

インプラントを長く使うための メンテナンス

インプラントのトラブル

かむ力

30Kg

歯槽膿漏に関するトラブル

歯肉炎・歯周囲炎：歯槽膿漏

助長因子：

タバコ・メンテナンス不良

73%

力に関するトラブル

- 破折、動揺
- ネジの緩み
- 一部破折・脱落

助長因子：

お酒・硬い食べ物

27%

耐える力

歯槽膿漏の原因はポケットの中の歯槽膿漏菌

ポケットの中の 歯槽膿漏菌がゼロなら

測定菌種	<ul style="list-style-type: none">① <i>A. actinomycetemcomitans</i>② <i>P. gingivalis</i>③ <i>P. intermedia</i>④ <i>T. forsythensis</i>⑤ <i>T. denticola</i>⑥ <i>F. nucleatum</i>
------	--

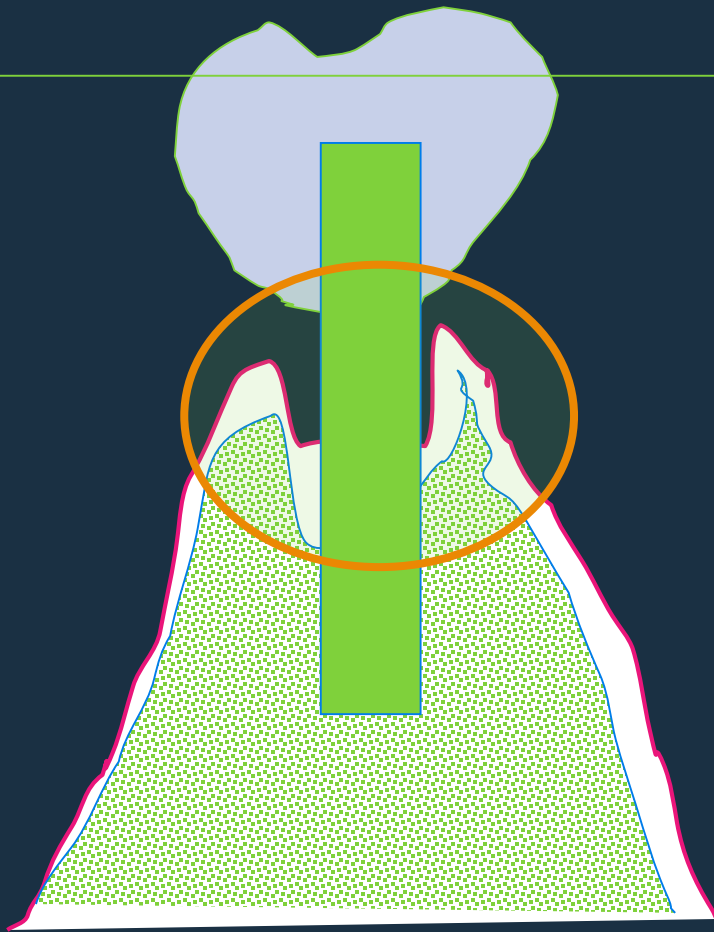
インプラントは歯槽膿漏で**ダメ**にならない。

でも、常在菌は**ゼロ**にできない。

メンテナンスのポイント:

ポケットの歯周病菌量を
最少にして、維持する

ポケット内、歯槽膿漏菌の減量と その状態を維持する



CISTシステム

レベル1：食後の歯磨き

レベル2：取り残しの除菌

衛生士さんによる毎月の除菌

レベル3：専用薬液による除菌

1日2回、歯磨き後、専用薬液によるカミガキ

歯槽膿漏の治療と
インプラントのメンテナンスは
衛生士さんに！

成人病（誤嚥性肺炎、弁膜症、脳梗塞、糖尿病など）予防にも効果があるよ
インプラント治療と並行してやってくださいね。

インプラントのDr.チェック

	口内 診査	規格写 真	X線検査 CT検査	口臭・ 唾液検査	DR チェック
	DH	DH	DH, DR	DH, DR	DR
3, 6か月, 毎年	○	○	○ (必要に応じて)	○ (必要に応じて)	○

これから何年生きられる？

平均余命

Decade (Years)	Male (Years)	Female (Years)
	From Year 2011	
20	59.93	66.35
30	50.28	56.56
40	40.69	46.84
50	31.39	37.32
60	22.70	28.12
70	14.93	19.31
80	8.39	11.36
90	4.14	5.46

生きている間 続けて下さい

レベル3: 専用薬液洗浄

1日2回、歯磨き後に専用薬液洗口



原液の10倍希釈

耐えられる苦みの濃度に調整



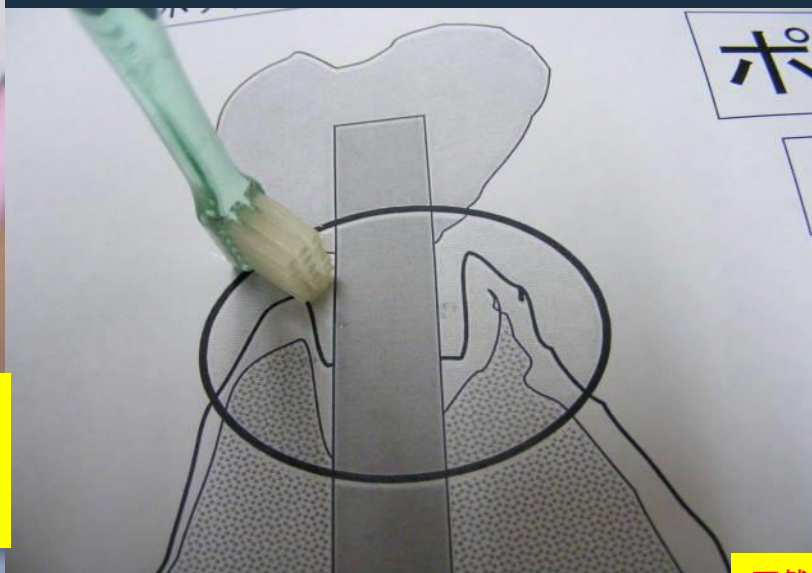
歯槽膿漏菌の特徴
・嫌気性菌 歯肉から歯肉の隙間に繁殖する
・ポケットに好んで繁殖する。

ポケットの中の除菌

レベル1: 食後の歯磨き

レベル2: 取り残しの除去
定期的に薬生エッセンスによる除去

レベル3: 薬液による除去
1日2回、歯磨き後に薬液除去



通常の歯みがき後，希釈専用薬液によるカラミガキ，薬液残留（うがいをしない）