



雨宮 啓
(Amemiya kei)

【略歴】

1999年 東京歯科大学歯学部卒業
2003年 東京歯科大学大学院(歯科麻酔学)修了, 歯学博士
2003年 白鳥歯科インプラントセンター勤務
2009年 藤沢歯科ペリオ・インプラントセンター開設

【所属】

日本歯科麻酔学会認定医
日本臨床歯周病学会認定医
日本歯周病学会歯周病専門医
日本口腔インプラント学会専門医
CDAC(Clinical Dental Anesthesiologist Club)代表

インプラントや歯周外科手術は歯科臨床におけるトピックスであり, 天然歯の保存や咀嚼機能の回復を考えた時, 積極的な外科処置の選択が可能な時代です。しかし, 手術による不安や緊張, 痛み, 局所麻酔薬は生体にとってストレスとして働き, 時には予想もしえない生体反応を示すことから, 歯科治療に際した歯科麻酔学的配慮が必要とされます。

患者さんに, 安全で快適な歯科医療を受けていただくには, ①術前の診査・診断とリスクファクターの把握 ②適切な局所麻酔薬の選択 ③静脈内鎮静法の活用 が大切となります。大学を卒業すると, なかなか学ぶことのできない「歯科麻酔学」を「実践的かつ臨床に即した形」で理解しながら, 静脈路確保といった緊急時のスムーズな対応を「実習形式」で学習していただきます。そして明日から, 皆さんのクリニックで歯科麻酔科医とのチームアプローチによる静脈内鎮静法を活用して, 安全で快適な歯科医療を提供できるようになることが本セミナーの目的です。

よくわかる実践的歯科麻酔学

明日から皆さんのクリニックに導入できる静脈内鎮静法



野村 仰
(Nomura kou)

【略歴】

1988年 東京歯科大学歯学部卒業
1992年 東京大学医学部附属病院麻酔科
1998年 東京歯科大学水道橋病院歯科麻酔科主任
2004年 東京歯科大学歯科麻酔学講座医局長
2006年 野村歯科医院開設

【所属】

杉並区歯科医師会
日本歯科麻酔学会認定医・専門医
日本障害者歯科学会認定医
CDAC(Clinical Dental Anesthesiologist Club)理事

【日時】

2018年6月24日(日) 10:00~16:30

【会場】

品川シーズンテラス カンファレンスルームB

【受講費】

21,600円(税込)

【定員】

40名



田村 洋平
(Tamura youhei)

【略歴】

2004年 東京歯科大学歯学部卒業
2008年 東京歯科大学大学院(歯科麻酔学)修了, 歯学博士
2008年 東京大学医学部附属病院麻酔科・痛みセンター
2009年 白鳥歯科インプラントセンター勤務
2011年 田村歯科医院勤務

【所属】

日本歯科麻酔学会認定医
東京歯科大学歯科麻酔学講座非常勤講師
CDAC(Clinical Dental Anesthesiologist Club)理事
GPC(Global Prothodontic Club)メンバー
日本口腔インプラント学会 会員

【講義内容】

- 1: 歯科治療における歯科麻酔学的配慮
- 2: 適切な局所麻酔薬の選択方法
- 3: 痛みを与えない局所麻酔のポイント
- 4: 下顎孔伝達麻酔を効果的に利用する
- 5: 患者さんのリスクファクターを評価する
- 6: 高血圧患者・有病者への対応
- 7: モニターの正しい使い方と数値の意味を理解する(実習)
- 8: 点滴の準備と静脈路確保(マネキン実習)
- 9: 偶発症が発生した時の対処方法
- 10: 静脈内鎮静法の活用法

日時 2018年6月24日(日) 10:00~16:30

会場 品川シーズンテラス

〒108-0075 東京都港区港南1丁目2番70
Tel:03-6433-1905 Fax:03-6433-1906
info@sst-c.com http://www.sst-c.com/

【最寄り駅】

JR品川駅

港南口(東口) 徒歩6分

京浜急行電鉄品川駅

高輪口 徒歩9分



申し込み方法

申込書と受講費21,600円(税込)を出入りの営業員にお渡しいただくか、現金書留にてお送りください。受付次第、領収書と案内書をお送り致します。なお、申込の際には事前に空席状況をご確認ください。申込書の情報は個人情報保護法に基づき、本セミナーの事務処理のみに使用し、これ以外に使用する場合は、事前にご参加者の許諾を得るものと致します。

※領収書の宛名を個人名でご希望の方は、申込書の希望欄に✓にてチェックを入れてください。

※ご入金後、キャンセルによる返金は致しかねますので予めご了承ください。

申込・お問い合わせ

ケーオーデンタル株式会社

開発事業部

Tel:03-3344-1188

〒163-0553 東京都新宿区西新宿1-26-2 新宿野村ビル19階

申込書

よくわかる実践的歯科麻酔学
明日から皆さんのクリニックに導入できる静脈内鎮静法

歯科医院名	参加者 氏名	
	ローマ字	
歯科医院住所 〒		領収書の宛名は個人名を希望 ☐
歯科医院電話 ()	FAX ()	

担当営業所 (○印) 東京・マーケティング・城北・城東・千葉・城南・横浜・神奈川中央・神奈川西・静岡中央・八王子・さいたま・城西・宇都宮・柏・水戸・福岡・仙台・長野・大田