

保定開始後の初期治療

矯正治療開始前から唾液検

からの出血(BOP9.5%)を認め

した(ドキュメンタリー矯正治療

は、歯と歯の間に僅かに磨き残

本症例のリムーブ時の検査で

治療により改善しました。(↓)

りバイオフィルムは、1度除去し 歯周病の原因である細菌の固ま

歯肉炎になっていましたが初期 状態が低下し、歯肉が腫脹する た事でバンドと歯肉の間の衛生 大臼歯部はバンドが装着されてい をかけるためのフックがあった事、

クと虫歯と歯周病予防のための

メンテナンスになります。

虫歯と

しがあった事 (PCR17.5%) 、歯肉

今号と次号の2号にわたり、保定期間 中の虫歯や歯周病予防方法、噛み合 わせや歯並びの変化、保定から矯正

シングを徹底してもらいました。 マッサージし血行促進するブラッ フロスの使用と、歯と歯肉の間を

ホワイトニング

保定開始後のメンテナンスと

療期間中に装着されていたゴム

スクの状態に合わせて2~4ヵ月

に1度に変わり、リテー

ーチェッ

ると、来院間隔は検査結果の

1)

保定開始後の初期治療が終わ

特に下顎前歯唇側は矯正治



り除去します。また、肉眼では見 状況に合わせて様々な器械によ メンテナンスではバイオフィルムの すると除去しづらくなります。 ても約3ヵ月で再度付着し放置

フックがあった事で下顎前歯の歯肉が腫れていたが、リムーブ 後の初期治療で腫れが改善(①~④)。バンドを装着していた

歯肉の腫れも同じく改善(⑤~⑦)。

グが不十分な部位を指導しサポ ら除去し、患者さんのブラッシン 染め出し液で着色し確認しなが 落としてしまうバイオフィルムを

トを行なっていきます。

保定期間のメンテナンスで注意

近まで広がっているため、歯肉溝

のリスクを確認、リスクを下げる 本検査を行ない、虫歯と歯周病

ための初期治療を行ないます。

充分に行なう事が出来なかった

着し接着剤は歯と歯肉の境目 保定装置は、通常歯の裏側に接

の保定装置周囲です。固定式の しなければならないのは、固定式

動的治療できちんと仕上げてお

で行なうホームケアとして、ワイ

ーで除去しました。また、家庭

ー装着していた動的期間中は

る場合があります。そこでリム 菌が付着しリスクが増加してい を装着する事で装置の周りに細 スクを下げても長期間矯正装置 グを行なって虫歯や歯周病のリ 正治療期間中も毎回クリーニン 査と歯周基本検査を行ない、矯

> 肉溝内のバイオフィルムの除去を 間の隣接面、歯と歯肉の間の歯 エッショナルケアとして、歯と歯の そこで歯科医院で行なうプロフ 2007年9月「リムーブ後の検査」参照)。

超音波スケーラー

と手用スケー

一ブ時に再度唾液検査と歯周基

ように注意します。 オフィルムを徹底して除去する 置の周囲に溜まった歯石やバイ くいため、歯肉は腫れたり出血 者さんから直視出来ず磨きに 装置が歯の裏側に装着され患 ブラッシングが必要です。 になりやすくなるため注意深い フィルムが浸入し増殖し歯肉炎 しやすくなります。そこで、リテ (歯と歯肉の間の溝)内にバイオ ナー期間中は固定式の保定装 しかし、

場合は再接着をしたり、装置を 作り替えたりして対応します。 れていないか確認して外れている の様な事がないように装置が外 や歯周病の原因となります。そ にバイオフィルムが形成され虫歯 のままにしておくと装置の裏側 的に外れてしまう事があり、そ また、固定式保定装置が部分

「でコントロー

ルする事が可

能で

私たちは、歯の位置をミリ単

剤による痛みが現われにくくな 締まっているのでホワイトニング 期治療後には歯肉も引き 歯並びをきれいにする

> だけでなく、歯を白くしてより グの対応が可能となります。 歯科ではこの時期にホワイトニン 望される方も多く、ひるま矯正 綺麗にするホワイトニングを希

## 化と保定期間保定開始後の 始後の噛み合せの変

呼び、保定期間中に臼歯が自然 促します。 に噛む方向に移動する変化を スクルージョン(臼歯部の離開)と この様な状態を専門的にはディ あまり強く噛ませていません。 がりでは、上下の最後方臼歯を 実は動的治療終了時の仕 上

が、患者さんの噛み合せの感

ホワイトニング後

ホワイトニング前

開)された最後方臼歯

開始直後のディスク ルージョン(臼歯部の離

## 保定開始6ヵ月後、咬合が 安定してきた

上顎の固定式保定装置 は歯肉に近づけて接着す



歯石が付着しやすく歯肉 が腫れやすい

覚を完全に把握する事は出来 された歯並びが、患者さんの筋 す。そして、この自然の変化によ 噛みやすくなる変化なのです。 間中に起こるこの変化は徐々に となるのです。したがって保定期 和のとれた真に機能的な歯並び 肉や粘膜、噛む力に合わせて調 って、矯正治療で人工的に作り出 んの自然な変化に任せているので ないので、最後の仕上げは患者さ この変化で歯は噛みやすい方

ればならない場合が殆どなので、 再調整をするためにはブラケッ を把握し、再調整を行なうかど あります。その時は変化の原因 好ましくない変化が起きる事も 向に動きますが症例によっては うか患者さんと相談しますが -を再度装着しなけ

装置は必要と考えているからで 化する事は患者さんにとって良い なりますので、保定期間を長期 に存在する異物であり、特に固 例により期間を変更します。こ るま矯正歯科では保定の期間は い」と言うものまで様々です。 事では無いものの一定期間の保定 の原因となる細菌増殖の温床と 定式装置の場合は虫歯や歯周病 れは、保定装置とは言え口腔内 おおむね2年と考えており、症 「永久に保定しておいた方が良 定は必要無い」とするものから 療の仕上がりが完璧であれば保 究報告がありますが、「矯正治 く事が大切なのです。 保定期間については様々な 7