

## New Products

### クリアフィルユニバーサルボンド Quick ER ／クラレノリタケデンタル ＜歯科用象牙質接着材＞



ワンタッチ開閉できる新容器を採用し、1ボトルで多用途ユースをよりスムーズに行える歯科用象牙質接着材「クリアフィルユニバーサルボンド Quick ER」がクラレノリタケデンタルより7月23日に発売されます。塗布後の待ち時間なしにより、接着阻害因子との接触によるリスクを低減します。また、クリアフィルメガボンドに近似した機械的特性を有します。

## 【特徴】

- ワンタッチで開閉できるため取扱いやすく、キレイに使えるコンパクトサイズの新容器です。
- 塗布後の待ち時間なしにより、処置時間がさらに短縮され、特に唾液の多い下顎部や長時間開口が困難な小児・高齢者の症例等で、スムーズな治療が行えます。
- 新技術によりボンドの重合硬化性を向上。「吸水性」や「ボンド層の強度」の改善により、接着耐久性の向上につながります。
- ボンディング（CR充填）以外にも、SALルーティングプラスのセメント前処理、DC コアオートミックス ONE のコア築造ボンディング等、多用途に使用が可能です。

標準価格＝セット 15,000 円

### エバダインプラス IP / ネオ製薬 ＜光重合型仮封材＞



ネオ製薬から発売の光重合型仮封材「エバダインプラス」にインプラントへの用途が加わった「エバダインプラス IP」がリニューアル発売されました。従来の仮封用途に加え、アバットメントホールやアクセスホールの封鎖に使用できます。においがなく、診療環境にやさしい製材と、シリンジから直接充填可能な機動力を活かしてさらに幅広く使用できます。

## 【特徴】

- シリンジからダイレクトに使用できる光重合型のワンペーストタイプなので操作が簡単です。
- 10 秒で硬化する半透明のペーストは硬化深度（9mm）が深く、シンプルな作業性を実現します。
- 合着用セメントの流入を防ぐためにアバットメントホール開口部に充填することで封鎖が行えます。また、同様にスクリーニングにも使用が可能です。
- 無味・無臭タイプなので、患者さんだけでなく診療環境にも配慮した仮封材です。
- 一塊除去が可能です。

標準価格＝5g シリンジ入 3,000 円

### ノリタケ カタナ F-2N ／クラレノリタケデンタル ＜ジルコニア用シタリングファーンレス＞



ノリタケカタナジルコニアとの組み合わせで、単冠約 90 分の短時間焼成に対応したジルコニア用シタリングファーンレス「ノリタケカタナ F-2N」がクラレノリタケデンタルより発売されました。ユーザープログラムでは様々なジルコニアの焼成プログラムが入力でき、フルマウスまでの焼成が可能です。

## 【特徴】

- 熱衝撃に強い短時間焼成用のファイバー製サヤを採用。
- 常時最高 1600℃の高温で使用可能な MoSi<sub>2</sub> ヒーターと熱電対を採用。
- ロングスパンブリッジの収納が可能な内径φ96mmの焼成サヤを採用。
- 昇降時のステー位置の設定が可能です。
- 「ノリタケカタナジルコニア」シリーズの焼成プログラムをプリセットし、最大 180 プログラムまで設定が可能です。またユーザープログラムでは最大 20 ステップの入力が可能です。

標準価格＝本体一式 1,550,000 円

## My Recommendation

### 『L.ロイテリ菌 O 歯周衛生』 ＜大栄歯科産業＞



標準価格＝チュアブル錠 30 錠  
・打錠ガム 28 錠 4,000 円

### L.ロイテリ菌で歯周病菌抑制と身体の細菌バランスを整えませんか？

今回紹介させていただきますのは、大栄歯科産業株式会社取扱いの医療機関専用『L.ロイテリ菌シリーズ』です。

L.ロイテリ菌とは、数多くのプロバイオティクス（有益性が科学的に証明されている生きた微生物）の中でも、優れた効果とエビデンスが確認されている母乳に含まれる善玉菌です。口腔内における歯周病菌やその病原菌の抑制、また身体においても細菌バランスを整え、免疫システムの強化、腸を丈夫にするなど、様々な効果が期待できます。

「口腔内から身体を強く」

「善玉菌を外から補充するバクテリアセラピー」

これを機に始められてみてはいかがでしょうか？ チュアブル錠と打錠ガムのセットだけでなく、チュアブル錠のみのラインナップもありますので、是非この機会に弊社担当までお問い合わせください。

鹿児島店 営業二課 中村 健斗

## 歯科医院経営を考える(490)

デンタル・マネジメント・コンサルティング  
稲岡 勲

### ～ 高額治療の自己負担 ～

若い歯科姉弟の歯科医師二人で歯科医院を運営している歯科医院がある。「か強診」を申請して、地域の来院不能な患者 13 人への往診を実施し、更に昨年には CAD/CAM を導入して二人で協力しながら診療活動を続けている。しかしそうすると 1 レセプトの平均単価が 1,900 点を超えてしまう。その県の平均点数 1,230 点だから、平均点をはるかに超えるので保険請求時点で点数をカットして、平均点数を引き下げるという作業をしている。なんとも空しい作業と言わざるを得ない。保険の点数が上ってもこれでは全く意味がない。東京都保険医新聞によると関東信越厚生局東京事務所が公表した 2017 年度の東京都の 1 レセプト平均点数は 1,179 点であり、前年よりも 14 点も低かったという。2 年前の改定では「か強診」等が新設され、わずかではあるが点数の引き上げもあったが、東京都という地域的な特性が反映されているのか、意外に低い点数で且つ平均点数が減少しているのは意外である。なお実施した新規個別指導は 280 件、個別指導が 137 件、集団的個別指導が 729 件だったというが、意外に低い点数に驚くばかりである。しかしその実績に基づいて 2018 年度集団的個別指導は昨年の平均点数 1,179 点の 1.2 倍を超えた点数、1,416 点以上の 729 件の歯科医院に対して集団的個別指導を実施するという。なお集団的個別指導を無断欠勤すると個別指導になるから注意するようこと、東京都保険医協会が注意を促している。なお高点数による個別指導は、1 レセプトの平均点数が 1,936 点以上の医療機関に対して予定されているという。膨張する保健医療財政の維持という視点からこうした制度が採用されているのだと思うが、制度そのものが時代の流れに抗しきれず疲弊してきているのではないかと思う。また財政制度等審議会が提案している給付率自動調整という制度は、一定のルールに基づいて、医療費の増加があった場合、医療費の給付率を自動的に調整して、患者負担に反映させるというものだが、もっと抜本的な制度改革が必要なのではないか。例えばイギリスのように、〇〇万円以上の高額治療については 65 歳以上の人には適用せず、受診を希望する場合は自費負担にするといった制度にするべきではないか。

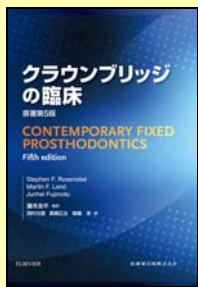
(つづく)

※玉キニュース 2018年 7月号より転載。

## New Books & Video

### ★今週の新刊

#### 『クラウンブリッジの臨床 原著第 5 版』



世界中でもっとも多く読まれているクラウンブリッジ・テキストの最新版。今改訂では CAD によるパターンの設計と 3D プリンターやミリングに関する情報を加筆し、陶材焼付鑄造冠のメタルフレームや全部陶材冠の項目を update。また、歯周組織とマージンの設定など関連項目の内容も全面的に見直され、時代に適応したクラウンブリッジ補綴学を網羅した一冊。

- 監訳＝藤本 浩平
- 著＝Stephen F.Rosenstiel  
Maritin F.Land/Junhei Fujimoto
- 出版＝医歯薬出版
- 価格＝45,000 円＋税

#### 『歯科医師・歯科衛生士のための認知行動療法』 ～チェアサイドで困ったときに～



こんな時、どのように対応すべきでしょう？「歯みがきをしてくれない」「治療に納得してくれない」「歯科が怖い」「口腔乾燥を訴える」「痛みを訴える」そんな 20 のケースが患者さんとのコミュニケーションのヒントになる一冊。歯科を専門とする数少ない臨床心理士と、心理学を修めた数少ない歯科医師がお届けする新しいコミュニケーションメソッドの書。

- 著＝松岡 紘史/安彦 善裕
- 出版＝医歯薬出版
- 価格＝3,200 円＋税