

エビデンスを抑えておけば臨床現場も患者さんも楽になる！

北欧流
科学的な
歯の守り方

シンプル 予防歯科

Simple Preventive Dentistry



エビデンスを抑えておけば
臨床現場も患者さんも楽になる！

シンプル 予防歯科

Simple Preventive Dentistry



著 加藤 大明 芳賀 剛 加藤 雄大

北欧流
科学的な
歯の守り方

「複雑な予防」
根拠が教える はもう卒業！

最短ルートの予防歯科

回り道なしで効果最大！エビデンスを紐解き、情報を整理すれば
予防はもっとシンプルになる！



回り道せず
最短ルートで
高い予防効果を！

それが
最新の予防歯科です



「なんとなく」の予防はもう終わり！
最新のエビデンスが貴院の予防歯科
を劇的に変えます！

本体価格 8,800 円（税込）、A4 判、104 頁、ISBN 978-4-909066-81-7 C3047

著者プロフィール

加藤 大明 (かとう ひろあき)



2003 年 九州歯科大学卒業
2007 年 九州歯科大学大学院
予防歯科専攻修了
2006 年 日吉歯科診療所勤務
2012 年 チョコレート歯科医院
開設
2017 年 北欧歯科開設
2021 年 北欧歯科こくら開設

芳賀 剛 (はが たけし)



2003 年 九州歯科大学卒業
2008 年 芳賀歯科・矯正歯科クリ
ニック開業
2019 年 学研都市歯科・矯正歯科
へ名称変更
日本歯周病学会 指導医／日本口腔
インプラント学会 専門医／日本臨
床歯周病学会 認定医／同 インプラ
ント認定医／日本顎咬合学会 噛み
合わせ 認定医／日本顕微鏡歯科学
会 認定医／BTI PRGF インストラ
クター

加藤 雄大 (かとう たかひろ)



2008 年 九州歯科大学卒業
2017 年 スウェーデンイエテボリ
大学大学院専門医課程卒
業、ヨーロッパ歯周病連
盟認定歯周病・インプラ
ント専門医
2018 年 香港大学 ITI スカラー修了
2025 年 北欧歯科 院長
北欧歯科こくら 勤務
日本歯周病学会、スウェーデン歯
周病インプラント学会

知識の羅列ではない 臨床に活きる「エッセンス」を Q&A でわかりやすく解説！！

予防歯科総論

う蝕

歯周病編

インプラント編

の4大分野を網羅

全 39 の Q&A 形式で、最新のエビデンスをコンパクトに
整理・解説。臨床現場で誤解されがちなトピックや、
曖昧になりがちな疑問にも積極的に答えています。



「若手経営者の疑問」に答えるシステム構築スタッフ教育・効率化に直結

Q16 予防型歯科医院を作るために、最も大切なことは何ですか？

Q17 歯科衛生士は担当制の方がよいですか？

Chapter 1 予防歯科総論

Q16 予防型歯科医院を作るために、最も大切なことは何ですか？

A チームワークです

1 歯医者と患者の信頼関係は、予防型歯科医院の成功の鍵です。患者は歯医者の信頼を得ることで、予防型歯科医院の価値を理解し、積極的に参加します。歯医者は、患者の信頼を得ることで、予防型歯科医院の価値を理解し、積極的に参加します。

2 チームワークは、予防型歯科医院の成功の鍵です。歯医者と歯科衛生士の連携が、予防型歯科医院の成功の鍵です。歯医者と歯科衛生士の連携が、予防型歯科医院の成功の鍵です。

3 チームワークは、予防型歯科医院の成功の鍵です。歯医者と歯科衛生士の連携が、予防型歯科医院の成功の鍵です。歯医者と歯科衛生士の連携が、予防型歯科医院の成功の鍵です。

Chapter 1 予防歯科総論

Q17 歯科衛生士は担当制の方がよいですか？

A メリットはありますが、デメリットもあります。担当制のメリットは、患者と歯科衛生士の信頼関係が築きやすいためです。デメリットは、歯科衛生士の負担が増えることです。

1 担当制のメリットは、患者と歯科衛生士の信頼関係が築きやすいためです。患者は、担当の歯科衛生士と信頼関係を築くことで、予防型歯科医院の価値を理解し、積極的に参加します。

2 担当制のデメリットは、歯科衛生士の負担が増えることです。担当の歯科衛生士は、患者の予防型歯科医院の価値を理解し、積極的に参加する必要があります。



「エビデンスに基づく臨床」を確実にする Q&A

Q5 PMTC で歯は守れるの？

Q31 歯周基本治療（非外科処置）で何 mm の歯周ポケットまで治せる？

Chapter 1 予防歯科総論

Q5 PMTC で歯は守れるの？

A PMTC はモチベーションツールと考えるべきです

1 PMTC はモチベーションツールと考えるべきです。PMTC は、患者のモチベーションを高めるためのツールです。PMTC は、患者のモチベーションを高めるためのツールです。

2 PMTC はモチベーションツールと考えるべきです。PMTC は、患者のモチベーションを高めるためのツールです。PMTC は、患者のモチベーションを高めるためのツールです。

3 PMTC はモチベーションツールと考えるべきです。PMTC は、患者のモチベーションを高めるためのツールです。PMTC は、患者のモチベーションを高めるためのツールです。

Chapter 3 歯周病編

Q31 歯周基本治療（非外科処置）で何 mm の歯周ポケットまで治せる？

A 5～6mm の歯周ポケットのうち 70% を治すことを治療目標にしましょう

1 5～6mm の歯周ポケットのうち 70% を治すことを治療目標にしましょう。歯周基本治療（非外科処置）で、5～6mm の歯周ポケットのうち 70% を治すことを治療目標にしましょう。

2 5～6mm の歯周ポケットのうち 70% を治すことを治療目標にしましょう。歯周基本治療（非外科処置）で、5～6mm の歯周ポケットのうち 70% を治すことを治療目標にしましょう。

3 5～6mm の歯周ポケットのうち 70% を治すことを治療目標にしましょう。歯周基本治療（非外科処置）で、5～6mm の歯周ポケットのうち 70% を治すことを治療目標にしましょう。

CONTENTS

Chapter 1 予防歯科総論 加藤大明

- Q1 治療を繰り返していれば歯は長持ちするの？
- Q2 歯の喪失を防ぐには？（カールスタッドモデル1）
- Q3 う蝕と歯周病は人によってなりやすさが違いますか？
- Q4 なぜ歯は守られたの？（カールスタッドモデル2）
- Q5 PMTC で歯は守れるの？
- Q6 歯周治療やメンテナンスにおいて「染め出し」は必要？
- Q7 標準的な歯科治療の順序とは？
- Q8 う蝕の初診時、エックス線診査の第一選択はパノラマエックス線撮影ですか？デンタルエックス線 10 枚法ですか？
- Q9 咬翼法のあれこれ
- Q10 う蝕と歯周疾患の予防を行えば歯は失われませんか？
- Q11 「この歯でナッツを噛むと痛い、歯がしみる」けど、う蝕なしとはどういうこと？
- Q12 義歯は必ず作る必要がありますか？
- Q13 メンテナンスの時間割は？
- Q14 メンテナンスは何ヵ月おきがよいですか？
- Q15 予防のために患者さんに必要と思うことはどんどん提案した方がよいですか？
- Q16 予防型歯科医院を作るために、最も大切なことは何ですか？
- Q17 歯科衛生士は担当制の方がよいですか？

Chapter 2 う蝕編 加藤大明

- Q18 う蝕ハイリスク者をどうやって見つけますか？
- Q19 歯が萌出前の乳幼児のう蝕リスクの把握方法がありますか？
- Q20 う蝕予防の基本は何ですか？
- Q21 う蝕ハイリスク者には、フッ化物配合歯磨剤以外に何を提案しますか？
- Q22 フッ化物配合歯磨剤を使いたくないという人に何を伝えるべき？
- Q23 シーラントにはう蝕予防効果がありますか？
- Q24 フッ化ジアンミン銀（サホライド）vs フッ化物バーニッシュ？どちらが有効？
- Q25 Hidden Caries（隠れう蝕）を予防するには？
- Q26 隣接面う蝕はどれくらいのスピードで進みますか？
- Q27 根面う蝕が歯冠部う蝕と異なる点は？
- Q28 予防型歯科医院が増えれば、世の中のう蝕はゼロになる？



Check

スマホで今すぐチェック！

全ページの雰囲気かわる
立ち読みはこちらから



Chapter 3 歯周病編 加藤雄大、加藤大明

- Q29 歯周基本治療の成功には、術者の技術と患者さんの努力、どちらが大切？
- Q30 歯間部の清掃方法は何が正しいの？
- Q31 歯周基本治療（非外科処置）で何 mm の歯周ポケットまで治せる？
- Q32 歯周病の予防や治療を成功させるために、プラークコントロールに次いで大切なことは何ですか？
- Q33 メンテナンス中に歯周炎が悪化している時のサインは何？
- Q34 歯周疾患のリスクが高い歯は？
- Q35 歯肉縁下のインスツルメンテーションの違いとは？（デブライドメント、スケーリング、およびルートプレーニング）
- Q36（下顎の）埋伏智歯を抜けば第二大臼歯遠心の深い歯周ポケットはなくなるの？

Chapter 4 インプラント編 加藤雄大

- Q37 インプラント周囲炎を予防するために必要なことは？
- Q38 インプラント周囲疾患の 0 次予防として何をすべき？
- Q39 インプラント周囲のプロービングは行うべき？

予防の格言集 加藤大明

- 格言① 凄腕の専門家
- 格言② 蛇口を閉める
- 格言③ メディカルトリートメントモデル
- 格言④ 歯科臨床の未来
- 格言⑤ G.V.Black の言葉
- 格言⑥ Minimally invasive dentistry の哲学的シンボル
- 格言⑦ 最高の歯科医師とは
- 格言⑧（予防の）明確なビジョン
- 格言⑨ 予防歯科が美しい
- 格言⑩ 実業家出光佐三の言葉
- 格言⑪ Apple の共同創業者 Steve Jobs の言葉

column コラム 芳賀 剛

- コラム① 長期メンテナンスは、歯科衛生士の「会話力」があってこそ！
- コラム② 医院の理念がもたらすもの「ずっと自分の歯で過ごす」ために、私たちができること
- コラム③ 小さな通院が生んだ、大きな行動変容 1 歳半健診から始まった、予防歯科の 10 年間

インターアクション2025年発行書籍のご案内

歯科医院の感染管理 あるあるコレクション 今日からできる医療安全の改善点



著 柏井 伸子

A4判 72ページ
定価 5,600円+税

Er:YAGレーザーとFGF-2 による低侵襲再生療法 重度骨欠損からインプラント周囲炎まで



著 原田 和彦

A4判 100ページ
定価 8,800円+税

無理なくできる 外科的根管治療導入マニュアル



著 高林 正行

A4判 116ページ
定価 8,200円+税

無理なくできる GP矯正導入マニュアル



著 寺本 清峰

A4判 112ページ
定価 8,400円+税

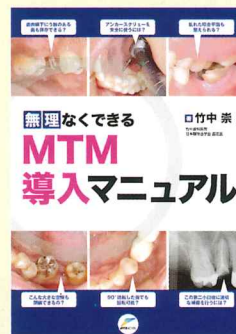
患者さんが総義歯を 使いこなすための トレーニング法と義歯調整法



著 鈴木 英史

A4判 120ページ
定価 9,800円+税

無理なくできる MTM導入マニュアル



著 竹中 崇

A4判 144ページ
定価 9,000円+税

すべてがわかる! CAD/CAMデンティストリー BASIC編



編 日本臨床歯科
CAD/CAM 学会

A4判 120ページ
定価 9,800円+税

信頼が生まれ、育つ 歯科医療会話の教科書



著 濱田 真理

B5判 120ページ
定価 7,200円+税

決定版 歯科医院のための受付マニュアル



著 中原 三枝

四六判 200ページ
定価 7,800円+税

注文票

品名	定価	冊数
エビデンスを抑えておけば臨床現場も患者さんも楽になる! シンプル予防歯科	8,000円+税	



インターアクション株式会社

東京都町田市大蔵町 507-1

☎ 070-6563-4151 info@interaction.jp

https://interaction.jp