

【結果および考察】 正規の系統講義の時間外にもかかわらず、学生の参加はそれぞれ96%、94%であり、授業評価においても好評であった。また、開発した上下顎分割モデルは、上下顎base、上下顎前歯部、両側臼歯部の計8ブロックからなり、上下顎baseを大学備品として準備することにより、実習者は実習で必要な部分のみを購入・準備すればよくなる。これにより、学習者の技術修得

度に応じ、必要なブロックの交換のみで繰り返し実習を行うことが可能となり、より確実な教育目標への到達が可能となった。

さらに、本モデルを採用する大学が増えることにより、各ブロックの量産効果が期待され、実習生の経済的負担を軽減できると考えられる。

## 25. 第4学年口腔外科学の系統講義におけるチュートリアル学習の導入について

○武藤 寿孝, 金澤 香, 柴田 考典, 有末 眞,  
平 博彦, 永易 裕樹, 奥村 一彦, 村田 勝  
(北海道医療大学歯学部口腔外科学教室)

【目的】 第4学年における口腔外科学系統講義の目標は、口腔外科学に関連する幅広い知識を獲得とともに、自らの疑問に対し適切な回答を探索し、発見し解決する態度、習慣、および技能を身につけることである。しかし、講義形式による情報伝達には限界があり、後者の問題発見、情報検索、コミュニケーション、および発表などの能力を身につけるためには、チュートリアル学習の導入が必須と考え、試行したので報告した。

【方法】 まず、全員にチュートリアル学習の目的、方法について解説した。ついで、1グループ4～5名となるよう20グループに班分けし、各グループに異なった課題を4月中に提示し、1名のチューターを配置した。チューターは講師以上の7名が務め、それぞれ2～3グループを受け持ち、予めstory makingについて演習を行い準備した。チュートリアル学習は講義時間外に行い、発表は11月中旬からの10コマをあて、1グループ発表20分間、質疑応答15分間、チューターのコメント5分間とした。グループ発表の評価は学生による相互評価とし、5段階のレーティング・スケールからなる質問10問、自由

記載欄、および100点満点の総合的評価点3項目からなる評価票を作製し、発表開始前に評価票を配布し実施した。なお、評価票は記名とし、相互評価票の提出をもって出席とした。

【結果および考察】 チュートリアル学習の成果発表に対する学生の出席率は高く、最低でも60%を超えており、相互評価票における自由記載欄の記入率も常に40%以上と格段に高く、本演習は学習意欲の向上に寄与すると考えられた。

学生による相互評価のうち100点満点の総合的評価点では、それらのグループごとの平均点が85～60点の間に分布し、おおむね妥当な評価と考えられ、相互評価を形成的評価に採用できると考えられた。

また、学習目標の達成度を100点満点で自己評価させたところ、49%が100～80点を、41%が79～60点を、10%が60点未満を示し、さらに、68%の学生が、次年度の学生にこのチュートリアル学習を継続することについて賛意を示しており、大多数の学生が何らかの達成感を得ているものと推測された。

## 26. 本学歯学部附属病院地域支援医療科活動報告 第3報

○松原 国男\*, 越野 寿\*\*, 平井 敏博\*\*, 吉野 夕香\*\*\*  
(\*歯学部附属病院地域支援医療科・\*\*歯学部歯科補綴学第1講座・\*\*\*歯学部附属病院事務部)

本学歯学部附属病院は地域からの要望に応えるべく、平成12年11月に「地域支援医療科」を新設し、訪問歯科診療室所属の歯科医師と各科・部署の担当者が診療にあたる体制を整備した。

今回は、平成15年1月から11月末までの「地域支援医

療科」としての活動について報告する。

### 1. 訪問歯科診療の実績

訪問診療を実施した患者数は135名（平成13年同期間：257名）であり、延べ訪問診療回数は995回（平成13年同期間：716回）であった。

訪問先については、居宅が559回（56%）で最も多く、高齢者施設が296回（30%）、入院中の医科病院が140回（14%）であった。

訪問先の地域別分布では、当別町が324回（33%）、江別市が250回（25%）、厚田村が219回（22%）、月形・浦臼町が99回（10%）、浜益が32回（3%）、札幌市北区が31回（3%）、岩見沢市が18回（2%）、北村が17回（2%）、石狩市が5回（1%）であった。

患者数に関しては、昨年度は大幅な増加を記録したため、それと比較すると本年度は半減したことになるが、一昨年よりは多く、長期的には増加傾向を示している。一方、訪問診療回数は増加した。このことは、患者1人あたりの診療回数の増加を示しており、数回の義歯調整等で終了する患者が減少する一方、多くの診療回数を要

する患者が増えていることを示している。

## 2. 歯科医療従事者への学術講演の実施

歯科医師に対する学術的な情報を提供するための講演・セミナーへの講師派遣は2回、歯科技工士に対するそれは1回であった。

## 3. 地域住民への啓発活動

地域住民に対して、疫学調査を含む研究結果をもとに口腔・顎・顔面領域の機能を概説し、顎口腔系機能の全身の健康維持に果たす役割の重要性を啓発するための活動として、講演会への講師派遣は2回であった。

今後も、「地域支援診療科」としては、「治療」の観点からの訪問歯科診療と、「予防」の観点からの啓発活動に対して、さらなる積極的な取り組みが必要であると考ええる。

## 27. チェアサイドで可能な嚥下機能評価法の考案

○岩崎 一生\*, 松実 珠千\*, 越野 寿\*, 平井 敏博\*, 横山 雄一\*, 木下 憲治\*\*  
(\*北海道医療大学歯学部歯科補綴学第1講座・\*\*北海道医療大学医科歯科クリニック)

【目的】近年、不顕性誤嚥と老人性肺炎との関連が問題視されている。通常、誤嚥の有無の検査には嚥下造影法（以下、VF法とする）が用いられるが、被曝の問題が避けられない。一方、演者らは、チェアサイドで可能な嚥下機能評価法を確立する目的で、食塊を後方に送り込むための舌運動が開始した時点、すなわち口腔期の開始時点から、咽頭期における喉頭蓋閉鎖時点までの食塊の移動状態と嚥下の進行状況を把握するための超音波診断装置と心音マイクを用いる方法（以下、US法とする）を検討している。今回は、演者らのUS法の妥当性を検証する目的で、VF法との同時記録を行った結果を報告する。

【方法】被験者は健常者5名とした。US法で嚥下時の舌運動と嚥下音の記録を行うと同時に、VF法を行った。US法における舌運動の観察には、汎用超音波診断装置とコンベックス型浅部用探触子を用いた。また、嚥下音は、心音マイクを用いて、舌運動と同時にUltrasono Recorderに記録した。US画像およびVF画像をDigital Video Recorderに記録した。なお、両画像を同期させるために、施行開始の直前に同一信号をRecorderに入力した。分析では、入力された同一信号を基準として、1/30秒毎の連続した静止画としてMagneto Optical Diskに出力した。なお、被験食品として、ムースアップ®をGastrografin®に溶解した3mlを用いた。US法では、記録紙上の舌運動軌跡および嚥下音波形上に舌運動（ $T_0 \sim T_5$ ）

および嚥下音（ $S_1, S_2$ ）の計測ポイントを設定し、波形分析用プログラムを用いて計測した。

【結果と考察】US画像上の嚥下第一音である $S_1$ と、VF画像上の喉頭蓋閉鎖時点とが一致していることが確認された。また、US画像上の舌と口蓋との最終接触時点、すなわち食塊の送り出し完了時点と考えられる $T_4$ と、VF画像上の食塊の食道入口部通過時点とが一致していることが確認された。

以上の結果から、US画像に設定した $S_1$ と $T_4$ は、食塊の移動状態と嚥下の進行状況を正確に反映していることが判明した。