

平成30年度 第4回 福島県歯科衛生士会研修会のご案内

**「障害者の歯周病治療とメンテナンス**

**—成功に導くための理論と実際—**

**「歯科衛生士が行う障害者歯科での歯周病管理」**

今回は、障害者の歯周治療に関して2つのテーマで研修会を開催いたします。

講師には、共に日本歯周病学会と日本障害者歯科学会の認定を取得されておられます歯科医師の関野仁先生と、歯科衛生士の岩佐美里先生をお迎えし、各々の立場から日々の実践を通じた内容で、ご講演いただきます。障害者の口腔を通じてQOLの向上にどのように関わるか、皆さんと一緒に学びたいと思います。多くの皆様のご参加をお待ちしております。

- 日 時：平成30年12月9日(日) 10時30分～15時30分 (受付10時～)
- 場 所：福島県歯科医師会館 2階 大会議室  
〒960-8105 福島市仲間町6-6 ☎ 024-523-3266
- テーマ：「障害者の歯周病治療とメンテナンス—成功に導くための理論と実際—」  
「歯科衛生士が行う障害者歯科での歯周病管理」
- 講 師：東京都立心身障害者口腔保健センター  
診療部治療室長 関野 仁 先生  
主任歯科衛生士 岩佐 美里 先生
- 対 象：歯科衛生士、歯科医師 及び保健医療職関係者等
- 参加費：歯科衛生士会員：1,000円 (会員証をお持ちください)  
会 員 以 外：5,000円 学 生：無 料
- 定 員：100名
- 申込方法：別紙参加申込書により、11月23日(金)(必着)までに福島県歯科衛生士会  
あてにFAXでお申し込みください。 FAX:024-524-1323
- 単位取得：A 臨床研修コース a 歯周治療の基本技術  
I-C 歯周治療の基本的な流れと進め方 (1単位)  
IV-A セルフケアについて (1単位)  
VI-D 高齢者、有病者、在宅者への対応 (1単位)  
VII-A SPT、メンテナンスの実際 (1単位)  
※ 日本歯科衛生士会認定更新生涯研修 4単位(予定)  
※ 日本歯周病学会認定歯科衛生士生涯研修 5単位(予定)
- その他：昼食は各自ご準備ください。  
駐車場の台数には限りがありますので、公共交通機関をご利用いただくか、相乗り  
でお越しくさるようご協力お願い致します。  
満車の場合は、近隣のパーキングなどをご利用ください。

【お問い合わせ先】 福島県歯科衛生士会 (火・金/9:30~11:30)  
TEL: 024-522-0164 FAX: 024-524-1323 (FAXは福島県歯科医師会共用)

## 《講演要旨》

### ●障害者の歯周病治療とメンテナンス

#### —成功に導くための理論と実際—

歯科医師 関野 仁

障害者歯科では、行動変容技法や全身麻酔法などの行動調整法の応用により、診療可能な患者や治療の範囲が大きく広がってきました。しかし、歯周病管理についてはまだまだ課題が多いのが現状です。

東京都立心身障害者口腔保健センターでは歯周病管理に力を入れ、治療からメンテナンスまでの流れをシステム化してきました。その結果、これまで管理の難しかった重度歯周炎に対しても病状の安定が可能となり、歯周病の問題を抱える患者はほとんどいなくなりました。また、口腔内の改善に伴い、歯科治療に非協力だった多くの患者の歯科適応の向上や生活面の変化を目の当たりにし、QOLに関連する障害者の歯周治療の意義の高さを感じています。

今回は、当センターの歯周病管理にシステムとその根拠について、実際の症例を提示しながら解説していきたいと思います。本講演が障害者だけではなく、健常者の診療にも活用できる内容になれば幸いです。

### ●歯科衛生士が行う障害者歯科での歯周病管理

主任歯科衛生士 岩佐 美里

障害のある人は、歯周疾患の罹患率が高く、早期から継続した歯周病管理が必要です。その要となるプラークコントロールは、患者自身が行うセルフケアと専門家が行うプロフェッショナルケアに大別されます。

セルフケアでは、知的能力障害や運動機能障害などから歯磨き行動の発達に遅れが生じやすく、個々の機能や能力に応じた支援が必要になります。また介助者への支援も必要であり、生活環境や介助能力を考慮した介入を検討しなければなりません。プロフェッショナルケアでは、全身疾患の合併や服用薬の影響など多くのリスクファクターを有することから、その質も重要となります。

障害者歯科での歯科衛生士は、行動調整やセルフケアの自立支援、歯周病管理など多くの役割を担います。そこで今回は、障害のある人へのセルフケアの支援方法や歯科診療時の工夫など、障害者歯科での歯周病管理の実際についてご紹介していきたいと思います。

申込〆切：平成30年11月23日（金）

**FAX:024-524-1323**

（福島県歯科医師会館共用）

一般社団法人 福島県歯科衛生士会 行き

平成30年度 第4回 福島県歯科衛生士会研修会参加申込書

「障害者の歯周病治療とメンテナンスー成功に導くための理論と実際ー」

「歯科衛生士が行う障害者歯科での歯周病管理」

歯科衛生士会員

	参加者氏名	会員番号	勤務先名又は自宅住所（電話番号）
1			〒 (TEL )
2			〒 (TEL )
3			〒 (TEL )

歯科衛生士会員以外

	参加者氏名	職種等 (歯科衛生士免許番号)	勤務先名 (電話番号)	自宅住所 (電話番号)
1		( )	( )	( )
2		( )	( )	( )
3		( )	( )	( )

※歯科衛生士の方は、日本歯科衛生士会に生涯研修制度基本研修の取得単位を報告するため、「歯科衛生士免許番号」を必ずご記入ください。