金 ±

6 02 03

が気

12

な

Tさん

をみていく

てていねいに歯みがきしています

がき方もしっか

り教えてもら 朝と夜に時間をか

が本当に嬉しかったです。

今では毎日、

OPひるま歯科 矯正歯科

〒190-0012 立川市曙町1-36-1 曙第3ビル2F TEL=042-526-3376 HP=http://www.hiruma.or.jp/ E-mail=clinic-contact@hiruma.or.jp

◆その後、

ワイヤーをつけたのですね。

矯正装置をつけている間は、

日月火水木金土 01 02 03 (05 06

09 10 **(***) 16 17 **(***) 12 13 19 20

休休休 26 27 休 28 (30 31

8月

体体 20 21 1 23 24 25 (27 28 (30

ェスト版でお届けします。全文はホームペ

というお話があり、

日月火水木

9月

まっている歯に矯正装置をつけ、 らった結果、手術で歯茎を切開して埋 矯正歯科でした。 れました。当時8歳で、 い位置に出す治療をしましょうと言わ われて足を運んだのがOPひるま歯科 歯科で専門の医院で診てもらうよう言 出てこなかったんです。 うになったきっかけを教えてください てこわかったことを覚えています ▼OPひるま歯科 矯正歯科に通院するよ 手術を受けていかがでしたか 頃 右上1番の永久歯が 晝間先生に診ても 手術と言わ

を打たれて「痛い…」 は終わっていました。 か残っていません。気がついたら手術 実際に始まってみると麻酔の注射 と思った記憶し

われないかと不安でずっとマスクをつ く気になりました。友だちから何か言 合の糸も残っていたし、見た目がすご っていました。 そうです。 手術の後しばらくは縫 た歯がきちん 埋まってい 今のうちに治療しておいたほうがいい たのですが、母から「高校生になって れば高校生になったときにきれいな歯 から治療を始めるともっと気になるし かく見た目が気になって仕方がなかっ 心に残っていました。 んじゃな

ろで、 療はせずに様 るまで矯正治 歯に生えかわ ての歯が永久 生から、すべ と並んだとこ 晝間先

> 晝間先生は私の気持ちをよく理解 いつも親身になって対応してもらえ

言い聞かせ、 並びになる、

がんばって通院しました。 しっかり治そうと自分に

かかりつけ 正し ħ うな治療をしましたか などを診てもらっていました。 にメンテナンスに通 **|永久歯に生えかわったあとはどの** 歯みがきがちゃんとできているか ての歯が永久歯になってみ ľ,

けはずしてもらうことができました。 晝間先生に相談したところ、 ヤーをしたまま写真を撮るのがいやで 卒業アルバムの撮影をする時期。 ことをすすめられました。2回目 明を受けて2回目の矯正治療を始める が前に出ていました。晝間先生から 正装置をつけたのは、 ◆治療がいやになることもありましたか いな歯並びにはならず上の 小学校6年生で その時だ ワイ 0)

それからは定期的 むし歯はない Tさんの症状について解説します OP ひるま歯科 矯正歯科 院長 晝間康明

いますのでご覧ください。

た

初診時の診断

上顎右側1番の埋伏 上突咬合 両突歯列 叢生歯列弓 下後退顎

初診時

い」と言われたことがずっと

今治療をがんば



【1期治療】



牽引修了時

上顎右側1番の歯肉は膨隆して おり顎骨の浅い部位に埋伏して いることが予想された。上顎右 側1番の顎骨を除去する開窓、 矯正装置の装着を行い牽引を 行った。動的治療期間は10ヵ月。





【2期治療】動的治療開始時







(2期治療)動的治療終了時







Tさんは8歳で来院。一般歯科医に上顎右側1番の萌出遅延を指 摘され乳歯を抜歯したものの萌出してこなかったため、矯正歯科医 による開窓牽引が必要と指摘され当院を受診されました。

1期治療では上顎に部分的な矯正装置を装着し上顎右側1番の牽 引を行うこととしました。1期治療で埋伏の改善はできるものの2 期治療が不必要となる症例ではないことを説明し治療に入りまし た。1期治療終了後は、上顎前歯部に固定式の保定装置を装着し後 戻りを防ぎながら、永久歯の上下6番が萌出完了する 12 歳まで経 過観察とメインテナンスを行いました。成長変化により臼歯関係は 上顎歯列に対して下顎歯列が後方に位置する傾向を認め、叢生と上 顎前歯の唇側傾斜が現れてきたため最終的な矯正治療(2期治療) による改善の希望を確認したところ希望されたので精密検査を行い 治療方針を決定しました。上左右4番、下左右5番を抜歯し叢生と 臼歯関係の改善を行う方針としました。

動的治療後の評価では、治療計画通り抜歯スペースにより叢生は 改善され、咬合平面は平坦化し前歯から臼歯まで均一に咬合できる ようになりました。前歯の後退とともに鼻骨と下顎骨の成長により 口唇の突出感、口唇閉鎖時の緊張感を認めない美しい口元を得る事 ができました。