



ご当地 **ふ坊さん** 茨城

茨 歯 会 報

No.614

茨城県歯科医師会
Ibaraki Dental Association

September

2020

令和2年

9



Contents

デンタルアイ	1
北見 英理	
理事会報告	3
会務日誌	4
地区歯科医師会だより	6
海老澤 俊一	
寄稿	10
柴原 宏一郎	
ピンクのエプロン	11
佐竹 幸栄	

表紙写真について

「美女と野獣」の野獣です。厳つい顔がアマビエの様に見えたので、コロナ退散を願って選びました。
エレクトリカルパレードでの撮影です。
(社) 茨城西南歯科医師会 加藤 昌裕

「地域保健委員会事業について」



理事
北 見 英 理

会員の皆様には、平素より地域保健活動にご協力ご支援を賜り厚く御礼申し上げます。

この原稿を書いている8月16日現在の茨城県内における新型コロナウイルス感染症例発生状況は、累計感染者数 452名・茨城版コロナNext（対策指針） Stage 3でした。7月28日から感染者数が増加傾向にあり、第2波？と思われるような状況です。

このような中、令和2年度の地域保健委員会事業については、例年会員の皆様にご協力いただいている①親と子のよい歯のコンクール②高齢者よい歯のコンクール③歯科保健賞④県民歯科保健大会を中止とさせていただきました。⑤事業所出前教室は、7月から実施していますが、8月の講演会は中止の連絡も入っています。

また、⑥歯科特殊健康診断認定講習会⑦生活習慣病対策事業⑧禁煙支援研修会については、新型コロナウイルス感染拡大の状況をみて判断することにしましたが、⑥歯科特殊健康診断認定講習会は産業保健分野であり、労働者の健康を守る活動が滞ることのないよう進めていく必要があると考えています。（認定歯科医師の皆様には、アンケートにご協力いただきありがとうございます。）⑦生活習慣病対策事業⑧禁

煙支援研修会は県や県医師会からの委託事業であり、web講演会のような形での開催も検討しています。

例年通りに開催を予定している事業は、⑨噛むかむレシピコンテスト⑩フッ化物応用推進事業です。⑨噛むかむレシピコンテストは、よく噛むことの大切さとそのための歯と口腔の健康づくりについて普及啓発を図ることを目的としており、今年度（第10回）のテーマを『しいたけ』として公募しています。会員の皆様には、患者さんへの周知をお願いいたします。

⑩フッ化物応用推進事業は、県と連携して、モデル地区において市町職員や施設（保育園・幼稚園・こども園）関係者を対象としたフッ化物洗口出前説明会を行っており、モデル市町の協力のもとにフッ化物洗口の実施拡大を図っています。今年度のモデル地区は、笠間市、石岡市であり、市町職員への説明会が、やっと7月から開始されました。県歯科医師会は、モデル地区における出前説明会に協力するほか、前年度までのモデル地区への継続支援、モデル地区以外の関係者への説明会や各施設への指導を実施しています（前年度の実績は15回実施）。また、各地区の地域保健委員が地区の会員に対して本事業の説明や情報提供を行い、フッ化物

洗口推進に理解と協力を求める活動も行っています（前年度の実績は8地区にて実施）。さらに、学校でのフッ化物洗口の推進に向け、県教育庁への働きかけを継続的に行っており、今後、学校関係者との協議や教職員への研修などを計画しています。【令和2年3月25日にフッ化物洗口推進の5者会議（県教育庁保健体育課、健康・地域ケア推進課、教職員組合、養護教諭部会、県歯科医師会）を開催する予定でしたが、残念ながら新型コロナウイルスの影響で中止になり、次の機会を検討中です。】フッ化物洗口推進には、各地区や郡市歯科医師会の会長はじめ、各施設（幼稚園・保育園・こども園）の嘱託歯科医師の先生方のご協力が必要不可欠です。特に、今年度のモデル地区である、笠間市、石岡市のフッ化物洗口導入については、東西茨城地区や土浦石岡地区の先生方の積極的なご支援をよろしくお願い申し上げます。

地域保健委員会では、新型コロナウイルスの感染拡大の影響により、事業の中止が続いていることから、県民の更なる健康の保持・増進を図り疾病を予防するため、⑪フッ化物洗口マニュアル作成⑫歯のキャッチフレーズ作成を今年度の追加事業としました。

会員の皆様には、⑫茨城県版歯のキャッチフレーズについて、アイデアをお寄せいただけましたら有り難いです。（期限：9月末日）

千葉県では、8020に代わる「8029」運動を立ち上げています。茨城県でも県民にわかりやすいキャッチフレーズをつくりたいと思っています。

（千葉県歯科医師会のキャッチフレーズ例）

「8029（ハチマル肉と読みます）・健康寿命延伸事業」

80歳になっても肉（蛋白質）を摂取して元気な高齢者を増やしていこうという運動



8029PRキャラクター もぐじい

新型コロナウイルス感染症への対応は長期にわたると思われますので、県歯科医師会としては、予期せぬ風評被害を招かぬよう、県民への適切な情報発信を図りたいと考えています。会員の皆様には健康に留意され、県民の健康と生活を守るため、引き続き適切な標準予防策を講じながら、診療の継続をお願いいたします。

理事会報告

第4回理事会

日 時 令和2年7月9日（木）17時
場 所 茨城県歯科医師会館 会議室（Web会議）
報告者 柴岡 永子

1. 開 会

2. 会長挨拶

3. 連盟報告

4. 報 告

(1) 一般会務報告

(3) 開業予定の歯科医院について

(4) 疾病共済金の支払について

つくば地区 1名 30日

(6) 令和2年度厚生労働省第二次補正予算について

○新型コロナウイルス感染症対応従事者慰
労金交付事業

○医療機関・薬局等における感染拡大防止
等の支援

(6) 日本学校歯科医会第100回定時代議員会事前質問・回答について

(7) 各委員会報告について

医療管理委員会、広報委員会、地域保健委員会、社会保険委員会、専門学校

5. 協議事項

(1) 入会申込みの受理について

矢部 亨 先生 東西茨城地区 1種

奥羽大歯卒 承認

中西 伸夫先生 県西地区 1種

大阪大歯卒 承認

(2) オンライン資格確認のスタートに向けた準備について

個人レベルでの申請が基本

インターネットの環境がない会員に対し、
県として積極的に支援する

(3) 令和2年度関東地区歯科医師会役員連絡協議会について

テーマ1 渡辺進専務

テーマ2 榎正幸常務

承認

(4) 学術委員会統括マネージャーの推薦について承認

(5) 新型コロナウイルス感染症対策について

会員へ支援物資配布は決定。機種を選定については再検討とする

(6) 業者からの折込み広告発送依頼への対応について補助金絡みで申請後様々なハードルのあるものは同封しない

(7) その他

○行事予定について

8月20日（木）16時から 第5回理事会

9月10日（木）16時から 第6回理事会

会務日誌

- 7月 9日 第2回厚生委員会を笠間市内で開催。第42回親善ゴルフ大会の中止、第25回ソフトボール大会の中止、令和3年歯科医学会について協議を行った。
出席者 沼田厚生部長ほか8名
- 7月 9日 第4回理事会を開催。入会申込みの受理、オンライン資格確認のスタートに向けた準備、令和2年度関東地区歯科医師会役員連絡協議新型コロナウイルス感染症対策会、学術委員会統括マネージャーの推薦、業者からの折込み広告発送依頼への対応について協議を行った。
出席者 森永会長ほか18名
- 7月13日 新型コロナウイルス感染症緊急包括支援交付金説明会が県メディカルセンターで開催され、新型コロナウイルス感染症緊急包括支援交付金について2題の講演が行われた。
出席者 森永会長ほか3名
- 7月15日 厚生局との指導関係打合せ会を開催し、令和2年度指導計画変更について協議を行った。
出席者 望月厚生局茨城事務所長ほか5名、森永会長ほか3名
- 7月15日 第4回社会保険正副委員長会議を開催。第4回委員会、指導日・立会いの変更、疑義、審査、理事会、施設基準資料（DVD）の作成、今後の委員会開催日について協議を行った。
出席者 征矢副会長ほか4名
- 7月15日 第4回社会保険委員会を開催。疑義、指導日・立会いの変更、施設基準資料（DVD）の作成について協議を行った。
出席者 征矢副会長ほか21名
- 7月16日 第3回広報委員会をWEB会議として開催。座談会の具体的な質問事項検討・確認、会報8月号の編集、保険部だよりの紙質変更、会報9月号について協議を行った。
出席者 柴岡広報部長ほか10名
- 7月21日 第3回学術委員会をWEB会議として開催。第29回茨城県歯科医学会、シンポジウム、がん医科歯科連携講習会（DVD講習会）について協議を行った。
出席者 黒澤副会長ほか10名
- 7月22日 第5回県新型コロナウイルス感染症対策協議会がWEB会議として開催され、医療提供・検査体制等の整備について協議が行われた。
出席者 森永会長（茨歯会館にて受信）
- 7月29日 歯科専門学校にて第1回体験入学を実施。学校施設説明などを行い、歯科衛生士科に36名、歯科技工士科には6名の参加があった。
- 7月29日 第58回関東信越地方社会保険医療協議会総会がさいたま新都心合同庁舎にて開催され、元保険医療機関への対応ほかについて審議が執り行われた。
出席者 征矢副会長

出席者 黒澤副会長（茨菌会館にて受信）

出席者 森永会長（茨菌会館にて受信）

出席者 黒澤副会長

出席者 柴岡理事

出席者 森永会長ほか7名

出席者 渡辺専務ほか1名（各診療所にて受信）

名、歯科技工士科には3名の参加があった。

茨菌会報 | 5

歯原性歯痛と非歯原性歯痛の鑑別・勘所

講師 日本大学松戸歯学部 口腔健康科学講座
小見山 道 先生



(社)茨城・県西歯科医師会 海老澤 俊一

令和2年7月8日(水) 下妻市保健センターにて上記講演会が行われました。

今回は新型コロナウイルスの関係で、密になるのを防止するため、参加者を事前に把握し、人数を制限しての開催となりました。計28名の参加でした。

講師の小見山先生は日本大学松戸歯学部 口腔健康科学講座 顎口腔機能治療学分野の教授であり、同付属病院の口・顔・頭の痛み外来の責任者であります(同外来は平成18年に創設され、歯科医、口腔外科医、顎関節の専門医、口腔顔面痛の専門医、耳鼻咽喉科の専門医、頭痛専門医、脳神経外科専門医が同時に同じ診療室で診療にあたるという先進的な診療科であります)。また、先生自身はためしてガッテンをはじめとするNHKやTBSのTV番組に昨年複数回出演され、また、講演も多数行い、大変ご活躍されております。

口・顔・頭の痛み外来の調査によると、開業医等から紹介されてきた原因不明の疼痛を訴える患者3500人の原因の内訳は約64%が顎関節症、約13%が舌痛症であったということでした。また、結局原因は根尖病巣や破折などの歯科疾患だったという方が約6%(200人)いたとのことでした。誤診しやすい歯原性歯痛については別に示します

(図1)。歯髄電気診の大切さを強調されていました。

先生の痛みに対する考え方は、まず痛覚伝導路を思い浮かべるそうです。そして、この経路のどこに問題が起きているのかを考えるとのことでした(図2)。

誤診しやすい歯原性歯痛

修復物の中(エックス線や電気診が使えない)

歯痛錯誤(患者さんが「この歯だ」と強く訴える)

破折(クラックは視診でもエックス線でも見えない)

一部失活(3根中1根だけ失活とか、冠部歯髄だけ失活とか⇒冷たいものにしみて、熱いものも痛い、打診もある)

図1

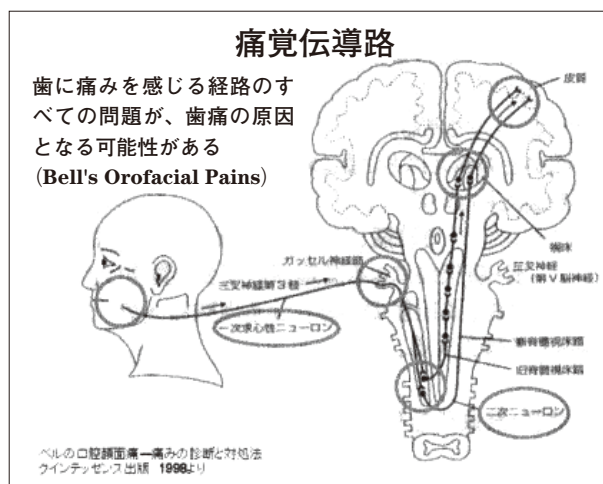


図2

(ここからは講演スライドを元に述べていきます)

非歯原性歯痛とは？

- ・歯に原因が無いにもかかわらず、歯が痛いと訴える、あるいは、歯に痛みがあると感じてしまうこと

⇒患者は「歯が痛い」と言っているのに、そこには原因が無いように見える

- ・非歯原性歯痛の原疾患として考えられていること

- 1) 筋・筋膜性歯痛
- 2) 神経障害性歯痛（三叉神経痛、帯状疱疹、求心路遮断痛を含む）
- 3) 神経血管性歯痛 ⇒頭痛など
- 4) 上顎洞性歯痛
- 5) 心臓性歯痛 ⇒狭心症・心筋梗塞など
- 6) 精神疾患による歯痛（身体表現性障害、統合失調症、大うつ病性障害など）
- 7) 特発性歯痛（非定型歯痛を含む）
- 8) その他の様々な疾患により生じる歯痛

○1) 筋・筋膜性歯痛（筋・筋膜痛による関連痛としての歯痛）について

非歯原性歯痛の原疾患として多く認められる。原因不明の歯痛として遷延するケースには筋・筋膜性歯痛の場合が少なくない。咬筋に高張食塩水を注入すると歯痛を感じるといった臨床研究モデルもあり、歯痛様疼痛に咀嚼筋群が関連していることに疑いはない。

- ・臨床の症状・診査・治療など

- ①持続性の鈍痛である

- ②歯が痛いとの訴えにもかかわらず、当該部位の歯に原因が見当たらない場合、
診断的局所麻酔で確認

⇒奏功すれば局所問題がある

⇒筋・筋膜痛による関連痛の場合、奏功しない
次いで咬筋、側頭筋の触診による当該歯への

関連痛を確認して診断する

- ③治療は、筋・筋膜痛を有する顎関節症の治療に同じ

- ・診査・治療の詳細

- ①咬筋や側頭筋の触診

硬結を探すように指を動かしていく（図3）。

筋膜の線維を横に切るように指を動かす。

硬結を見つけたらそこを5～10秒押し続けると、歯痛の症状が出てくる。

- ②行動改善

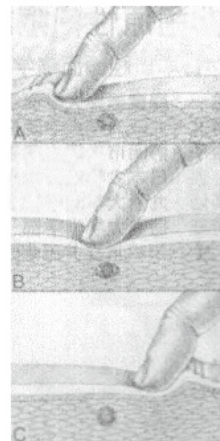
硬固物摂取制限：フランスパン、するめ、ビーフジャーキーなどの繊維質の硬い食物の摂取を制限する。最大咬合力を発揮する瞬間にスリップし、筋にダメージを与えていると考えている。ただし、健全な成長発育の過程や、正常者が咀嚼系を維持する場合はむしろ推奨されるので、誤解されないよう注意が必要。

歯列接触壁（TCH）：一般的には、TCHはテレビを見ている時や長時間パソコンをしている時などに起こりやすく、テレビやパソコンの隅に何らかのシールや写真などを貼っておき、それを見たら上下の歯が接触していないかどうか確認し、もし接触していたら離すことを繰り返す方法（リマインダー）。

方法

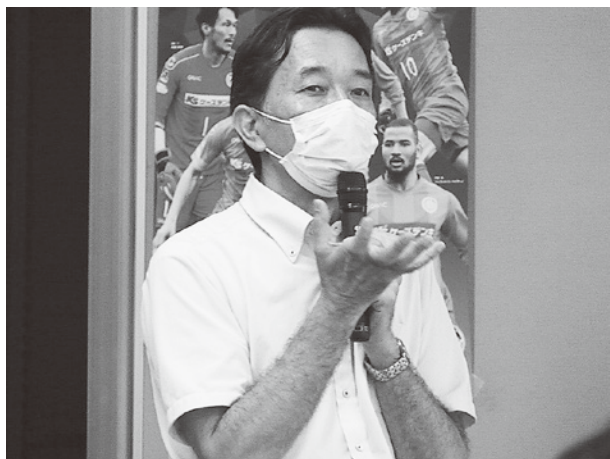
Taut Band (筋硬結の触診)

硬結を探すように指を動かしていく。
一か所をぐっと押して終わりではなく、ぎゅーっと探りながら動かしていく。



(Myofascial Pain and Dysfunction: The Trigger Point Manual, 1983)

図3



③理学療法

咀嚼筋のマッサージ：朝晩5～10分と指導。
特に筋は温めた方が良いので、風呂に入ってゆっくりマッサージするよう指導する。最初は歯科医師が患者の手をとって、患者自身の指で疼痛部位を確認し、円を描くようにゆっくり、ただしそれなりの力（痛みが少し出る程度）で行うように指導する。

開口ストレッチ：親指を上顎犬歯、人差し指を下顎にかけて指をクロスさせ、鏡を見ながら捻るように力を加えてまっすぐ開口するよう指導する。難しい場合は片手ずつ交互に行う。最大開口の緊張状態から少し力をいれて、「1、2、5」とゆっくり数えて10秒程度ストレッチ。これを朝、晩5～10回繰り返す。風呂に入ってゆっくりやると良い。開口する際は、上を向きながら開けていく。

④薬物療法

⑤口腔内装置

夜間の歯ぎしりが原因と思われる場合に行う。犬歯誘導を付与し、前方、側方運動時に干渉が無く、スムーズに動くことが原則。

口腔内装置は基本的に、夜間就寝時に装着する。1～2週間おきに顎位を確認しながら調整する。

装着後1～2週間はブラキシズム抑制効果があるが、また装置の上から歯ぎしりしてしま

うので、2週間使用すると数日～1週間休止期間を入れる方がブラキシズム抑制効果はある。

通常1か月以内に何らかの症状の変化がある。長期にわたる昼夜連続の装着は重篤な副作用として、顎位の変化を認める場合があるので禁忌と言える。

○2) 神経障害性歯痛について

三叉神経痛の前駆症状としての歯痛、三叉神経痛の歯痛様症状、などが報告されている。

顔面部の帯状疱疹も歯痛を呈する。

歯科治療による神経損傷に起因したと思われる求心路遮断痛も難治性の疼痛の原因とされる。

原因は加齢・動脈硬化などでの血管による神経根の圧迫とされる。

・臨床の症状・診査・治療など

①図4に示す

②画像診断は必須（脳腫瘍などの否定）

③薬物治療（カルバマゼピン）、神経ブロック（アルコール、高周波）、放射線、神経外科手術

④紹介先は脳神経外科、ペインクリニック

※ちなみに歯科では、抜髄で神経を切るということは日常茶飯事に行っているわけですが、医科

2) 発作性神経障害性歯痛

非歯源性歯痛審査ガイドライン
日本口腔顎顔面学会ガイドライン委員会

代表的疾患名	三叉神経痛
歯痛のタイプ	口腔内での冷水痛にも類似し、 歯髄炎との鑑別が必要
3. 性状	電撃的疼痛
4. 程度	激的な痛み
5. 持続時間	発作的に数秒間
10. 随伴症状	歯の打診痛が出現することもある
鑑別に有効な診察・検査法	顔面の接触による疼痛の誘発を 確認

図4

では、神経を切ると5%くらいが難治性になると習うようです。

○6) 精神疾患による歯痛

疼痛や違和感を訴える患者が必ず一般身体疾患(器質的疾患)に罹患しているわけではない。

うつ病の人は接触痛が強い傾向があるよう。

最近は統合失調症やうつ病などの精神疾患を脳の画像検査で診断する方法が実用段階に入ってきた(脳血流などが調べられる)。

精神疾患の歯痛の患者さんには真っ向勝負をしないで、医療連携をお勧めする。

痛み及び症状については、傾聴し、受け止め、共感する。

身体所見は客観的かつ的確に話す。

症状を「取り除く」より「うまく付き合っていく」を目標とする。

異常が無いのに治療をしない。

「身体症状がストレスに関連することもある」、よって一度専門家であるメンタルクリニック、心療内科、精神科の先生に相談してみるのも良いかもと勧める。

紹介状を書くポイント

- ・ 患者の訴えを記載する
- ・ 歯科的な訴え以外の、医科的な訴えもすべて記載する
- ・ 当院での診査とその結果を記載
- ・ 歯科的に異常が無ければそのことを明記
- ・ 丸投げにしないことを明記。当院で口腔内は経過観察する等

○まとめとして、下記のことがありました。

- ・ 痛みを訴えている場所(歯)と痛みの原因が違うことがある。3か月以上続くと黄信号、6か月以上は赤信号。
- ・ 痛みを訴えている歯に原因が見つからないときは、



- 1、対顎の歯を疑う。診断的局所麻酔が有効。
- 2、同側の咀嚼筋を触診してみる(筋・筋膜痛が原因かも)。
- 3、きっかけ(トリガー)を探す(三叉神経痛が原因かも)。

⇒痛みは基本的に同側に起こる。左右に飛ぶときは中枢かもしれないと考える。

というふうになんとか痛みを誘発してみる。

それでも原因がわからない場合、あるいは複数の医院での診療歴があったり、不定愁訴が多い(痛みがとぶ)場合は大学病院などへ紹介を。

非常にわかりやすくご講演していただき大変勉強になりました。懇親会が新型コロナの影響で中止になってしまったのが非常に残念でした。これからの日常臨床に生かして参ります。小見山先生、ありがとうございました。

☆参考文献の紹介☆

- ・ 顎関節症の3大徴候 クインテッセンス出版
- ※患者説明用イラストカード付

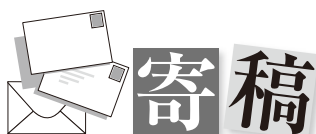
スマホで見られる顎関節症セルフケア動画付

- ・ 非歯源性歯痛診療ガイドライン

ネット上で無料で閲覧可能

- ・ 口腔顔面痛の診断と治療ガイドブック

医歯薬出版



事業主健診について

歯科医師国保組合 常務理事 柴原 宏一郎

新型コロナウイルス感染症の収束が未だ見えな
い今日この頃、会員の皆様は日々びくびくしな
がら診療にあたられていると拝察いたします。

さて、すでにご案内の通り、歯科医師国保組
合では、今年度は集団健診時の感染リスク回避の観
点から、39歳以下対象の簡易ドック、40歳以上対
象の特定健診を中止いたしました（40歳以上対象
の人間ドック、婦人科検診、脳ドックは変更なし）。

労働安全衛生法では、事業主は労働者に対し、
年1回医師による健康診断を行わなければならな
いと定めています。また、結核定期健診実施報告
を3月の年度末までに地域の保健所に報告しなけ
ればなりません。そこで当組合では事業主健診を
実施された診療所のスタッフおよび家族に対し、
一人あたり6000円の補助をすることを決定して
おります（すでに案内済、申請用紙も発送済、3年
2月末までの実施分、事業主本人には補助なし）。

当院では、8/6（木）休診日を利用して、ス

タッフ全員と茨城県メディカルセンターで事業主
健診を受けてきましたので概要を報告いたします。
今年の4月に健診場所をリニューアルしたそうで、
実にきれいな会場でした。例年通り手慣れたスタッ
フがテキパキと順序よく進めて、他の事業所の方
たちと（老若男女一緒に）密にならぬよう、受付
から健診終了まで約1時間でした。健診費用は税
込9350円、定期健診B、または歯科医師国保組合
の簡易ドックと同じ内容でと、電話で申し込みし
てください。1～2か月前の予約なら曜日、時間
の希望を言えると思います。他の健診機関を受け
ても大丈夫ですが、内容、料金については各々お
問い合わせください。

人間、なにより健康が第一です。病気の早期発
見のために年1回の健診は必要と思います。ご不
明な点がございましたら、国保組合事務局までお
問い合わせください。

ピンクのエプロン



〒310-0911 茨城県水戸市見和2-292
 公益社団法人
茨城県歯科衛生士会
 TEL・FAX 029-253-5807
<https://ibaraki.jdha.or.jp>
 E-mail jimu@ibaraki-dh.net

(公社)茨城県歯科衛生士会 県西支部 佐竹 幸栄

新型コロナウイルス感染症の流行で、私達も対応に苦慮しております。
 少しでも心を明るく持ちたいと思い、拙い詩ですが書いてみました。

ハイビスカス

南国育ちの花

その朱色の花からは 南の風が吹いてくるようだ

海の匂いを 運んでくる

いっぱい元気も 連れてきてくれる

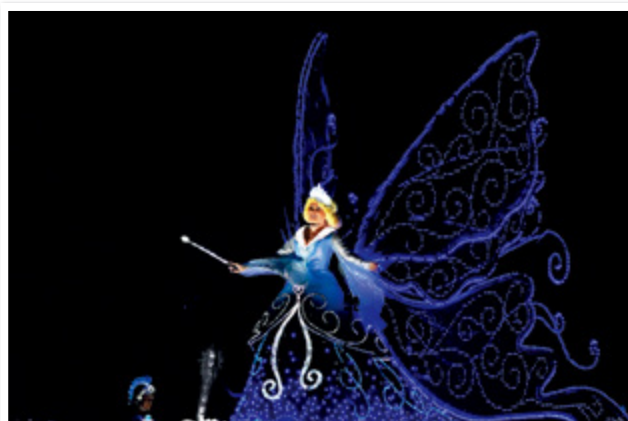
そして 夏も いっしょに運んでくる

もうすぐ もうすぐ もうすぐ 夏



みんなの写真館

Photo
Gallery



(社) 茨城西南歯科医師会 加藤 昌裕

会 員 数

令和2年7月31日現在

地 区	会員数(前月比)
日 立	115
珂 北	148
水 戸	156
東西茨城	71 -1
鹿 行	103
土浦石岡	179
つ く ば	136
県 南	174
県 西	153 -2
西 南	106
準 会 員	4
計	1,345 -3

みんなの写真館写真募集！

このページには皆さんからの写真を掲載できます。表紙写真に関連した写真、ご自宅の古いアルバムに埋もれた写真などをお送り下さい。

1種会員 1,150名
2種会員 73名
終身会員 118名
準 会 員 4名
合 計 1,345名



Ibaraki Dental Association

公益社団法人 茨城県歯科医師会

茨 歯 会 報

発行日 令和2年9月

発 行 茨城県歯科医師会 水戸市見和2丁目292番地

電 話 029(252)2561~2 FAX 029(253)1075

ホームページ <http://www.ibasikai.or.jp/>

E-mailアドレス id-05-koho@ibasikai.or.jp

発行人 渡辺 進

編集人 柴岡 永子



この会報には、環境に配慮して植物油インキを使用しております。