

# Mリポート新聞

クリニカル・M・リポート新聞  
NEWSPAPER CLINICAL・M・REPORT  
2009年4月 第22号

モリムラ 偶数月発行

発行: 株式会社モリムラ 〒110-0005 東京都台東区上野3-7-3 TEL 03-3836-1871 FAX 03-3832-3810

第22号の紙面	
1~2面	特別寄稿「ホワイトニング時に発生した知覚過敏の対処方法」
3面	スーパーシールボスタープレゼントセール
4面	スマイルデントキャンペーン
5面	デンビル社新製品案内
6面	歯科専門家「ジェームス・レオン・ウイリアムズ」
7面	野尻 兼先生の『兩話休題』
8面	巻末特集「スーパーシールの効果」

## 特別寄稿

# ホワイトニング時に発生した知覚過敏の対処方法

現在歯を削ったり傷めることなく、歯を白くすることができる「ホワイトニング」に人気が集まっています。しかしホワイトニングには必ず知覚過敏という問題がおこり、しばしば患者さんからのクレームになってしまふこともあります。特に高濃度の過酸化水素を使用する場合には、知覚過敏が出やすくなります。ホワイトニング時の知覚過敏の発現率は20~30%程度といわれていますが、軽度の症状も含めると7割くらいの方は何らかの違和感を感じており、ホワイトニングを成功させるためにはこの知覚過敏のコントロールが不可欠です。

今回はホワイトニング時に起こってしまった知覚過敏の対処方法についてお話しします。

## 知覚過敏が出る原因

### 歯の問題

知覚過敏が出る原因の多くは歯にあります。基本的には歯をよく観察することが重要ですが、トランスタイルミネーターなどを使用すると、わかりやすい場合があります。



エナメル質欠損、歯牙破折部など象牙質露出部

エナメル質が何らかの原因で欠損し、象牙質が露出している場合、象牙細管を通じて刺激

が伝わり、疼痛が起ります。



### 摩耗、咬耗

歯頸部が摩耗によって楔状欠損になっている場合や、歯ぎしりなどの悪習癖によって咬耗がある場合、象牙質を通して知覚過敏が起ります。

### クラック

象牙質まで達するような大きなクラックがある場合、クラック部分からラジカルが象牙質まで達し、知覚過敏を起こします。



### カリエス

象牙質まで達しているカリエスがある場合、そのカリエスに直接ホワイトニング剤が付着しなくともフリーラジカルの拡散によって疼痛が発現することがあります。

### 不良充填物

充填物と歯の間に何らかの原因で間隙ができる場合、その間隙が象牙質まで達している場合、ホワイトニングによって疼痛が発現する



椿 智之 先生

ご略歴: 1963年東京生まれ。  
1988年日本歯科大学卒。  
米国ハーバード大学歯学部に留学。  
同大学で審美歯科を学んだ後、  
1995年、銀座に日本で初めての  
歯のホワイトニングサロン  
『ティースアート』を開業させ  
たホワイトニング治療のパイオニア。

ことがあります。

### 露出歯根部

歯肉の退縮や歯根が露出している場合、ホワイトニングによって知覚過敏が起ります。

### エナメル質の構造

エナメル質には有機質に富んだエナメル葉、エナメル叢が象牙質に向かって伸びています。ホワイトニング時に発生するフリーラジカルがこれらを介して象牙質まで達すると、知覚過敏が起ります。

### 術式の問題

#### 高濃度の薬剤

ホワイトニング剤に含まれる過酸化水素や過酸化尿素の濃度が高ければ高いほど、ホワイトニングのスピードも速くなりますが、知覚過敏の発現率も高くなります。ホワイトニング剤の選択は、効果と同時に知覚過敏の発現も考慮して行います。

#### 長時間のホワイトニング

ホワイトニング剤の作用時間が長ければ長いほど、知覚過敏の発現率は高くなります。ただし過酸化水素の分解が完了したホワイトニング剤においては、それ以上作用させても知覚過敏の発現率が高くなることはありません。

#### 急激なホワイトニング

知覚過敏の発現率はホワイトニングの頻度にも左右されます。回数が多い場合は知覚過敏の発現率も高くなりますので、1日の回数や1回の時間、ホワイトニングを行う間隔を調整することで知覚過敏をコントロールすることができます。

2面へ続く

## 歯科用知覚過敏抑制材料

# SUPER SEAL®

健保適用: 保険点数は知覚過敏処置(1口腔1回につき)

3歯まで・40点(60点)

4歯以上・50点(75点)

※( )内の点数は5歳未満の乳幼児又は著しく歯科治療が困難な障害者を診療した場合。



販売名: スーパーシール  
管理医療機器 医療機器認証番号: 220AD6ZX00089000  
一般的の名称: 歯科用知覚過敏抑制材料 (70926000)  
製造業者: Phoenix Dental, Inc. (フェニックスデンタル社)  
アメリカ合衆国  
内容量: 5mL

●歯肉へ刺激がありません。

●被膜を形成しません。

●着色しません。

下記の知覚過敏症例に使用できます。

コンポジット  
レジン修復時の  
窓洞形成後

磨耗等  
による  
象牙質露出

スケーリング  
ルートプレーニング

補綴治療時の  
窓洞形成後

漂白処置  
前後

根面露出

## ホワイトニング時に発生した知覚過敏の対処方法

椿 智之 先生

1面からの続き

### 歯面の温度上昇

歯面の温度上昇によって知覚過敏が発生します。高出力のライトを使用する場合は、歯面の温度上昇に注意が必要です。間欠的な照射を行ったり、歯面に塗布するホワイトニング剤の厚みを適切にすることで、歯面の温度上昇を防ぐことができます。

### 歯面の乾燥

歯面の水分が失われ、乾燥することによっても知覚過敏が発現することがあります。この場合はホワイトニングによって除去されたペリクリルが再生されることで、知覚過敏は消退します。

ホワイトニング中やホワイトニング後に前述の原因などで、知覚過敏が生じることがありますが、通常は一過性で、数時間～数十時間で消退します。知覚過敏が生じたときは、まずホワイトニングを一時中断し知覚過敏に対する処置を行います。その後はホワイトニングの頻度を減らす、時間を短縮するなど、知覚過敏のコントロールを行いながらホワイトニングを継続します。しかし、重度の場合はホワイトニングを中断し、知覚過敏の治療が終わってからホワイトニングを再開するといいでしょう。

ここでホワイトニングの時に起こってしまった知覚過敏に対する処置方法をご紹介します。

### 1. 塗布法

ホワイトニング中、もしくは終了後にフッ化ナトリウムや硝酸カリウムを塗布します。またショウ酸が配合された「スーパーシール」を、知覚過敏の当該歯に30秒間こすりこむ方法で使用することで、知覚過敏を軽減させることができます。スーパーシールに含まれるショウ酸は、ホワイトニングの効果を阻害しないため、事前に象牙質が露出している部分に塗布することで、ホワイトニング時の知覚過敏を予防することも

できますし、ホワイトニング後の知覚過敏の軽減にも即効性があります。ホワイトニング時に知覚過敏が発現した時のファーストチョイスです。



### 2. トレー法

1%フッ化ナトリウムまたは硝酸カリウム、CPP-ACPのゲルを、ホームホワイトニング用のマウストレーに入れて5～10分装着します。知覚過敏の軽減効果は高いのですが、主にホームホワイトニング時の対処法で、マウストレーを持っていることが前提になります。



### 3. 簡易トレー法

ディスポーザブルの既成トレーにフッ化ナトリウムのムース（フッ素フォーム）を入れて約1分間装着します。知覚過敏の治療の効果は弱く、

主に術後の知覚過敏の予防目的に使用されます。



### 4. 齒磨き法

ホワイトニングの前後にフッ化ナトリウムや硝酸カリウム、乳酸アルミニウム、CPP-ACP配合のベーストを使用します。自宅で簡単にできるため手軽ですが、知覚過敏の治療の効果は弱く、主に知覚過敏の予防に使用されます。特にホワイトニングの前に2週間程度使用していると、ホワイトニング時の知覚過敏の発現率を下げることができます。

ホワイトニングの後のメンテナンスには、フッ化物を含み美白効果もある歯磨きを使用するといいでしょう。



### 5. 洗口法

フッ化ナトリウム配合の洗口剤を使用します。洗口剤のため、効果は限定的です。

### 6. レーザー法

該当歯にソフトレーザーなどを当てることによって、第二象牙質を形成させて知覚過敏を軽減させることができます。ただし即効性はありません。

### 7. 鎮痛剤の服用

何らかの原因で知覚過敏から単純性の歯齶炎に進行してしまった場合は、鎮痛剤を服用することもあります。

## ホワイトニング・ブラッシング

内容量  
165g

- 手軽に歯を白くしたい方に
- ステイン（着色汚れ）が気になる方に
- ブリーチング（漂白）前後のホームケアに



患者様参考  
税込価格  
¥1,890  
(本体価格 ¥1,800)

ビバリーヒルズフォーミュラ

医薬部外品  
薬用ハミガキ

# スーパーシール 院内掲示用ポスター プレゼントセールスタート



スーパーシール 5mL 1本につき、  
院内掲示用ポスター(合計2枚まで)を  
プレゼント!

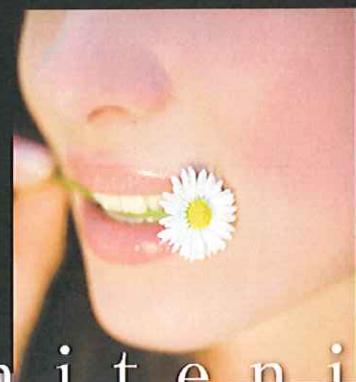
セール期間 平成21年4月21日~7月20日

\*限定枚数の印刷につき、期間内であっても在庫がなくなり次第、  
セール終了とさせて頂きますので、予めご了承ください。

ポスタ一体裁 A4版 (210mm×297mm)  
片面:Aタイプ、Bタイプ 合計2枚  
厚紙光沢コート紙(135kg)

Bタイプ ↓ Aタイプ→

当医院では、しみないホワイトニング治療を行っています。



W h i t e n i n g



からだにやさしい最新の知覚過敏治療を導入しています。

## 〈ご応募先〉

サンデンタル株式会社  
〒542-0081 大阪府大阪市中央区南船場4丁目8番9号  
TEL 06-6245-0950 FAX 06-6245-7690

内外歯材株式会社

〒543-0062 大阪府大阪市天王寺区達坂2丁目3番10号  
TEL 06-6771-5553 FAX 06-6779-7845

株式会社モリムラ

〒110-0005 東京都台東区上野3丁目7番3号  
TEL 03-3836-1871 FAX 03-3832-3810

## 〈製造販売業者〉

株式会社エイコー  
〒110-0005 東京都台東区上野3丁目17番10号  
TEL 03-3834-5777 FAX 03-3837-2655

「歯がしみる・・・」



ちがくがじん  
知覚過敏症かもしれません

当医院ではからだにやさしい最新の知覚過敏治療を導入しています。  
冷たいたべものなどで歯がしみるなどのお悩みはお気軽にご相談ください。

健康保険適用

## プレゼント・セール内容

スーパーシール製品に同封されている  
引換用紙に所定事項をご記入のうえ、  
お取引業者様にお渡しください。

### 業者様へ

以下の三社(サンデンタル株式会社、内外歯材株式会社、株式会社モリムラ)のいずれかに引換用紙を  
ファックスしてください。  
先生のご希望のポスターをご送付申し上げます。



歯科医院専用 義歯洗浄剤

## スマイルデント ご愛顧キャンペーン!

大好評!  
第10弾

## デンチャーBOXプレゼント

患者様向け

限定 10,000個 2009年4月1日(水)より

スマイルデント48錠6個お買い上げで 6個プレゼント!



スマイルデント120錠4個お買い上げで 4個プレゼント!



※キャンペーン対象はスマイルデント(48錠)×6個または、スマイルデント(120錠)×4個をご注文の場合に限らせていただきます。※満口になり次第〆切らせて頂きます。

スマイルデントは



に使用できます。

パパイン/キタラーゼ配合

歯科医院専用 義歯洗浄剤

消臭効果・強力除菌(カンジダ菌など)・発泡洗浄

**Smile Dent**  
**スマイルデント**
ミントの香り  
酵素入り強力除菌  
ニオイを消す水でも強力  
発泡洗浄

この商品は モリムラ+白元グループ の共同開発です。

発売元 株式会社モリムラ  
〒110-0005 東京都台東区上野3-7-3  
TEL 03-3836-1871 FAX 03-3832-3810  
<http://www.morimura-jpn.co.jp>

新製品

# ダンビル社・印象採得用器材

DANVILLE MATERIALS Impression Material Accessories

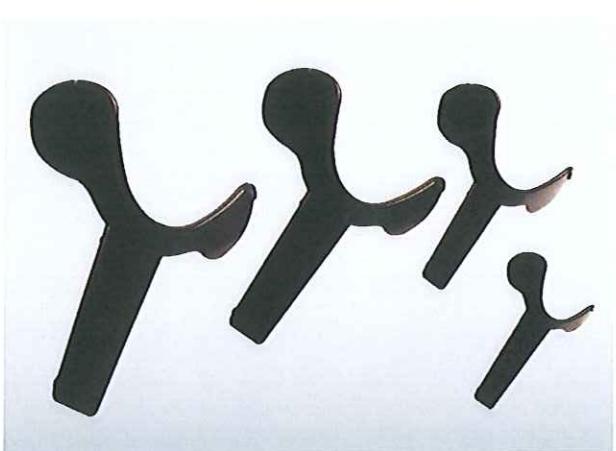
2009年5月21日新発売

## 歯科用開口器

### フィフスハンド 5<sup>th</sup> Hand

フィフスハンドは理想的な開口器材で、4サイズからなります。頬部を広く拡げることができ、様々な作業のために患部へのより近接したアクセスを可能にします。フィフスハンドはステンソンのダクトを圧接することによって唾液の分泌も抑えます。印象採得時、口腔内撮影時、シーラント塗付時、手術時に上下口唇を同じリトラクターで拡げることができます。

一般医療機器 歯科用開口器 (70949000)  
医療機器許可番号 13B2X00166



## 歯科印象採得用器材

### ダムイット！ Dam it！

ダムイット！はテープに接着剤がついているのでトレーに容易に装着できます。印象材が流れ落ちて咽喉に入り込むのを防ぎます。整理しやすくするためにテープにマークを入れてあります。テープ装着後切れ込みを入れて適合させやすくします。

一般医療機器 歯科印象採得用器材 (70887000)  
医療機器許可番号 13B2X00166



## 歯科印象採得用器材

### オクルーザルスイープ Occlusal Sweep

VPS（ビニルポリキ酸）印象材を咬合面、舌側面、頬側面の全面に均等に行きわたらせるために使用します。印象材を均等に行きわたらせることは容易ではありません。オクルーザルスイープをオートミックスチップもしくはVPSシリジに装着して歯牙に直接適用します。第二、第三大臼歯をカバーでき、印象材が咽喉に流れ込むのを防ぎます。

一般医療機器 歯科印象採得用器材 (70887000)  
医療機器許可番号 13B2X00166



## ダンビル社印象採得用器材を用いた全顎印象採得の症例



1. フィフスハンドを挿入します。

2. トレーに印象材を盛ります。ダムイットを使い、トレー後縁を塞ぎ、嘔吐反射の原因となる印象材の溢出を防ぎます。また、溢出がないので、垂直方向の加圧が促進されます。

3. オクルーザルスイープを用いて、印象材を全歯牙に広げ確実な印象採得の準備をします。この処理により、水分や気泡が前方に一掃されるので、気泡の入らぬ印象採得となります。

4. 印象採得を行うが、印象材の硬化前にフィフスハンドを外します。印象材の硬化中、印象材をバッティングします。硬化後、印象を取り出します。フィフスハンドがトレーと「もつれる」ことはありません。

## The Story of The Great Man In The Dental World

# ジェームズ レオン ウィリアムズ (後編)

## メイン州の荒野からIADR初代会長へ

(出典: The Life and Work of James Leon Williams, Copyright 1926, The Dentists Supply Co. New York, USA. by Dr. G. W. Clapp, Pgs 1-299.)

チャールズ. F. コックス博士  
翻訳 秋本 尚武先生



チャールズ. F. コックス  
DMD, PhD, FADI, MNDS

チャールズ・コックス博士は、元アラバマ大学バーミングハム校歯学部バイオマテリアル講師教授。歯科材料などにレンジ接着材の生体親和性に関する数多くの研究を報告している。現在、ミシガン州フントン在住で観光大学歯学部第一書庫保存学教室非常勤講師でもある。

「何人も自分を他人に成り代わらせる事はできない」

スイス人医師パラケルサス(Paracelsus, 1493-1541)による

### 歯科を科学に裏付けられた専門職へ

1880年初頭にレオンは、コルビーカレッジ(Colby College)で学んだ新しい組織学の知識を駆使して膨大な数の組織切片をかれ一人で作製、観察しヒトの歯に関する研究を行った。レオンは、W.D.ミラー(W.D. Miller、歯科偉人伝第7話)の助けに励まされ、1882年にはその研究の結果として、う蝕が歯の外部からの影響で起こることを確信した。レオンは、う蝕には細菌が直接関与し、進行には2つのステップがあると述べている。それは、初めにエナメル質が酸により溶解(dissolution)され、次いで細菌がエナメル質と象牙質に浸していく、というものであった。1883年、メリーランド州にあるボルチモア大学歯学部は、レオン・ウィリアムズの優れた組織学的研究そしてう蝕の本質に関する研究成果に対してDDSを授与した。

### 健康状態が悪くロンドンへ

シェフィールド・リッチモンド歯科医院で働くためにメイン州からニューヨークへ移動していた当时、レオンは心臓病に悩まされていた。主治医は、レオンに天候が穏やかなフィラデルフィアへの転地を強く勧めた。しかし一年後、いぜんとして心臓病に悩まされていたが、医師の勧めにより、静養のためにスイス・アルプスの療養所に移った。英國ロンドンへの旅行で健康状態が好転したことから、1887年レオンはロンドンでの永住を決意した。そしてアイルランドの王立外科医学院(Royal College of Surgeons of Ireland)に歯科医免許の申請を直ちに行つた。その間レオンはロンドンのジョージ・ストリート30番街の歯科医たちと親交を持った。1890年にレオンは歯科医免許を取得して英國歯科医師会に登録された。そして3年間、レオンは著名な患者のために金床やブリッジなどの補綴治療を施して過ごした。その多くはロンドン社交界の貴族層の人々であった。しかし金床は、製作が困難なうえに粘膜適合性も非常に悪かった。1858年、パリ在住のアメリカ人歯科医トマス・エバンス(Dr. Thomas Evans)が、グッドイヤー社のゴムを用いて軟性で口腔内適合性のよい「蒸和ゴム(Vulcanite)」義歯を考案した。1885年までには、この蒸和ゴム製義歯は当時500年の歴史を持つ金、銀、象牙あるいは動物の骨による床義歯に取って代わることになった。

レオンもこの蒸和ゴム製義歯の製作法を学び、補綴治療に盛んに用いるようになった。

### 天然歯のような人工歯を求めるレオン

レオンの細部にわたる几帳面ともいえる配慮から、かれの臨床のほとんどは補綴治療となった。レオンは、市場にある陶歯には審美性が欠けていたことにすぐに気づいていた。当時の陶歯は形態が少なく、さらに75年以上もの間全く変わらず提供されていた。最新の蒸和ゴムを用いたとしても、古くさい当時の陶歯は形態が乏しく患者の持っていた元来の歯の形態を再現することは困難であり、明らかに作り物のように見えた。審美性の欠如からこのいかにも偽物とわかる歯は臨床家から敬遠され、そして報酬が少ないことを理由にこの義歯製作にあまり時間をかけることをしなくなつた。

審美性の欠如を実感したレオンは、製造会社により自然な陶歯を製造するように依頼した。

1895年にレオンは科学的でしかも審美的な人工歯が患者に必要であるということを歯科医に喚起させることを試みたが、全く支持を得られなかつた。

1904年になり、レオンは歯科材料メーカーにアプローチして新しいデザインの陶製人工歯を作成してくれるよう依頼したが、会社は「これまで一人の歯科医からも歯について形態の変更に関する要望や苦情を受けたことはない」と、かれの要望を一蹴した。

この間ナポリに滞在中の1905年、レオンはヴェスヴィオ火山の噴火に遭遇し、多くの住民とともにかろうじてローマに避難した。

### 何千ものヒトの頭蓋骨を調査

1907年にはDental Items of Interestの編集者Dr. Rodrigue Ottolenguiの支援を受け、人工歯に関する記事を連載した。しかしながら、かれの呼びかけに対し5万人の臨床家のうちたった3人しか反応を示さなかつた。そのうちの一人は、スイス人歯科医のAlfred Gysiであった。1908年に突然かれの二番目の妻が急逝し悲しみの底にあり、さらに心臓の持病を持つレオンは、科学的に裏付けされた歯の形態を持つシステムを一人で開発に着手することで、この悲しみを乗り越えた。ヨーロッパ中の博物館や考古学研究所において、レオンは人種や文化の異なる何千ものヒトの頭蓋骨を調査し、ヒトの切歯が顎面と調和していることを見出した。自信をもったレオンは、1911年11月、顎面と歯の形態に関する研究を完成させた。1914年、米国ペンシルベニア州ヨーク市にあるDentists Supply Companyは、レオンが計測のために自分で彫刻した歯の形態を正確に再現した新しい「Trubyte」という人工歯を製造することに同意した。この年、かれは3番目の妻となる女性とめぐり合い、結婚した。そしてレオンの健康的な衰えから、かれらはメイン州ケネベック川のほとりにあるコンコード・ヘブン(Concord Haven)に戻り、農場を購入した。そこは、レオンが生まれ育った場所であった。かれらは大変美しい家を建て、暖かな気候のときにはそこで過ごし、寒い季節にはニューヨークで過ごした。そしてその家は現在(2008)でも残っている。

### 数多くの団体からの顕彰と栄誉

レオンは、歯科医として働いている間にも、ネアンデルタール人やクロマニヨン人に関する幾多の発見をした。1913年、王立考古学研究所(the Royal Anthropological Institute of Great Britain and Ireland)は、レオンに特別会員の栄誉を与えた。1915年にはニューヨーク大学のthe New York Academy of Scienceそしてthe National Dental Associationなど米国中の研究機関や団体から、「先史時代の人々(Prehistoric Men)」という演題での講演依頼が寄せられた。おそらくかれの最も特筆すべき栄誉は、新しく創設されたInternational Association for Dental Research(IADR)の初代会長に選ばれたことであろう。これは、歯科全般にわたる様々な論文や業績が有益であったことが認められたものであった。1921年から1922年までIADR会長を務め、さらに1931年まで編集委員を務めた。歯科医学の様々な分野に関する数多くの貢献の総決算として、1922年12月5日、かれはオハイオ州歯科医師会から最初のCallahan Medalを受賞した。

### ジェームズ・レオン・ウィリアムズの一面

レオンは生涯を通じて休暇の時には、熟達した画家、または写真家、あるいは作家そして最も良く知られている哲学者として過ごした。1892年にレオンは、The Homes and Haunts of Shakespeareという歯科以外の著書を初めて出版した。本にはかれが撮影した英国の牧歌的な田舎の写真も数多く掲載されていた。この本は大変好評で、たちまち12000部を売り切り、今日ではコレクターズアイテムの一冊となっている。また熟達した画家として、レオンの描いた数多くの水彩画と油彩画は個人の所蔵、あるいは著名な収集家のコレクションとして、また美術館にも所蔵されている。

ある時友人が、次のようにレオンに言ったことがある。かれの科学的な物の見方にに対する非難のほとんどは年長者の歯科医からのものであり、もしかれらが自分の意見を変えることになれば、そればかりがこれまでにってきた業績を無にしてしまうと感じるからではないか、と。人生哲学の一つとして、レオンはかれの友人に次のように答えた。「それは全く間違った態度だと思います。私に向かわれている非難は、かれらが間違いを悟らされたからではなく、よりよいことが分からぬという誤りに本当に気が付いていないからで、誤った考えに拘泥するあまりに、そのように非難することになった、と思うのです。私は、かれらにマーカス・アウレリウスの次の言葉を贈りたいと思います。『もし、誰かが私に間違いを得心せざることができるなら、私は喜んで自分の意見を変えるであろう。眞実こそが私の本分なのであり、眞実により傷つけられる人間はいないからだ。かれらが無知と誤りをしつづけるならば、やがて災厄を受ける他はないのだから』と」。ジェームズ・レオン・ウィリアムズは、1932年2月23日、心臓発作にて、80歳の生涯を閉じた。レオンが生涯をかけた科学、芸術そして哲学の眞実の探求により、我々はいまもその恩恵を受けているのである。

### 白石一男の咬み合わせ臨床講座2日間コース 咬合の基礎の基礎！総義歯臨床の基礎の基礎！～これならできるゴシックアーチ描記法の導入コース～



#### 講師からの言葉

『きちんと適合して機能できる補綴物を作ってくれる歯科医師が減ってきたために悩んでいる患者さんは増えています。』

本コースは、この言葉が心に響くに違いない歯科医師、技工士、衛生士を対象とするセミナーです。

きれい事をいくら並べても、目の前の患者さんからの噴きが、『良く咬めない！』『この入れ歯でやダメ！』『頬まで痛くなる！』ということでしたらどうしますか？問われるものは『咬合を診る目』です。ぜひミニナーに参加してみて下さい。

『咬み合わせを診る目』が綴くなります。

このセミナーは、総論・各論とともに、ある意味で現実の歯科医院経営の目標と手段を見つめ直そうとしている方にとっても、良いチャンスだと思います。

患者さんは『良く咬める歯』を切望しています。

講師  
白石 一男 先生  
・白石歯科医院院長  
・茨城県結婚業会  
・咬み合わせ医療会

開催日	2009年(平成21年) 7月19日(日) 20日(月) コース 満席
時間	1日目(講習会15:00-20:30)
会場	METビルモリムラ研修室 東京都台東区上野3-17-10 METビル4階
受講料	歯科医師 ¥35,000(税込)、コ-テンタルスタッフ ¥25,000(税込)
定員	12名 ※先着順にて締め切らせていただきます。
お問い合わせ	株式会社モリムラ 担当:森村 和彦
お申込先	東京都台東区上野3-7-3 TEL 03-3836-1871 FAX 03-3836-1233

慢性疼痛症への関心  
の少ない症状を示すTMDに興味があった。  
福岡にも九州心身医療研究会が発足し、そのころ臨  
床を極めた九大の心身内科の指導を受けながら心身相  
関の勉強をしていました。

私は早くから関節症の症状は心因性の可能性が強い  
ことを強く主張したが、私が若かったせいもあって  
なかなか受け入れられず、四年後にその研究会を辞  
めました。

もっともその頃は頸関節症の患者も今ほど多くなく、  
われわれのTMDに関する知識もコステン症候群の域  
を出す、それでも私はたまたま防るTMDの患者の症  
状には客觀性がとぼしい、何もせずに、患者の話を聞  
くだけで治ってしまうことも多く、患者の言動や症状  
の推移を見ていると、やはり心因性疾患の傾向が強い  
ことを確信するようになってきた。

著名なカリフォルニア大学の教授マクニールの論文  
に「痛みの輪郭」がある。彼の二軸説に従えば、一  
軸を身体因子、二軸を心理因子として、TMDやMP  
Dの痛みの理解が容易となる。

腰痛症の特徴  
一方整形外科の領域でも三ヶ月以上持続する「腰痛  
症」は心因性疼痛の可能性が高いとしている。  
日本統計は両国とも人口の八〇%に急性腰痛の罹  
患経験があり、治療しつつも再発を繰り返す傾向が高  
いという点で腰痛はTMDに酷似している。

鑑別すべき疾患として悪性腫瘍の末期に生じる脊椎  
転位があるので、医科としては除外診断をおろそかに  
できないだろう。

更に新しい文献によれば脊椎疾患については、もつ  
とも手術率の高いと目されたいた椎間板ヘルニアにお  
いてさえ八割が保存的療法の適応とされているのを見  
て驚いた。鎮痛剤の投薬や牽引、神経ブロックなどの  
保存的な療法でもヘルニアの八〇%が治るというは  
は保存的な療法でもヘルニアの八〇%が治るというは

の少ない症状を示すTMDに興味があった。  
福岡にも九州心身医療研究会が発足し、そのころ臨  
床を極めた九大の心身内科の指導を受けながら心身相  
関の勉強をしていました。

私は早くから関節症の症状は心因性の可能性が強い  
ことを強く主張したが、私が若かったせいもあって  
なかなか受け入れられず、四年後にその研究会を辞  
めました。

もっともその頃は頸関節症の患者も今ほど多くなく、  
われわれのTMDに関する知識もコステン症候群の域  
を出す、それでも私はたまたま防るTMDの患者の症  
状には客觀性がとぼしい、何もせずに、患者の話を聞  
くだけで治してしまうことも多く、患者の言動や症状  
の推移を見ていると、やはり心因性疾患の傾向が強い  
ことを確信するようになってきた。

著名なカリフォルニア大学の教授マクニールの論文  
に「痛みの輪郭」がある。彼の二軸説に従えば、一  
軸を身体因子、二軸を心理因子として、TMDやMP  
Dの痛みの理解が容易となる。

慢性疼痛症への関心  
の少ない症状を示すTMDに興味があった。  
福岡にも九州心身医療研究会が発足し、そのころ臨  
床を極めた九大の心身内科の指導を受けながら心身相  
関の勉強をしていました。

私は早くから関節症の症状は心因性の可能性が強い  
ことを強く主張したが、私が若かったせいもあって  
なかなか受け入れられず、四年後にその研究会を辞  
めました。

もっともその頃は頸関節症の患者も今ほど多くなく、  
われわれのTMDに関する知識もコステン症候群の域  
を出す、それでも私はたまたま防るTMDの患者の症  
状には客觀性がとぼしい、何もせずに、患者の話を聞  
くだけで治してしまうことも多く、患者の言動や症状  
の推移を見ていると、やはり心因性疾患の傾向が強い  
ことを確信するようになってきた。

著名なカリフォルニア大学の教授マクニールの論文  
に「痛みの輪郭」がある。彼の二軸説に従えば、一  
軸を身体因子、二軸を心理因子として、TMDやMP  
Dの痛みの理解が容易となる。

慢性疼痛症への関心  
の少ない症状を示すTMDに興味があった。  
福岡にも九州心身医療研究会が発足し、そのころ臨  
床を極めた九大の心身内科の指導を受けながら心身相  
関の勉強をしていました。

私は早くから関節症の症状は心因性の可能性が強い  
ことを強く主張したが、私が若かったせいもあって  
なかなか受け入れられず、四年後にその研究会を辞  
めました。

もっともその頃は頸関節症の患者も今ほど多くなく、  
われわれのTMDに関する知識もコステン症候群の域  
を出す、それでも私はたまたま防るTMDの患者の症  
状には客觀性がとぼしい、何もせずに、患者の話を聞  
くだけで治してしまうことも多く、患者の言動や症状  
の推移を見ていると、やはり心因性疾患の傾向が強い  
ことを確信するようになってきた。

著名なカリフォルニア大学の教授マクニールの論文  
に「痛みの輪郭」がある。彼の二軸説に従えば、一  
軸を身体因子、二軸を心理因子として、TMDやMP  
Dの痛みの理解が容易となる。

慢性疼痛症への関心  
の少ない症状を示すTMDに興味があった。  
福岡にも九州心身医療研究会が発足し、そのころ臨  
床を極めた九大の心身内科の指導を受けながら心身相  
関の勉強をしていました。

私は早くから関節症の症状は心因性の可能性が強い  
ことを強く主張したが、私が若かったせいもあって  
なかなか受け入れられず、四年後にその研究会を辞  
めました。

もっともその頃は頸関節症の患者も今ほど多くなく、  
われわれのTMDに関する知識もコステン症候群の域  
を出す、それでも私はたまたま防るTMDの患者の症  
状には客觀性がとぼしい、何もせずに、患者の話を聞  
くだけで治してしまうことも多く、患者の言動や症状  
の推移を見ていると、やはり心因性疾患の傾向が強い  
ことを確信するようになってきた。

著名なカリフォルニア大学の教授マクニールの論文  
に「痛みの輪郭」がある。彼の二軸説に従えば、一  
軸を身体因子、二軸を心理因子として、TMDやMP  
Dの痛みの理解が容易となる。

慢性疼痛症への関心  
の少ない症状を示すTMDに興味があった。  
福岡にも九州心身医療研究会が発足し、そのころ臨  
床を極めた九大の心身内科の指導を受けながら心身相  
関の勉強をしていました。

私は早くから関節症の症状は心因性の可能性が強い  
ことを強く主張したが、私が若かったせいもあって  
なかなか受け入れられず、四年後にその研究会を辞  
めました。

もっともその頃は頸関節症の患者も今ほど多くなく、  
われわれのTMDに関する知識もコステン症候群の域  
を出す、それでも私はたまたま防るTMDの患者の症  
状には客觀性がとぼしい、何もせずに、患者の話を聞  
くだけで治してしまうことも多く、患者の言動や症状  
の推移を見ていると、やはり心因性疾患の傾向が強い  
ことを確信するようになってきた。

著名なカリフォルニア大学の教授マクニールの論文  
に「痛みの輪郭」がある。彼の二軸説に従えば、一  
軸を身体因子、二軸を心理因子として、TMDやMP  
Dの痛みの理解が容易となる。

慢性疼痛症への関心  
の少ない症状を示すTMDに興味があった。  
福岡にも九州心身医療研究会が発足し、そのころ臨  
床を極めた九大の心身内科の指導を受けながら心身相  
関の勉強をしていました。

私は早くから関節症の症状は心因性の可能性が強い  
ことを強く主張したが、私が若かったせいもあって  
なかなか受け入れられず、四年後にその研究会を辞  
めました。

もっともその頃は頸関節症の患者も今ほど多くなく、  
われわれのTMDに関する知識もコステン症候群の域  
を出す、それでも私はたまたま防るTMDの患者の症  
状には客觀性がとぼしい、何もせずに、患者の話を聞  
くだけで治してしまうことも多く、患者の言動や症状  
の推移を見ていると、やはり心因性疾患の傾向が強い  
ことを確信するようになってきた。

著名なカリフォルニア大学の教授マクニールの論文  
に「痛みの輪郭」がある。彼の二軸説に従えば、一  
軸を身体因子、二軸を心理因子として、TMDやMP  
Dの痛みの理解が容易となる。

慢性疼痛症への関心  
の少ない症状を示すTMDに興味があった。  
福岡にも九州心身医療研究会が発足し、そのころ臨  
床を極めた九大の心身内科の指導を受けながら心身相  
関の勉強をしていました。

私は早くから関節症の症状は心因性の可能性が強い  
ことを強く主張したが、私が若かったせいもあって  
なかなか受け入れられず、四年後にその研究会を辞  
めました。

もっともその頃は頸関節症の患者も今ほど多くなく、  
われわれのTMDに関する知識もコステン症候群の域  
を出す、それでも私はたまたま防るTMDの患者の症  
状には客觀性がとぼしい、何もせずに、患者の話を聞  
くだけで治してしまうことも多く、患者の言動や症状  
の推移を見ていると、やはり心因性疾患の傾向が強い  
ことを確信するようになってきた。

著名なカリフォルニア大学の教授マクニールの論文  
に「痛みの輪郭」がある。彼の二軸説に従えば、一  
軸を身体因子、二軸を心理因子として、TMDやMP  
Dの痛みの理解が容易となる。



# 一 心身二軸説から考える—腰痛と頸関節症



野尻 寛先生  
nojini@b4.so-net.ne.jp

上記メールアドレスに本文への  
感想をお寄せください。

お問い合わせ

