

web class

口腔外科

2回目

2020年 小原 勝

顎・口腔領域の先天異常・発育以上について考える
(歯の発育異常、口腔軟組織の発育異常、口唇・口蓋
裂、学の先天異常について理解する)

・ 課題はレポート(A4なら何でも可)かノートに
手書きで口腔外科学登校日に講義中に提出

このportal classは講義スライド+課題スライドでできてます



スライドの沿って教科書などを見ながら『自身で学修できる』ようになっています



『課題は次回のこの科目で登校する時に提出』してください。

それでは楽しく・厳しく取り組んでください！

前回の復習II（口腔外科の問診）

問診で聞いてほしいこと

- 血圧・心臓は大丈夫ですか？

なぜ聞くか？

[循環器] 高血圧→歯科治療時脳卒中、心筋梗塞ハイリスク
(特に浸麻時) [死につながる]

狭心症・心筋梗塞→歯科治療時発作の可能性 [死につながる]

→抗凝固剤使用中の可能性 [歯科治療で血が止まらない]

- 脳卒中など既往ありませんか？ [脳]

脳梗塞→歯科治療時脳卒中[死]、抗凝固剤

脳出血・くも膜下出血[脳動脈瘤]→歯科治療時脳出血[死]

- 肺疾患、喘息ありませんか？ [呼吸器]

喘息→歯科治療時発作[死]、鎮痛剤処方注意

慢性閉塞性肺疾患COPDタバコ→歯科治療苦しい、

酸素吸引中引火注意

前回の復習II（口腔外科の問診） つづき

問診で聞いてほしいこと

- 骨粗鬆症ですか？ [代謝・内分泌科]
- 糖尿病ですか？ HbA1cは？ [内分泌]
- 肝臓病ありませんか？ [消化器
対策]
- 腎疾患は？ [腎臓]
- 自己免疫疾患 [代謝・内分泌]
- 精神科疾患
- その他

なぜ聞くか？

- ビスフォスフォネート剤→抜歯すると顎骨骨髄炎リスク、
- 易感染性→歯周病増悪、抜歯後感染
- B,C型肝炎→針刺し事故で医療スタッフが感染 [院内感染]
- 透析→易出血性、抗菌剤投与注意
- ステロイド→易感染性
- コミュニケーショントラブル

P19第二章顎・口腔の先天異常・発育異常

- まずは三分野から分類
 - (1) 歯の先天異常
 - (2) 軟組織の
 - (3) 顎の

P19-23 課題②-1()を埋めよ

• 分類

(1) 歯の異常

-1.乳歯の早期萌出：先天性歯[生まれながら]下顎乳中切歯萌出

()病

問題→潰瘍[ただれ]自分+母親乳首

ただれ

先天性歯



-2.過剰歯、欠如歯、埋伏歯、転位歯、傾斜・捻転歯

-3.歯冠・歯根異常[円錐歯、ハッチンソン歯、斑状歯、ターナー歯、癒合歯、矮小歯、彎曲根]

ターナー歯とは ()

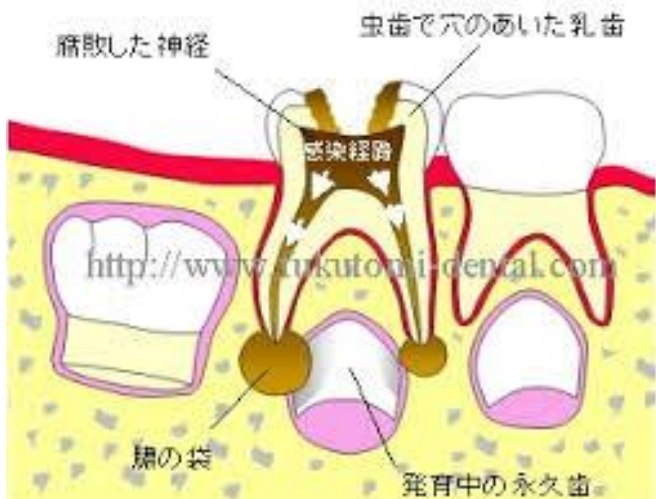
斑状歯とは ()

-4.歯の形成不全[エナメル質形成不全、象牙質形成不全、着色歯]



ターナー歯

参考 1



<http://www.fukutomi-dental.com/pedodontics/turner.html>より

乳歯の虫歯を放っておくと乳歯根尖病巣から永久歯を虫歯にしてしまう



http://www.jsop.or.jp/atlas/chapter1/html1/1_a_comment.htmlより

斑状歯



<http://kimotodental.blog92.fc2.com/blog-entry-118.html>より

歯の発生期に過剰のフッ素を摂取することにより、歯に白い斑点やしみなどの症状が現れる



<https://medium.com/npo-koushikai/%E3%83%95%E3%83%83%E7%B4%A0%E3%81%AE%E5%8A%B9%E6%9E%9C-e51e1201f517>より

参考2

埋伏歯



www.jsoms.or.jp/public/disease/setumei/より

象牙質形成不全歯



http://medillust.net/kakomon-chart/dental/109_b/014より

テトタサイクリン着色歯



<http://doclabo.jp/contents/541>より

P24-29 課題②-2()を埋めよ

(2) 軟組織の異常

-1.小帯異常：舌小帯短縮[強直]症→問題()障害、上唇小帯短縮症→()離開

-2.舌：巨大舌[血管腫、リンパ管腫]、小舌症、溝状舌、正中菱形]舌炎、平滑舌、黒毛舌、

-3.口唇：大口唇[()浮腫]、二重舌

-4.口腔粘膜：フォーダイス斑[異所性皮脂腺]、上皮真珠[異常角化]

-5.口唇：完全[外鼻腔達する]・不完全[達しない]、片側・両側

口蓋裂：完全[硬口蓋+軟口蓋]・不完全[軟口蓋または口蓋垂のみ]

発生頻度1/()~600人

原因→遺伝的・環境的[妊娠2-3ヶ月]

問題→哺乳・摂食・発音・審美・歯列不正・上顎列成長・耳疾患・心理的

治療→生後3-4ヶ月：口唇裂オペ、1.5歳：口蓋裂オペ[ホッツ口蓋床]

[スピーチエイド]⁹

小帯短縮症



<http://www.endo-kyosei.com/blog/%E8%88%8C%E5%B0%8F%E5%B8%AF%E7%9F%AD%E7%B8%AE%E7%97%87%E5%BC%B7%E7%9B%B4%E7%97%87%EF%BC%89%E3%81%A0%E3%81%A8%E6%AD%AF%E4%B8%A6%E3%81%B3%E3%81%8C%E6%82%AA%E3%81%8F%E3%81%AA%E3%82%8B%EF%BC%9F/>より



http://www.aki-dc.com/blog/blog/cat7/index_2.htmlより

舌リンパ管腫



www.dental-diamond.jp/2018/ddtest1809_2q.htmlより

溝状舌



detail.chiebukuro.yahoo.co.jp/qa/question_detail/q11140781141より

クインケ浮腫



ameblo.jp/min0730min/entry-12102759852.htmlより

上皮真珠



<http://www.ha-niigata.jp/health/qa/child/01.html>より

不完全唇裂



ja.wikipedia.org/wiki/口唇口蓋裂より

完全口蓋裂



www.jsoms.or.jp/public/disease/setumei_senten/より

課題②-3唇裂の手術時期は？口蓋裂の手術時期は？

ホッツの口蓋床



<http://w3.hal.kagoshima-u.ac.jp/dental/Omfs2/clp/06.html>より

課題②-4ホッツの口蓋床とスピーチエイドの違いを調べ記せ

(3) 顎の先天異常

-1.先天異常：顎変形症[ピエール・ロバン症候群：鳥貌][クルーゾン症候群：上顎後退]

クルーゾン症候群
上顎後退

ピエールロバン症候群
小下顎症



<http://www.med.osaka-u.ac.jp/pub/anes/www/html/manual/DifficultAirway.html>より



下顎前突症
オペ



<http://www.tsuruki.org/case/>より

medicalnote.jp/contents/170815-002-FZより

-2.発育異常：下顎前突、上顎前突、下顎後退[小下顎症]、上顎後退[小上顎症]、左右非対称[顎変形症]、上下顎突出症、開咬

・ 課題②-1~4はレポート(A4なら何でも可)か
ノートに手書きで口腔外科学登校日に講義中
提出

例)

口腔外科 2回目ポータル課題 日付____ 学籍番号____氏名____ P1

課題②-1

課題②-2

口腔外科 2回目ポータル課題 日付____ P2
学籍番号____氏名____

課題②-3

...

口腔外科2回目ポータル課題 日付____ P?
学籍番号____氏名____

課題②-4

双方向の授業です
質問などありましたら
ohara@ogaki-tandai.ac.jp
もしくは登校再開後対面でお聞きください。