

# メデア

朝日大学医科歯科医療センターニュース

No.2

発行所／朝日大学医科歯科医療センター 企画編集／朝日大学医科歯科医療センター  
発行日／2020年1月15日 広報委員会  
ホームページ／<http://www.asahi-u.ac.jp/asahi-hosp/>

## I · N · D · E · X

- 朝日大学医科歯科医療センターのご紹介 ..... 1  
－ センター長 藤原周 －
- 下唇を噛んだら、、、 ..... 2  
－ 病理診断科 永山元彦 －
- インプラント治療 ..... 2  
－ 口腔インプラント科 長谷川ユカ －
- 根管治療(歯の根・神経の治療)とは! ..... 3  
－ 保存科 赤堀裕樹 －
- 歯周組織再生療法～リグロスについて～ ..... 4  
－ 歯周病科 森永啓嗣 －
- 舌がピリピリする…。もしかして舌痛症? ..... 4  
－ 歯科口腔外科 原田尚武 －
- 反対咬合(受け口)の早期治療について ..... 5  
－ 矯正歯科 城垣千寛 －
- 患者の苦痛に配慮した放射線診断 ..... 5  
－ 口腔診断放射線科 北野倫哉 放射線室 有馬泉 －
- お口が開いたままになっていませんか? ..... 6  
口腔機能発達不全症のご紹介  
－ 小児歯科 岡野哲 －
- より安全で快適な歯科治療のために ..... 7  
－ 歯科麻酔科 栃木美保 －
- 摂食嚥下障害とは ..... 7  
－ 障がい者歯科 太田恵未 －
- 噛みしめていませんか? ..... 8  
～TCH(Tooth Contacting Habit, 歯牙接触癖)  
－ 歯科補綴科 亀川義己 －
- 臨床検査技師とは? ..... 8  
－ 臨床検査室 丹羽明子 －
- 予防歯科とは ..... 9  
－ 歯科衛生部 森下由貴 －
- バス時刻表 ..... 10

## 朝日大学医科歯科医療センターのご紹介

センター長 藤原周

皆様には、日頃より朝日大学医科歯科医療センターをご支援いただき、心より御礼申し上げます。

さて、朝日大学の3医療機関は、医科歯科連携をはじめとする多職種連携を推進するため、それぞれの機能の分担を行い、病棟機能を岐阜市内の旧朝日大学歯学部附属村上記念病院(朝

日大学病院)に集約いたしました。穂積キャンパス内に立地する旧朝日大学歯学部附属病院においては病棟閉鎖し、その診療体制の一部を変更し、2018年4月1日から朝日大学医科歯科医療センターへと変更いたしました。朝日大学の3医療機関は、地域の中核病院として質の高い医療を提供する『朝日大学

病院』、口腔に関する歯科医学を中心として信頼性の高い歯科医療を提供する『朝日大学医科歯科医療センター』及び総合的な歯科医療を提供する『朝日大学「U」岐阜歯科診療所』となりました。朝日大学の3医療機関が連携することにより、様々なニーズ、高度なニーズとしてあらゆるライフステージの患者さんに対して、安心、安全、最良の医療を提供できるように努力を重ねてまいります。

射線科、歯科口腔外科、歯科麻酔科、保存科、歯周病科、歯科補綴科、小児歯科、矯正歯科、口腔インプラント科、障がい者歯科、総合歯科、内科、整形外科及び包括支援歯科医療部を有し総合的、かつ、専門性をもって歯科医療を提供できるように取り組んでいます。超高齢社会に対応すべく包括支援歯科医療部は、地域連携と摂食嚥下障害やその予防並びに訪問歯科診療を行うべく設立されました。

また、医科歯科医療センターは、医育機関として本学に学ぶ歯学部学生、歯科衛生士専門学生、研修歯科医師及び歯科医師の生涯学習の場としての機能を持っています。高度な医療と生涯にわたって患者さんに寄り添えるプロフェッショナルリズムとヒューマニズムのある歯科医療人の育成に努力してまいります。

これからも、朝日大学附属の一医療機関としてスタッフ一同努力して参りますので、よろしくお願いいたします。

# 下唇を噛んだら、

病理診断科 永山元彦

食事中に時々、何かの拍子に唇を噛んでしまうことがあると思います。大抵の場合は、噛んだ時に「痛い!」とすぐに噛むのを止めれば治ることが多いですが、その後膨らんでくること

があり、これを粘液瘤(ねんえきりゅう)と呼びます。実際には粘液の貯留した嚢胞(液体を容れた生体内の袋状構造物)で、大抵は唇の外傷により生じますが、上下の歯の位置関係特

に下唇を噛みやすいことから、下唇に多くみられるのが特徴です(図1、2)。粘液性唾液腺(小唾液腺)が上下の唇に存在する

ので、噛むと唾液を通す管(導管)の一部が破れて組織中に広がるので、まるで集中豪雨の川が氾濫し、堤防が決壊した洪水

のようなものです。最初は風船のように柔らかくて透明のよう

な瘤(こぶ)状のものですが、時間が経つと、生体内から肉芽組織というコラーゲン線維の組織で取り囲もうとする為、硬くな

ってきます(図3)。小さなお子さんの場合は、気になってその部分を何度も繰り返し噛むために、硬くなつてはまた破

れて風船のように柔らかくなるというのを繰り返します。

このような粘液瘤(粘液嚢胞)の処置は、嚢胞部分だけでなく、病巣の原因となった小唾液腺ごと切り取る(切除)をしなければ再発の元となります。

お口の中でこのような粘液嚢胞ができやすい場所は、下口唇の「粘液瘤」、舌前の裏側(舌尖下部)に生じた前舌腺の「Bandin-Nuhn 嚢胞」、舌下腺

などの大唾液腺で生じた口底部の「ガマ腫」などがあります。しかし、時に気をつけなければならぬものに、「粘表皮瘤」という悪性の唾液腺腫瘍も同じような風船が膨らんだように生じてきます(図4)。

いつ噛んだか覚えがある場合や覚えがないのに膨らんできた場合は、すぐに本学医科歯科医療センターへお越し下さい。朝

日大学医科歯科医療センターは皆様のかかりつけ歯科診療所のように丁寧に対応していきます。



図1 下唇に生じた粘液瘤

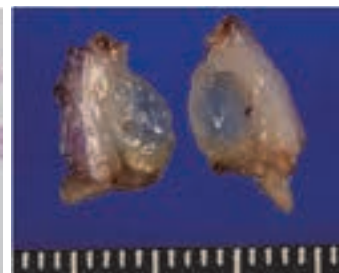


図2 病変(固定後半割)

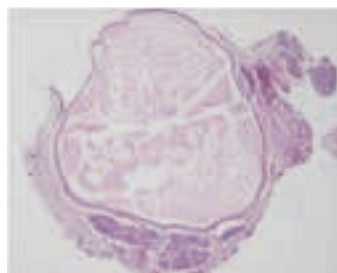


図3 粘液嚢胞(病理組織像)

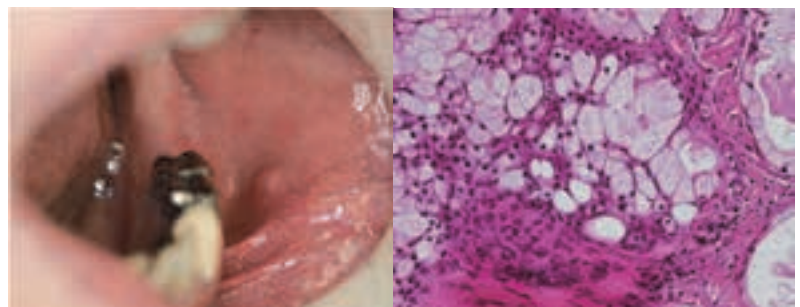


図4 頬部に生じた粘表皮癌(口腔内写真と病理組織像)

## インプラント治療

口腔インプラント科 長谷川ユカ

### インプラント治療とは?

歯のなくなったところに人工

歯根を利用し、噛み合わせを回復させる治療法です。

たとえば、『ブリッジでは、

隣の歯を削ることが必要になる。また、義歯ではどうも咬みにくいし、話しにくい。』という悩みを持たれている方は、是非ご相談下さい。

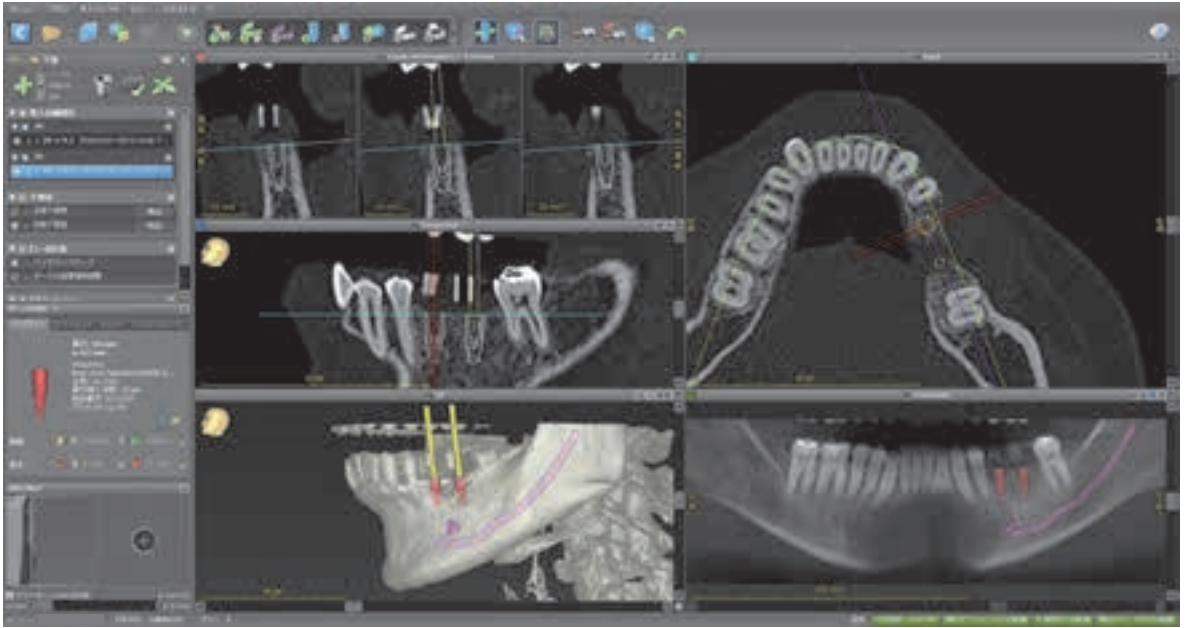
### インプラントの構造



引用：科学が生んだ歯の治療インプラント 中村公雄、小野雅弘 著 クインテッセンス出版株式会社

### より正確な診査・診断

正確な診査・診断、治療を行うため、シミュレーションソフトウェアを使用しています。CTデータを取り込み、インプラントと神経までの距離、骨質、インプラントとインプラントの距離などを計測し、治療計画を立案します。



## 根管治療（歯の根・神経の治療）とは！

保存科 赤堀裕樹

初めまして。保存科の赤堀と申します。医科歯科医療センターでは根管治療を担当しております。今回はあまり聞きなれない根管治療というものについて、一部ではありますが、説明させていただきます。

虫歯になった歯を放置していると日が経つにつれて進行していきます。進行スピードは個人差がありますが、終末は同じで、歯の中の神経（歯髄）や歯の根の先の組織（根尖歯周組織）にまで感染が達してしまいます（多くの場合激的な痛みを伴います）。その感染した神経をきれいに取り除き、歯の神経の管（根管）を消毒した後、緊密に薬で塞ぐ治療の一連の流れを根管治療と言います。

1940年頃（約80年前）までは、虫歯が進行し神経まで感染が達した場合、その多くは抜歯になっていました。しかし、その後の歯科医療の発展に伴い、根管治療を行うことにより昔は抜歯と判断されていた歯を保存することができるようになってきました。

今までに根管治療を経験された方も、「何故こんなに回数がかかるのかな」と疑問に思われたことはないでしょうか？

その理由は、人によって歯の神経の走行は非常に複雑であり、歯の種類によっても様々であるためです。

そのため、神経を取る処置と洗浄を繰り返す必要が出てくるので、複数回の来院が必要になります。

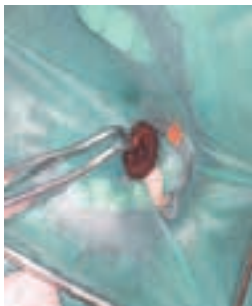
歯を保存するための基礎部分として私達は、「これでいいだろう」では終われないのでしっかりと処置を行なっているのです。

では、実際に神経を取り除くとはどのように行なっているか、イラストと写真で説明します。

まず、麻酔をします



感染を防ぐためゴムのカバーをします



虫歯を取り除きます



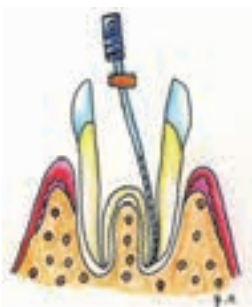
神経の入っている部分まで削ります



根の長さを計ります



器具で神経を取り除きます



薬液で洗浄を行います



乾燥させ、薬を入れます



仮の蓋を施します



※最終的には神経を取って空洞になったところに材料を入れて根管治療を終了します。

いかがでしたか？ 今回は根管治療の大まかな流れを紹介させていただきました。

歯科治療を受診する際に疑問に思われることはたくさんあると思います。

もし、担当医の説明の際に不安と思われる事がございましたら、遠慮なく質問なさってください。

## 歯周組織再生療法 〜リグロスについて〜

歯周病科 森永啓嗣

現在、日本における歯科疾患実態調査報告によると歯の喪失原因として最も多いのが歯周病

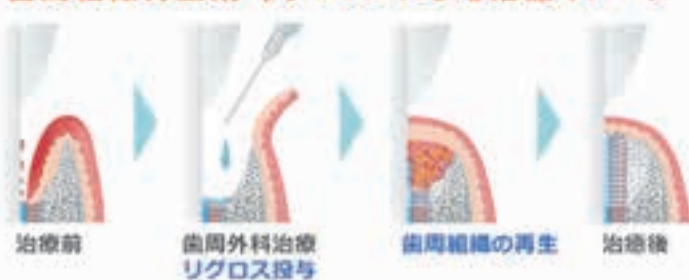
です。歯周病は進行するまで自覚症状の少ない病気です。そのため、気づいた時には病気が進行して歯を支えている歯周組織が破壊され、歯を抜かなければならない場合もあります。歯周組織再生療法はその歯周組織を再生する治療の一つです。この治療により進行してしまった歯

周病でも歯を抜かずに保存できる可能性がります。

当院では現在、歯周組織再生療法に際し、保険診療として認められている材料を使うことが可能となっております。リグロスという歯周組織再生剤は細胞を増やす成長因子で構成されており、この成長因子の作用により破壊された歯周組織の再生を促進します。主に、歯茎を切り開くフラップ手術の際に用いて

おりますので、適応や費用の点など、ご質問等ありましたらお気軽に朝日大学医科歯科医療センター歯周病科、または病院受付までご相談ください。

## 歯周組織再生剤 リグロス®による治療イメージ



## 舌がピリピリする…。 もしかして舌痛症？

歯科口腔外科 原田尚武

「舌に違和感がある」「舌の先がピリピリする」「舌がなんかもしれない」など、舌の違和感を訴える患者様が当院口腔外科に来院されます。

舌痛症は専門的には口腔内灼熱症候群という名前があり、見た目では特に異常もないものが多いです。

患者様によりその程度は変動しますが、舌の先に痛みを訴えることが多く、口腔乾燥感や味覚異常を伴うことがあります。

また、女性では男性の2〜7倍と発症頻度が高く閉経前後の中年に多いことが知られています。

舌が痛くなる要因は様々存在

し、舌炎やアフタ性口内炎、扁平苔癬などの口腔粘膜疾患や、義歯、不良補綴物による障害、口腔カンジダ症、舌癌などの疾患があります。

その場合、原因を取り除く治療を行います。

細菌検査や血液検査を行って舌の痛みを生じる原因が判明しない場合に、舌痛症と診断されます。

舌痛症の原因は明らかにならず、自律神経の失調やうつなど精神的な要因やホルモンバランスの変化などが発症に関与しているとも考えられています。

舌痛症は炎症や傷とは違う仕組みで痛みが出るが多く、一般的な鎮痛薬は無効で、ベンゾジアゼピン系などの抗不安薬、抗うつ薬、抗てんかん薬などが効くとされています。

また、漢方的アプローチも効果があるといわれています。

舌は、髪の毛一本でも触ると違和感が出てしまう程、最も繊細な部分の一つということもあり舌の痛みを完全に消すことはとても難しいことが多いです。完全に治すというよりも、日常生活に支障をきたさない程度まで症状を改善させることを目標にむきあっていく必要があります。

## 反対咬合（受け口）の早期治療について

矯正歯科 城垣千寛

反対咬合とは下の前歯が上の前歯より前に出ており、咬み合わせが正常とは反対になっている状態のことです。一般的には、受け口とも言われ、歯並びの問題だけでなく、顔の形などの問題も引き起こしてしまう可能性があります。多くの方が気にされているのではないのでしょうか。

反対咬合の早期治療とは、成長が旺盛な思春期に始める矯正歯科治療のことで、あごを適切な位置へ誘導するために、あごの成長をコントロールします。下あごの成長を抑制する（抑え込む）ことはむずかしいと考えられています。上あごの成長は、ある程度、促進する（促す）ことができるため、上あごの成長をコントロールする矯正歯科治療をなるべく早期に開始し、前歯の関係を正常にすることが大切です。また、前歯によって下あごが前方へ誘導されている場合、前歯の移動だけを行えば、咬み合わせが改善することもあります。

成人になってからでも反対咬

合の矯正歯科治療を行うことは可能です。ただし、歯の移動だけでは改善がむずかしい場合は、下あごが前に出ている状態を改善するために外科手術を併用した外科的矯正治療が必要になることもあります。

ただし、反対咬合になる原因として、前歯の位置の問題、あごの大きさの問題、その両方の問題が認められる場合があります。矯正歯科治療の方法にも、さまざまなバリエーションがありますので、まずは検査を行い、一人一人に応じた対応が必要です。詳細については、初診・相談の際に、説明させていただきますので、どうぞお気軽にご相談ください。当院は、紹介状がなくても来院していただけます。初診・相談は、平日の午前8時30分～11時30分と午後1時～3時、土曜日の午前8時30分～11時30分に受け付けています。



治療前 治療後  
反対咬合の治療例：上の前歯を前に出します。



A 反対咬合の治療に用いる装置：A、上の前歯を前に出します。B、上あごの成長を促します。

## 患者の苦痛に配慮した放射線診断

口腔診断放射線科 北野倫哉 放射線室 有馬泉

質の高い歯科治療を行うためには、正しい診断・診断が欠かせません。口内法X線撮影（口の中で小さなX線検出器を押さえていただく撮影方法）は、歯や、その周りの骨の詳しい情報を得られるため、特に重要な検査方法です。この方法は、精細な画像情報を得られるという利点がある一方で、苦痛により

影に支障をきたしたり、患者さんによっては検出器を指で保持するのが困難な場合がある、といった欠点もあります。

当科では、必要に応じて撮影補助器具を用いた撮影を行っています。補助器具を使用することにより、撮影時の苦痛を軽減したり、検出器を口の中で保持するのが困難な患者さんに対しても必要な撮影を行ったりすることが出来ます。

一例として、検出器の端が口腔内の粘膜に当たった際の痛みを軽減するために、検出器にソフトケースを被せて撮影を行ったり、患者さん自身の手指で検出器を固定するのが難しい場合は歯ブラシ型のグリップを用いて術者が口腔内で検出器を保持して撮影を行う方法や、咬んで固定する器具を用いる方法があります。

極力苦痛を軽減して撮影を行うことは、正確な診断、上質な治療を行うことにもつながります。苦痛以外にも、撮影に不安や不明な点をお持ちの方は、お気軽に撮影担当歯科医師、または診療放射線技師までお声掛けください。



歯ブラシ型の撮影補助器具



咬んで固定する撮影補助器具



指で固定する方法



唇の力の測定する検査器具  
「リップルくん」

お子様の中で、「食べるのが遅い」、「うまく発音ができない」、「口がいつもポカーンと開いている」といったことが心配な方はいらっしゃいますか？もしかしら、それは口腔機能発達不全症なのかもしれません。

口腔機能発達不全症は「食べる機能」、「話す機能」、「口を閉じる」機能等が十分に発達していないか、正常に機能獲得ができておらず、また明らかな原因となる病気がない状態をいいます。このような状態が続くと様々な影響が出てくるのが考えられます。例えば口を閉じる機能が不十分な場合は、むし歯

や歯並びに悪影響が出てきたり、いびきやアレルギー疾患にもつながる可能性があります。

検査は非常に簡単で、お子さんでも簡単に測定することが出来ます。例えば口を閉じることによって重要な唇の力の測定は「リップルくん」という装置で検査します。

最近、口腔機能発達不全症と疑われる診断された方に対し、指導して改善を試みる仕組みが新たにできました。気になる方は、担当医にお気軽にお尋ねください。

お口が開いたままになっていませんか？  
口腔機能発達不全症のご紹介

小児歯科 岡野哲

# より安全で快適な歯科治療のために

歯科麻酔科 朽木美保

歯科治療中の不安や痛みは血圧を上げてしまいます。また、不安や緊張が強過ぎると逆に血圧が下がって気分が悪くなってしまうこともあります。血圧を気にされている方や、歯科治療に不安や恐怖心をお持ちの方には、是非一度精神鎮静法をお試し頂きたいと思います。お薬を使用し不安な気持ちを和らげ、心地よく歯科治療を受けることができます。それにより歯科治療によるストレスが緩和され、血圧の変動や気分が悪く

なることを防ぐことができます。また、歯科処置中の全身管理は歯科麻酔科医が行いますのでより、きめ細かい安全な治療を受けて頂くことが可能となります。

血圧を気にされている方や心臓に不安のある方、歯科治療に強い恐怖心をお持ちの方は、一度歯科麻酔科へご相談下さい。より安全で快適な一人一人に寄り添う歯科治療が提供できるよう努めていきたいと考えております。

神経・筋疾患、また加齢による筋力の低下、小児では知的発達遅れの遅れ、食べる機能の経験不足や誤学習によるものが主な原因です。

症状としては「食事中にむせる」「体重が減ってきた」「口中に食べ物が残る」「食べるのに時間がかかる」「窒息しかけた」「肺炎になった」「よく熱が

でる」などが挙げられます。当科では摂食嚥下障害患者へ、評価や検査をおこない、ひとりひとりの患者様に適した対応をご提案しております。診察の流れは、まず食事の様子をみさせていただき、質問表を用いた問診をおこないます。また、管理栄養士と共に栄養評価もおこないます。そして、歯科衛生士と共に口腔ケアや口の機能の検査を行い、必要があれば嚥下内視鏡検査や嚥下造影検査を用い、喉での食べ物の流れや状態の確認、舌の動き、誤嚥はないかを調べます。このようにして、必要な訓練や食事介助方法、摂取方法、食べやすい食物の形態をご提案していきます。

## 摂食嚥下障害とは

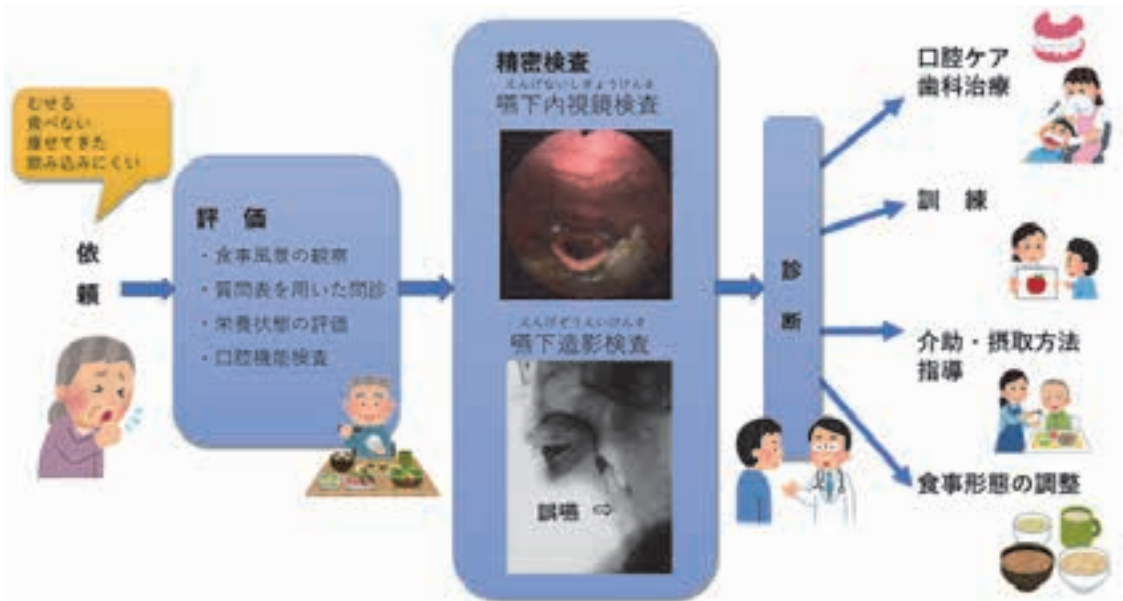
障がい者歯科 太田恵未

摂食嚥下（えんげ）とは飲食物を口に取り込み、咀嚼し胃まで送り込む働きのことをいいます。この働きがうまくいかなくなる状態を「摂食嚥下障害」とよんでいます。

摂食嚥下障害は、ある疾患が原因となり、それにより発現する症状です。脳血管障害（脳梗塞・脳出血など）による麻痺や、

症状としては「食事中にむせる」「体重が減ってきた」「口中に食べ物が残る」「食べるのに時間がかかる」「窒息しかけた」「肺炎になった」「よく熱が

でる」などが挙げられます。当科では摂食嚥下障害患者へ、評価や検査をおこない、ひとりひとりの患者様に適した対応をご提案しております。診察の流れは、まず食事の様子をみさせていただき、質問表を用いた問診をおこないます。また、管理栄養士と共に栄養評価もおこないます。そして、歯科衛生士と共に口腔ケアや口の機能の検査を行い、必要があれば嚥下内視鏡検査や嚥下造影検査を用い、喉での食べ物の流れや状態の確認、舌の動き、誤嚥はないかを調べます。このようにして、必要な訓練や食事介助方法、摂取方法、食べやすい食物の形態をご提案していきます。



## 咬みしめていませんか？ TCH (Tooth Contacting Habit) 歯牙接触癖

歯科補綴科 亀川義巳

気づいたら咬みしめていた、なんてことはありませんか？グッと強い力で咬みしめや食いしばりをしていない場合でも、上下の歯が接触する程度で筋の緊張・疲労が生じる、ということとで、近年、TCHという概念が提唱されています。

TCHとは、「Tooth Contacting Habit」（歯牙接触癖）の略で、上下の歯を「持続的に」接触させる癖のことをいいます。通常、上下の歯は食事や会話のときに瞬間的に接触するものの、それ以外のときは接触していません。そのため、上下の歯が接触しているのは1日20分程度が正常だと言われています。

しかし日常的に、かつ無意識に上下の歯を接触し続けている人がいます。このような状態が長時間に及ぶと、咀嚼筋の疲労や歯・顎関節の圧迫につながり、起床時症状（顎の疲労感、歯の違和感、口が開きにくいなど）や、顎関節症などに関わっている可能性が考えられています。また夜間のブラキシズム（歯ぎしり）との関連も強いと考えら

れています。

TCHを軽減するためには、認知行動療法が有効とされています。認知行動療法とは、上下の歯が接触していると筋肉に負担のかかることを感じてもらい、自分の意思で上下の歯を離し、筋肉をリラクセスさせるというものです。しかし1日中意識することは難しいため、「歯を離す」「上下の歯を離してリラクセスする」などと紙に書いたものを身近なところに貼り、貼り紙を見たときには意識して力を抜くといった方法も効果的です。

また、当センターでは、スプリント（マウスピース）によるバイオフィードバック法も行っております。ご質問やご相談がありましたら、担当医にお気軽にお声がけください。

## 臨床検査技師とは？

臨床検査室 丹羽明子

臨床検査室では、臨床検査技師という資格を持った私たちが働いています。

一般の方々にはまだまだ馴染みの薄い職業かもしれませんが、今回は臨床検査技師という職業について少しだけお話ししたいと思います。

身体の機能や、細胞・組織などに異常がないかを調べる検査のなかでも、

「検体検査」や「生体検査（生理機能検査）」という臨床検査によって、患者さんのデータを集め、医師に提供するのが臨床検査技師の役割です。

採血や検体採取（患者さんの身体組織の採取）などの業務にも携わっています。

具体的な仕事内容は、採取した検体（身体組織）を検査する「検体検査」と、患者さんの体を直接検査する「生体検査（生理機能検査）」の2つがあります。

### 「検体検査」

一般検査（尿検査、糞便検査など）  
血液検査（貧血や炎症の検査など）

生化学検査（腎臓や肝臓などの検査）

病理検査（がん細胞の検査など）

輸血検査（血液型や輸血製剤の検査など）

### 「生体検査」

心電図検査

呼吸機能検査

超音波検査

脳波検査

神経機能検査

などがあります。

どこの医療機関でもすべての検査を行っているわけではありませんが、臨床検査技師の仕事としては以上です。

ちなみに臨床検査技師になるためには、文部科学省が指定した4年制大学、短大、専門学校（3年）で養成課程を修了し、臨床検査技師国家試験に合格しないと行けません。

まだまだあまり知られていない職業ですが、センターで検査を受けられる時は、気軽に声を掛けください。



# 予防歯科とは

歯科衛生部 森下由貴

近年、日本では「予防歯科」が注目を浴びており、メディアでもよく取り上げられています。予防歯科とは、虫歯や歯周病にならないよう、予防を大切にしようという取り組みです。

自分の歯を守るためには、自分で行うセルフケア、歯科医院で歯科医師や歯科衛生士が行うプロフェッショナルケアを行うことが大切です。

虫歯・歯周病は主にプラーク（細菌の塊）が原因です。自分ではしっかりと歯を磨いているつもりでも、実際には十分でないことや、病気のサインを見逃しているのかもしれない。歯科医院に定期的に通院しているという安心していても、普段のセルフケアが疎かでは虫歯や歯周病は防ぐことが出来ません。このようにどちらか一方を行えば良いというわけではなく、どちらもバランスよく行わなければならないのが健康を守る事が出来ないのです。実際、歯科の先進国であるスウェーデンでは幼少期から予防のために歯科を受診する事が当たり前になっ

ているので、高齢者になった時に日本人よりも倍近く歯が残っています。日本では「歯が痛くなったから歯科医院へ行く」というイメージが強いですが、予防として歯科医院へ行くことが習慣になれば日本人の虫歯や歯周病にかかっている患者さんは減少することでしょう。生涯とともにする歯を長持ちさせるために、予防歯科はとても大切なことです。

当センターでは歯科衛生士によるFHC（エステティック・トゥース・クリーニング）を行っております。コーヒーや紅茶等の着色・煙草のヤニ等、歯磨きでは取れない汚れやプラーク付着の原因となるバイオフィルムに対し、特殊な器具や材料を使用してクリーニングを行います。クリーニングを受けることで虫歯や歯周病予防にも効果的です。

費用は1回5,000円（自費診療・税別）です。詳しくは担当医にご相談ください。

また、歯周病、小児歯科、障がい者歯科、摂食嚥下リハビリ

テーション、インプラント等、各学会で認められた認定歯科衛生士が在籍しております。私達、歯科衛生士は歯科医師とともに患者さんのお口の健康を第一に考え日々診療に励んでいます。何かお困りの際はお近くの歯科衛生士へお気軽にお声掛けください。



## 本医療センターの理念・方針

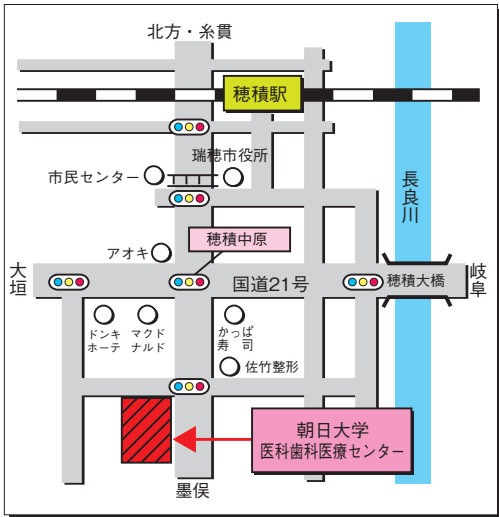
### 理 念

朝日大学医科歯科医療センターは、口腔に関する医学を中心として医科との連携による、信頼性の高い良質な医療と充実した予防医学を実践する地域の中核医療機関として、住民の全人的な健康の増進に貢献します。

### 方 針

- 1 患者さんの人格・権利を尊重し、科学的・合理的医療を実践する。
- 2 専門性を追求し、医療の質の向上に努める。
- 3 医療記録を適正に管理し、守秘義務を遵守する。
- 4 医療に関わるあらゆる安全管理を徹底する。
- 5 地域社会、地域医療機関との連携を推進する。

運行経路（JR穂積駅～朝日大学間）



朝日大学は、JR穂積駅から無料スクールバスを運行しています。JR穂積駅から大学までは、約5分で到着します

①運行経路  
JR穂積駅ー朝日大学間  
(途中停留所はありません)

②運賃  
無料(大学に来られる方なら誰でも利用できます)

③運行ダイヤ  
スクールバス  
時刻表へ



**無料スクールバス運行中!**  
学生だけでなく患者さんもご利用いただけます。



スクールバス運行日程表

| ダイヤ1 | ダイヤ2 | ダイヤ3 | ダイヤ4 | ダイヤ5 |
|------|------|------|------|------|
| 4    | 7    | 10   | 11   | 12   |
| 5    | 8    | 11   | 12   | 13   |
| 6    | 9    | 12   | 13   | 14   |
| 7    | 10   | 13   | 14   | 15   |
| 8    | 11   | 14   | 15   | 16   |
| 9    | 12   | 15   | 16   | 17   |
| 10   | 13   | 16   | 17   | 18   |
| 11   | 14   | 17   | 18   | 19   |
| 12   | 15   | 18   | 19   | 20   |
| 13   | 16   | 19   | 20   | 21   |
| 14   | 17   | 20   | 21   | 22   |
| 15   | 18   | 21   | 22   | 23   |
| 16   | 19   | 22   | 23   | 24   |
| 17   | 20   | 23   | 24   | 25   |
| 18   | 21   | 24   | 25   | 26   |
| 19   | 22   | 25   | 26   | 27   |
| 20   | 23   | 26   | 27   | 28   |
| 21   | 24   | 27   | 28   | 29   |
| 22   | 25   | 28   | 29   | 30   |
| 23   | 26   | 29   | 30   | 31   |
| 24   | 27   | 30   | 31   | ...  |
| 25   | 28   | 31   | ...  | ...  |
| 26   | 29   | ...  | ...  | ...  |
| 27   | 30   | ...  | ...  | ...  |
| 28   | 31   | ...  | ...  | ...  |
| 29   | ...  | ...  | ...  | ...  |
| 30   | ...  | ...  | ...  | ...  |
| 31   | ...  | ...  | ...  | ...  |

※大学の行事等により特別ダイヤで運行する場合があります。特別ダイヤで運行する場合は別途時刻表を掲出します。※1は16時台まで※2は17時台まで運行します。  
※交通渋滞、異常気象時により遅延する場合があります。

スクールバス運行ダイヤ

| ダイヤ①  | ダイヤ②        | ダイヤ③     | ダイヤ④     | ダイヤ⑤  |
|-------|-------------|----------|----------|-------|
| 52    | 52          | 16 33 52 | 52       | 52    |
| 26 33 | 05 13 26 33 | 13 28 44 | 13 28 44 | 26 47 |
| 48 53 | 16 42 48 53 |          |          |       |
| 38 51 | 03 18 38 51 | 03 38    | 03 38    | 23 47 |
| 31 51 | 06 20 31 51 | 06 31    | 06 31    | 23 50 |
|       | 15 45       | 15 45    | 15 45    | 05 45 |
|       | 17 45       | 17 45    | 17 45    | 05 45 |
|       | 15 45       | 00 30    | 00 30    | 05 45 |
|       | 15 45       | 00 30    | 00 30    | 05 45 |
|       | 15 45       | 00 30    | 00 30    | 05 45 |
| 30 45 | 08 17 30 45 | 00 30    | 00 30    | 00 30 |
| 31    | 00 16 31    | 00 31    | 00 31    | 00 31 |
| 38 44 | 00 16 38 44 | 02 30    | 02 30    | 02 30 |
|       | 00 14       | 00 34    | 00 34    | 00 34 |

| ダイヤ①・②   | ダイヤ③・④   | ダイヤ⑤  |
|----------|----------|-------|
| 34 45 52 | 28 36 52 | 04 36 |
| 36 51    | 27 51    | 04 36 |
| 51       | 15 51    | 03 40 |
|          | 06 36    | 13 44 |
|          | 00 36    | 36 36 |
|          | 21 51    | 00 36 |
|          | 21 51    | 00 36 |
|          | 21 51    | 00 36 |
| 36 37 51 | 21 51    | 00    |
| 38 54    | 21 54    |       |
| 47       | 15 47    |       |
| 47       | 16 47    |       |