

歯ッピースマイルクラブ

Happy Smile Club



[特集]

どうしたら
患者さまに
合わせた
TBIになるの？

好評連載中

- おしごと拝見!! 〈愛知県 医療法人 ナディアパーク デンタルセンター〉
- 〈まんが〉満足度を高める接客のヒント
「歯みがき習慣がつかない患者さんへのブラッシング指導のコツ」
- 製品紹介

2012
Winter
vol.14

どうしたら患者さまに合わせたTBIになるの？

初めまして。
私○○○○
と申します。



歯科衛生士の重要な仕事のひとつがTBI（ブラッシング指導）です。必要な指導内容は、患者さま一人ひとりによって異なります。TBIを行うにあたっては、問診・口腔内診査をして、必要な情報を得ることで、効率よく指導ができるようになります。今回は、問診・口腔内診査についてのポイントをご紹介します。



取材協力：
一般財団法人サンスター財団
附属千里歯科診療所
歯科衛生士
前田聡子さん

患者さまにきいておきたいこと

現在の歯みがき習慣と使用している歯ブラシについて

TBIを受けた経験の有無

患者さまの生活背景

患者さまの気になること

- 1日の歯みがきの回数や1回の歯みがき時間をきくことで、歯みがきへの意欲がわかります。
- 使用している歯ブラシ・歯磨剤が適切なものかどうか、しっかり確認しておきましょう。
- * 歯ブラシの特徴を的確に伝えられる方は少ないので、実際に使っているものを持ってきてもらって確認すると、その方のみがきくせなどもわかります。
- * 歯ブラシのかたさなど、患者さまの好みを把握し、歯ブラシ選びにいかしましょう。

- 指導を受けた経験がある場合、いつごろに受けたか、その内容を覚えているか、またその歯みがき方法を実践しているのかも合わせてきいておきましょう。患者さまの意識の高さがわかります。
- 過去の指導内容が、現在の口腔内に適しているとは限りません。修正が必要な場合は、その理由を説明し、理解していただきましょう。

- 歯みがき習慣だけでなく、生活全般について、どんな1日を送っているか、仕事で…育児で…多忙なためにみがけていない環境にあるかもしれません。
- 喫煙・間食の習慣や健康のためにお酢を飲むなどといった食習慣がないのかもきいておきましょう。
- 趣味やご自身の病気のことなど、関心のあることをきいておくのも、モチベーションアップにつながるヒントになることがあります。

- TBIを受けていただくときに、「ほかに何か気になることはありませんか？」ときいてみるようにします。
- 「Dr.にはききにくいけれど…」とか「実は歯の色が気になる」というような隠れた主訴が見つかることがあります。患者さまの『今、知りたいこと』に気づき、情報を提供できると、患者さまの満足度が上がり、TBIもきき入れていただきやすくなります。
- 患者さまとの信頼関係を築いていくうえで、常に患者さまのご要望をきいて、それにお応えすることは大切です。



問診のポイントは？

患者さまによって、お口への関心度やみがけていない理由は様々です。多くの人が生活習慣のひとつとして長年歯みがきをされています。指導するときは、これまでの歯みがき習慣について否定することなく、できるだけ日常生活に負担の少ない方法で、効果的にプラークコントロールできるようなプランを立てる必要があります。そのためには、患者さまのことをしっかり理解していなければなりません。患者さまのことをより多く理解しようという「きく姿勢」を持って、やさしい気持ちで接することが大切です。

口腔内審査で
口腔内の情報を
集めましょう。



口腔観察のチェックポイント

Point 1

歯のチェックポイント

□ 歯並び

- ブラークコントロールを困難にさせる歯列不正はないか。
- 咬合していない歯はないか。

□ 咬耗・磨耗

- みがきすぎによる磨耗があれば、使用している歯ブラシ、歯磨剤、ブラッシング圧に問題があるかもしれません。
- 咬耗・酸しょく歯を疑う所見はないか。

□ 治療経験

- ムシ歯の治療本数、治療した時期により、カリエスリスクを予想。
- 放置しているムシ歯がないか。
- ブラークが付着しやすい形態、補綴・修復物はないか。

Point 2

歯肉のチェックポイント

□ 発赤・腫脹

- ブラークの付着部位と歯肉の腫脹部位が一致しているか。
- *腫脹している原因がブラークの付着によるものかを確認します。

□ 歯肉退縮はないか

- 歯ブラシのかたさ、ブラッシング圧の強さが原因か咬合異常によるものか、見極めを。
- クレフト、フェストゥーンなど過度のブラッシングによる変化はおきていないか。

□ 歯肉の厚さ（色）

- 歯が薄いと歯肉退縮しやすい。
- 付着歯肉の幅を確認。
- *ブラッシング圧にどのくらい注意が必要か見極めます。

どんな歯ブラシを使えばいいのかしら？



お口の中をみて
〇〇さまのお口に合った
歯ブラシをおすすめしますね。

Point 3

その他

□ 清掃状態

- 口腔内全体にブラークがべったりついているのか、部分的にブラークが残存しているのか。
- *ブラーク付着部位に特徴があるならば、その要因が何かを考えましょう。

□ 唾液の性状

- 自浄作用のある唾液についてもみておきましょう。(量は多い？ 少ない？ 性状はサラサラ？ ネバネバ？ など)

□ 口臭がないか？

- 口臭が気になる、あるいは他の人から口臭があるとされたなどのお悩みをもつ患者さまに対しては、歯や歯肉に加え、舌苔などもみるようにします。

診査する順番



Point

たとえば、一度口を開けたり、噛んだりしてもらっただけでも、たくさんのがわかります。

「お口を開けてください」

- 下顎前歯・舌側をみる
[最も歯石がつきやすい部位]
*清掃状態をみれば口腔内に対する関心度がうかがえます。
- 上下顎臼歯・舌・口蓋側をみる
[ブラークコントロールしづらい部位]
*下顎は舌があるので歯ブラシを当てづらく、上顎は鏡でみても映らないので、確認がしづらい部位です。キレイにみがけていれば、ほめましょう。

「噛んでみてください」

- 上下顎・唇・頬側のブラークコントロールをみる
*特に前歯がみがけていなければ、関心度・理解度が低いと考えられます。逆に、自分でみえる部位のため、指導しやすく、ご自身でも変化を実感していただきやすい部位でもあります。
- 歯並び、楔状欠損などがみえる
- ★口腔内の特徴を少しでも多くみることができるよう、毎日トレーニングしましょう。

モチベーションにつながるポイントは？

問診・口腔内診査で得た情報をもとに、指導プランを決めます。患者さまに、ご自身の口腔内について興味を持ち、理解していただくために説明をするときは、必ず患者さまの口を媒体とし、鏡や写真を使ってみていただきます。一度にたくさんのご指導をつめこまず、ポイントをしばってお話します。患者さまが自分の口の中に関心を持たれたらモチベーションアップは成功です。患者さまが指導の効果を実感されたとき、さらにモチベーションの向上・維持につながっていきます。また、患者さまに喜んでもらえることで、私たち歯科衛生士の「もっとスキルアップしよう」というモチベーションの向上にもつながっていくと思います。

今日の診察で不明な点はございませんか？
ご心配なことはどんなことでもお話しください。



患者様から信頼され、 ひとり立ちできる歯科衛生士に 求められるコミュニケーション力

開業15年を迎え、発展を続ける名古屋のナディアパーク デンタルセンターには、ひとり立ちして働く歯科衛生士の皆さんの姿があります。患者様はもとより院内のコミュニケーションを上手にとる方法について、歯科衛生士長の太塚英里さんにうかがいました。

今回取材したのは…



医療法人
ナディアパークデンタルセンター
 名古屋市・栄の中心街にある商業ビルの8階に1996年開業。インプラント・審美歯科・矯正歯科・一般歯科があり、専門医の歯科医師7名、歯科衛生士12名、歯科技工士2名、歯科助手4名の総勢25名がチームアプローチで患者様のケアにあたっている。

■名古屋市中区栄3丁目18-1
 ナディアパーク ビジネスセンタービル8F
 TEL:0120-84-4618
 URL: <http://www.nadyadent.com/>



「自分の経験と技術は、後輩に分け隔てなく伝えたい」と語る、歯科衛生士長の太塚英里さん。



理事長・歯学博士
 名古屋大学大学院医学研究科
 頭頸部感覚器外科学講座 非常勤講師
飯田吉郎先生

日々進化し続ける歯科医療において、各学会への参加や研修などに積極的に取り組み、専門医と専門職のスタッフが常に最先端治療を行うことで、よりホスピタリティの高い世界標準のデンタルクリニックを目指しています。

歯科衛生士がひとり立ちして 仕事ができる職場環境

***現在働いていらっしゃるナディアパーク デンタルセンターの診療システムの特徴についてお聞かせください。**

太塚● 通常の医院と違うのは、当院は患者様の治療を個々にプロデュースする過程で、口腔外科、審美歯科、矯正歯科、小児歯科の各専門医と歯科衛生士、歯科技工士がチームアプローチで患者様のお口をトータルにケアしているところです。歯科衛生士がチームの一員として、治療、予防にかかわる意識を持ち、協力して仕事を進める体制ができあがっていると思います。またホワイトニングや予防歯科の分野では、歯科衛生士が専門職としてひとり立ちして活躍しています。理事長の飯田吉郎先生からは、「患者様にとっていいと思う治療プログラムはすべて取り入れていこう」と言われているので、常に歯科衛生士も積極的に新しい提案をしていくことにしています。そして、いい提案は取り入れられるので、経験にかかわらずみんな

が提案するようになってきていますね。
***歯科衛生士から提案されたことで、現在院内で実践されているプログラムなどはありますか？**
太塚● 現在の歯周病プログラムは私が提案し歯科衛生士皆で話し合いをして立てたプログラムです。例えば、口臭がなかなかとれないなどという悩みを抱えた歯周病の患者様が来院されたら、まずカウンセリングを行います。その中で必要に応じて、①歯周病原菌血漿抗体価検査 (DEMECAL血液検査キット:サンスター) ②歯周病細菌検査 ③CT撮影④口臭検査⑤位相差顕微鏡による細菌観察のような自費検査をおすすめしています。これらの検査によって、口腔内の状態を特定し、治療計画を立てて必要に応じて抗菌薬で除菌をします。同じ歯周病であっても原因菌は一人ひとり異なりますから、この歯周病治療プログラムはオーダーメイド治療になります。治療が終わると、「どこの歯科へ行っても治らなかった口臭がとれて口臭のコンプレックスがなくなった」「歯茎がとてもきれいになった」などと、患者様からは満足の声をいただいています。

*患者様はどなたで自費検査を納得されますか？

太塚● 患者様から口臭を治したいという要望がある場合、「原因を見つけること」が重要だとお話しています。そのためには詳しい検査が必要で、原因を特定することができれば適切な治療ができ、その結果口臭がなくなり、患者様の悩みは解消します。適切な検査、診断を行い原因の特定ができてこそ、適切な治療ができることを説明し納得していただくことが大切です。

*きちんとした説明をすると患者様はどのように変わっていきますか？

太塚● 歯周病の治療が終わって、気にしていた口臭がなくなると、患者様のモチベーションが上がってきます。お口の中がきれいになったところで、「奥歯の被せ物や詰め物をセラミックの物に替えてみませんか?」「ホワイトニングをしてみませんか?」「インプラントにしてみませんか?」などと提案します。すると患者様の約8割は、「ここまで歯茎をきれいにしてもらったし、歯は大切だから、あなたがそう言うのなら変えてみようかな」と言ってくれるようになります。保険診療で来

院された患者様でも自費診療に興味を持たれるようになります。アドバイスを聞いていただけるのは、当院が担当制をとっているために、患者様との信頼関係を築けた結果だと思います。歯周病は歯がある限りつきまとうものですから、患者様とは一生のお付き合いができるのではないかと考えています。

*歯科衛生士として、仕事にやりがいを感じるのとはどんなときですか？

太塚● 歯周病治療により歯肉の状態が改善されると、これまでデンタルIQが低かった患者様が、自ら歯の汚れに気づくようになってクリーニングを希望されたり、自分から審美治療をしたいと言われたり、お口の意識を高めてくださったのがわかるととてもうれしいですね。こんなときは歯科衛生士をしてよかったなと思います。

歯科衛生士としての経験を後輩に分け隔てなく伝えたい

*スタッフ間のコミュニケーションを、どのようにとっていらっしゃいますか？

太塚● 医院の規模が大きいため、責任を

もって仕事を分担していくシステムがいくつかあります。たとえば新人教育委員会、医療安全管理委員会、在庫管理委員会、といった委員会が多職種によって構成されています。こうした中でいろんな提案をしながら先生方とも対等に話し合えますし、スタッフ同士の仲も良いので、良好なコミュニケーションがとれていると思います。

*歯科衛生士長として、どのようなことを心がけていらっしゃいますか？

太塚● 新しい治療プログラムを立ち上げる際は、歯科衛生士全員に、スタッフ教育を行います。その後、ペーパーテストをして、歯科衛生士全員が同じレベルで患者様に接することができるかを確認します。うまくできていない後輩には、マンツーマンで面談を行い、アドバイスしています。私がこれまで歯科衛生士として培ってきた経験や知識を、後輩に分け隔てなく伝えるようにしたいと心がけています。スタッフ全員がそれぞれひとり立ちして活躍できるように期待されているため、みんなと協力し合いながら患者様のために充実した仕事をしていきたいと思っています。



最新の歯科用コーンビームCT。あごの骨のかたさや形に加え、神経の位置まで詳細に把握することができます。



VIP用診療室。CT画像を説明しながらインプラント治療などを行います。

歯科衛生士長
 日本歯周病学会 認定歯科衛生士
 日本歯科審美学会 認定士
太塚英里さん

歯科衛生士としてモチベーションをアップするうえで大事なことはネガティブにならないことです。失敗したとしても、1度の失敗は次の成功につながると考えて、新しいことに常に目を向けてチャレンジしてほしいですね。

Q モチベーションを上げるために院内で実践している有効なシステムとは？

毎月、数人が1グループとなって、医院の改善目標を立て、翌月の医局会で、各人が目標達成の自己評価を発表しています。このほかに、医局会では患者様のクレームや医院の売り上げも報告されます。こうしたシステムがあるため、一人ひとりが医院運営にかかわる気持ちになり、協力し合って医院を良い状態にもっていこうと、全員で意識を高めるようになっています。

セレクトシステム。コンピュータ制御によって歯の修復物を設計・製作するCAD/CAMシステムを採用しています。

取材を終えて

太塚さんは結婚されて1度職を離れましたが、その後5年のブランクを経て、かねてより興味があった審美歯科分野の仕事をしたと復職された経験の持ち主。人をなごませる優しい語り口調は、患者さんや同僚から信頼を寄せられ、頼もしい存在になっているようでした。(A)

満足度を高める
接客のヒント

歯科衛生士にとって、技術と同じくらい重要だともいえるのが、患者さんとのコミュニケーション技術。何度言っても歯みがきをさぼってしまう患者さんには、ついいらだててしまいがちですが、上手な言葉がけで、やる気を引き出してあげましょう。



指導：歯科衛生士
沢口由美子さん

「生涯臨床で仕事をしている」というほど、DHの仕事に誇りと愛情を抱いている。DHのセミナーも多数行う。共著に『継続通院したくなる歯科医院のスタッフ育成計画』（わかば出版）など。

歯みがき習慣が つかない患者さんへの ブラッシング指導のコツ



「みがけてません」はNGワード
患者さんはほめて伸ばす

患者さんの中には、何度言ってもなかなか歯みがき習慣がつかない方も少なくありません。治療台で「絶対みがいてきてない!」と思うこともあるかもしれません。でも、「汚い」「歯みがきが下手くそ」「みがけてませんね」など否定する言葉は、患者さんの気持ちを傷つけてしまうので避けましょう。「よくみがけていますね」とまずほめてから、「右の奥だけはみがきにくいみたいですね」とみがき残しを指摘すれば、素直に耳を傾けてもらえます。明らかにみがいていない患者さんは、時間に余裕があれば、その場でみがいてもらって、みがき方をチェックするのもよい方法ですね。

「いつならみがけますか？」と
その人の生活を重視することが大切

私たち歯科衛生士は、つい潔癖症的になって、「毎日みがかないなんて信じられない!」「食後は必ずみがいてください!」と完璧を求めてしまいがち。でも、患者さんには、一人ひとり事情があります。その人の生活を考えて、「いつならみがけますか?」と、1日の中で歯みがきができる時間を一緒に探してあげましょう。昼食後はコーヒーの後味をのんびり楽しみたいという人には、うがいをするかシュガーレスガムをかんでもらうことを勧めたり、夜遅い仕事で「寝る前にみがくと目が覚めちゃう」という人には、ハミガキ剤をつけなくてもいいと伝えたり、今より良い状態に導くことが、歯科衛生士の使命です。



- 歯みがき習慣をつけてもらうための言葉がけ**
- 患者さんを否定する言葉はNG。
 - みがき残しを指摘する前に、まずできているところをほめる。
 - 「教えてあげる」という上から目線ではなく、「アドバイスをさせてもらう」という意識をもつ。
 - みがいている時間などを聞いて患者さんの生活を知り、一緒に改善方法を考える。
 - 完璧を求めず、生活の中でできる方法を提案する。
 - みがいていなくても、「みがいています」と取り繕ってしまう気持ちを理解する。

う蝕予防における適切なフッ化物応用

【フッ化物歯面塗布】

フッ化物歯面塗布はCheyneやBibbyにより、1942年に初めて報告されました。日本では1949年に厚生・文部両省から「弗化ソーダ局所塗布実施要領」が出され、フッ化物歯面塗布の普及が図られています。フッ化物歯面塗布はう蝕予防におけるプロフェッショナルケアの中心的な方法として位置づけられています。

フッ化物歯面塗布の薬剤

- フッ化ナトリウム(中性)
- リン酸酸性フッ化ナトリウム(酸性)
- フッ化第一スズ

フッ化物歯面塗布の方法

一般的な方法(綿球法)	<p>【実施手順】</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 歯面清掃 …… 歯面にフッ化物を十分に作用させるためにプラークを除去することが目的。 2 防湿 …… 唾液によって薬液が薄められたり、作用させたい部分の歯や口腔以外に薬液が流出するのを防ぐために行う。 3 歯面乾燥 …… エアースリンジで歯面を乾燥させる。 4 フッ化物の塗布 …… 3～4分間歯面が湿潤状態を保つように、溶液などを綿球で歯面に塗布する。ゲルの場合は、繰り返し塗布する必要はなく、歯面全体に塗布したことを確認して、3～4分間そのままの状態を保つ。 5 防湿の除去 …… 口腔内に残った余剰の薬液を乾いた綿球などで拭き取る。 6 塗布後の注意 …… 塗布後30分間は唾液を吐かせる程度にとどめ、飲食や洗口(うがい)をさせない。 	
トレー法	<p>【実施手順】</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 歯面清掃 …… 一般的な方法と同じ 2 トレーの適合 …… 対象者の歯列に適合するトレーを選択し、試適する。 3 トレーへの薬剤応用 …… トレーに薬剤をのせる。 4 歯面乾燥 …… 一般的な方法と同じ 5 トレーの装着 …… 口腔内にトレーを挿入し、約3～4分間そのままの状態を保つ。 6 トレーの除去 …… トレーを除去する。ゲルの場合は余剰の薬剤を拭き取る。 7 塗布後の注意 …… 塗布後30分間は唾液を吐かせる程度にとどめ、飲食や洗口(うがい)をさせない。 	
イオン導入法	<p>この方法は、微小電圧を用いて人体を(+)に荷電し、歯の表面からフッ化物イオン(-)を浸透させようとするもの。この方法では、電圧計を備えた本体とコードで接続する電極部をもった導入装置と、トレー側(-)、把握棒側(+)電極が用いられる。2～3分間の通電を除けばトレー法の実施手順と同じ。フッ化物溶液としては2%フッ化ナトリウム溶液(中性)を用い、リン酸酸性フッ化ナトリウム溶液の使用は避ける。</p>	

歯面塗布剤は目的にあったものを選択

	利点	欠点
溶液(液体)	部分塗布を行いやすい。	一般的な方法(綿球法)では、塗布時に湿潤状態を保つため、繰り返し塗布しなければいけない。
フォーム(泡状)	歯間部、隣接面にも入り込みやすい。塗布時に誤飲の心配が少ない(使用量が少ない)。	容器の管理に注意が必要。(容器の頭部が乾燥しフッ化物が結晶化してしまうとフォームがきれいにでない)
ゲル(ジェル)	塗布しやすく、歯面への滞留性が良い。塗布状況が明瞭である。	隣接面に入り込みにくい。塗布後薬剤を拭う操作が必要。
酸性タイプ	年1～2回の塗布。	チタンなどの金属に対して腐食性がある。
中性タイプ	口腔内の補綴状況に左右されずに使用できる。	1週間に1～2回の塗布間隔で、連続4回塗布を1クールとして年に1～2クールの塗布が必要。

SUNSTAR

日本標準商品分類番号
872790

フッ素歯面塗布剤

バター フローデンフォームA酸性2%

Butler Fluodent Foam A 薬価基準未収載

酸性

新発売



齲蝕予防に 泡タイプの「酸性」フッ素歯面塗布剤

特徴

フォーム(泡)タイプ

フォーム(泡)が、届きにくい歯間部・隣接面にも入り込みやすく、歯列全体に行き渡ります。

トレー法にも使いやすい

フォームタイプなので、容器からトレーに直接薬剤を吐出して簡便にお使いいただけます。

酸性

年1～2回、単回で塗布する酸性製剤です。院内処置のみならず集団検診の場でもご活用いただけます。

爽やかなレモンライム味です。

【効能・効果】齲蝕の予防 【用法・用量】通常、歯面に対し年間1～2回次の方法により実施する。
 [塗布方法] 1. 一般的な方法(綿球法)：(1) 歯面の清掃：歯ブラシ等によって口腔内を十分に清掃してから、必要ある時は塗布面の歯石を除去し、ポリッシングブラシ又はポリッシングカップに研磨剤をつけて歯面から歯垢(苔)を除くようにする。(2) 防湿・乾燥：巻綿花を用いて塗布する歯を孤立させ、綿球で唾液を拭った後、圧縮空気乾燥する。(3) 薬剤の塗布：薬剤(2mL以下)に浸した脱脂綿、ガーゼ等で歯面をなるべく長く薬剤に浸潤させる。塗布後約30分間は洗口させないで唾液を吐かせる程度にとどめる。2. トレー法：(1) 歯面の清掃：一般的な方法と同様に行う。(2) トレーの選択：歯(列)弓に適合するトレーを選ぶ。(3) トレーの装着：トレーに薬剤(2mL以下)をのせ、口腔内に挿入し、軽く歯列に圧着して約4分間かませる。(4) トレーの除去：トレーをははずす。塗布後約30分間は洗口させないで唾液を吐かせる程度にとどめる。(用法・用量に関連する使用上の注意)塗布薬液量は2mL以下とし、小児においては必要最小限度にとどめること。【使用上の注意】1. 副作用：本剤は使用成績調査等の副作用発現頻度が明確となる調査を実施していない。2. その他の副作用：(1) 過敏症(頻度不明)：過敏症状があらわれたとの報告があるので、そのような場合には、ただちに塗布を中止し、適切な処置を行うこと。(2) 口腔内軟部組織痛および感覚異常(頻度不明)：使用後に、一過性の舌や口内のピリピリ感や頬粘膜の違和感があらわれることがある。3. 適用上の注意：(1) 齲蝕の予防(歯面塗布)にのみ使用すること。(2) 腐蝕性があるので、できるだけ口腔粘膜に薬液が触れないように注意すること。(3) 塗布後約30分間は洗口させないこと。ただし、薬液の残留する唾液は吐き出させ、飲み込まないように指示すること。(4) 誤って飲用し、嘔吐、腹痛、下痢等の急性中毒症状を起こした場合には、牛乳、グルコン酸カルシウム水和物等のカルシウム剤を応急的に服用させ、医師の診療を受けさせること。(5) 歯科医師又はその指導下で歯科衛生士が取り扱うこと。

◎詳細につきましては添付文書をご参照ください。

BUTLER

サンスター株式会社 〒569-1195 大阪府高槻市朝日町3-1

【資料請求先】
医薬品インフォメーションセンター TEL 072-682-4815

◎登録商標。BUTLERは登録商標です。

2011年10月作成

ご存知ですか？

ハブラシとデンタルリンスは、ぜひ備えておきたい**防災グッズ**の一つです。

災害時においても、オーラルケアが欠かせない理由があります。

災害時の口腔保健（オーラルケア）は、お口の健康のみならず、身体の健康まで影響してきます。

◎身体の健康維持のためにも、歯みがきをしましょう。

避難所生活や水不足で口の中を清潔に保つことができないと、お口の中の菌でも身体に悪影響を及ぼす可能性があります。特に肺炎になりやすい高齢者の方は注意が必要です。

◎入れ歯も清潔に保ちましょう。

口の中を清潔に保つためには、入れ歯の汚れを落とすことも大切です。食後には、できるだけはずして汚れをとりましょう。

知っておきたいオーラルケアの話「ガムデンタルリンスQ&A」

液体ハミガキや洗口液は、液体なのでお口のすみずみにまで広がり、万一の災害時のオーラルケアにも大きな効果が期待できます。



Q ガムデンタルリンス（液体ハミガキ）はどうやって使うのですか？

ガムデンタルリンスは、練ハミガキの代わりにお使いいただける液体ハミガキです。適量（約10mL）をお口に含み、20秒程すすいで行き渡らせた後ブラッシングします。

Q ノンアルコールタイプとは、何ですか？

アルコール（エタノール）を配合していない商品です。低刺激で、マイルドな使い心地です。ピリピリする感じが苦手な方は、ぜひお試しください。また、高齢者や粘膜が敏感な方にもおすすめします。

Q こどもにデンタルリンスを使わせてもいいですか。

香味がお子様にも好まれるようにつくられている、こども用デンタルリンスをおすすめします。うがいができる方でしたら、ご使用いただけます。お子様が使われる際は、保護者の方が付き添ってください。

SUNSTAR

サンスター株式会社
〒569-1195 大阪府高槻市朝日町3-1