

# 歯科衛生だより

発行人/吉田 直美  
 発行/公益社団法人 日本歯科衛生士会  
 〒169-0072 東京都新宿区大久保2-11-19  
 TEL.03(3209)8020 FAX.03(3209)8023  
<https://www.jdha.or.jp/>

2025 February vol.85

## 顎関節症を正しく知ろう

一般社団法人日本顎関節学会 理事(歯科衛生士活動推進委員会委員長)  
 佐藤歯科医院今戸クリニック院長

佐藤 文明

歯科では虫歯、歯周病に次ぐ第3の病気ともいわれる顎関節症は一生のうちで2人に1人が経験するともいわれています。意識することは少ないですが、顎関節は食事をする、会話をする、歌うなど、実は日常生活の中のさまざまな時に使っています。今まで快適に食事ができていた方が、口を開けるたびにカクカクと音がなり、中で何かが引っかかって顎の動きがぎこちなくなる、痛みが出るなどの症状が出ると日常生活の質(QOL)は低下し、生活する上でさまざま支障を及ぼします。本号では顎関節症についての現在の考え方と治療や管理の上での歯科衛生士のかかわり方についても解説します。

### 顎関節症とは?

口を開けると“カクカク”と音がする、口を開け閉めすると耳の前やこめかみ、頬のあたりが痛い、口が大きく開かない、開きづらいなど、皆さんはこのような経験をしたことはありませんか? 耳の前にある顎の関節の部分が“カクカク”と音がするのは関節雑音、口を動かすと顎の関節やこめかみ、頬の筋肉が痛いのは顎関節痛や咀嚼筋痛、口が開かない状態は開口障害とよばれ、これら3つの症状のうちのどれかがある場合は顎関節症と診断されます<sup>1)</sup>。

平成28年度に行われた歯科疾患実態調査<sup>2)</sup>において、関節雑音を自覚している方が約15%、顎関節の痛みを自覚している方が約3.3%でした(図1)。

顎関節症は10～30歳代の若い女性に多いという特徴がありますが、他の世代や男性にも起こり、年齢が上がるにつれて減少していく傾向にあります。顎関節症では音になるだけで痛みがないという方も多く、たとえ痛みがあっても症状が自然に軽快する場合もあります。しかし、決して放っておいていいというわけではなく、症状の再発もあることから適切な時期に適切な治療をすることで、より早く良好な治癒が見込めます。また症状が軽微な時は気づいていない場合や症状があっ

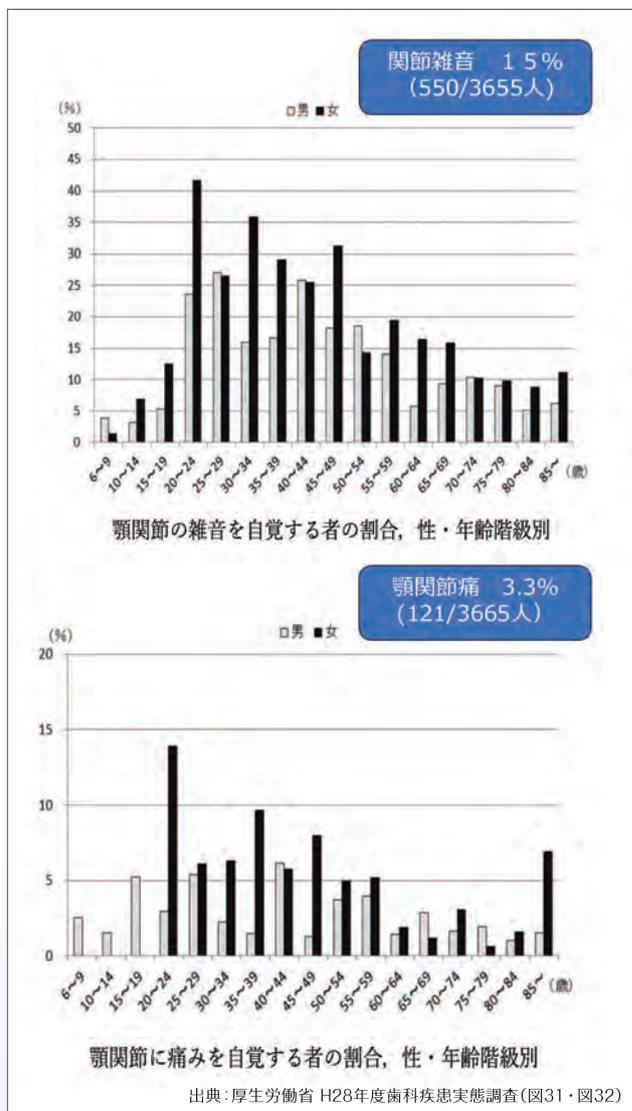


図1 平成28年度歯科疾患実態調査

たとしても一時的に症状が軽くなると本人も気にならなくなる場合など“かくれ顎関節症”といわれる状態の方も多くみられます。通常の歯科健診や歯科治療時に口が開いていない、

徐々に口が閉じてしまうなどから歯科医師、歯科衛生士が気づく場合もあります。早期に気づき、早期に治療・管理をすることが大切です。

このような顎関節症には4つのタイプがあります。咀嚼筋とよばれる咬筋や側頭筋に痛みを生じる咀嚼筋痛障害、顎関節の外側を取り巻き、保護している靭帯に痛みを感じる顎関節痛障害、顎関節にある顎関節円板とよばれるクッションの位置がずれることで症状が出現する顎関節円板障害、顎関節の形が変形する変形性顎関節症です(図2)<sup>1)</sup>。



図2 顎関節症の4つのタイプ

## 顎関節症の原因は？

顎関節症の原因について以前は、噛み合わせが唯一の原因であると考えられてきました。このため、過去においては噛み合わせを治す治療が盛んに行われ、必要もない治療をされたケースが多々ありました。現在はこの考え方は否定されており、顎の関節にとって悪いいくつかの要因が重なると症状が出現する(多因子病因説)と考えられています(図3)。

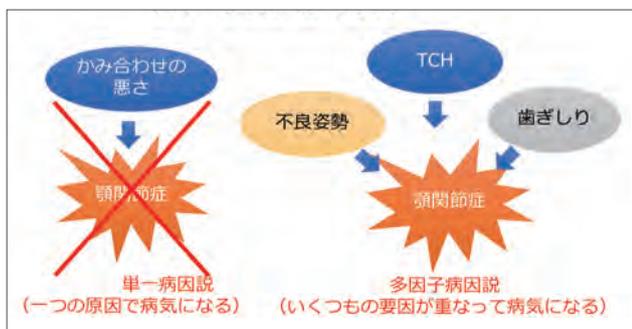


図3 顎関節症の原因

これらの要因はリスク因子とよばれ日常生活の中の動作、習慣や癖が関係していることが多く、顎関節症は生活習慣病の側面も持っています。顎関節症の発症を説明するのに積み木モデルで例えると理解しやすいと考えます。図4は積み木モデルを示していますが、歯ぎしりなどの積み木(リスク因子)がいくつか重なって患者さんそれぞれが持つ顎の強さ(耐久力)の限界を超えてしまうと顎関節の症状が出現するという考え方です<sup>3)</sup>。

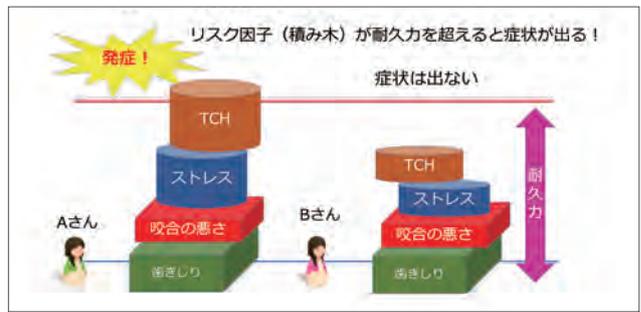


図4 積み木モデル

## 顎関節症の治療法は？

したがって顎関節症の治療では病因である積み木を減らす治療(病因治療)が行われます。しかし、我々ほどの積み木が大きく影響しているのかわかりません。したがって可能性のある積み木を下ろしていくことでその人が持つ耐久力の範囲内に収めることが大切です。顎関節に影響を及ぼす積み木はたくさんありますので、我々は質問票など(図5)を用いて積み木を探します。リスク因子として以前より歯ぎしり、食いしばりなどの力の影響が示されてきましたが、中でも注目しているのがTCH | Tooth Contacting Habit(歯列接触癖)です<sup>4)</sup>。

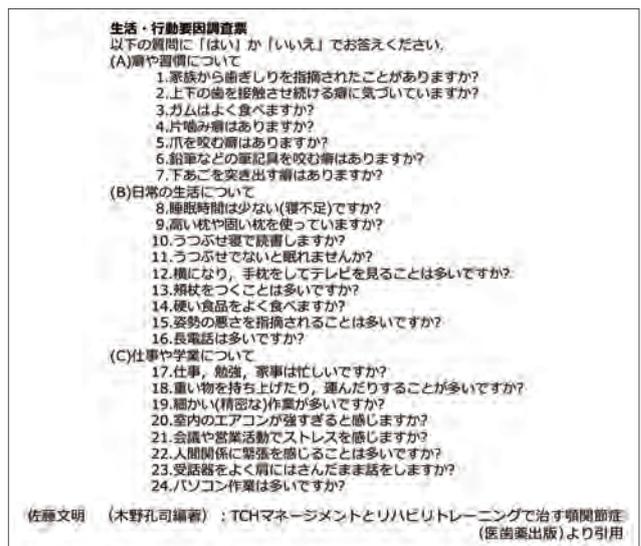


図5 生活行動要因調査

TCHは安静にしている時に上下の歯のどこかが触れている状態をいいます。通常、ひとはリラックスしている時は上下の唇が触れていても、中では上下の歯は1-3mm程度の間隙が開いています(図6)。

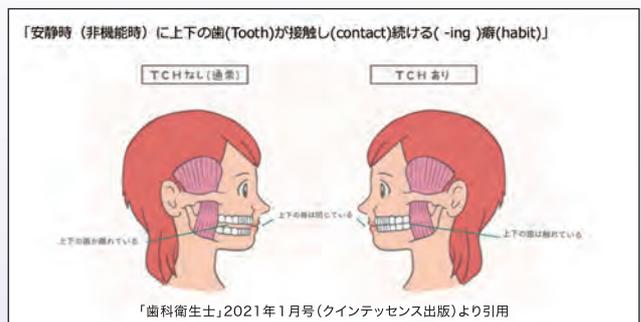


図6 TCHとは

1日の中で歯の接触時間は食事、嚥下、会話の時の平均17.5分だけで、それ以外の時は通常、歯は接触していません<sup>5)</sup>。しかし、日常生活でのストレス、心配事、多忙などがあると歯を接触させる行為が出やすく、繰り返すことで癖として定着するのではないかと考えています。TCHの是正には、“上下の歯をつけないようにする”、“上下の歯を離しておく”という行動を自分自身で気にかけてやっても、なかなかその癖は抜けません。今のところ、この癖を修正するには習慣逆転法という方法を取ることが最良であると考えられます。習慣逆転法は行動変容法の一つであり、抜毛や爪を噛むなどの癖の是正に使われています<sup>6)</sup>。その方法は次の3つのステップからなります。1)その癖が問題を起こすことを知ってもらいます。こめかみと頬の筋肉に軽く指で触れてもらい、歯をつけたり離したりさせた時に筋肉が動いていることを実感してもらいます。2)その癖を見つけるのに“歯を離す”、“リラックス”などと書いた同じサイズ、同じ色の紙を10枚程度用意し、目につくところに貼ります。そしてこの紙を見たら自分が今、歯をつけているかどうか確認します。3)歯をつけていたら、一度強く噛みしめて、空気を鼻から吸いながら両肩を上へ上げ、その後、口から大きく息を吐きながら一気に両肩を落として脱力します。この動作は一度だけ行います。この訓練を繰り返すことで、TCHは是正されていきます(図7)。TCH以外にも頬杖や猫背など顎関節症症状を悪化させる要因があれば是正するように指導します。

顎関節症はこの病因治療とともに開口障害や痛みなど今の顎の状態を改善するために病態治療、主に運動療法(図8)を基本として行います。運動療法は顎を大きく動かすことにより、血流を改善して顎関節の痛みや開口障害の改善に効果があることが認められています<sup>7)</sup>。またこの運動は筋肉のストレッチも兼ねているため、筋痛にも効果があります。



図7 習慣逆転法

## 顎関節症治療の効果を上げるための 歯科衛生士の役割

ここに示した運動療法や病因治療であるTCHの是正は患者さん自身がその方法を医療者側から教わり、患者さん自身

で行うセルフケアが主体となります。セルフケアは患者さんのやる気に依存する部分が多いことから、いかにセルフケアが確実に実践されているかを確認することが重要です。また、運動療法は患者さんが痛みを耐えながら行うリハビリでもあることから患者さんのモチベーションを維持する必要があります。このセルフケアの実践には歯科医師だけでなく、歯科衛生士による患者さんへの助言や支持、さらには患者さんに寄り添う姿勢などが大切であり、歯科衛生士も含めたチーム医療を行うことで治療効果が上がると考えられます。実際に歯科衛生士によるTCHの是正指導が有効であったとの報告が示されるなど<sup>8)</sup>、歯科衛生士による顎関節症治療の管理の重要性は増えています。

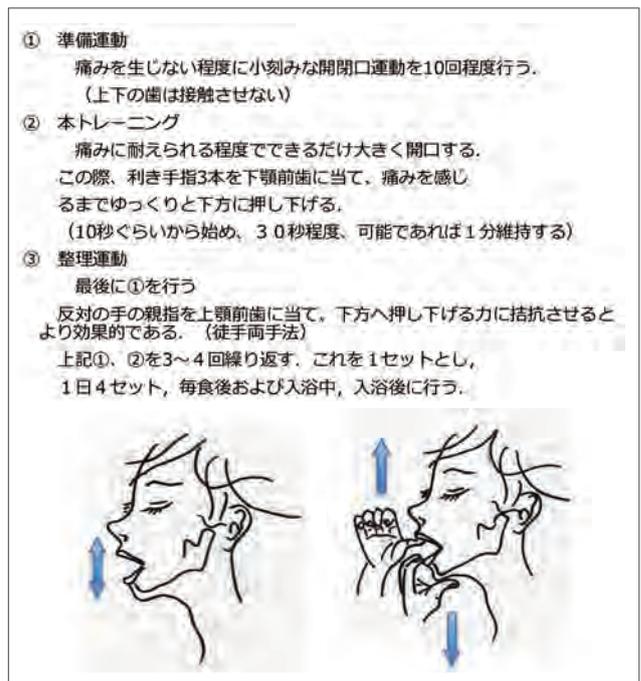


図8 運動療法の一例 関節可動化訓練・筋進展訓練

### 参考文献

- 1) 日本顎関節学会編. 新編顎関節症第3版. 京都: 永末書店; 2024. 1頁.
- 2) 厚生労働省. 平成28年歯科疾患実態調査結果の概要 <https://www.mhlw.go.jp/toukei/list/dl/62-28-02.pdf> (Accessed on 2024.7.24)
- 3) 島田 淳 編著、佐藤文明、澁谷智明、日高玲奈、兜森彩日、根橋杏未 著. 歯科衛生士のための顎関節症ガイドブック. 1版. 東京: 医歯薬出版; 2021. 32-33.
- 4) Sato F, Kino K, et al. Teeth contacting habit as a contributing factor to chronic pain in patients with temporomandibular disorders. J Med Dent Sci. 2006; 52(2) : 103-109.
- 5) Graf H. Bruxism. Dent Clin North Am. 1969; 13(3) : 659-665.
- 6) レイモンド・G・ミルテンバーガー、園山繁樹他訳. 行動変容法入門. 二瓶社, 2006; 367-378.
- 7) Haketa T. Randomized Clinical Trial of Treatment for TMJ Disc Displacement. JDR. 2010; 89(11): 1259-1263.
- 8) 稲野辺紫巳、荒井良明、高嶋真樹子、河村篤志、永井康介、高木律男、他. 歯科衛生士による咀嚼筋痛障害患者に対する行動変容法の効果. 日顎誌 2016; 28 : 135-43.

全国各地から 新潟歯科衛生士会

NIIGATA

令和4年度「地域歯科衛生活動」報告(2年目継続事業)  
 ~通所介護事業所での口腔機能向上加算算定導入に向けての取り組みについて~

令和3年度「地域歯科衛生活動」事業の内容である通所介護事業所での口腔機能向上加算算定導入支援から見てきた、地域の要介護高齢者等の口腔健康管理の課題(『歯科衛生だよりvol.73』にて報告)について、行政等関係機関と情報共有する機会をつくり、実践モデルのさらなる質の向上とその普及推進を目的に事業を実施した。

事業の目的

在宅生活を継続しながら専門職の支援を受けられるデイサービスなどの通所系の介護事業所は、「地域包括ケアシステム」において在宅介護の要と考えられる。新潟県歯科衛生士会 柏崎ブロックが活動する当地域においては、通所介護事業所で口腔機能向上加算を算定していない事業所の割合が高く、歯科専門職と関わるのが難しい現状がある。本事業を令和3年度と4年度で継続して実施することで、通所介護事業所での口腔機能向上加算の導入モデルを構築し、地域の口腔健康管理の質を高めたいと考えた。

事業内容

- 地域行政の協力のもと、柏崎地域の通所介護事業所を対象に口腔健康管理に関するアンケート調査を行った。
- アンケートの依頼は、行政よりメール配信してもらい、通所介護事業所における食事・口腔ケア支援の実情と口腔機能向上加算導入についての意向を確認した。
- 回答にご協力いただいた事業所(25事業所中14事業所)には口腔機能管理に関する冊子等を提供した。

アンケート結果より

口腔機能向上加算の導入を希望する事業所へ歯科衛生士による口腔アセスメントと清掃指導のための定期訪問を打診したが、新型コロナウイルス感染拡大の影響により介入支援を行うことはできなかった。代替として、現在口腔機能向上加算を算定している事業所(2事業所)へサービス導入の経緯と効果に関する聞き取り調査を行った。

【結果】 柏崎市内の通所事業所に対して地域行政の協力のもと口腔健康管理に関するアンケート実施  
 (25事業所中14事業所回答)

- ・昼食後の口腔ケアの実施・お口の体操実施 → 100%実施  
 → 本人+介護職 全体の52%実施中
- ・摂食嚥下・食事摂取についての心配事  
 → むせる・時間がかかる・食事形態が合っていないなど
- ・「口腔機能向上加算」算定は? → 柏崎地域全体で14%(3施設)  
 ・算定しない理由は?  
 → サービスを実施できる人材不足・手続き等の理解、認識不足

考察

口腔機能向上サービスで歯科衛生士が要介護高齢者に関わることで、下記の効果がみられた。

天然歯本来の歯面を  
 ノンフッ素歯面クリーニング

□ホワイティング前のクリーニングに  
 □補綴物装着前の清掃に  
 □矯正用のブラケット装着前に

Adonest® FINE  
 DENTAL POLISHING CREAM without Fluoride  
 アドネスト® ファイン  
 歯面研磨材(仕上げ研磨)  
 ノンフッ素  
 ピーチフレーバー

Adonest® COARSE  
 DENTAL POLISHING CREAM without Fluoride  
 アドネスト® コース  
 歯面研磨材(粗研磨)  
 ノンフッ素  
 ライチフレーバー

各種歯面処置前のクリーニングにご使用いただくことにより、天然歯本来の歯面を提供し、処置の効果を最大限発揮しうる環境を整えるプロケア用のペーストです。

製造販売業者  
 株式会社 ネオ製薬工業株式会社  
 〒150-0012 東京都渋谷区広尾 3丁目1番3号  
 Tel. 03-3400-3768(代) Fax. 03-3499-0613  
 お問い合わせ ☎ 0120-07-3768

ADN1804 ※ご使用の際には取扱説明書をよく読んでお使いください。

すこやかな毎日、ゆたかな人生  
 Glico MORITA

ガムトレーニングにも!

POs-Ca F  
 水溶性カルシウム(POs-Ca) + 緑茶エキス 配合ガム

子供も大人もボスカ・エフでお口すこやか!

POs-Ca F POs-Ca F POs-Ca F

かたたび、カルシウムイオンとフッ化物イオンがお口に広がる!

【種類】 ベーバミント/マスカット/ストロベリー  
 【包装】 ハウタイプ100g  
 【標準価格】 各770円(税別) 【患者希望価格】 各900円(税別)

●掲載商品の標準価格は、2024年11月21日現在のもので、標準価格には消費税は含まれておりません。  
 ●仕様および外観は、製品改良のため予告なく変更することがありますので、予めご了承ください。  
 ●ご使用の際は、製造説明書必ずお読みください。

製造 江崎グリコ株式会社 大阪市西淀川区豊島4-6-5 〒555-8502 グリコお客様センター T 0120.917.111(月~金 9:00~17:00)  
 発売 株式会社 モリタ 大阪本社 大阪府吹田市豊水町3-33-18 〒564-8650 T 06.6380.2525  
 東京本社 東京都台東区上野2-11-15 〒110-8513 T 03.3834.6161  
 お問い合わせ お客様相談センター <歯科医療従事者様専用> T 0800.222.8020(T-フリーコール)  
 www.dental-plaza.com

- 必要な口腔関連サービスや歯科治療につながる
  - オーラルフレイルおよび誤嚥性肺炎が予防できる
  - コミュニケーション能力および咀嚼機能が維持できる
- 地域包括ケアシステムにおいて、歯科専門職の重要性を感じた。

**歯科医療従事者によるアドバイスを受けられる体制づくりが必要！**  
 = 口腔機能向上加算算定導入

↑

**歯科専門職が介入することで必要な口腔関連サービスや歯科治療につながるフレイルおよび誤嚥性肺炎の予防コミュニケーションおよび咀嚼機能の維持**

### 得られた成果

アンケート結果から、口腔機能向上加算の導入が進まない主な理由として「介護現場における口腔機能向上サービスを実施できる人材の不足」や「口腔機能向上サービスの手続きに関する事業所の理解・認識の不足」という実情があることが分かった。また、行政等関係機関と連携して事業を実施することにより、地域の要介護高齢者の口腔健康管理の現状や課題について共有することができた。



### 歯科専門職が関わることでの成果

今回の地域歯科衛生活動の取り組みは地元の新聞に掲載され、問い合わせなどで反響の大きさを実感した。口腔機能向上加算を新たに導入する通所介護事業所につながり、歯科衛生士の雇用に結び付いたのは、私たちにとっては大きな成果となった。そして現在は、近隣地域へも口腔機能向上加算に対する関心の拡大がみられている。

**口腔機能向上サービス導入と歯科衛生士の雇用に結び付く**

歯科衛生士会内の連携により他市町村の通所介護事業所の口腔機能向上加算算定にも繋がった !!

### 今後の課題

口腔機能向上加算の導入を推進する上では、採算性を考慮した介護現場での人材確保が課題となる。一方で、口腔機能向上サービスを取り入れることで他事業所との差別化を図り、選ばれる介護事業所となり得る強みとなっている例もある。地域包括ケアシステムの中では、歯科専門職の介入がまだまだ希薄な現状があり、今後は充実させる必要がある。オーラルフレイル予防や摂食嚥下機能に関する歯科衛生士側のスキルアップを図りながら、介護関係者には口腔健康管理の効果を正しく認識してもらえよう、具体的事例を示しながら発信していきたい。

(一般社団法人 新潟県歯科衛生士会 理事 船岡 陽子)

SUNSTAR

Brand New on June 21<sup>st</sup>



# BUTLER

すべてはオーラルケアがつづくために

BUTLERは「プロフェッショナルケア」と「セルフケア」のためのブランドです。適切なオーラルケアが途切れることのない未来を、みなさんと一緒につくっていきます。

詳しくはBUTLERブランドページをcheck



製品についてのご質問・ご不明な点は、下記へお問い合わせください。

®登録商標。BUTLERは登録商標です。

サンスター株式会社 〒569-1195 大阪府高槻市朝日町3番1号 TEL:072-682-4733 (受付時間:平日9:00~17:00) FAX:072-684-5669 2407HR作成

# 高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施事業 歯科衛生士の業務内容について

令和元年5月、厚生労働省が2040年までに健康寿命を男女ともに3年以上延伸し75歳以上とすることを旨とすることを発表しました。

口のまわりの「軽微な衰え」が積みかさなると...  
**オーラルフレイル**

咀嚼困難 固い食べものが噛めない  
嚥下困難 むせる・食べこぼす  
口腔乾燥症 お口が渇く・ニオイが気になる

「**口腔**」 フレイルサルコペニア低栄養

自分の歯が少ない 残存歯数の減少  
清舌が悪い 清舌低下(舌口唇運動機能の低下)

一般社団法人 日本老年医学会  
一般社団法人 日本老年歯科医学会  
一般社団法人 日本サルコペニア・フレイル学会

出典：オーラルフレイルに関する 3学会合同ステートメント 2024年4月1日

オーラルフレイルの概念図

高齢者の健康を維持し、フレイルを予防するための新たな取り組みは2022年度で60%以上の市町村で実施され、2024年度

中にはすべての市町村での実施が目指されています。

高齢者一人ひとりに対して、心身の多様な課題(フレイルなど)に対応したきめ細かな保健事業を行うため、市町村における高齢者の保健事業と介護予防の一体的な実施を推進していきます。

内容はフレイル予防として、「口腔」と「栄養」の面から75歳以上の高齢者に指導することになり、歯科衛生士も保健師、管理栄養士、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士などとともに医療専門職として配置されています。対応の方法としては、ポピュレーションアプローチ・ハイリスクアプローチの2つがあります。現在、各地の市町村でさまざまな形で進められています。その内容について一部、ご紹介します。

介護予防・フレイル対策・認知症予防
「通いの場」のさらなる拡充 (2025年までに介護予防に資する通いの場への参加率を8%に)
高齢者の保健事業と介護予防との一体的な実施 (2024年度までに全市区町村で展開)

## ポピュレーションアプローチ

- オーラルフレイル予防の啓発
- 栄養、口腔の健康教育
- 低栄養による筋力低下の予防
- 健康相談の実施



老人会・100歳体操教室などの「通いの場」などに行き、集団指導で口腔機能低下を招くリスクについて話します。口腔機能低下の一つの判定方法としての、「オーラルディアドコキネシス測定」をしたり、口腔衛生管理の方法として、歯みがきだけでなく、

義歯清掃方法・舌、粘膜清掃について話します。参加者は口腔から招く生活習慣病予防なども興味深く聞かれています。たとえば、口腔機能の低下から食事が減少し、低栄養状態になると筋力低下がみられるので、他の医療専門職と情報提供や協働すると、より理解が深まります。ポピュレーションアプローチの時、健康相談をされた高齢者は、ハイリスクアプローチの必要な高齢者と判別されることが多いため、個別の面談指導に効果的です。

## ハイリスクアプローチ

健康状態の不明者の状態把握・必要なサービスにつなぐことが目的です。「ハイリスクな高齢者」の抽出方法は、行政が「健康状態不明者の状態把握」ということで特定健診を受けていない高齢者、保険証を使用していない高齢者、「生活習慣病の重症化予防」「糖尿病性腎症重症化予防」などの観点で要介護の認定を受けていない75歳以上の高齢者などを対象としています。対応は個別指導が原則のため、在宅訪問または保健センターなどに来所をしてもらうなどで、口腔内の評価・口腔機能の評価を実施します。

評価票の内容の例

**基本情報**

- 家族構成
- 現病歴
- 誤嚥性肺炎の既往(有・無)

- かかりつけ医(服薬)
- かかりつけ歯科医
- 食事に関する課題
  - 食形態(やわらかめの食材が多い、ひと口大に切る)
  - 食事量(普通・少なめ・少なくなってきた)
  - 食欲(有・無)
  - 食べにくい食材(有・無)
- 身体状況
  - 体重(やせぎみ・ふつう・ふくよか)
  - BMI
  - 指輪っかテスト(図1)
  - 握力(全身の筋力の指標)
- 口腔のアセスメント
  - オーラルフレイルセルフチェックの実施(図2)
  - 口腔ケアの習慣の有無

- ケア方法
- 使用している用具の聞き取り
- 清掃度
- オーラルディアドコキネシス
- 咀嚼力判定ガム ● 舌の可動域
- 口腔乾燥(唾液分泌)
- 口腔内診査(義歯の使用状況・残存歯の様子・要治療歯数・舌苔の付着など)

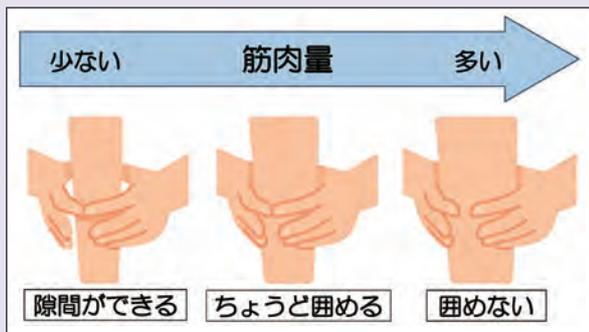


図1 指輪っかテスト

5つの項目のうち、「該当」が2つ以上あるとオーラルフレイルです。

質問	選択肢	
	該当	非該当
自身の歯は、何本ありますか？ (さし歯や金属をかぶせた歯は、自分の歯として数えます。インプラントは、自分の歯として数えません。)	0～19本	20本以上
半年前と比べて硬いものが食べにくくなりましたか？	はい	いいえ
お茶や汁物等でむせることがありますか？	はい	いいえ
口の渇きが気になりますか？	はい	いいえ
普段の会話で、言葉をはっきりと発音できないことがありますか？	はい	いいえ

出典：日本老年歯科医学会ウェブサイト「オーラルフレイルを知っていますか？」

図2 オーラルフレイルチェック

口腔内のことで高齢者が普段気になっていることへの質問に答えたり、必要に応じてケア方法や咀嚼回数を増やす調理法などの提案をします。

歯科疾患は、生活習慣病に起因することがわかっていることから、定期的な歯科受診を推奨します。

また、口腔機能の観察として、会話をしながら口腔周辺筋の動き・滑舌・嚙声(声がれ)ではないかを評価します。誤嚥性肺炎の予防のために口腔ケアが重要ということだけでなく健康な毎日を過ごすために口腔機能の低下を防ぐことが必要であると指導します。

自身の口腔の健康状態を認識していただくことがはじめての一步です。そのため、アセスメントを行い、検査項目は数値化できるものを選びます。

数値化された項目は個別の目標がわかりやすく、毎日の習慣として自身で目標の設定をしていただき、そのために必要な訓練方法を提供します(図3)。年齢を重ねることが幸せであると思える支援を私たちも始めましょう。



図3 あいうべ体操

(公益社団法人 日本歯科衛生士会 在宅・施設口腔健康管理委員会)

月刊 デンタルハイジーン 別冊

# Tooth Wear

患者背景から探る 酸蝕・摩耗・咬耗 への対応

西村耕三 著

この一冊で Tooth Wear のことを、  
「紐解いて」、 「理解して」、 「対応」 できます!

本書は、齲蝕や歯周病に次いで口腔内への影響があるといわれている Tooth Wear について、歯科衛生士が知っておきたい最新の知識とリスクマネジメント(発見・対応・予防)を中心にまとめています。



■ AB判 / 136頁 / カラー ■ 定価 3,850円(本体 3,500円+税10%)

# 新 歯科保健指導 ハンドブック

ライフコースに沿った  
歯・口腔の健康づくりの展開にむけて

公益社団法人日本歯科衛生士会 監修  
小方頼昌・三浦宏子・吉田直美 編著

歯科保健指導を実践するために必要となるエッセンスをコンパクトにまとめた  
ハンドブック、第2版!

本書は歯・口腔の健康づくりプランの達成に向けて、個々人のライフコースにおける歯科疾患の発症・重症化予防、口腔機能の獲得・維持・向上を目指した歯科保健指導を実施するために役立つ一冊です。



■ B5判 / 184頁 / 2色刷り ■ 定価 4,180円(本体 3,800円+税10%)



医歯薬出版株式会社

〒113-8612 東京都文京区本駒込1-7-10  
TEL03-5395-7630 FAX03-5395-7633

<https://www.ishiyaku.co.jp/>

LION

歯科用

# 歯肉の防御力を高めて 歯周病を防ぐ!



高濃度  
フッ素配合

1450  
ppmF

歯周病リスクのある方に

## 殺菌

+

## ホストケア

歯肉の防御

ホストケアとは

歯肉や歯槽骨などの歯周組織へアプローチして、  
歯周病を予防する考え方です。

歯肉の防御力を高めるホストケア成分「VE\*」が歯周病を予防

\*VE(ビタミンE): 酢酸トコフェロール

ダブル殺菌成分

### IPMP

[イソプロピルメチルフェノール]

- バイオフィルムに浸透殺菌し歯肉炎を防ぐ

### LSS

[ラウロイルサルコシナトリウム]

- 浮遊菌を殺菌し、口臭を予防

+

ホストケア成分

歯肉の防御力を高める

### VE

[ビタミンE]

[酢酸トコフェロール]

- 歯肉の防御力を高めて歯周病を予防

### TXA

[トラネキサム酸]

- 歯肉の炎症、出血を抑制して歯周病を防ぐ

DENT.

## Systema

## Haguki Plus

# EX

ハグキプラス EX

医薬部外品

低発泡、低研磨、低香味

内容量: 90g (販売名: システムHPPb) メーカー希望患者様向け価格/個: 935円 (税込)

● 6才未満への使用は控え、子供の手の届かない場所に保管してください。 ● 歯周病は歯肉炎・歯周炎の総称です。

ライオン歯科材株式会社

〒111-8644 東京都台東区蔵前1-3-28 TEL 03(6739)9012

ライオン歯科材  検索

<https://www.lion-dent.co.jp/>

商品説明は  
こちら ▶



株式会社モリタ