、千代田区教育委員会の後援による開催です。

過去の大会においても、一貫して歯科矯正臨床の質を高めるための方策を求めて様々な角度から連携歯科医療(インターディシプリナリーアプローチ)に焦点を当てて大会を開催してまいりましたが、今回も「連携歯科医療の実際(チームアプローチ)」を大会テーマに据えて行われます。

連携歯科医療の実際 成功へのチームアプローチ

専門医制度が円滑に機能するうえで、各科が学際的に連携し合う連携歯科医療(インターディシプリナリーアプローチ)は必須のものであり、結果として質の高い治療結果が得られることとなります。

業され、東京 SJCD 顧問等多方面でご活躍されている土屋歯科クリニック & Works の土屋賢司先生を

リニアアプローチ)は必須のものであり、結果として質の高い治療結果が得られることとなります。そのために、今年度も連携歯科医療を取り上げます。今回は、東京都で補綴治療を主として開

講師にお招きしてご講演いただきます。土屋先生からは、他科の専門医との連携はもちろんのこと、歯科衛生士や歯科技工士などのコディンタルとの連携(チームアプローチ)の実際や成功するためのノウハウ等をお話いただけるものと思います。

歯科医のリスクマネジメント

会員向けのリスクマネジメント講座として、日本歯科矯正専門医認定機構の顧問弁護士 植松浩司先生(あすか総合法律事務所)から、歯科医として安心して歯科医療を提供するために医事紛争を予防する方策等をご講演いただきます。

JBO 認定審査症例症例呈示

日本歯科矯正専門医認定機構が毎年行っている認定審査症例や認定医による症例呈示が行われます。

100 症例審査の合格症例と、10 症例審査のプログラムや合格症例などが多数呈示され、審査の過程がオンラインに示される予定です。(5面に続く)



大会開催概要

- 大会長: 原 省司
日時: 2009年5月31日(日) 午前9時~午後5時
会場: アルカディア市ヶ谷(私学会館): 千代田区九段北 4-2-25
参加費: 会員 無料 / 会員外歯科医師 3,000円 スタッフ、一般 無料
日程:
■午前9時~10時(会員研修講座) リスクマネジメント: 植松浩司弁護士 (JIO 顧問弁護士, あすか総合法律事務所)
■午前10時~12時(講演) 連携歯科医療の実際: 成功へのチームアプローチ: 土屋賢司先生 (土屋歯科クリニック & Works, 東京 SJCD 顧問) 座長: 北園俊司先生
■午後2時~5時(市民公開講座): 5面参照 後悔しない歯科矯正 ~どの歯医者さんにかかりますか?~ 増田美加さん(医療ライター) 吉川千明さん(美容家, 矯正治療複数回経験者) 山口博弥さん(読売新聞医療情報部記者) 後半にシンポジウム 増田さん, 吉川さん, 山口さん, 深町博臣会長 コーディネーター: 大野秀徳理事
■午後6時~午後8時 懇親会

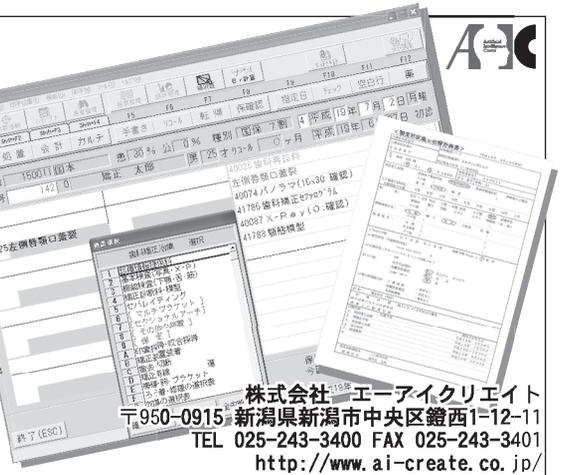
歯科エキスパートシステム for Dentist EXPERT SYSTEM

- ・保険矯正の診療入力、カルテ作成に対応。
・矯正治療計画書の作成に対応。
・大学病院歯学部矯正歯科で使用していただいております。

- 1 コスト削減に通ずる高性能システムの提供。開発したのは現役ドクターでした。
2 導入したその日から活躍する簡単操作。診療しながら正確に診療内容を入力できるExpert入力方式。
3 めざしたのは高性能で低価格。長く使えば良くわかるエキスパートの魅力です。
4 開発現場と医療現場の密接な情報交換を大切にします。さまざまなご要望はシステム開発の基本コンセプト。

ゆ と り の 医 院 環 境 お 届 け し ま す 。

歯科医師集団が設計、ユーザーが熟成させたドクターにやさしい現場密着型カルテ・レセプト作成システム。



株式会社 エーアイクリエイト
〒950-0915 新潟県新潟市中央区鏡西1-12-11
TEL 025-243-3400 FAX 025-243-3401
http://www.ai-create.co.jp/

速報 第10回 歯科矯正領域の 専門医制度に関する三団体懇談会

暫定合同審査委員会の試動を合意

日時・平成21年4月7日(火)午後2時~4時
場所・八重洲富士屋ホテル
出席者(敬称略)
日矯学会・浅井保彦、小川邦彦、飯田順一郎
成人学会・佐藤元彦、武内豊、松野功
JIO・深町博臣、夕田勉、星隆夫
幹事団体・日矯学会

暫定合同審査委員会の設置
日矯学会・第7、8回の議
事録が確定したので、前回
宿題となった暫定合同審査
委員会の設置に関して各団
体の検討結果をここで報告
していただきたい。

日矯学会・総会の際にも
説明したが、今年8月に行
なわれる専門医審査を見て
いただいた上で、審査・申
請資格に関して三団体で合
意が得られるものを、でき
るだけ早い時期に作るよう
に努力したい。

JIO・3月11日に会員を
集めて確認を取った。合同
審査委員会を作った。合同
審査委員会は作ってやって
いく事は了承していただい
た上で、大きく二つの意見
が出た。

一つには、最初は三団体が
それぞれ認定団体になるこ
とで仕方がないかもしれない
が、将来的には、認められ
た専門医達で一つの認定
団体を作る方向に是非行き
たいという事。もう一つ
は、専門医制度に関して二
つの視点が重要という意見。
一つは技術認定。これは
日矯学会も随分改善して
きたという認識。それから
もう一つは、歯科矯正では
8割の人が開業医に勤めて
いる状況から、歯科矯正の
専門医の場合は、専門開業

がきちんと成り立つ状況に
なっていないければ、専門医
制度を行なう意味がないと
いう事。きちんとした技術
を持った人を認定するわけ
だから、患者さんがそこへ
受診しやすいように社会環
境を整えるという視点で制
度を考えて欲しいという意
見。

「患者さんが専門医を受診
しやすい環境」が重要(J
IO)
日矯学会・患者さんが専
門医の所に受診してくれる
ようなシステムにならない
ればいけない、という意味
か。

JIO・最近色々な所で経
営セミナーがあるが、矯正
を習っていきようが習って
まいが、矯正は必ずやりな
さいと言われるらしい。一
方で短期の講習で矯正を教
える人達がいる。そういつ
た事も含めて、どうやって
安全な矯正治療を患者さん
が受けられるようなシステ
ムにしていくかという、そ
ういう視点も必要だという
事。要するに、ただ厳しく
認定するということだけじゃ
なくて、社会の中で専門医制
度が機能するような制度と
する事が重要。専門開業医、
専門の研鑽を積んだ人達の
所に大半の患者さんが行く
状況となり、専門医を取れ
ば臨床に専念できる環境と
なること。そして患者さん

としても専門医へ行けばき
ちんとした治療が受けられ
るといようなシステムにな
らないといけない。認定
医だけを取ってフリーのア
ルバイターになる歯科医師
が増えれば、専門医に患者
は集まらない。どこで矯正
治療を受けるかという受け
皿の問題が重要。いま日本
では、全体の矯正患者の6
割が7割くらいがGPで治療
を受けているという情報が
ある。アメリカだと7割8
割が専門開業医で受けてい
るとい実情がある。専門
医制度をやるのであれば、
そういう環境を目指すべ
き。それを頭に入れた上で、
色々な仕組みを組んでいく
必要があるという事。

日矯学会・話はよく分か
るが、国の医療政策に関わ
る問題ではないか。
専門医にかかわる者の倫理
が重要(JIO)
JIO・例えば倫理規定を
どうするかという問題が関
わってくる。

日矯学会・その通りだと
は思うが、GPでやってい
る人達は矯正をやれないシ
ステムを作ろうというよう
に聞こえる。専門医制度の
広告規制の緩和、基本的に
患者さんは専門医を選べる
という環境を作ろうという
のが、この専門医制度の最
初だと思ふ。そして患者さ
んに正しく情報を伝えると
いう広報の作業が伴えば、
恐らく全体が良い方向に向
いて行くという風に考えら
れる。次に考えなければい
けないのは、専門医のディ
ストリビューション。今も
のすごい過疎地帯もたくさ
んある。

JIO・例えば専門医を育
てる立場の人が、一方で大
学に5年縛って置いて、他
方で短期の講習で矯正を教
える事。専門医に問する者
者について、そういう事例
を倫理で縛っていく必要が
あるという意見。専門医の
人、専門医になろうとする
人、専門医を育てようとし
る人、その人達には専門医
という職を守るための倫理
が必要という事。

日矯学会・それはあるか
もしれない。今、日矯の倫
理委員会でも、1週間矯正
正ができるようになるとい
う広告が、雑誌等にあまり
にもたくさんあるので、そ
れに対する対処を考えてい
る。

JIO・そういう事も一緒
に話し合えるようになって
いくのであれば価値はあ
る。
成人学会・我々矯正専門
医にとつては理想的な事だ
すごく良いと思うが、そう
いう所まで手を上げるとま
とまらないと思う。制度が
できた後やっていく方が良
い。
JIO・そういう事にな
る。
日矯学会・両方を両立させ
ながら進めて行くような暫
定期間が必要。例えば試行
期間みたいなのがあったら
良い。

『暫定合同審査委員会の試
動を合意』
日矯学会・合同の審査を行
なう場合、今までの各団体
の審査というのは中止にな
るのか。
JIO・そういう事にな
る。
日矯学会・両方を両立させ
ながら進めて行くような暫
定期間が必要。例えば試行
期間みたいなのがあったら
良い。

成人学会・例えば正式では
ないけれども、各団体の実
際の審査の所に他の団体の
審査委員が行って、そこで
実際に審査をやってみるの
はどうか。昨年の相互視察
した時には発言権はない状
態でやっている。それを暫
定的にでもいので、例え
ばJIOの審査したケース
に対して、日矯学会と成人
学会から審査委員が行って
意見を言う事を試行してみ
る事はできる。可否の判断
は別にして、そうやってい

やっている事を監視すると
いう形を取るか、もしくは
機構が直接審査をするの
か。研修機関の審査に関し
てもどうするか。
JIO・認定機構が試験を
やる。同じ審査員で認定す
る必要がある。
日矯学会・そうなるに次に
研修機関、プログラムの認
定をどうするか。
JIO・研修についてもコ
アカリキュラムを作って、
それに合う各学校なり団体
を認可する。

日矯学会・そうすると、こ
の機構はものすごいエネル
ギーの団体になる。
成人学会・最終的にはそう
いう形が良いと思うが、そ
れだけのものが皆できる団
体というのは、大変な人数
と費用がかかる。最初から
強力なものになると簡単に
には出来ない。
JIO・段階を追ってやっ
ていけば良い。

日矯学会・今度は実際に審
査をしている先生が行くと
いう事。前回は実務者とい
うよりも代表が行ったとい
う感じだから。
JIO・なるほど。本当に
審査をするつもりで模擬の
合同審査をやる事から進む
のが一番現実的かもしれない。

JIO・三団体が合同模擬
審査をできれば、もう一步
進む。
日矯学会・そう思う。今
回はとにかくそれぞれの学
会の持っている審査基準で
やるという事。
JIO・可否判定の権限は
主催学会が持たばいい。
日矯学会・そうなるに機
構が試験をするというより
は、各学会の試験を機構が
監視に行くというスタンス
ができてくるような気もす
る。
JIO・審査員は同じメン

『合同模擬審査の当日に意
見交換会を』
日矯学会・審査委員の人
数の問題がある。
JIO・現在の三団体の審
査委員全員(合計で20数名)
では多すぎるのでは。
成人学会・半数ずつではど
うか。
JIO・審査をされている
先生は、他の団体がどうい
う審査をしているのか、自
分の判定が間違いないかと
うか、知りたいと思う。
日矯学会・それなら参加
できる審査委員が全員参加
するのが良いと思う。審査
の後に、皆で意見交換する
場は作った方がいい。
JIO・できれば、その日
のうちにそういう会議をし
た方がいい。改善点を明確
にして、改善すべき事は指
摘していただく事が大切だ
と思う。相互に改善してゆ
けば、ほとんどイコールに
なってくる。審査の方法論
は違ったとしても、審査そ
のものはお互いに補充して
良い所を取り入れていけば
良い。

日矯学会・では基本的には
当日、それぞれの審査後に
意見交換会の時間を持って
もらう。そして三団体全体
の合同模擬審査が終わった
後で、また新たにこの懇談
会が主導して次の展望につ
いて話し合っていく。

次回、研修と更新につ
いて話し合う予定。宿題と
して、各学会で持っている
研修機関の審査方法、研修
プログラム、および更新に
関するデータを事前に次回
幹事団体に送り、幹事団体
に比較表を作っていたたく
予定となった。
次回開催予定日時・6月16
日(火)午後2時~5時。
幹事団体は成人学会。

ホルター一筋電計 ME3000 Compact.
Simple to Use.
Easy to Interpret.



医療機器製造販売認証番号
219AGBZX00081000
©咀嚼筋筋電図検査も可能

製造販売元(輸入元)
エムピージャパン株式会社
〒113-0034 東京都文京区湯島 2-1-15
電話 03-3839-7557 fax03-3839-7655
www.mpjapan.co.jp

矯正専門技工所
有限会社オーソ・ラボサービス
開業28年矯正技工各種承ります。
TEL: 03-3367-6008
FAX: 03-3367-6004
〒1690075 東京都新宿区高田馬場 4-17-3
中央マンション 101

コラム

歯科治療最前線

義歯製作という考えから義歯治療へと考え方を変えた歯科技工士が最近増えつつある様です。最近の技工での義歯治療の考え方は大きく変化してきました。これは材料・機器の進化や技術情報の広まりが時代と共に変わってきたことによると思われま。義歯を作るだけの時代から、より適合理想な義歯を作る時代。更に、現在では患者に適合し機能させる事でも考えた義歯作りが歯科技工士の基準になりつつあります。

この時代にただ指示を出し、ただ製作すると言う昔ながらの歯科技術と歯科技工士の関係が未だに多いのも現状です。しかし、これからは歯科技工士も積極的に歯科治療を意識し補綴的に必要な意見を述べ、より良い治療に貢献するべきと考えています。

歯科技工士の知識や経験が必要になってきている事が歯科の現状からよく分かります。ある大学教授は歯科技工士が上手いと歯科医師も「腕が上がる」評価が高かった。これは歯科技工士が歯科医師と密接に打合せ、より良い補綴物を提供したいと思いついてからコミュニケーションが生まれお互いに情報交換し知識が豊富になり結果的に腕が上がることとなるのではないのでしょうか。当社「近藤義歯研究所」ではその義歯関連の補綴相談が非常に多く忙しい毎日を送っています。殆どの症例が臼歯部の咬合支持域が無く、いわゆる咬合崩壊しているケースが多い、これを治す為に歯科医師は非常に頭を悩ましている様である。そんなケースが出てくると必ずと言うくらいに補綴するにあたっての相談がきます。我々歯科技工士は作るプロとしてその作業工程ノウハウなどは持ち合わせているので先ずは模型をチェックさせていただきます。更にマウントし咬合診査をして咬合平面を解剖学的指標から考察し咬合診断をしていきます。平均値から大凡の平面を決定するにはゴシックアーチが大前提になります(写真1・2)。ゴシックアーチを

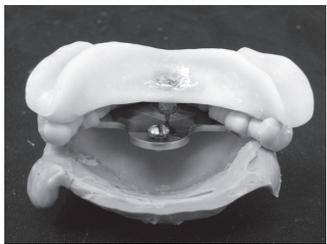


写真2



写真1

義歯の治療は咬合再構成にある

近藤義歯研究所・歯科技工士
近藤 太 さん

が別々に採得できるところにあります。ロウ堤を使い採得する場合は咬合高径と水平面を同時に採得する必要があります。顎位が不安定で採得が困難な患者ほどゴシックで採得することは歯科医師にとつてメリットが大きいといえます。また、採得方法を覚えてしまえば勘に頼ることなく出来る最高の咬合採得「咬合再構成」システムと実感しています。ゴシックアーチは

構成にあることは臨床経験が増えるにつれ、だんだん分かってきました。この咬合再構成に必要なものが当社で開発した、咬合湾曲排列(写真3)が出来るマウントシステムです。咬合構築は歯科技工士の仕事です。そのためにはあらゆる患者に対応した咬合再構成できるシステムが必要で、写真4左はHIPマウントシステム・写真4右はユニバーサルシステム(排列補正器)です。これらで左右対称ならゆる湾曲を付与された排列が可能になります。

近藤 太 さん
(株) 近藤義歯研究所 代表取締役
〒229-0012
神奈川県相模原市西大沼 5-2-15
電話：042-741-3711

略歴

- 1968年 神奈川県相模原市生まれ
- 1990年 横浜歯科技術専門学校 卒業
- 1990年 (有) リプラデンタルラボラトリー 入社
- 1994年 義澤歯科医院内 近藤義歯技工研究所 開業
- 1999年 近藤義歯研究所 開業
- 2003年 NFK デンチャースタディーグループ 設立
- 2007年 (株) 近藤義歯研究所 法人化
- 2008年 山八歯材工業株式会社 海外講師

主に考慮できる事として湾曲を付与しない排列はクリステンセン現象が起きます。この現象は下顎が運動する度に咬合面に離開(隙間)が出来ることを言います。この隙間が出来る現象は咬合面に起きにくく、大抵が咬合面はそのままに嵌合して上下の粘膜炎側にズレが生じるので、臨床医が見逃し易い事です。義歯は粘膜炎が固定されていないことを十分配慮し嵌合していても粘膜炎が発生して当然であることを理解すべきです。対処としてはPDならクランプ付き咬合採得、FDなら安定したシリコン印象上での咬合採得がより精度が上がる術式である。

多くは下顎基準でマウントすることから臨床的に咬合湾曲面が設定エラーが発生する率が多かった様に思



写真4



写真3

た。100%とは言えませんが、いずれにしてもかなりの難症例患者が高い満足を得ていることから最近では患者の満足度を動画に取り入れ記録に残すことをしています。

歯科医師を対象に、

- ・開口印象と閉口印象
- ・ロウ堤とGOAの違い
- ・中心位の分り易い分類
- ・咬合調整(実習)
- ・ゴシックアーチ
- ・リンガライズドとバックライズドの調整の違いや、分り易いオクルージョンの分類、義歯でなぜ犬歯誘導できるのかなどを新人歯科医師からベテランまで歯科技工士ならではの補綴的考えをまとめ、補綴を成功させるためのセミナーを開催しています。

基本中の基本を再認識し臨床では教科書通りに行かない、これを付け足したら教科書通りに行つたなど理解を深めておく事が今後重要になっていくと思つています。

貴金属リサイクルと産業廃棄物処理は、エキスパートの相田化学におまかせください。

相田化学の歯科営業体制は、リサイクル事業・クリーン事業・サポート事業の3事業で構成されています。

<p>リサイクル事業 貴金属スクラップの高精度な分析・精練</p> <p>分りやすく信頼できる分析と報告システム</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 自社工場にて分析から精練 ● 最新機器による高精度な分析 ● お預かりから精算まで素早い対応 	<p>クリーン事業 感染性産業廃棄物、現像定着液、石膏などの回収</p> <p>感染性産業廃棄物は処理ルートが厳しい特別管理の産業廃棄物です</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 医療廃棄物の適正処理 ● 行政報告書の作成 ● 処分業者の選定も厳密に行っております 	<p>サポート事業 デンタルヘルスアシエート</p> <p>先生方の学研活動をバックアップいたします</p> <ul style="list-style-type: none"> ● スタディグループ、同窓会等、各種理事会等の会場をご提供 ● 歯科医師会等で催される学術講演の講師手配のお手伝い ● より質の高い診療技術のバックアップとして、定期コースもご用意
--	--	--

社団法人 日本金地金流通協会正会員
相田化学工業株式会社
歯科営業部

東京産業廃棄物協会正会員 医療廃棄物適正処理推進プログラム参加企業
〒183-0026 東京都府中市南町 6-30-1 TEL.042-366-1201 FAX.042-366-3101
支店/営業所 札幌、仙台、新潟、郡山、東京、甲府、長野、名古屋、大阪、九州

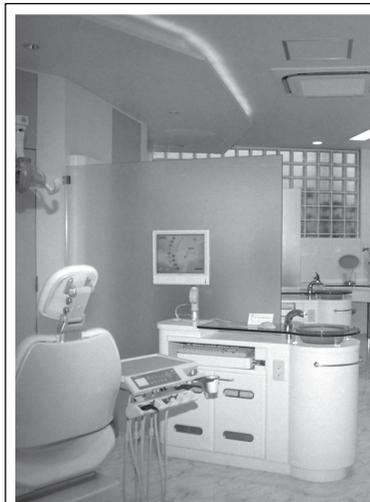
医院の理想をカタチにします

数字ばかりにとらわれてはいけません。私達には、価格はもちろん、アイデアや使い心地を形にかえる技術とノウハウがあります。

株式会社 古澤工芸

〒503-0111 岐阜県安八郡安八町西結2324-1
TEL(0584)62-5555/FAX(0584)62-5391
E-mail:55@furusawakougei.co.jp
URL:www.furusawakougei.co.jp/

全国展開



オフイス訪問

小田原市千代 中川矯正歯科

J I O 認定歯科矯正専門医 中川靖郎先生

小田原駅よりバスで20分位 周囲を田んぼに囲まれた梅の里に近いのんびりとした所に「中川矯正歯科」はある。一歩オフィスの中に入ると、開放感ある空間が迎えてくれる。

1. 先生が歯科医師を志された理由

ぼくはへそ曲がり人生を歩んできましたので、簡単には話せないのですが……。

総合大学(工学部)を卒業後、コンピューター会社に入り、10年間社会生活を送り、再度日本歯科大学に入学し、歯科医師になりました。

高校卒業時、周囲から歯科大学を受けると何度も薦められましたが断りつづけてきました。

私は今から55年前、10歳の時に、日本歯科大学病院で矯正治療を受け、長年子供心にも惨憺たる経験をしました。大人になつたら、こういう仕事をする人にはなりたくないと思っていたからです。日本IBMに入社して3年目に、六本木にあるW歯科医院(自費主体のオフィス)で長年の矯正治療で痛めた歯を全て自費で治療し直してもらいました。当時の自分の給料の数倍のお金がかかりまし

2. 先生が歯科矯正医を志した理由

IBMに入社して7〜8年位経った頃だと思えます。私が子供時代より弟のように可愛がってくれた先輩。先にIBMに入社していて大学は数学科ですが、ギターを弾き、三味線を弾



き、日本舞踊の名取りでもある多才な方でした。当時、日本IBMの頭脳と言われていました。ところが、IBMを去り、歌舞伎座で三味線を弾く道を選ばれました。去るに当たっては、社会の事、コンピューターの事について、深く話しました。その中で今でもよく憶えています。「精神的なもの」なんか一顧だにされないよな、結局数字に還元できる物、とりわけ経済だけが偏重される社会に完全に変わるよな……と言われました。今から35年位前です。このような迷いの時期にたまたま若い頃の与五沢先生の仕事を間近で見ることが出来、自分が受けた治療との差に改めてビックリするとともに、ここまで顔を変化させる事のできる矯正治療の魅力に憧れ、再び歯科大学に入り、矯正医

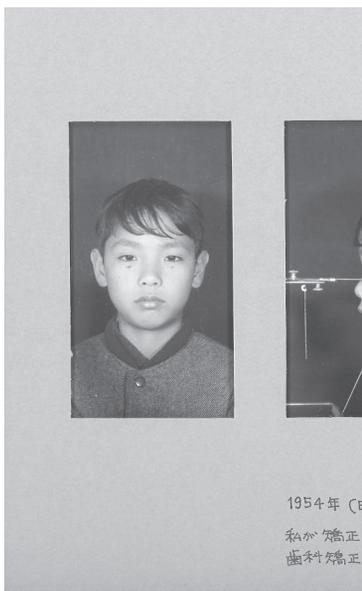
3. 先生の師となる方は、どんな方ですか

師となる先生の話というより、ちよつと見方を変えて話をさせてもらっても宜しいでしょうか。反面教師という言葉がありますが、反面教師という言葉が許して頂き、日本歯科で私の矯正治療を担当された本橋先生です。当時は講師でしたが、私が入学した時には教授でした。私の矯正治療は上顎左側小臼歯抜歯という当時の日本歯科で行なわれていた片側一本抜歯という術式です。それをリングガルアーチに補助弾線を鑑着して、一本一本歯を動かす方式です。(今流行りの舌側矯正です)本橋先生は長身で恰幅もよく、顔もよく、押し出しは申し分ありませんでした。しかも明るく話が上手く、子供心にも信頼

していました。日本歯科に治療に行くのが楽しくて病院に行つてはそこから中を駆け巡り、いろいろな先生と仲良くなりました。しかし、治療が長引くにつれお互いに関係がぎくしゃくしてきました。何度もしんがルアーチの苦痛を訴え、何で表側からできないのかと聞きました。先生の態度はどんどん冷たくなってきました。きつと自分でもうまく治療できていない後ろめたさがあったのでしよう。今でもワイヤーのデザインをステップ毎に憶えています。どうしてこんなもんで治るのかと子供心に思っていました。それでも私の心に一番応えたのは術者にゴールのイメージが出来ていない事でした。行き当たりばったりで、ただ歯を動かしているだけでした。当時の矯正としては、こんなものだったのかもしれない。私が、矯正医として振舞うのなら、せめて装置の限界を見極めてゴールの設定ぐらいはするもんだらうと、今でも思っています。本橋先生は良き教育者だったのかもしれないが、良き臨床医ではありませんでした。

最近、オフィスには5〜6才で顎をプレートで大きくしましょうと言われ不安になり相談にみえる方が増えてきました。いくらなんでももう少し体の個性や心の個性が見極められる時点から治療しても遅くはないだろうに。もつとゆっくり

ゆっくり子供を育てて、いろいろ伸びる部分を見守つてあげてよとつくづく思います。こんな事を言えるのも自分が矯正治療で痛い目にあつてからで、さもなければ同じような事をしていないかもしれません。苦しい経験ほど役に立ちます。昔から、医療人の間で言われている言葉があります。「自然の推移をしばらく静観し、機を待つて、そこで本當の処置を決定する」



1954年(昭和29年・当時10歳) 私が矯正治療を受けた時の写真です。歯科矯正がアメリカより日本に導入された初期の頃です。 Y. Nakagawa

J I O 広報でも何人かの先生が矯正治療の創造的魅力について話されています。私はこの魅力を維持できているのは自由診療のおかげです。陰だと考えています。一般歯科ではその多くの部分が保険診療であり、その主体は国家、社会側にあり、保険経済の安定が全てに優先する機構になっています。その中で保険医はその自由も主体性も抑圧され、瀕死の状態におかれています。歯科医師の向上発展の要因は「自由と主体性」であると思います。一般歯科の先生方が矯正に魅力を感じ手を出されるのも無理からぬ事でしょう。しかし一方でそれにより矯正は大衆化の方向に向かっています。でも程度の低下した医療を社会は喜ばないと思います。これからは、一般の先生方と矯正専門医とが歯科医療の自由と主体性を取り返すため共に歩んで行けたらと

月間アクセス数3,000件の矯正歯科専門ポータルサイトに、バナー広告を貼りませんか？

e-矯正歯科.com

～矯正歯科の口コミ・医院検索・情報提供サイト～

イーキョウセイカドクトコム

おすすめ医院紹介

Shinoの医院訪問記

モバイル版 BETAオープン

地域別の矯正歯科医院を特集

クリックで載せる命がある

www.off.jp

スポンサーサイト

e-矯正歯科.comは、月間アクセス数約3,000件の矯正歯科専門ポータルサイトです。矯正歯科医院を探している見込み患者が訪れるため、効果的なアピールが可能です。

しかもe-矯正歯科.comのバナーは、**各地域5医院さま限定掲載!**

貴医院のバナーがクリックされる可能性を引き上げ、広告効果を担保しています。詳しくは下記へお問い合わせください。

※地域によっては、空きがない場合がございます。詳細はお問い合わせください。

株式会社 ティーアンドオール・サポート
 東京都練馬区石神井町2-13-13 HARVEST BAHARA 5F
 050-3116-2738 adinfo@tandr.co.jp http://www.e-kyousei.com/

詳しくは **e-矯正歯科** で **検索!**

市民公開講座「後悔しない歯科矯正」 ~どの歯医者さんにかかりますか?~

5月31日(日) JIO 学術大会にて開催

患者さんが歯科矯正治療を受けようとするとき、いつ、どんな治療が必要なのか疑問に思うと共に、どこで治療を受けたらいいのか迷うことがよくあるといわれます。診療科目は自由標榜制のため、市井には矯正歯科の看板を掲げる歯科医院がたくさん見受けられますが、はたしてどこに受診すれば一定以上の質の保障された治療が受けられるのか患者さんには分かりにくいのが実情です。

そこで今回は、会員ばかりでなく歯科矯正治療に関心のある一般市民の方

を対象にして、安心して歯科矯正治療を受けるための市民公開講座を開催いたします。公開講座の前半では、医療ジャーナリストの増田美加氏と矯正治療の複数回経験者で美容家でもある吉川千明氏、そして日頃より医療問題を中心に取材されている読売新聞医療情報部記者の山口博弥氏から、それぞれの視点に立って歯科矯正治療の現状や問題点などをクローズアップしていただきます。また、後半は、当会常務理事の大野秀徳先生の司会進行により、前述

の3名の講演者と当会会長の深町博臣先生も加えシンポジウムを開催いたします。これによって一般の方の歯科矯正治療に対する理解を深め、受診の際の参考になるように企画しました。

また、この学会と同じ時期に、増田美加氏執筆、日本矯正歯科協会監修による書籍「後悔しない歯科矯正」(小学館)が出版されます。安心して歯科矯正治療を受けるためのひとつの有効な手引きとして期待されています。

患者さんが歯科矯正治療を受けようとするとき、いつ、どんな治療が必要なのか疑問に思うと共に、どこで治療を受けたらいいのか迷うことがよくあるといわれます。診療科目は自由標榜制のため、市井には矯正歯科の看板を掲げる歯科医院がたくさん見受けられますが、はたしてどこに受診すれば一定以上の質の保障された治療が受けられるのか患者さんには分かりにくいのが実情です。

光です。光溢れるオフィスです。診療のスタート時には朝日が輝き、日中は暖かな南の光が射し込み、夕方は富士山を背に夕日が待

6. 医院の設備またはデザインでご自慢のところはどこですか?

光です。光溢れるオフィスです。診療のスタート時には朝日が輝き、日中は暖かな南の光が射し込み、夕方は富士山を背に夕日が待



5~10%のマイノリティ(少数派)ができます。そしていづれマジョリティ(多数派)の変動)が起きます。いつの日か必ず、

ネット社会の行方です。IBMに入った時は、PCが出現し、それに通信機能を持たせる等とは想像だにしていま

8. JIOの認定制度は今の日本に必要でしょうか?

9. 最近どんなことに興味を持っていますか?

5. 現在の場所を開業地として選んだわけは?

7. 患者さんに接するとき

8. JIOの認定制度は今の日本に必要でしょうか?

9. 最近どんなことに興味を持っていますか?

⑥伊賀の里
モクモク手づくりファーム



信販売なんか農業じゃないよ!とおっしゃるかもしれませんが。しかし、21世紀の農業は農産物をつくるだけではないかもしれません。加工・販売までを農業としてとらえることで、多くの若者たちが農業でめしを食っている環境を整えること。これが、農業者としての私たちがモクモクが考えている『ロマンと夢のある21世紀型農業』です。」と。

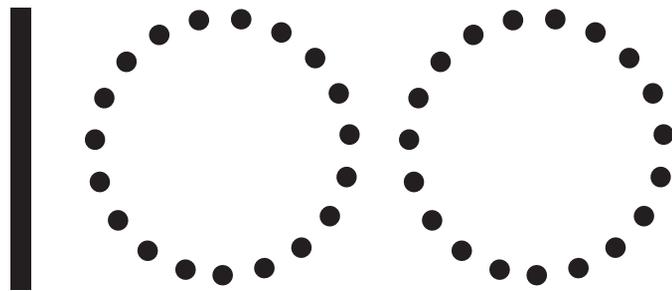
飛騨牛 肉質等級
飛騨牛銘柄推進協議会
全国農業協同組合連合会 岐阜県本部
事務局 関市西田原字大河原 441 番地
TEL 0575-23-6177 FAX 0575-24-7554
http://www.hidagyu-gifu.com

農学舎
初心者でも
良品な
野菜ができる
貸し農園
場所 三重県伊賀市予野矢原 12048
農地 1区画 19.3坪 150区画
ご利用金額 月額 12,500円
TEL 0595-39-9898

●指定店 岐阜県飛騨市神岡町東町 505 番地 4
(有)肉の沖村
TEL 0578-82-0344 FAX 0578-82-0729

見学会受付中
TEL 0595-39-9898

TEL 0578-82-0344 FAX 0578-82-0729



認定歯科矯正医100症例審査 百症例の信頼。

特定非営利活動法人日本歯科矯正専門医認定機構
JBO ; The Japanese Board of Orthodontics

日本矯正歯科協会(JIO)は、日本の歯科矯正臨床環境を整備し、医療の質の向上を図るために、
特定非営利活動法人日本歯科矯正専門医認定機構(JBO;The Japanese Board of Orthodontics)を設立し、
2004年12月より歯科矯正医を認定する制度を開始いたしました。
(詳細はホームページ<http://www.jio.or.jp>をご参照頂けましたら幸いです)
2009年4月現在51名の認定歯科矯正医を輩出しております。

100症例審査について

私どもは、制度の鍵は症例審査にあると考えており、以下の3点を重視しています。

- 1/学歴を偏重しない臨床経験に基づく審査(100症例の治験例リスト中から認定審査委員会が指定した5症例の技能評価)
 - 2/臨床経験豊富な矯正臨床医(専門開業歴20年以上、治療実績1000例以上)を中心とした同僚評価
 - 3/第三者委員(一般歯科医師・市民代表)を交えた公正で透明な審査
- 矯正臨床医のみによる評価の偏りを避けるために、
臨床経験豊富で社会的に認められている一般歯科医師を第三者委員として招聘し、歯科全般から見た評価も行っています。
さらに患者の自己決定権や医療の安全管理等を含めた評価を行うために
医療消費者の代表の方にも第三者委員として参画いただいています。

指定10未治療症例評価について

症例数を確保できない開業医や、矯正歯科専門の診療所または病院矯正歯科に勤務している会員を対象に、
下記の条件を満たす10症例を呈示し、本機構認定審査委員会の了承を得ることで、
「指定10未治療症例評価」による審査を受けることができます。
注意点は、来院毎の口腔内写真および治療開始後1年後のプログレス資料の採取を要し、
2年後の審査時に治療終了に到った症例につき症例審査を受けることとなりますが、これもまた厳しい審査システムです。

JBO認定審査の主旨

- 1.組織として責任を持てる矯正臨床医を社会に対して公告すること。
- 2.JIO会員各位が、自らの矯正技能および質を検証することで、矯正医療提供の質の向上に努め、患者の福利に貢献すること。

**この審査方法は、歯科矯正領域において今までに例を見ない厳しいシステムです。
それ故に、将来的に社会に評価されうるシステムであると考えています。**

日本の矯正歯科臨床の質の向上を図るために「矯正歯科専門性の確立」を目指して矯正専門開業医が2002年1月14日に集結した。
その背景には、既存の学会認定医制度が、技術認定のないままに書類審査だけで13年間運営され、玉石混淆の学会認定医が輩出され続けていたこと。年単位の専門研修が必要な臨床分野であるにもかかわらず、短期間で矯正臨床を教えるコースが横行し、安易に矯正治療を手がける歯科医師が増えてきたこと。設備の整っていない歯科医院で、矯正治療のアルバイトを行なう矯正医が増えてきたこと、などがあげられる。

2002年1月14日 「矯正歯科臨床を語る集い」開催、出席者156名欠席賛同者235名であった。
2002年11月18日 日本矯正歯科協会(JIO)設立総会 正会員246名による症例呈示が行われた。
2003年11月26日 第2回日本矯正歯科協会総会 有限責任中間法人日本矯正歯科協会の設立承認並びに任意団体日本矯正歯科協会の解散承認が行われた。
2004年1月21日 有限責任中間法人日本矯正歯科協会(JIO)設立
2004年6月14日 日本歯科矯正専門医認定機構(JBO)設立
2004年12月9日 日本歯科矯正専門医認定機構(JBO)第1回認定審査
2006年12月6日 有限責任中間法人日本矯正歯科協会(JIO)は厚生労働省に専門性資格認定団体として申請書類提出
2007年7月19日 「歯科矯正領域の専門医制度に係る三団体懇談会」開始。
厚生労働省から「国民の立場に立ち、矯正領域の専門医制度を申請中の三団体(日本矯正歯科協会、日本矯正歯科学会、日本成人矯正歯科学会)で、統一した認定審査基準作り、または一つの認定審査機関作りを検討する場を設けて欲しい」とのご指導により懇談会が開催された。その後、回を重ね現在に至る。