

基本の考察その①

1回で全て取りきるといふこと

良性病変処置の盲腸でも1回で全て切除が基本
悪性のガンでもいくら時間が掛かっても、手術処置は1回で取りきる。が基本。

インレー形成でもレジン充填でも、コンタミを（汚染、混濁）防止しながら病変部位を1回で取り切るのが基本。
これを根管治療で考えると、全てに優先するのは「1回で拡大し切ってしまうこと。」
それも擦り付け（スミア）を起こさぬように同時洗浄、同時消毒のいずれかを行いながら、である。

だから根管拡大は、リーミングの回転法だろうがファイリングの掻き出し法だろうが超音波によるこそげ落とし法だろうが、何でもこの基準に当てはめて考察すりゃあ良い。

1回で全て取れりゃあ、方法は何でもいい。

将来的には、注射針の先から高圧スプラッシュを根管壁に吹き付けて軟化象牙質を取る方法が出たら、それでもいい。

現に肝臓癌やビルのコンクリート除去には、高圧水によるスプラッシュ切除方式が普及してきている。

基本の考察その②

ご存じだろうか？

スケーリング時の出血の中に感染菌が含まれているのか、いないのか

そしてその血中の感染菌は、当日の何回目のスケーリングによって検出されなくなるのかでござんじだろうか？
そもそも歯周病菌は歯周ポケットの中だけにいるのか？歯肉の中にまで入り込んでいるのか？
歯肉の中にいるから出血させて、古典的な瀉血の技法がここでは有効なのでは無いのだろうか？

口腔内にあまねく存在する歯周病菌が、口内炎や口角炎から拡大しないのは、血流が良い場所からでは感染できず、歯周ポケット境界の歯肉は上方と水平方向の血流が悪いという条件が重なってポケットから歯肉内にも感染するのでは無いのか？

だから人の手を借りて歯肉内から瀉血させて、白血球に満ちた新しい血液補給で対抗のため、度重なる血抜き処置が有効になるのではないか？

歯周病に関しては、歯肉付近にいる濃度の高い感染血液、とは言ってもせいぜい注射シリンジ半分以下ですが、この感染血を出血させて排泄させてしまうのが1番迅速に治ったというのが数々の方法を試して比べた結果です。

「感染血を残すな、それが治療の鉄則。」

そしてこの瀉血処置を何日おきに、何回行くと、歯周病菌が検出されなくなるのかをござんじだろうか？

こういう新しい観点からの論議をする時代が来ている。

校正協力 ■ 宮崎県 あさお歯科 板谷麻生先生 ■ 京都府 森居歯科医院 森居研太郎先生



超高速 エンド×大革命 高精度



尾島 勇治

日本歯科大学卒業。1990年、埼玉県志木市に「おじま歯科」を開設。
「全身の健康を支える歯科医療」を理念に、地域に根ざした診療をおこなう。
実践型の実技セミナー講師を務めることも多く、現在は、鈴木計芳先生と
タッグを組み、「多分割抜歯」の技術を普及している。



細矢 哲康 日本歯内療法学会 顧問

< 職歴 >

昭和 57 年 4 月 鶴見大学歯学部第二歯科保存学教室 助手
平成 6 年 5 月 米国ノースウエスタン大学歯学部バイオマテリアル部門 客員教授
平成 13 年 1 月 鶴見大学歯学部第二歯科保存学教室 講師
平成 21 年 4 月 鶴見大学歯学部歯内歯周病学講座 講師
平成 23 年 10 月 鶴見大学歯学部歯内療法学講座 主任教授（現職）
平成 28 年 4 月 鶴見大学歯学部附属病院 副院長
令和 2 年 4 月 鹿児島大学歯学部 非常勤講師

※ 経歴は DVD 制作時のものです。

DISC1 各収録時間

section1 キッツキコントラの概要（収録時間：60 分）
section2 キッツキコントラによる根管治療の実演（収録時間：21 分）
section3 根管治療と医療収入について（収録時間：5 分）

転載許可済：株式会社 医療情報研究所

価格 **57,980円** 【税込 63,778 円】 送料無料 代引手数料無料

お問い合わせはこちらまで
0120-826-200
(平日 10 時～12 時、13 時～17 時)

(株) 医療情報研究所 〒635-0092 奈良県大和高田市大中南町6-6 ●個人情報の管理・取扱いについて：当社では、お客様よりお預かりしました個人情報を、DVD、教材等の販売業務において、下記の目的で利用いたします。ご注文された方の個人情報：サービス実施、商品納品、ダイレクトメールの送付およびメールマガジン配信、当社グループでの共同利用のため。また、法令の規定等による場合を除き、お客様の同意を得ずに第三者に提供することはありません。

「病変部位は1回で全て取り切る。」

と言う根本的なルールを無視して理論構築を行なっていることがエンドの根本的欠陥。

良性の盲腸でも悪性の癌でも、象牙質病変の虫歯処置のレジン充填でも嚢胞除去でも「病変部位は1回で全て取り切る」のは当たり前だと考えている。一方で、根管治療は大前提である病変部位は1回で全て取り切ると言う根本的なルールを完全に忘却して蘊蓄を構築している。

これがエンドが迷走する第一原因である。

根管拡大はどんな方法でもいい。この「病変部位は1回で全て取り切る」と言うルール下で根治が行われれば、どんな方法でもいい。

この根本ルールが頭にあれば、取り残したからと言って、ホルマリン系で貼薬は正しいのか？綿栓が臭くなるまで雑菌を根管内で増殖させるほどインターバルを開けて治療は正しいのか？等の答えは簡単に出る。

それゆえ、根管拡大は、リーミングの回転法だろうがファイリングの掻き出し法だろうが超音波によるこそげ落とし法だろうが何でも、この基準に当てはめて考察すりゃあ良い。

1回で拡大しければ、方法は何でもいい。

将来的には、注射針の先から高圧スプラッシュを根管壁に吹き付けて軟化象牙質を取る方法が出たら、それでもいい。

現に肝臓癌やビルのコンクリート除去には、高圧水によるスプラッシュ切除方式が普及してきている。

本質、基本ルール、を見失った蘊蓄、論議、評価は学問として稚拙。

キツツキではファイルが折れないとか、早く開く、とかなんかは、問題の枝葉。

本質は、1回で全部取り除く。周囲に感染を拡げない。つまりコンタミネーション（汚染、混入）を起こさせない。塗りたくりのスメアリングを起こさせない。が1番重要。

ミクロの枝葉の論議をする前に、大局的マクロな視点から考察が重要。

ミクロ的に根管内拡大法を考える前に、マクロ的にどこまで何回で拡大を終えるべきか？

歯周ポケット清掃の前に、菌はどこにいるのかを考える。

科学大学でダイヤモンドコートの研究のため、多くの歯牙表面の顕微鏡写真を撮っていますが、かなりの確率で、歯牙表面には機械的に付けられた引っ掻き傷が多くみられます。これはどうやら、スケーリング時に鋭利なスケーラーの刃を立てて歯牙表面で引っ掻くという間違った使い方の結果の様です。機械的清掃のリスクってこういうところからも起こっていました。

今、歯科はかつてない虫歯の減少と高齢化によって大きくダメージを受けています。

きつい現状分析ですが。

過去 30 年、歯科医が必死で虫歯予防を謳って、歯石取りとブラッシング指導に邁進した結果どうなったでしょうか？

虫歯は減りその結果生ずる、う蝕処置、補綴、抜歯、インプラント患者が減り、一方では予防方法としての歯磨き粉と歯ブラシを売る薬局が巨大化した事実は誰も否定できない事実です。

ホワイトニングも歯科医院以外で自宅で出来るとハードルを下げた結果、さまざまな歯科以外の、果てはフィットネス施設、美容室でもホワイトニングを謳う業態が出て、歯科の自分達の領域を狭めてしまいました。

我々はそろそろ、先々のことまで考えて、歯科治療戦略を練る時代に来ています。

ピロリ菌対策で除菌をすればいいという経験則を得た内科、コロナ対策でカテキンでうがいがあるが有効と気づいた製茶メーカーが、口腔内の歯周病菌を減らせばいいと考えて研究を行っていて、だいぶゴールが近づいてきていることを、どれくらいの歯科医が危機感を持っているのでしょうか。

歯周病菌を口腔内から、根本的に除菌して減数させるという構想を我々は持って研究しているのでしょうか？\

歯周ポケット内の清掃という発想に終始していないのでしょうか？

従来の歯科では考え付かなかったようなミクロな枝葉視点ではなく、大きくマクロから捉えた発想を歯科の治療、歯科の周辺領域でも、根管の拡大方法の発想の転換にとどまらず起こしていきたいと考えます。

今歯科領域に限らず 嚥下障害は大きな社会問題です。

無論嚥下障害の前の症状として、嚥下関連筋の低下による、イビキ、無呼吸症候群、むせ込み、顎のたるみ等は、周りを見渡しても日常よく見られるようになってきました。

このような、嚥下関連分野は、歯科と耳鼻咽喉科の境界分野であり、もし耳鼻咽喉科が嚥下障害分野を本格的に研究して改善法を開発してくれば、歯科は、まさに歯だけの分野にますます追い込まれることになることはお気づきでしょうか？

このような危機感から我々は嚥下改善のために直接舌骨舌筋群筋力を鍛錬する用法を考察し、患者の動き無しに、筋力を鍛える方法を探しました。

それが今回の EMS による舌骨舌筋鍛錬装置です。現代の機器開発の基本通り、キツツキの時にはデロイトトーマツの助言に従い 65 件の特許を取得しましたが、今回もまず、33 件の特許を取得し、東大の口腔外科と研究を行い、年内には正式な申請許可が出るところまで来ました。

低周波治療器 (クラスII)

定義

経皮的に鎮痛や筋萎縮改善に用いる神経及び筋刺激装置をいう。外部刺激装置及び電極から構成される。電極は皮膚に置き、身体に挿入しないため、電気刺激が皮膚を経て（経皮的に）痛みのある部位又は筋障害部位に供給される。通常、いくつかの予め設定された調節オプション（パルス周波数、パルスの持続時間等）を備える。ポータブル、電池電源式のものもある。経皮的電気神経刺激装置（TENS）及び電氣的筋刺激装置（EMS）を含む。手術、外傷、筋骨格障害、滑液包炎、歯科的障害に関連した疼痛の治療に用いる。物理療法及び陣痛・分娩時にも用いる。温熱機能付きのものもある。

干渉電流型低周波治療器 (クラスII)

定義

筋障害や疼痛障害患者の治療を目的とした装置をいう。干渉が生じるように複数対の皮膚電極から 2 種類の MF 電流を流す。これにより周波数の相違点では筋障害の治療に用いるうなり周波数が生じ、高周波数側では疼痛緩和に用いるうなり周波数が生じる。皮膚電極には種々の形状・構造のものがあり、それらの中には吸引電極とともに用い、治療的マッサージを行うものもある。

【独立行政法人 医薬品医療機器総合機構】ホームページ 低周波治療器等基準 より引用

https://www.std.pmda.go.jp/scripts/stdDB/kijyun/stdDB_kijyun_resr.cgi?Sig=1&kjn_betsunum=3;kjn_no_parm=123;kjn=ninsyou&ID=1300123

過去のブラッシング、ホワイトニングの戦略失策を踏まえ、EMS による能動的舌骨舌筋鍛錬による嚥下改善はあくまでも歯科医が行う医療行為として進めたいと考えます。

【ノイシュタットジャパン株式会社】キッツキシリーズのご案内

※ご注文はHPまたは右記QRコードよりお願いします



キッツキシリーズ	キッツキシコントラ			③ツイストコントラ	④キッツキシタービン
	①通常版	ニンジャ版	②Wパワー版		
発売時期	2019年1月	2021年9月	2023年4月	2024年5月	2022年7月
内容数	1台	1台	1台	1台	1本セット
税込価格	¥297,000	¥396,000	¥330,000	¥242,000	¥148,500
画像					
備考	・1/4減速 ・DLCコーティング ・非回転/高速全層切削 ・毎分4万回もの超高速駆動してもHファイルが折れない駆動システムを毎分1万回ファイリングの安全圏で使う安全性 ・使用ファイルはfeed(6本入/ケース)のスチールファイルを推奨	・1/4減速 ・ブラックコーティング ・追加生産予定なし 完売	・1/2減速 ・DLCコーティング ・通常版との比較 - 切削エネルギー：約4倍 - 拡大作業時間：約1/4 ・「通常版」の次(2台目以降)はコチラがおススメ ・キッツキシコントラユーザーのみの限定販売	・1/4減速 ・穿通用(プッシュ式) ・正確無比の角度でウォッチワインディングを低トルクで毎分1万回 ・ほぼ2分で閉塞根管も根管底まで穿通 ・感染歯質の塗りたくり(スミア現象)防止に注水は必須 ・GP除去にも最適	金属除去用バーでチタン・ジルコニアの切削が可能 <動作保証条件> 給気圧：0.2Mpa 注水圧：0.2Mpa 回転数：38.5～40万rpm ※4ホール用 ※ユニットがモリタ・ヨシダ製の場合は接続不可 ※カートリッジ1個付

オプション品	⑤着脱ネジ ⑥エンドケーブル	⑦抜歯ヘーベル	⑧⑨外部注水金具	⑩ヘッド交換パーツ	アネスパッチ								
発売時期	-	2022年10月	2024年2月	-	2023年10月								
内容数	⑤ 3個入 / ⑥ 2本入	2本セット(大小)	1個	1セット	1袋単位								
税込価格	各 ¥3,300	¥38,500	¥3,300	¥77,000	各 ¥3,740								
画像					<table><tr><th>商品概要</th><th>商品名</th></tr><tr><td></td><td>アネスパッチ(SS)</td></tr><tr><td></td><td>アネスパッチ(S)</td></tr><tr><td></td><td>アネスパッチ(L)</td></tr></table> 使用方法  ご注文 	商品概要	商品名		アネスパッチ(SS)		アネスパッチ(S)		アネスパッチ(L)
商品概要	商品名												
	アネスパッチ(SS)												
	アネスパッチ(S)												
	アネスパッチ(L)												
備考	<⑤着脱ネジ> ・通常版 & Wパワー版 共通の着脱ネジ ・交換目安は1～2年、または着脱時に取付し辛くなった場合など(消耗品) <⑥エンドケーブル> ・エンドメーターとキッツキコントラを繋ぐケーブル	・ヘーベルの楔作用で脱臼しそうな歯根形態と萌出方向(垂直方向または遠心方向)の智歯に特に威力を発揮 ・女性や小ぶりの親知らず、小臼歯などに使用時は小サイズ、大きな歯牙には大サイズがお勧め	・エアーモーター用 ・モリタ、ヨシダ、オサダの一部他、カプラーの外せないメーカー機種には、使用できません ・キッツキコントラ用とツイストコントラ用の2種あり	・キッツキコントラ通常版 ・4点セット(ヘッド、ピストン、シャフト、着脱ネジ) ・ヘッド内部の摩耗等による故障時の交換用パーツ ※メーカー修理も可 ※3年～4年で交換推奨	・局所表面麻酔用 ・小児～大人まで ・歯科恐怖症の方、浸潤麻酔をするまでもないけど痛みを無くしてあげたい方、乳歯の抜歯、痛みに敏感な方のスケーリング、SRP、GAの切開前の麻酔、筋注やルート確保時の痛み軽減 等								