

23. 臨床実習について —昭和58年～平成4年における保存修復学実習に関する研究—

舛瀬尚樹, 野田晃宏, 荊木裕司
原口克博, 川上智史, 宮田武彦
大沼修一, 横内厚雄, 尾立達治
長岡 央, 飯岡淳子, 笹淵博子
川嶋利明, 松田浩一

(歯科保存2)

歯学教育の特質は、臨床実習を重視し、これが体系的に、組み込まれているところにあります。臨床実習は講義で得た知識と技術を体験を通して身につけるのみならず、将来歯科医療に携わる者として不可欠な態度を体得し、倫理感を確立、患者とのコミュニケーション技術を習得するため特に重要である。

保存修復学臨床実習では1期生から5期生までは学生が担当医となる患者実習が主体であったが、6期生では見学者を中心となり、患者と接した事が無いため、患者とのコミュニケーションのとり方や、一口腔単位で治療方針の立案、治療について訓練がなされなかった。そこで7期生より現在にいたるまで我々は、シミュレーション実習および相互実習を取り入れた。

今回、1期生から10期生にわたる臨床実習について評価を行うため、保存修復学実習に用いられているプロトコールを資料として検討を行った結果、いくつかの所見

が得られた。

- (1) 保存修復学実習の一人あたりのケース数は臨床ケース数について減少が見られた。
- (2) 臨床実習ケースの修復別割合においては、アマルガム修復がなくなり、コンポジットレジン修復が増加した。
- (3) コンポジットレジン修復ケースの窩洞別割合においては、V級窩洞が減少し1級窩洞が増加した。

シミュレーション実習および相互実習は、臨床ケース不足、ケース内容の不足を補う上では現在のところ良い成果を得ているがその反面、イフォームドコンセントが呼ばれているこの時代において、患者とのコミュニケーションの取り方を経験する機会が少ないとという問題点もあり、今後これを補うことを考えていかなければならぬ。

24. 東日本学園大学社会歯科臨床研究所附属緑星の里歯科診療所開設以来2年6か月の診療状況について

道谷弘之^{1) 2)}, 石井郁美¹⁾, 森岡永吾³⁾,
金澤正昭²⁾,
(緑星の里歯科診療所¹⁾, 口腔外科²⁾, 社会福祉法人「緑星の里」³⁾

従来より、精神薄弱者（児）更生施設や特別養護老人ホームなどの社会福祉施設では、通常の社会生活を営んでいる者に比べて、歯科医療が十分にゆきとどいていないことが指摘されている。近年、医療福祉に対する関心の高まりとともに、このような施設入所者に対する歯科医療や歯科保健活動が盛んになってきている。

社会福祉法人「緑星の里」は、複数の精神薄弱者および薄弱児更生施設や特別養護老人ホームなどを擁し、入所者の総数は300名近くに達する。平成2年8月1日に、緑星の里を中心とする施設入所者の歯科医療の充実を目的に、本学社会歯科臨床研究所附属緑星の里歯科診療所が開設され、週1回の診療を開始して以来、平成5年1

月で2年6か月が経過する。

そこで、今回われわれは、当診療所開設以来2年6か月の診療状況について検討を行ったので、その概要を報告する。

2年6か月間のうち診療日数は121日で、受診患者の総数は1516名、1日平均患者数は12.5名であった。このうち、新来患者の総数は224名、1日平均の新患数は1.9名であった。

224名のうち、精神薄弱者（児）更生施設の入所者が136名・特別養護老人ホームの入所者が63名、その他が26名であった。

精神薄弱者厚生施設の患者の伴っていた障害では、精

神発達遅延が96.8%とほとんどの患者にみられ、てんかんが25%，Down症候群が11%，脳性麻痺が5.9%にみられた。

特別養護老人ホームの患者の合併疾患では、脳血管障害および高血圧症がそれぞれ50%以上に認められ、骨・

関節疾患が40%以上、老人性痴呆症および心疾患がそれぞれ30%以上にみられた。

治療内容では、口腔外科的治療と補綴的治療が比較的多く、障害に対して治療上配慮を要することが多かった。

25. 舌運動の巧みさと咀嚼機能

越野 寿，石島 勉，平井敏博
大友康資（歯科補綴1）

【目的】

舌運動の巧みさや能力は咀嚼機能を左右する大きな因子の一つである。しかし、舌運動機能の評価は極めて困難であることから、これが咀嚼機能に及ぼす影響に関しては、客観的な検討結果は報告されていない。そこで、われわれが考案した客観的舌運動機能評価法により、全部床義歯装着者における両者の関連について検討した。

【方法】

全部床義歯装着者20名と高年有歯顎者10名とを被験者とし、1.0Hzの連続音刺激に可及的に同調した舌の上下運動を指示し、超音波診断装置とUltrasound Recorderにより記録し、その規則性を評価することにより、舌運動を測定した。さらに、ピーナッツを試験食品とし、篩分法による咀嚼能力を測定した。なお、測定値は4種類の篩上に残留したピーナッツの容積の総和に対する格篩通

過ピーナッツ容積の百分率とした。

【結果および考察】

全部床義歯装着者群と高年有歯顎者群の舌運動能は同程度であった。

全部床義歯装着者群においては、年齢と舌運動能の間に有意な相関関係が認められ、特に70歳代における舌運動能の低下が著明であった。

全部床義歯装着者群の咀嚼能力は高年有歯顎者群に比して有意に低下し、さらに、年齢との間に有意な相関関係が認められ、特に70歳代における咀嚼能力の低下が著名であった。

全部床義歯装着者群における舌運動能と咀嚼能力との間には有意な相関が認められ、舌運動能が咀嚼能力に密接に関与していることが明らかとなった。

26. 唾液分泌減少を呈する無歯顎者への対応について

広瀬哲也¹⁾，石島 勉¹⁾，平井敏博¹⁾
青木 聰¹⁾，芦田真治¹⁾，渡部 茂²⁾
(歯科補綴¹⁾，小児歯科²⁾)

高齢者においては、加齢に伴う唾液腺の萎縮によって、唾液分泌量が減少することが報告されている。さらに、高血圧症に対する降圧剤、心身症に対する精神安定剤などの薬物の影響や、糖尿病、腎疾患などの慢性疾患に起因して唾液分泌量の減少を呈する患者は少なくない。また、唾液分泌量の減少した無歯顎患者に対する補綴処置および術後管理は、全部床義歯の維持が主に唾液の付着力によってなされていること、また、咬合・咀嚼圧が加わる床下粘膜が唾液層によって保護されていることから、極めて困難となる。

今回われわれは、味覚受容器を刺激して、主として耳

下腺唾液の分泌を促進し、口渴を緩和するとされている、口渴緩和ドロップSST® (Salix Saliva-stimulating Tablet) の唾液分泌促進効果について、唾液分泌減少を自・他覚的に認めない上下顎全部床義歯装着者8名（正常者：66歳から88歳）を対象として、安静時とSST®投与時の10分間の全唾液分泌量、耳下唾液分泌量および唾液クリアランス能を比較、検討した。さらに、唾液減少症と診断された高齢無歯顎患者3名（減少者：83歳、88歳、92歳）を対象として、安静時とSST®投与時の10分間の全唾液分泌量を測定したのち、SST®を実際に1週間使用させ、その効果、使用感、使用量、などについて