

ハンズオンコース

支台歯形成の基本

～早く、上手に形成するには～



KaVo. Dental Excellence.



講師

小林 賢一 先生

略歴

1953年 北海道生まれ
1979年 東京医科歯科大学歯学部 卒業
1983年 東京医科歯科大学歯学部大学院 修了(歯科補綴学)
東京医科歯科大学歯学部附属病院高齢者歯科学分野 講師
テキサス大学サンアントニオ校補綴科 臨床准教授

著書 2001年 総義歯臨床の押さえどころ, 医歯薬出版
2007年 チェアサイドにおける義歯修理の押さえどころ, 医歯薬出版
2009年 歯が溶ける! エロージョンの診断から予防まで, 医歯薬出版
2010年 支台歯形成と咬合の基本, 医歯薬出版

インストラクター 小林 弘清 先生
小林こうせい歯科クリニック(目黒区開業)

浦野 博朋 先生
浦野歯科(世田谷区開業)

小林 成人 先生
なると歯科(さいたま市開業)

星野 崇 先生
星野歯科(小山市開業)

～受講者の声～

支台歯形成はスキーに似ている。上級者にとって、ゲレンデの斜度やコブは問題にならない。彼らは危なげなく、リズムよく、美しく、バランスを崩すことなく、一気に滑り降りることができる。中級者になると、ある程度の斜度やコブはたいした問題でなくなる。決して早くないが、安定したペースを維持して滑り降りることができる。時々危なっかしいときもあるが、バランスを崩しそうになっても、すぐに持ち直す。では初級者はどうか。傾斜やコブは大問題。傾斜がきつくなれば躊躇して止まり、コブ斜面ではいちいち止まって方向を変える。そしてバランスを崩して転ぶ。初級者と中級者の間には壁がある。初級者は本を読んだり、講習会に参加して壁を超えようとする。しかし簡単に超えることはできない。だから壁なのである。ところが有能なインストラクターに習うと、目からうろこが落ちるように、まさにドアが開くように、壁を超えてしまうことがある。こういうことなのか、と気づく。バランスをどう維持するか、バランスを崩しそうになったときどう持ち直すか、これを体で覚えることで決して早くはないが、止まらずに降りることができるようになる。そんなことがつかめるセミナーでした。(2006年, H.I.生)

【お申込み方法】

下記申込書にご記入の上、FAXにてお申込みください。
お申込みは、先着順にお受けいたします。

担当より折り返し「お申込み確認書」をお送りいたしますので、
受講料は確認書到着後1週間以内に、指定の口座へお振込みください。

ご入金をもちまして正式お申込みとさせていただきます。
ご入金後の返金には応じかねますので、あらかじめご了承ください。

1日目

研修内容

1. 支台歯形成の基本事項
2. 支台歯と歯周組織の関係
3. エビデンスに基づいた支台歯形成
4. 上顎中切歯支台歯形成デモ

2日目

5. 支台歯形成の実際
 - *タービンの固定法
 - *支台歯形成時の診療姿勢
 - *形成軸の移動
 - *シリコンパテによるインデックス製作
 - *上顎前歯の支台歯形成ガイドグループと削除量
 - *二面形成
 - *クリアランスの確認
 - *拡大鏡の選択基準と使用法 小林弘清先生
(論文: 歯科用双眼ルーペの選択基準と光学的特徴, 2005年、歯界展望)
 - *仕上げ
6. 実習
実形成軸の安定した支台歯形成の練習
プレパレーション時にもっとも大切な、
軸面とバーの移動に関しての練習がメインとなります。

セミナー情報

開催日 第12期 3月24日(土)・25日(日)
第13期 6月16日(土)・17日(日)
第14期 10月13日(土)・14日(日)
時間 1日目 PM6:00～PM9:00
2日目 AM9:00～PM4:00
受講料 ¥68,000 (消費税・材料費込み)
定員 12名 (定員になり次第締め切り)
会場 KaVo 東京新セミナールーム
〒140-0001 東京都品川区北品川4-7-35 御殿山トラストタワー15F

【お申込み・お問い合わせ】

カボ デンタル システムズ ジャパン株式会社

〒140-0001
東京都品川区北品川4-7-35
TEL 03-6866-7480 FAX 03-6866-7481
受付担当: 永井 営業担当: 日向

「2012年 支台歯形成の基本・実習コース」FAX申込書

▶▶▶ FAX 03-6866-7481

お名前	ふりがな 生年月日(年 月 日)	☐ 歯科医師 ☐ その他 ☐ 歯科技工士 () ☐ 歯科衛生士	☐ ご開業 ☐ ご勤務 ☐ その他()	ご希望の日程に☑をお入れください。 ☐ 第12期 3月24日(土)・25日(日) ☐ 第13期 6月16日(土)・17日(日) ☐ 第14期 10月13日(土)・14日(日)
お勤め先名	ふりがな	お勤め先へのご連絡 ☐ 可 ☐ 不可 以下※欄にご記入ください		
お勤め先ご住所	〒	TEL		
		FAX		
※ご連絡先ご住所	〒	TEL		
E-mail		FAX		