

より安全・より安心を

目指す

「感染者が出ていないから、今まで通りで問題ない」という考えもありますが、当院は「より安全、より安心」を目指す」と三橋さん。タムラテコ社のオゾン製品を使い始めたのは、2000年4月。新型コロナウイルスに関するエビデンスが明らかになっていない時期だった。その後、低濃度オゾンガスの新型コロナウイルスへの不活化効果（感染性を失わせる効果）が、藤田保健医科大学（愛知県豊明市）の村田貴之教授（ウイルス・寄生虫学）によって実証された。

「Space Clean Loop は円筒型で部屋になじみやすいデザイン。患者さんも興味湧く」
「安全、安心」という観点から支え続ける。

「生きている種とは、最も強いものではない。最も知的なものでもない。それは、変化に最もよく適応したものである。」
（三橋さん）

「生きて残る種とは、最も強いものではない。最も知的なものでもない。それは、変化に最もよく適応したものである。」
（三橋さん）



新しい歯科診療に対する三橋さんの考え方が載っている。
『the Quintessence vol.39
NO.92020-2128 FEATURE 特集3 』より

タムラテコ社とは…

オゾン機器を開発・製造・商品化している。

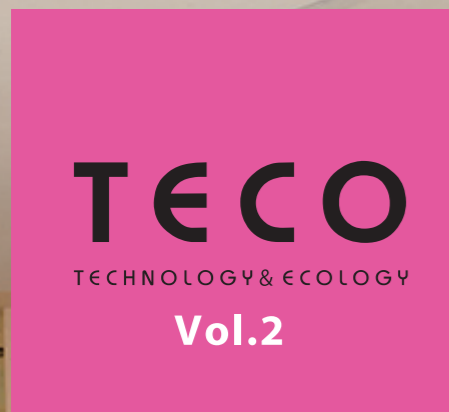
オゾンを活用したテクノロジーとエコロジーの精神のもと、『オゾンのテクノロジーをもっと多くの人にもっと便利にスタンダードに』をスローガンに、品質第一主義を徹底し、何事にも諦めず創意工夫の努力・精進を行い、産業人としての使命を果たし、社会に貢献し、利潤の維持増大を図り、会社発展と従業員一同の生活の向上を目的とする。

フリーダイヤル：
0120-038-904

〒577-0012
大阪府東大阪市長田東
2-1-33 長田平成ビル4F
TEL：06-4309-1350
FAX：06-4309-1360
E-mail：info@teco.co.jp
URL：http://www.teco.co.jp



TECO
TECHNOLOGY & ECOLOGY
株式会社タムラテコ





このドレープ、三橋さんのSNSを見た権威ある米国の顕微鏡歯科医も興味を持ち、「当院でも使いたいで送ってこないか」との連絡があったという。

コロナ禍でも 歯科は安全 その理由とは

2020年、医療現場を震撼させる出来事が勃発した。中国・武漢市を端に発した新型コロナウイルス感染症の感染拡大だ。影響は歯科だけでなく歯科にも及ぶ。デンタルみつはしも、最初の緊急事態宣言が発出された4月上旬から約1カ月休診し、急患のみ対応した。「この間、嫌というほど感染対策について研究した」と三橋さん。

歯科はそもそも感染に比較的強い領域と考えられている。実際、今回の新型コロナウイルスでも歯科医院・病院でのクラスターは、報道ベースでは明らかになっていない。三橋さんはその理由を「以前から歯科は感染対策に関してはシビアに行っていた」と分析する。「我々が治療をするのは、患者さんの口の中。だから何にしても感染リスクは高い。当時から、患者さんは感染者である」という前提に立ち、肝炎やHIVといった血液や唾液を介した感染を防ぐため、スタンダード・プリコーション（標準予防策）としてマスクや手袋は必ずしていました」

独自に編み出した飛沫感染策 マイクロドレープとオゾンガス



診療室の窓際には loop と二酸化炭素計測器。

これが結果的に新型コロナウイルスで最も問題となる接触感染の予防につながっているという。

デンタルみつはしでは、スタンダード・プリコーションに加え診療で用いる器具の洗浄・消毒や、滅菌を欧州のレベルに合わせるなど、より強固な感染対策を講じている。だからこそ気になったのが、歯を削るときなどに出る飛沫。新型コロナウイルスでは飛沫感染が危ないといわれている。これを防げる術はないか。三橋さんが見つけた答えが「マイクロドレープ」と「オゾンガス」だった。

マイクロドレープとは患者の首か上を覆うビニール製のガードで、なん

顕微鏡歯科 見る力を強化する



治療で使う器具は高性能洗浄機で洗浄・消毒する。

東京都世田谷区の住宅街に歯科診療所を構えるデンタルみつはし。「**ていねい、かつ安全・安心な歯科治療を行うこと**」をモットーにする院長の三橋純さんが行っている診療は、顕微鏡を用いてむし歯や歯周病の治療を行う「顕微鏡歯科」だ。「我々歯科医は口の中にある患部を目で見えて診断し、治療を行っていく。見えないところを見えるように。つまり、**見える力を強化する**」ことで、より質の高い診断や治療を行えると考えています」

口の中は我々が考える以上に狭くて暗い。奥歯や歯の裏側に病変が

あっても見逃されることもある。顕微鏡歯科はこの問題を解決するために誕生した最先端医療だ。「顕微鏡を用いると口腔内の見えにくい部分を拡大して観察することができます。それによりむし歯の削り残しや、髪の毛より細い歯の根元の神経の処置が可能です。またクラウンやブリッジなどを装着するときも、**マイクロン単位での調整が可能です**」（三橋さん）

その結果、従来の歯科では5〜6割程度だった根管治療（歯の根の治療）治療成績を、9割以上に高めることができた（※1）。

※1 肉眼で行う従来法では59%ほどだった歯根端切除術の成功率が、顕微鏡を用いることで94%ま向上した。FC Setzer, et al: Outcome of endodontic surgery: a meta-analysis of the literature--part 1: Comparison of traditional root-end surgery and endodontic microsurgery. J Endod, 36

診療室の棚上にはおらくりんを設置。診察後は除菌を行う。



※2 CT値とはオゾン濃度と時間をかけ算したもので、殺菌や不活化成功を示す指標。国際的に認められている。

三橋純
医療法人社団顕歯会デンタルみつはし理事長
【profile】新潟大学歯学部卒。
日本顕微鏡歯科学会前会長、認定指導医。
日本大学客員教授
【clinic data】デンタルみつはし
世田谷区松原 3-28-6 A&A オークビル 1F
TEL : 03-3327-8170
FAX : 03-3327-8170
URL : <http://www.mitsuhashi-micro.com>