



埼玉志木駅前歯医者

コスモクリニック

矯正歯科 本院/口腔外科 インプラントセンター・予防歯科検診センター

straumann
世界で信頼されるブランド

治療から検診まで、矯正からインプラントまで
1つのクリニックで全てが完結する、総合歯科クリニック

CONTENTS

◆ このようなお悩み、当院へお任せください

矯正歯科×口腔外科×精密審美歯科×予防歯科

～初めの方へ～

- 初めの方へ…………… p6
- 歯医者選び方について …… p7
- 虫歯について …… p7
- 歯周病について …… p8
- 定期検診、メンテナンスについて …… p9
- ご病気をお持ちの方へ(全身疾患と歯科の関係) …… p10

～精密審美歯科～

- 歯が折れた、取れた、欠けた …… p11
- 被せ物の種類について、セラミックについて …… p12.13
- 前歯の悩み、見た目を綺麗にしたい …… p14
- ホワイトニングについて …… p15
- 歯が痛い、しみる、腫れたについて …… p16
- 根管治療、根管充填、外科的歯内療法について …… p17.18

～口腔外科～

- 他院で抜歯と言われた、歯を残す外科治療について …… p19.20
- 親知らずについて …… p21
- 抜歯後の選択肢とインプラントについて …… p22.23
- インプラント治療のクリニック選びについて …… p24
- 前歯のインプラント、奥歯のインプラント症例について …… p25
- インプラントの術式について …… p26
- オールオンインプラントについて(オールオン4など) …… p27
- 難しいインプラントについて …… p28

～矯正歯科～

- 矯正歯科の選び方 …… p29
- 抜歯と非抜歯矯正について …… p30
- ワイヤ矯正とマウスピース矯正について …… p31

1F

診療フロア

B1F 予防・定期検診フロア

EQUIPMENT

9

埼玉インプラントセンター

◆ 設備紹介

精密な治療を行うため、様々な院内設備を備えています。



受付



セラミック専門ラボ(院内技工室)



インプラント専用オペ室



静脈内鎮静法(リラックス外来)



予防定期検診フロア



itero(光学スキャナー)
無料シュミレーション(p14.p31)



マイクロスコープ3台



パノラマ・CT・セファロ

Staff

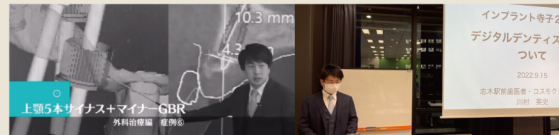
患者さん1人1人に向き合い、全身全霊の治療を



院長

川村英史

著書「最高の臨床術」
アマゾン 歯科書籍総合ランキング1位、
シエン社 歯科書籍月間総合ランキング1位



東北大学卒業・横浜インプラントセンター主任
著者『最高の臨床術』・インプラントの分野で多数の講演歴(WHITE CROSS、インプラント寺子屋など)



副院長

古田土
千葉出身

公立大学法人九州歯科大学 歯学部歯学科 卒業
関東最大の口腔外科救急センター勤務

得意な治療

インプラントなどの外科治療、噛み合わせを作る治療



審美治療主任

横江
東京出身

日本大学歯学部 卒業 / 東北大学臨床研修 終了
歯科口腔外科学会所属

得意な治療

審美治療、外科治療、欠損補綴、精密根管治療



精密治療主任

安達
北海道出身

北海道医療大学 卒業/関東最大の精密審美センター勤務
北海道インプラントクリニック勤務

得意な治療

マイクロスコープを用いた精密根管治療、セラミック治療



精密治療主任

佐藤
横浜出身

日本歯科大学 卒業
東北大学臨床 研修終了

得意な治療

精密根管治療、歯周病治療



総合診療主任

齊藤

横浜出身

神奈川歯科大学 卒業
横浜精密審美センター勤務

得意な治療

精密根管治療、セラミック治療、全顎治療



矯正専門の先生

川村(高橋)

東京出身

東北大学歯学部 卒業/東京医科歯科大学 研修修了
東京医科歯科大学咬合機能矯正学分野専攻科 修了
所属学会:日本矯正歯科学会、東京矯正歯科学会所属

得意な治療

小児矯正(院長の子供の担当医でもあります)ワイヤー矯正



口腔外科認定医

村上&大房

栃木出身

東北大学歯学部 卒業
自治医科大学附属病院 初期研修医
自治医科大学医学部歯科口腔外科学講座 臨床助教
所属学会:日本口腔外科学会 認定医/日本口腔診断学会 会員
日本口腔内科学会 会員



麻酔認定医

阿保

青森県出身

日本大学松戸歯学部卒
東京医科歯科大学歯科麻酔・口腔顔面痛制御学分野研修登録医
日本歯科麻酔学会認定医



専属技士

荒井

埼玉出身

日本大学 生物資源科学部 卒業
埼玉歯科技工士専門学校 卒業
大阪セラミックトレーニングセンター
(OCTC)週末コース卒業

straumann
世界で信頼されるブランド

Prevention はじめての方へ

私が答えます

院長
川村英史



埼玉志木駅前歯医者・矯正歯科コスモクリニック本院と埼玉志木駅前歯医者・口腔外科コスモクリニックインプラントセンター/予防歯科検診センターは2つを合わせて一つのクリニックです。初めて来られる方はまずは本院の方にお越し頂ければと思います。(裏面参照)

コスモクリニックの理念

ヒトの歯ってとても大事なのです。
転んだり怪我をした時、ヒトの皮膚や骨は再生しますが、歯は一度虫歯になったり歯周病になると再生する事はありません。元に戻る事は無いのです。私たち歯医者の1日の診療の中では、実は再治療が大半を占めます。それだけ世の中では治療しては悪くなり繰り返しているのです。レントゲン写真を見ればその方が過去にどれくらい歯医者に通院してきたかがわかります。しっかり治療をすればそれだけ来院回数が増え、費用もかかります。コスモクリニックは信頼のできる治療と、再発しない為の患者教育を2本柱に、地域に貢献したいと思っています。色々な情報が回るこの時代だからこそ、正しい情報を届けたくてこちらのパンフレットを作りました。初診でお渡し後は何度もお渡しできないのでご自宅で大切に保管して頂けると幸いです。

予約後の流れを教えてください

①痛みなど気になる所がある方の場合

- 来院1回目
検査&診断&応急処置
- 来院2回目
治療方針決定&治療スタート
- 必要に応じて
歯の寿命診断やクリーニング

②歯科検診やクリーニングをご希望の方

歯の健康を保つ為に1番大事なのは、リスク分析をして原因を理解した上でセルフケアを獲得する事です。
当院は歯の寿命を伸ばす事に本気で取り組んでいますので、初回は検査と説明がメインで、2回目以降にクリーニングの予約を取ることが多いです。ご了承ください。

- 来院1回目
 - ・レントゲンの撮影
 - ・口腔内の記録(歯式&写真)
 - ・虫歯(p7)、歯周病(p8)、根尖病変(p17)
 - ・親知らず(p21)、噛み合わせ(p27)などの簡易検査
 - ・虫歯や歯周病の原因と対策のお話
 - ・結果説明
- 必要に応じて歯の寿命診断やクリーニングへ
- 問題が見つければ次回以降治療へ

歯の寿命診断とは？

抜歯の原因(19pも参照)

- 歯が折れる
- 治らない根尖病変
- 歯がグラグラする
- 定期的に腫れる、痛む

虫歯リスク

- ・噛み合わせ
- ・歯茎の出血(BOP)と歯の汚れ(PCR)
- ・セルフケア
- ・ブラークリテンションファクター
- ・全身疾患

歯周病リスク

抜歯リスクの高い歯、虫歯、歯周病の本数、リスク歯の分析をして寿命診断をします。これを元に患者毎にあった予防プログラムを提案します。



詳しくは
◀こちら

Prevention

症例集▶



初めての方へ(歯医者選び方、虫歯について)

Q1 歯医者が多くてどこで治療を受ければ良いかわかりません。どのように選べば良いのでしょうか？

A 項目別だと歯周病や定期検診(p8.9)、虫歯やセラミック治療(p7.13)、根管治療(p17)インプラント(p23)、矯正(p29)の通りです。

医科は診療科が細かく分かれています。歯科は一括りの割に専門性が高く、治療の連携がとても大事です。コスモクリニックは専門性の高い総合歯科クリニックとして、どんなに難しい治療も受け入れており、1歯単位の治療と1口腔単位の治療に分けて診療をしています。

Q2 1歯単位の治療と1口腔単位の治療とは？

A 1歯単位の治療は悪い所のみを治す治療方針で、1口腔単位の治療とは、原因を考え、お口全体を見渡して根本から問題解決していく治療方針を指します。こちらは院長の母の治療例です。

頭痛外来に通っても一向に治らない頭痛に長い間悩まされていました。過去に矯正をしていたので歯並びは元々綺麗でしたが、悪くなった部分だけを治す治療(1歯単位の治療)を繰り返した結果、いつの間にか前歯がズレて噛まなくなり顎の位置が不安定になり、慢性的な頭痛の原因となっていました。歯周病治療と根管治療、インプラントと矯正をおり混ぜ、1口腔単位の治療計画を立てて噛み合わせを整えたところ、頭痛はすぐに直りました。

歯科は医原性疾患(前の担当医の医療行為により新たに起こる病気)が起こりやすいので歯医者選びはとても大事です。p28もご覧ください



初診時



仮歯で噛み合わせを整えた状態

Q3 虫歯について教えてください

A 虫歯は下記進行度で分類されます

	C1 (エナメル質の虫歯)	C2 (象牙質の虫歯)	C3 (神経に達する虫歯)	C4 (残根)
イラスト				
見た目				
レントゲン				
症状	なし 少し黒い	なし 水がしみることがある 物が挟まる事がある	何もしなくても 痛い	根っこの状態 痛みがでる こともある
治療方法	経過観察 定期検診、フッ素塗布 →p7.p9	虫歯治療 →p12.p13	根管治療 →p16.p17.p18	歯冠延長術 エクストリュージョン、抜歯 →p19.p20.p22

※この見た目でも神経に達している場合がよくある

Q4 痛くないのに虫歯と言われました。本当ですか？

A 虫歯自体は痛みを感じません。痛みを感じるのは神経です。

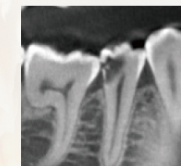
見た目は①のように特に問題ありませんが、レントゲン(②)とCT(③)では神経に達する大きな虫歯が確認できました。(虫歯は黒く見えます)症状がなくても虫歯が重度になっているケースはありますので、定期検診で1年に一度は必ずレントゲンのチェックをするのが大事です。



①



②



③



◀ 症例集



詳しくは
◀ コチラ

Prevention

初めての方へ(歯周病について)

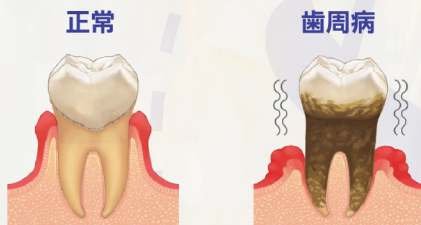
私が答えます

精密治療主任
佐藤



Q1 歯周病とはなんですか？

A 歯を支える骨が溶けて歯茎が炎症を起こしている下図の状態です。つまり歯周ポケット4mm以上で出血がある状態です。



Q2 歯周病のゴールはなんですか？

A 歯周病で溶けた骨は回復しないので歯周ポケットを減らし、これ以上悪くならない環境を作る事です。

歯周ポケット4mm以上は歯ブラシの毛先が入らないと言われていて、例えば1時間歯を磨いてもあまり意味がありません。歯周ポケットを3mm以下にして、出血(炎症)を失くすことがベストですが、歯周ポケットが4mm以上でも出血(細菌にとっての栄養)がなければ現状維持できる可能性があります。4mmのポケットがある方はご自身でのケアに限界があるため、定期的にクリーニングをして炎症を抑制していく事が大事です。

歯周病治療の流れ

歯茎の上の歯石をとる



4mm以上のポケットの歯石を取る



4mmのポケットが残り、
出血があれば外科へ



現状維持の為に
定期検診へ(p9)

Q3 歯周病の原因は何ですか？

A 噛み合わせ(物理的要因)と汚れ(細菌的要因)です。



こちらが歯周病で骨が溶けた状態です。凄い汚れているわけでもないのに骨が溶けているのは物理的な力(噛み合わせ)が原因です。歯科治療は噛み合わせのコントロールがとても大事です。

Q4 再生療法とは？

A 部分的な垂直的骨欠損に対して行う骨の再生を促す処置です。

全体的に骨が溶けていけば治りませんが、一部であれば回復する可能性があります。



Before



After



◀ 症例集



詳しくは
◀ コチラ

Prevention

初めての方へ(定期検診、メンテナンス)

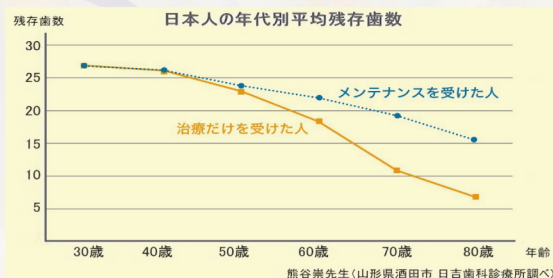
私が答えます

副院長
古田土



Q1 歯科検診は本当に必要ですか??また定期検診に行っていれば歯の寿命は変わりますか??

A はい。定期検診を受けている方と受けていない方では歯の残存本数に大きな差が出る事がわかっております。図1



Q2 定期検診の費用はどのくらいですか?

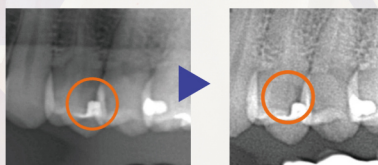
A 3割負担の方で4000円程度です。
保険のルールにより、残存歯数やフッ素塗布、レントゲン撮影の有無などにより左右されます。1回4000円程度、年に1回のレントゲンの撮影をすると5000円程度になります。

Q3 どこで歯科検診を受ければ良いですか?

A 担当衛生士制で60分予約でスウェーデン式の予防プログラムを採用しているのがコスモクリニックです。
医院によって検診が15分だったり30分予約だったりしますが同じ金額を払うなら60分予約の所の方が良いです。3ヶ月に一回通ってたのに虫歯だらけ、なんて事はよくあるので、必要に応じてCTで虫歯チェックなども正確にしてくれる医院が良いです。(p6歯の寿命診断参照)

Q4 歯の寿命が変わるとは具体的にどういう事ですか?

A 神経を取ると歯の寿命は10年20年単位で短くなり、1本歯を失うと他の歯の負担が増えて他の歯の寿命も短くなります。(詳しくはp19へ)

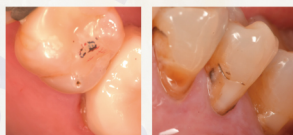


治療前に来院が途絶えて1年後に再度レントゲンを撮影した所、オレンジで囲った虫歯の範囲が顕著に大きくなっている事がわかります。この歯の治療では結局神経を取ることになりました。負の連鎖を止める為にもいかに1本を守り抜くかが大事です。

Q5 会社の検診や学校検診で虫歯と言われたり虫歯じゃないと言われます。何故ですか?

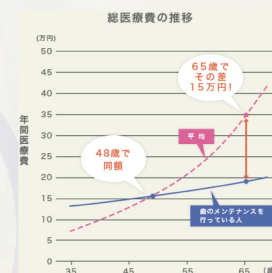
A 歯科医院で言う虫歯とは、(処置をするべき)虫歯という意味があります。

虫歯の分類はp7の通りですが、c1(エナメル質表面だけの虫歯)は経過観察とガイドラインで決まっていますので以下の画像のようなタイプは、虫歯ではあるが、経過観察と診断されます。(審美的な意味で治療する事は可能です)



Q6 定期検診を受け続ける方が将来的な医療費がかからないと聞きましたが本当でしょうか?

A はい。以下のグラフをご覧ください。



結論1

・歯科を受診している人は48歳までは平均よりも医療費が高いがそれ以降では逆転し、65歳以上になると月15万円以上安い
・歯科と全身疾患は密接な関係があり、口腔内環境が良いと全身の病気になりにくい事が理由とされる(p10)

トヨタ健康保険組合5.2万人のデータ

また左上の図1より以下の表ができます。

年代	定期検診の受診の有無による残存歯数の差	20歳から年に3回定期検診を受診した場合(年間13000円)	欠損をインプラントで治した場合(全国平均1本45万円)
20歳	0本	0円	0円
30歳	0.1本	13万円	4.5万円
40歳	0.5本	26万円	22.5万円
50歳	1.5本	39万円	67.5万円
60歳	4本	52万円	180万円
70歳	8本	65万円	360万円
80歳	9本	78万円	405万円

20歳から定期検診を通った場合と、通わずに歯を失った場合の医療費の差の表

結論2

・1人の生涯医療費は2400万円(厚生労働省調べ)に対し20歳~80歳まで定期検診に通った場合の歯科医療費は78万円
・定期検診に通わずに万が一歯を失ってインプラント治療を受けた場合は41歳から歯科医療費が大きく増えていく

歯科恐怖症の方へ

歯科治療が怖い方には静脈内鎮静法(リラックス外来)というやり方もあります。点滴をして眠りながら治療ができます。是非ご相談ください。

Orthodontics

初めての方へ(全身疾患と歯科の関係)

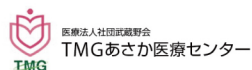
私が答えます

麻酔認定医
阿保



国民皆歯科検診の目的の一つに健康寿命の増進があります。全身疾患と口腔内環境の相関関係は以下の通りです。お口を綺麗に保つ事で全身疾患の予防が期待されています。

提携医院



TMGや旧東京医科歯科大と提携しており、埼玉では珍しい予防歯科検診専門フロアがありますので、ご病気の方も安心して通うことができます。



脳梗塞、心筋梗塞、高血圧

歯周病患者は2.8倍のリスク。お口の細菌が血管内膜に沈着すると血管が狭くなり、血圧も高くなり、血管がつまる可能性が上がる。血圧を下げる薬で歯茎が腫れやすくなる。歯周病ケアによりリスクが下がることが期待される。



糖尿病

歯周病菌が出す内毒素により、インスリン(体内で血糖値を下げる働きをするもの)の作用が間接的に阻害され血糖値が上がる。口腔ケアをする事で内毒素を減らし血糖値を下げる事が期待される。



ガン発症リスク/誤嚥性肺炎/口臭

歯周病になると、食道がん300%、肺がん31%、乳がん13%発症リスクが増えます。口腔癌は当院で細胞診まで行えます。歯周病菌が肺に落ち込むと肺炎のリスクが高まり、口臭は舌の汚れ、磨き残し、臭い玉が原因です。臭い玉除去も承っております。いづれも口腔ケアでリスクを下げる事が期待されます。



頭痛や肩こりと顎関節症

頭痛や肩こりは噛み合わせと密接に繋がりががあります。(詳しくはp7Q2、p28症例②)顎関節症の治療法は、開口訓練、マウスピースのお渡し、ボツリヌス毒素療法などの対症療法から矯正や咬合再構成などの噛み合わせ治療まで多岐に渡ります。顎関節症の分類を診断して、適切な治療法を選択する事が大事です。



ボツリヌス毒素療法とは?

ボツリヌス毒素を咬む筋肉に注射する事で力を弱め、歯ぎしりで歯を悪くしている方や歯周病の方にも使用します。美容では画像のようにアゴを小さくする為に使用する事もありますが、当院では筋電図で咬む力を計測し、数字を根拠に歯科治療の為にボトックスを得意としております。



詳しくは
◀ コチラ

Aesthetic Dentistry

歯が折れた、取れた、欠けた

私が答えます

精密治療主任
安達



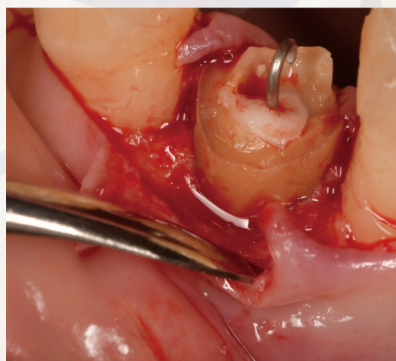
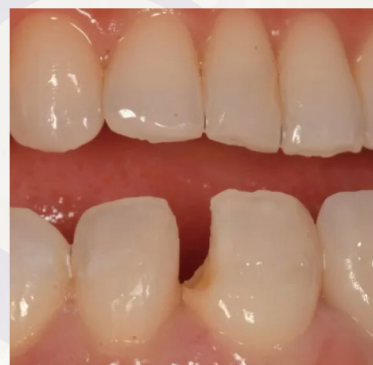
折れている。作り直しが必要



中が虫歯



歯がとれた



歯茎から出ている歯の
量が少ない場合はp20へ



セラミックインレーをセット。
被せ物はP12.13へ



コンポジットレジン(CR)により修復
エステライトアステリア(自費)を使用

Q1 エステライトアステリアとはなんですか？
保険のコンポジットレジン(CR)との違いは何ですか？

A 自費用コンポジットレジン(CR)の事です。耐久性と
艶、色調再現性が優れています。見た目を美しくした
いなどの審美目的の治療が適応となります。



Q2 コンポジットレジン修復(CR)と、
被せ物(型取りして製作する物)での修復は
どのような基準で使い分けますか？

A 前歯など見える場所は直説法(コンポジットレジンCR)
が適応な事が多く、処置しづらい奥歯や大きな修復範
囲の場合は間接法(型取りして詰め物被せ物を事前に
作製し、接着剤でセットする方法)が多いです。直接法
は1日、間接法は2日来院回数がかかります。



◀ 症例集

Aesthetic Dentistry

被せ物の種類

この
ゴールドインレーは
私自身の物です!

総合診療主任
齊藤



レジン前装冠



費用/保険診療(10000円程度)

プレミアムセラミック



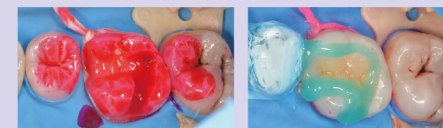
費用/1本121,000円

ラミネートベニア



費用/121,000円

高接着処理(オプション)



従来のセラミックの接着方法でも
長期症例は沢山ありますが、より高度な
接着をする為のオプションでございます。

ゴールドインレー



ゴールドインレー77000円
ゴールドクラウン121000円

エスティックジルコニア



費用/104,500円

モノジルコニア



費用/88,000円

セラミック、ゴールドは
下記の費用がかかります。

型取り

5,500円

失活歯(神経がない歯)におけるセラミック、
ゴールドの治療は下記の費用がかかります。

コア築造
(白い土台)

5,500円



Aesthetic Dentistry

セラミック治療について

専属技工士の
私が答えます

セラミック主任
荒井



Q1 銀歯と保険の白いプラスチック(CAD/CAM冠/インレー)とセラミックは実際何が違いますか?割れやすいですか?

A 違いは下記となります

	セラミック	銀歯	CAD/CAM冠
見た目			
費用 (型取り~ チェックまで)	55,000円~	約1万円	約1万円
保証	5年	なし	なし
再治療に なりやすいか	なる事は 少ない	2次虫歯に なる事がある	2次虫歯に なりやすい
割れ やすいか	割れることも あるが 歯を守る	銀歯は 割れないが 歯が割れる	割れやすい 取れやすい
作り手	当院専属の 技工士	外注	外注



Q2 どこでセラミック治療をするべきですか?

A 信頼できる院内技工士がいて(埼玉だと1%くらいの医院にしかないかもしれませんが)、ブログやSNSに上手な症例をあげていて、保証がしっかりしているところ。保証がなくて困っている患者さんの転院も多いと院長から聞いています。
[コスモクリニックの保証についてはp19へ。](#)

Q3 被せ物選びの本音は??

A 再治療を少なく綺麗に治したい方はセラミックをオススメしますし、費用を抑えて治療を行いたいという方は銀歯やCAD/CAM冠をオススメします。

p6のように私達の仕事の半分は再治療です。セラミックは仮歯でのシュミレーションの有無や、型取りに使う材料やセット時のセメントなどの材料や工程や保証、作り手の技工士の熱量などが違います。費用がかかる分患者さんの口腔内に対する意識(セルフケアする力)が必然的に上がるのが素晴らしいです。

保険診療の2つの比較ですが、CAD/CAM冠を沢山やってきた見解としては1年経過後から脱離や破折が増えるので、機能性は銀歯の方が良いかもしれません。白さ重視で費用も抑えたいという方はリスクをご理解頂いた上でCAD/CAM冠を選択するのが良いかもしれません。私達はどんな治療も責任を持って一生懸命治療を行いますので、是非ご相談ください!



Aesthetic Dentistry

前歯の悩み、見た目を綺麗にしたい

私が答えます

審美治療主任
横江



歯茎のお悩み



ガミースマイル治療

歯並び



矯正

変色(虫歯)



コンポジットレジン(CR)

セラミックに変えたい



プレミアムセラミック

期 間	1時間
-----	-----

歯冠長延長術(p20参照)

期 間	4ヶ月
-----	-----

矯正(29p~31p参照)

来院回数	1回
------	----

コンポジットレジン(CR) (11p参照)
※保険診療も取り扱いあります

期 間	半年
-----	----

プレミアムセラミック(p12.13参照)

歯科医院と市販のもの、
ホワイトニングサロンの違いは何か？

医療従事者がいるかどうかの違いと、市販とホワイトニングサロンでは過酸化水素が使えないので歯の漂白効果はあまり期待できません。髪を染める時に、美容室(歯科医院)ですか、自分で染めるか(市販のもの)、友達に市販のもので染めてもらうか(ホワイトニングサロン)みたいなイメージです。

Whitening

ホワイトニングについて

詳しくは
コチラ▶



症例集▶

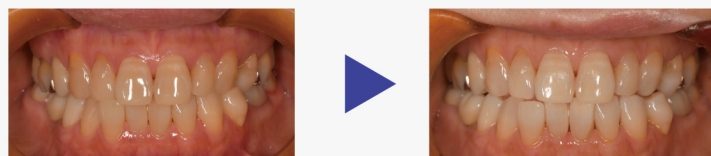


Q1 オフィスホワイトニングとホームホワイトニングどちらがオススメですか？

A 白さを追求するならオフィスとホームをどちらも行うデュアルホワイトニングでしょうか。

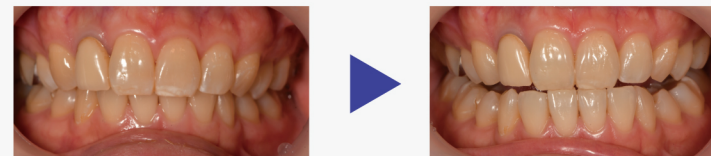
オフィスホワイトニングは1度の来院(1.5時間程)で白さを実感でき、自分で管理する必要がなく手軽にできるのが長所です。ホームホワイトニングは薬剤の入ったマウスピースを1日1.5時間程度装着して頂き10日間に分けて使用する事で段々と白くしていきます。後戻りが気になった際にも手軽に調整できるのがホームホワイトニングの良いところです。まずはモチベーションが高い内にオフィスホワイトニングをしてもらい、更に白く、色を馴染ませたい方はホームも行うというやり方がベストです。当院にはホワイトニングコーディネーターも在籍していますので、気軽にご相談ください。

デュアルホワイトニング



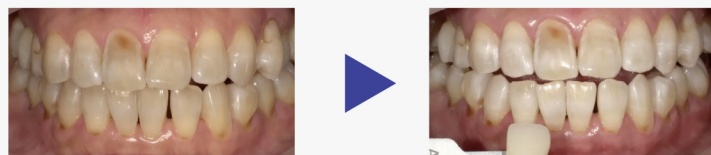
費用	49,800円
期間	オフィス1回+ホーム10日

ホームホワイトニング



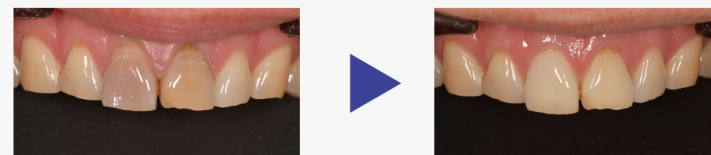
費用	19,800円
期間	10日

オフィスホワイトニング



費用	33,000円
期間	期間1日

ウォーキングブリーチ(神経の無い歯のホワイトニング)



費用	1本33000円
期間	1日



詳しくは
◀こちら

Aesthetic Dentistry

私が答えます

精密治療主任
佐藤



歯が痛い、しみる、腫れた、怪我をしたについて

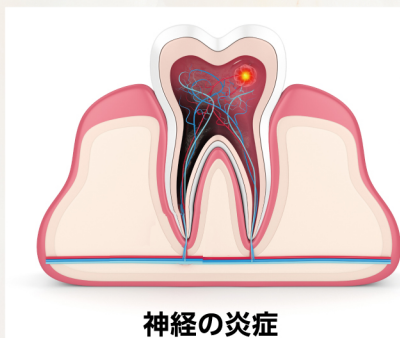
コスモクリニックでは
診査診断と救急対応に力を入れています。

歯の痛みは人が感じる痛みのベスト3に入ると言われています。他院で薬は貰えたが治療はしてくれなかったというセカンドオピニオンが多いので、当院は痛みのある患者さんに対して必ず徐痛まで行う事を目標にしています。

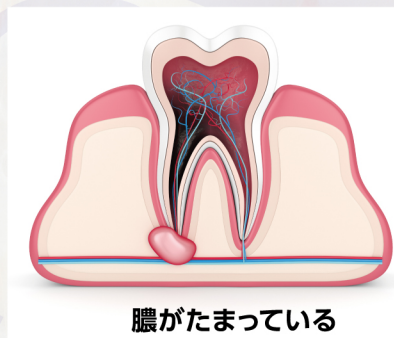
痛みの初診急患の注意事項

- 当院は完全予約制なのでお待たせしてしまうことがあります
- 急性炎症時は麻酔が効きにくく、一時的に痛みが増す場合があります
 - 術後に急性炎症(フレアアップ)が起きる場合があります
- 移行期や痛み止めを飲んだ直後など確定診断がつかない場合があります

①何もしてなくても痛い、腫れた



神経の炎症



膿がたまっている

根管治療、排膿が必要(17p.18p)

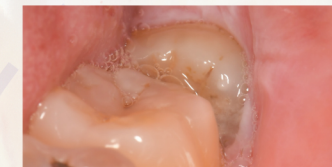
②腫れて痛い



歯周病治療へ
8pへ



切開排膿または
根管治療へ(17.18p)



親知らずへ
21pへ

③しみて痛い



歯肉退縮(知覚過敏)

コーティングor
歯茎の移植(25p真中の列参考)

④噛むと痛い

慢性根尖性
歯周炎

根管治療が必要
(p17p18)

咬合性外傷

噛み合わせの
調整

食片圧入

歯周治療と
隙間の調整へ
(8p)

Q1 怪我をした場合どのような対応になりますか？

A

破折や脱臼、裂創や貫通創などはすぐさま
対処致します。

顎の骨折などのレベルとなると応急処置後
(止血や縫合、整復固定)大きい病院に送ります。





詳しくは
☞コチラ



◀症例集

Endodontic treatment

根管治療について

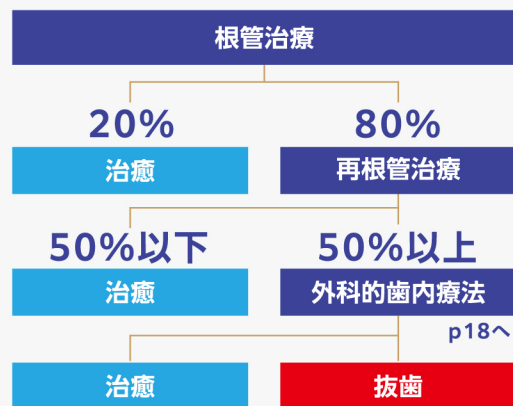
私が答えます

精密治療主任
安達

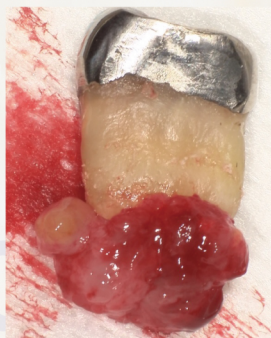


Q1 根管治療の流れと成功率

A



根管治療は①初めての根管治療(成功率80%程度)②再根管治療(成功率は50%を下回る)③外科的歯内療法(p18)に分かれます。上記はアメリカの専門医のデータなので一般歯科の先生の成功率はもっと下がります。日本の根管治療専門医の再治療は奥歯1本30.40万円+被せ物の費用が相場ですので、いかに早い段階で治癒に向かわせるかが大事です。



こちらが再根管治療の病変です。こちらの膿の袋が、レントゲンやCTでは右のCT画像の黒く抜けた部分の様に映ります。根管治療で症状が治らない場合はこれを外科的に取り除くしかありません

Q2 裸眼とマイクロスコープ、レントゲンとCTの見え方はどう変わりますか？

A

以下のように違います。



マイクロスコープは当院に3台あります(埼玉では2件のみ)CTの黒く抜けている部分が膿の袋で、画像のような状態になっています。根管治療はこれを治す治療です。

Q3 マイクロ、CT、ラバーダム防湿、ニッケルチタンファイルは保険適応ですか？

A

コスモクリニックではすべて保険適用で使用しています。



ニッケルチタンファイル+
電動式モーター

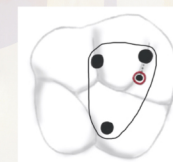


ラバーダム防湿

Q4 何回で治療が終わりますか？術後の注意事項は？

A

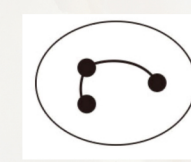
こちらが特徴的な歯の構造です。



MB2(4根管)



根管と根管を繋ぐ
イスマス



根管がCの形で
繋がっている桶状根

当院の奥歯の治療の回数イメージ
根管治療3回
根管充填1回(p18)
型取り1回
被せ物セット1回(p12.13)
チェック1回

当院の治療コンセプトは"しっかり治す"です。これらの構造をマイクロスコープを使いながら治療するのは時間がかかりますのでご了承ください。また、神経の治療後は急性炎症が出る場合や、咬合痛が残る場合がございますので、症状が出た場合はすぐにご相談ください。



Oral surgery

根管充填と外科的歯内療法

私が答えます

総合診療主任
齊藤

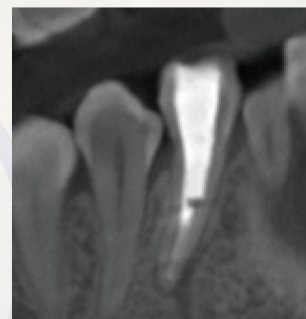
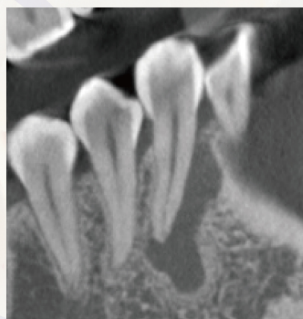


Q1 他院で治療中ですが、中々終わらず痛みも取れません。
MTAセメントについて教えてください

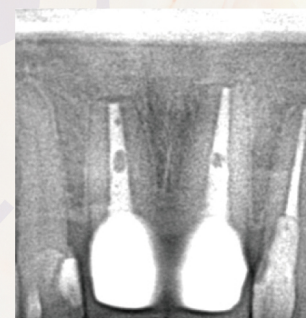
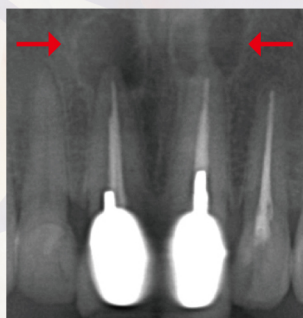
A 根管治療の成功の為には、神経の取り残しがなく感染菌を取り切った上でしっかりと密封する事が大事です。当院ではMTAセメントを用いた精密根管充填を得意としております。気になる方は是非ご相談ください。

	ガッタパーチャー (保険治療)	MTA (自由診療)
抗菌作用	なし	あり
細菌繁殖しやすさ	棒なのでスペースが残り繁殖しやすい	セメントなのでしにくい
破折抵抗性	なし	あり
治療時間	30分	60分

MTAを用いた治療例①



黒い部分が膿の袋ですが、治療後に黒い部分がなくなり骨が回復しているのがわかります。



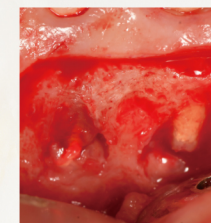
こちらはMTA根充した後に歯根端切除術(右側参照)を併用しました骨が回復しているのがわかります。

歯根端切除術

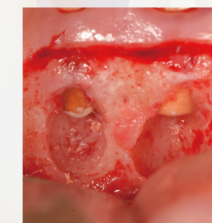
歯の根っこの先の膿を物理的に除去する手術

処置時間 1時間

適応外 神経に近い歯
上顎洞に近い歯



術前



術後

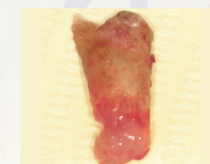
意図的再植術

残したい歯を意図的に抜歯し、膿の袋を物理的に除去した後、再度歯を植え治す処置

処置時間 1時間

適応外 歯根が開いている歯

リスク 抜歯最中に歯が折れる事がある





詳しくは
コチラ



◀ 症例集

Oral surgery

他院で抜歯と言われた

私が答えます

副院長
古田士



Q1 歯を残す治療があると聞きました。
抜歯の診断基準について教えてください。

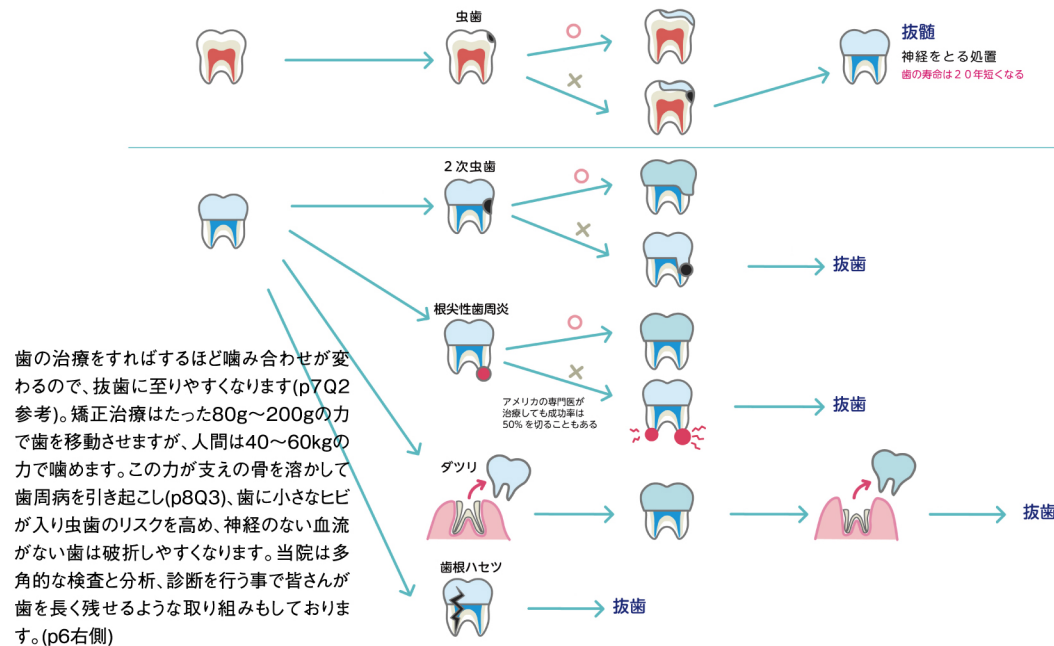
A 2年間トラブルなく使えるかどうか、
どれくらい再治療なく過ごしたいかを基準に
判断致します。

歯を残した場合は保険診療のルールにより2年間新たな治療ができないので、2年間使えそうであれば保存を提案しますし、2年間使える未来が見えない場合は抜歯の提案をします。

どうか抜かないで欲しいという患者さんの気持ちを汲み取って歯を保存しても、もし万が一何かあった際は歯科医院側が悪く言われてしまう事もあり、抜歯の判断は難しいです。

当院は口腔外科専門院としてガイドデント認定医療機関に登録されていますので、歯を残す為の外科処置を併用する事で、他院で抜歯と言われた歯も保存できる可能性があります。勿論無謀な歯を保存する事は前述したようなリスクがありますので、保証制度を活用して段階的な治療を提案する事が可能となります。

歯の一生と抜歯までの過程 (p6も参照)



コスモクリニックの保証について(インプラントの保証はp24Q1へ)

保証対象について

- 被せ物が割れた、欠けた
 - 根管治療が必要になった場合(治療後再製作が必要)
 - 歯根破折や歯周病で抜歯となった場合
- 万が一抜歯になった場合は、次なる治療から費用を差し引く仕組みです。(右側の保証例参照)

保証期間について

基本的には2年保証となりますが、セッティング日から、1年に3回以上(3~4ヶ月の間に一度)のメンテナンスを継続して受けている場合に限り5年保証が適応になります。

保証例

歯を抜かない外科治療(121000円) + 前歯のセラミッククラウン(121000円)の治療後、保証期間中に根っこが割れて抜歯となりインプラント治療(本来335500円)に移行した場合は335500円-121000円=214500円でインプラント治療が可能となります。



詳しくは
◀ コチラ



◀ 症例集

Oral surgery

私が答えます

審美治療主任
横江



口腔外科専門院にしかできない特別な治療法があります

Q1

歯の寿命を決める上で1番大事なものは何ですか？

A

歯茎から出ている
歯の量(フェルール)です。



歯根破折(抜歯の原因第一位)や被せ物の脱離の原因は、このフェルール不足によるものがほとんどです。歯を長持ちさせる為には1.5mm必要と言われていますが、矯正的に歯を引っ張り出す方法(エクストリュージョン)や歯茎を切って外科的に歯を出す方法(歯冠長延長術)を行う事によりフェルールを確保して歯の寿命を伸ばす事ができます。



期間 2週間

歯冠長延長術

歯茎を下げて埋もれた歯を出す手術

処置時間 1時間

リスク 歯茎が下がり歯が長くなる。
動揺が増す、しみる可能性がある



ヘミセクション

悪い歯の根っこを抜歯し、
残りの根っこで噛み合わせをつくる事

治療時間 1時間

リスク 分割抜歯中に残す予定の根っこに
ダメージが行く場合がある





詳しくは
◀ コチラ



◀ 症例集

Oral surgery

親知らずについて

私が答えます

口腔外科認定医
村上

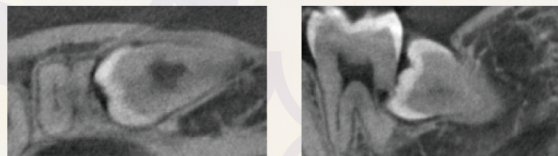


Q1 親知らずは抜くべきですか？

A 親知らずを抜くべき理由は以下の2つです。

- ①痛みが出る可能性がある場合。
- ②他の歯に悪い影響を与える場合。

①は親知らず周りの歯茎の炎症と、親知らずの虫歯が原因による神経の炎症があります。
②は親知らずが原因で隣の歯に虫歯を作る時(抜歯に至る事もあります)、矯正の妨げとなる時は抜歯をした方が良いです。

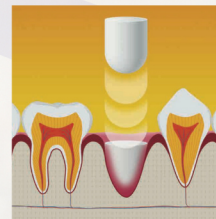


こちらのケースは、親知らずが隣の歯の深い位置に大きな虫歯を作っていました。結果的に外科処置(p20のヘミセクションのケース)を行い歯を温存する事ができましたが、医院によっては抜歯されてい たかもしれません。歯科検診で問題ないと言われていても 実はこんな事が起る可能性があります。

Q2 親知らず抜歯の費用とリスクについて教えてください。

A 費用は保険診療でCT込み10000円程度です。リスクは①神経の麻痺(唇や顎の感覚) ②痛みや腫れや出血の2つです。

- ①について
麻酔が切れても唇や顎が痺れた感じがする場合はすぐにご連絡下さい。お薬を処方致します。
- ②について
親知らず抜歯後は必ず炎症反応が起きて痛みと腫れを伴いますが、術後感染とドライソケットが起きると更に長引きます。



こちらのコラーゲンを抜歯した穴に入れる事で止血材の役割を果たし、ドライソケットや抜歯後感染のリスクも下げ、歯周ポケットの抑制にも繋がり治りが早くなります。
ご興味ある方は是非相談してください。

移植とは？

抜歯診断となった部位に親知らずを移植することで、噛み合わせを作ること



術前



抜いた親知らず



この後バイ菌繁殖しないように根管治療を行い、被せ物を作って治療終了

治療時間 1時間

適 応 抜歯予定の歯と親知らずが同じサイズ
親知らずが真っ直ぐで単根

Oral surgery

拔牙後の選択肢について

私が答えます

精密治療主任
安達



入れ歯

メリット 保険適応ができ費用を抑えることができる
適応症例が広い/治療期間が短い

デメリット 咀嚼能力が低下する
違和感を感じる/手入れが大変
バネをかける歯へ負担がかかる

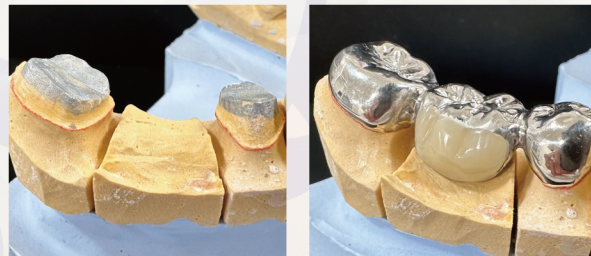


入れ歯費用 10,000円程度(保険診療)

ブリッジ

メリット 治療部分の違和感がない

デメリット 歯を全周1mm削る為しみるリスクがあり、
健康寿命が短くなる。
本来かからない力がかかるので、内部の
神経が死んでしまう可能性がある
ブリッジの金属部分が目立つ

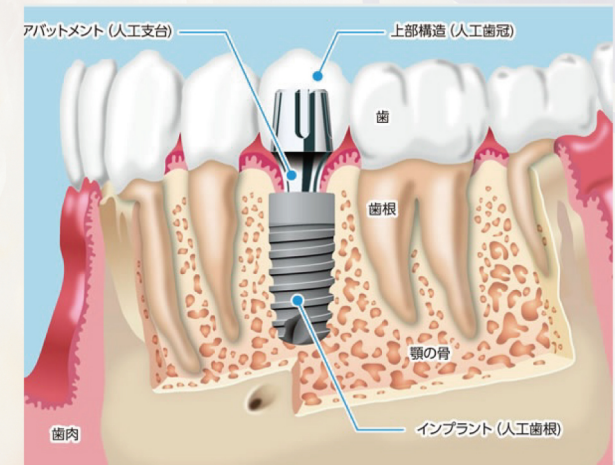


ブリッジ費用 15,000円程度(保険診療)

インプラント

メリット 見た目も噛みごたえも自分の歯に近い
他の歯を削らずに、咬む力を分散してくれる
他の歯の健康寿命を長くする事に繋がる
保証制度がある

デメリット 外科手術が伴う



インプラント費用 総額374,000円～



ノンクラスプデンチャー
(エステティックデンチャー)

入れ歯とわかりにくい入れ歯です。



白いブリッジ
(ジルコニアブリッジ)

虫歯を防止して精度良く作りたい方は
こちらがオススメ。
保証もあります(p12.19参照)

費用 284,000円～



詳しくは
◀ コチラ



◀ 症例集①



◀ 症例集②

Oral surgery

インプラントについて

私が答えます

院長
川村英史



Q1 インプラントの費用はいくらですか??

A 1本374,000円(被せ物込み)からです。

メーカーや骨の量や術式により料金が変わりますので、まずは無料相談からお願いします。
(p24~p28もご覧下さい)

Q1 治療期間はどれくらいかかりますか??

A 骨があるかないか、抜歯済みかどうかで変わります。

インプラントと骨が化学的に結合するまで3ヶ月ですので最速は3ヶ月です。

● 既に抜歯が済んでいる方

→インプラント埋入後3ヶ月で歯を作って終了(骨を足す場合は6ヶ月)

● これから歯の抜歯を行う方

・骨の状態が良好

→抜歯即時入(抜歯と同時にインプラントを埋める処置)で3ヶ月後に歯を作って終了

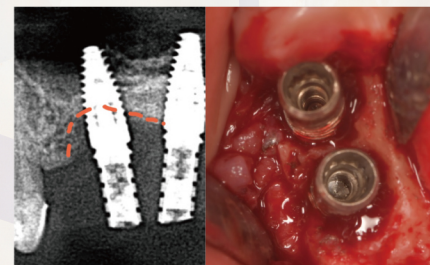
・骨の状態が不安定

→まず抜歯をして2ヶ月待機→インプラント埋入(必要に応じて骨造成も)

→3~6ヶ月後に歯を作って終了

Q2 インプラントはどれくらい長持ちしますか? またメンテナンスを受けないとどうなりますか?

A ストロマンのインプラントは5年生存率は98.8%、10年生存率は90%以上です。メンテナンスを怠るとインプラント周囲炎(インプラントの歯周病)の予防ができず、早期発見が遅れる可能性があります。

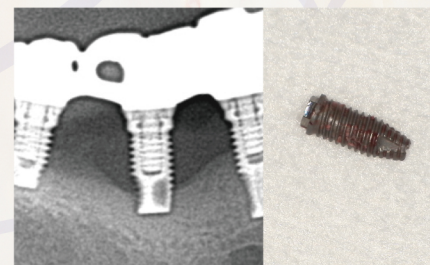


中等度の周囲炎

画像のように一部の骨が溶け、一部が残っている状態

治療法

インプラント撤去もしくは、延命処置として再生療法、歯肉切除など。



重度周囲炎

骨が半分以上溶けてインプラントがグラグラして定期的に腫れる状態

治療法

インプラント撤去。
その後再度埋入かそのままか相談。



詳しくは
◀ コチラ



◀ 症例集①



◀ 症例集②

Oral surgery

インプラントについて 2

私が答えます

院長
川村英史



Q1

インプラント治療はどこで受けるべきですか？
また大事なポイントはなんですか？

A

口腔外科専門で、歯科書籍の執筆やインプラントの講演をよくしていて
(p5)、専属の技工士もいるのがコスモクリニックです。インプラント治療
の大事なポイントは

①術者の経験値

(a外科的な手技、b噛み合わせの調整、cトラブル時のリカバリー力)

②クリニックのシステム

(a費用とb使用メーカーとc保証)です。右の表を参考にしてください。

保証に関して

当院はガイドデント認証医院に登録されています。

保証期間中インプラント本体が割れたり歯周病になってしまった場合や、
被せ物が壊れてしまった場合に費用はかかりません。期間はストローマンは10年保証(基本保証5年)・オステムは5年保証(基本保証3年)となっ
ていて、3.4ヶ月に一度定期検診に来ている方は10年と5年まで延長でき
ます。延命処置は55000円かかります。

保証条件

- ・3-4ヶ月に一度定期検診に来ている事
 - ・1年に一度レントゲンで骨を確認をしている事
- この条件が満たされていない場合は保証が降りません。

①術者の経験値について

- a ● 横浜のインプラントセンター主任(年間1000ケース以上)
- 多数のインプラント講演歴(日本の歯科医師の3分の1が登録しているプラットフォームで発表、
会員2000人のインプラントの勉強会の特別講師)
- b ● 歯科書籍の執筆(歯科書籍専門店、Amazon歯科書籍総合ランキング共に総合1位獲得)
- Society of Japan Clinical Dentistry(世界トップ3の会員数を誇る学会)で噛み合わせの発表経験。
- c ● 院内専属技工士の配置
- 当院はインプラント治療のリカバリーに力を入れています。
トラブル後の対応を迅速にできてはじめてインプラント治療が得意なクリニックと言える訳ですが、実際は
メンテナンスに通っているのにインプラント周囲炎に気付いてもらえなかったり、処置はできないので
大学病院に送るクリニックがとて多く、私達は何度も他院の治療後のアフターケアを行ってきました。
当院では万が一のトラブル対応まで自院で完結できますのでご安心ください。

②クリニックのシステムについて

- a ● 当院のインプラント治療の費用は、被せ物を込みで335,500円からです。
標準的なインプラント治療ではそれ以上はかかりません。骨が少ない方や、前歯など美しさをより追求する
場合は追加で費用がかかる事があります。やけに安い費用の広告のカラクリは
・手術費しか入っていない被せ物は別で請求される
・被せ物が銀歯になっていてセラミックにすると高額になる
・保証が全くなくて何かトラブルが起きた場合には費用を全額払わなくてはならない
・格安のよくわからない無名メーカーを使用している
などの理由があります。安さを売りにしているところは何か裏があります。当院のコンセプトは、高額な
治療だからこそ信頼できる技工士にお願いしたセラミックの被せ物しか取り扱っておりません。
- b ● メーカーはストローマン(世界シェア1位)・オステム(アジアシェア1位)の2つを取り扱っています。
選ばれる比率はストローマン7:オステム3くらいです。
- c ● 保証に関しては左ページをご確認ください。



詳しくは
◀ コチラ



◀ 症例集



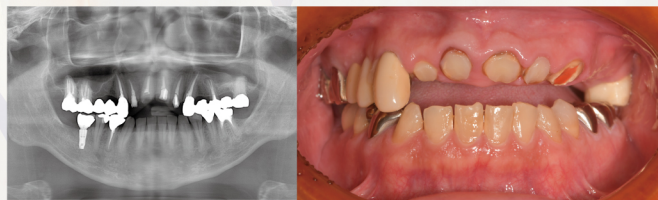
◀ 症例集②

Oral surgery

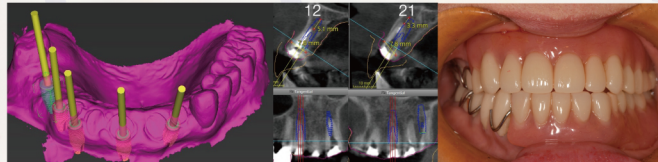
前歯のインプラント、奥歯のインプラント



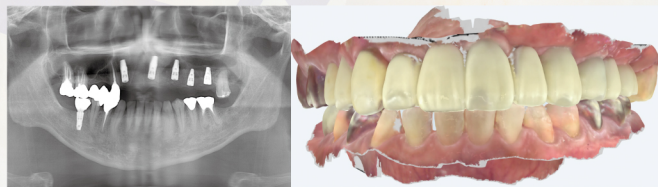
前歯が折れた方のインプラント



初診時



入れ歯を作成し、インプラントのシュミレーションを行いました。(ガイドドサージェリー55000円)



インプラント埋入後3ヶ月後仮歯セット。(仮歯1本33000円、ボンティック(ダミーの部分)1本5500円)

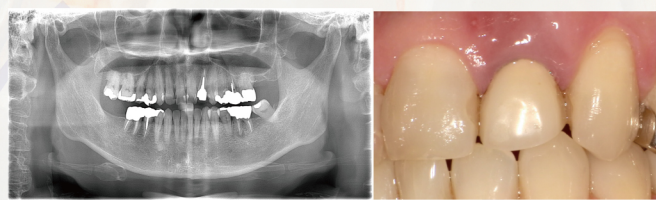


治療終了

治療内容 8本欠損をストローマン5本で治療

期間 半年

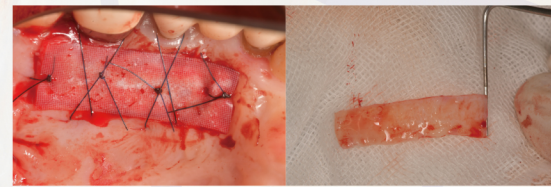
抜歯即時埋入&荷重と歯茎の移植



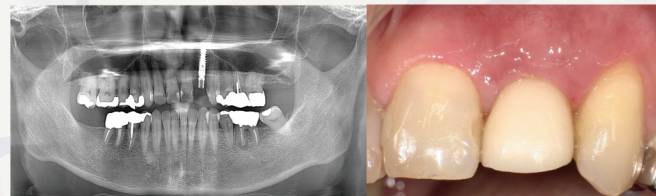
術前(歯根破折によりインプラント予定)



抜歯とインプラント埋入(抜歯即時埋入1本55000円、即時荷重55000円)



口蓋から取った移植予定の歯茎と傷口(結合組織移植術:CTG 88000円)



移植して仮歯セット後の状態(手術1週間後)(仮歯33000円)

治療内容 歯根破折に対してストローマン1本抜歯即時荷重入
+ 結合組織移植術

期間 半年

Q1 歯茎の移植は必ず必要ですか??

A 前歯の1本インプラントが実は1番難しいです。見た目を気にするのなら必要です。

移植は①バイオタイプを変える(弱い歯茎から強い歯茎へ)②歯茎のラインを整えるの2つの役割がありますが、腫れと痛みや感染のリスクもあるので、ピンクのセラミック(上図)でカバーする事(1本88000円)もあります。基本的には同時に行った方が綺麗な歯を作りやすいです。

奥歯のインプラント



初診時と抜歯3ヶ月後に行ったインプラント1回法



ファイナルセット

治療内容 歯根破折に対して行った1回法インプラント埋入

期間 半年



詳しくは
◀コチラ

Oral surgery

骨造成、歯周病のインプラントについて

症例集①▶



症例集②▶



Q1 骨造成(GBR)とは?

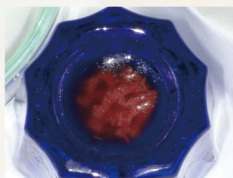
A 骨の幅がインプラントの幅より狭い場合に必要。

ポイント

- ・術野が2箇所になる場合がある
- ・骨ができるまで6ヶ月かかると言われている
- ・2次オペが必要(33000円)



骨が少なく
インプラントが
露出しています



骨を採取し、
足りていない所に
充填しました。



6ヶ月間待機
して骨ができ
ていました。

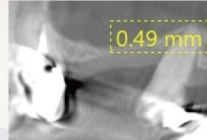
骨造成費用	121,000円
待機期間	3ヶ月~6ヶ月

Q2 サイナスリフトとは?

A 骨の厚みが足りない時に上顎洞(副鼻腔)に骨を足す処置

ポイント

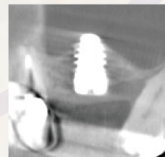
- ・術野が2箇所なので通常より腫れと痛みが出る
- ・骨ができるまで6ヶ月かかると言われている
- ・2次オペが必要(33000円)



他院や大学病院で骨が
薄いのでインプラントはできないと
言われた症例。



上顎洞に横から穴をあけ
骨補填剤を填入しました。



インプラントを埋入し、
6ヶ月待機して
骨ができた状態(白い部分)

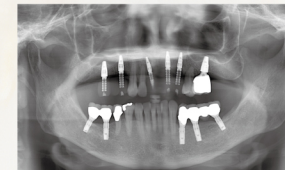
費用	3mm以下の挙上	121,000円
	4mm以上の挙上	176,000円
	複数歯の挙上	275,000円
待機期間	3ヶ月~6ヶ月	

Q3 歯周病の人はインプラントをできますか?

A ですが、以下のポイントがあります。



初診時
(歯が自然脱落して来院)



インプラント埋入と
仮歯セット
(未来の事を考えて
ポジション決定)



3ヶ月後治療終了

ポイント

- 歯周病とインプラント周囲炎の原因菌は別。
→歯周病の方でも問題ない(p8)
- どちらも喫煙や糖尿病など全身疾患との関連が大きい。
→長期安定の為にはこちらのケアが大事(p10)
- 他の歯がダメになる未来も想定してインプラントの
ポジションを考えなくてはならない。
→このケースは最悪他の歯が全て無くなっても
オールオン6に変えることまで想定している(p27)



詳しくは
◀コチラ

Oral surgery オールオンインプラント

症例集①▶



症例集②▶



オールオンインプラントとは？

**歯がない人に28本のインプラントを
埋めたら1500万円くらいかかる**



術前(上顎)



術後(上顎)

上の画像のように一日で美しく、そして噛めるようになる治療です。次のような種類があります。本数が少ない程費用を抑えられ、本数が多い程安定しやすく修理もしやすいです。

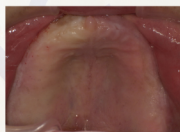
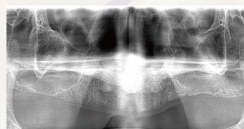
オールオン4

こんな人にオススメ

- 費用を最大限安く、最小の本数で行いたい場合
- 奥歯の骨がなくて、普通に埋入するとサイナスリフトが必要な場合
- 咬む力がそこまで強くない方

※サイナスリフト=骨が薄い上の奥歯のケースで上顎洞側に骨を作る処置。
6ヶ月間はインプラントに力をかけられない。(p26)

術前



術後



オールオン6

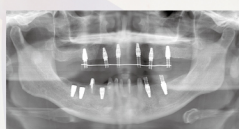
こんな人にオススメ

- 奥歯に骨がある方
- 咬む力が強い方
- 中長期的に持たせたい方
(万が一インプラントが悪くなってもオールオン5→4...と変化できる。)

術前



術後



オールオンイン7

こんな人にオススメ

- 奥歯に骨がある方 ● 咬む力が強い方
- 半永久的に持たせたい方
(オールオン6までは上部構造が1つの塊だが、オールオン7は3つのパーツにわけられるので
寿命が長くなる。万が一インプラントが悪くなってもオールオン6→5→4...と変化できる。)

術前



術後



オールオン10

こんな人にオススメ

- 永久的に使いたい方
(上部構造を6個にわけられるので、個々のインプラントの負担を
最小限にでき、リカバリーもしやすい)

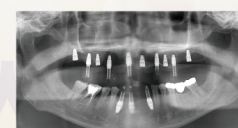
術前



一回目
オペ



二回目
オペ



解説

歯がグラグラして痛いのが主訴で来院。
その場しのぎの治療を長年続けてきたが、
ついに前歯もグラグラしてしっかり治療する事を決意。
仕事柄入れ歯は使えない為仮で使える歯を残し
2回に手術を分けて治療終了。



詳しくは
◀ コチラ



◀ 症例集



◀ 症例集②

Oral surgery

難しいインプラント治療

医原性疾患とは??

過去の歯科治療が原因で起こる疾患。実は私達の仕事の半分以上は再治療が占めていて、過去の治療のやり直しです。歯科医療は医原性疾患がとても多いので歯医者選びは本当に大事です。

主訴:物が噛めないののでしっかり治したい。



初診時



治療前にゴールの
シュミレーション
(診断用ワックスアップ)



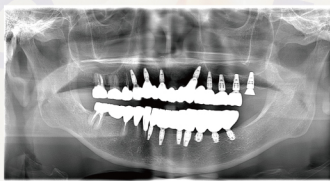
予後不良歯を
抜歯し、入れ歯セット



インプラント
治療後



before



after

解説

前歯が取れそうという事で横浜から来院。過去に矯正相談にも行ったが顎変形症という事もあり全て断られた。まずは模型上で診断し(Wax up)被せ物とインプラントにより綺麗で機能的な噛み合わせを作れる事がわかった。全部抜くプランもあったが、右側の歯は使えたので、使える歯は極力残し欠損部にはインプラントで噛み合わせを作る方針で納得して頂けた。

主訴:入れ歯を作り治してから頭が痛い。体調が悪い。



初診時
通常より噛み合わせが1センチくらい高い入れ歯が入っていた。まずは適切な噛み合わせの入れ歯の作製をした。



上下の入れ歯を作成。
下の前歯は美しさと機能性を考慮し被せ物で噛み合わせを調整した



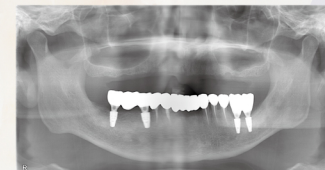
奥歯にインプラントを埋入し、狭かった舌房を広くする為に上下の前歯の角度を緩くし舌位を改善して仮歯を作り直した。



治療終了です。



before



after

解説

他院で入れ歯作製してから体調が悪いという事で来院。通常より咬合高径(咬む高さ)が1センチ高い入れ歯だったので適切な入れ歯を製作し、再診断。嘔吐反射もあったので下の奥歯はインプラントにより噛み合わせを作った。見た目や機能を仮歯で2回分析して、その仮歯をコピーして最終補綴(被せ物)をセットし治療終了した。



詳しくは
◀ コチラ



◀ 症例集

Orthodontics

矯正について

私が
答えます

矯正専門の先生
川村(高橋)



紹介文

こちらの症例は院長の子供の矯正の経過です。3歳から反対咬合の治療を開始してから3ヶ月程で改善し、正常な顎の成長を促しています。私の父は川越で30年以上子供の歯並びを治しています。私も父に矯正してもらい、矯正歯科医を志しました。小児矯正とワイヤー矯正を武器に地域に根差した治療を心がけて参ります。

before



after



Q1 矯正治療のメリットは?いつから始めるのがベストですか?

A 矯正で虫歯や歯周病のリスクを下げられるは勿論ですが、笑顔に自信を与え人生を豊かにする事が1番でしょうか!思い立ったら即行動が大事です。まずは当院の無料相談にいらしてください!

勿論子供から始めれば骨格から成長を促す事により抜歯をせずに歯を並べられる可能性があります。1期治療(乳歯が残っている状態の矯正治療)で終われば費用も抑えられる可能性があります。生涯医療費2400万円かかる時代にはとてもコストパフォーマンスが良い医療です。

Q2 どのクリニックで矯正治療をするのがおすすめですか??

A

矯正治療に資格はありません。歯科医師免許があれば誰でも矯正歯科を掲げて良い事になっているので、大学院を出て矯正治療だけをやっている先生がオススメです。矯正専門の先生が正社員として毎週必ずいて、抜歯などの外科処置から虫歯治療やクリーニングまで1医院で総合的に完結できるのがコスモクリニックです。矯正歯科は以下の3種類があり、コスモクリニックは3つの長所を上手く取り込んだスタイルの矯正歯科です。内情に詳しい矯正歯科医が解説します。

①矯正のみを行うクリニック

専門性が高い一方、虫歯治療は一般歯科へ、抜歯やインプラントアンカーなどは大学病院へ紹介する事が多いです。矯正以外の分野は専門じゃないので、虫歯や歯周病や審美や噛み合わせ、矯正のスピード感や口腔内の汚れを見落としなく多角的にケアしたい方は総合歯科が優勢かもしれません。

②矯正担当の先生が虫歯治療など矯正以外も全て行っている医院。

連携が取りやすい一方、矯正の大学院を出ている先生は少ないので、専門性は矯正だけを毎日やっている先生に分があるかもしれません。

③虫歯治療などがメインで非常勤の矯正の先生が月に1.2回来るクリニック

治療中のクリーニングや虫歯チェックがしやすい一方、矯正担当医は大学院生も多いので、急に担当が変わるリスクと急患対応で困る場合があります。

Q3 矯正料金について

A

○矯正基本料金表

- ・1期治療(※①)27.5万円
- ・2期治療(※②)49.5万円
- ・大人のワイヤー矯正77万円
- ・マウスピース矯正(部分)41.8万円
- ・マウスピース矯正88万円

※① 乳歯がある状態の矯正

※② 大人の歯に変わった後の矯正

- 相談料→0円
- 検査料→3.3万円
- 保定装置(上下)→4.4万円
- 便宜抜歯→9900円
- インプラントアンカー→3.3万円
- 再診料→5500円



詳しくは
◀ コチラ

Orthodontics

症例集 ▶



矯正具体例(抜歯矯正と非抜歯矯正)

非抜歯矯正(開咬)



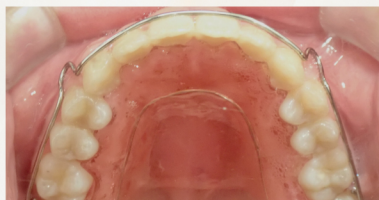
初診時



10ヶ月目



11ヶ月で終了



保定装置セット

期間 1年

抜歯矯正(上顎前突)



治療開始6ヶ月目



治療開始26ヶ月目



Before



After

期間 2.5年

Q1 インプラントアンカー(TAD)とは なんですか？

A

上の画像の矢印部分のネジです。歯だけでなく、骨からも力をかける事により、速く確実に歯を動かす手助けをしてくれます。インプラントアンカーを骨に埋めるのは5分くらい終わります。

Q2 抜歯と非抜歯はどのように決まりますか？

A

どれくらい歯が重なっているか(叢生量)、どれくらい歯を内側に引っ込めたいかによります。

歯の重なりが4mm以上であれば抜歯してスペースを作らないと歯が並ばないですし、4mmより小さければ、遠心移動やディスクング(歯の隙間を少し削る処置)で対応できる事もあります。骨格の分類をして、いわゆる出っ歯(上顎前突)なのか、いわゆる反対咬合なのか、上顎前突の中でも上の顎が大きいのか、下の顎が小さいのか、骨は問題ないが前歯が前方に角度がついているだけなのかを診断して総合的に決まります。

Q3 支払いはどうすれば良いですか？

A

基本的には矯正を始める時に矯正費用77万円をお支払い頂きますが、治療開始月と翌月の2回まで分割可能です。更に分割したい方はご自身のクレジットで更に分割して頂くか、デンタルローンもあります。デンタルローンの支払いは以下のイメージです。

お支払例(月々の目安・均等払)					実質年率 3.9 %							
		30万円	40万円	50万円	70万円	80万円	100万円	120万円	250万円	400万円	600万円	800万円
12回 (1年)	毎月支払額	25,531 (25,530)	34,041 (34,043)	42,552 (42,547)	59,572 (59,578)	68,083 (68,081)	85,104 (85,101)	102,125 (102,119)	212,760 (212,761)	340,416 (340,420)	510,625 (510,623)	680,833 (680,836)
	最終回支払額											
	分割支払合計	(306,371)	(408,494)	(510,619)	(714,870)	(816,994)	(1,021,245)	(1,225,494)	(2,553,121)	(4,084,996)	(6,127,498)	(8,169,999)
24回 (2年)	毎月支払額	13,014 (13,006)	17,352 (17,344)	21,690 (21,685)	30,366 (30,362)	34,704 (34,699)	43,380 (43,379)	52,056 (52,055)	108,451 (108,441)	173,521 (173,528)	260,282 (260,284)	347,043 (347,044)
	最終回支払額											
	分割支払合計	(312,328)	(416,440)	(520,555)	(728,780)	(832,891)	(1,041,119)	(1,249,343)	(2,602,814)	(4,164,511)	(6,246,770)	(8,329,032)
36回 (3年)	毎月支払額	8,843 (8,859)	11,791 (11,802)	14,739 (14,750)	20,835 (20,841)	23,583 (23,585)	29,479 (29,481)	35,375 (35,375)	73,698 (73,710)	117,918 (117,902)	176,877 (176,865)	235,836 (235,828)
	最終回支払額											
	分割支払合計	(318,364)	(424,487)	(530,615)	(742,866)	(846,990)	(1,061,246)	(1,273,500)	(2,653,140)	(4,245,032)	(6,367,580)	(8,490,086)
48回 (4年)	毎月支払額	6,760 (6,763)	9,013 (9,028)	11,267 (11,285)	15,774 (15,751)	18,027 (18,026)	22,534 (22,529)	27,041 (27,026)	56,335 (56,355)	90,137 (90,132)	135,206 (135,181)	180,274 (180,286)
	最終回支払額											
	分割支払合計	(324,473)	(432,639)	(540,804)	(757,129)	(865,295)	(1,081,627)	(1,297,953)	(2,704,100)	(4,326,571)	(6,489,863)	(8,653,164)
60回 (5年)	毎月支払額	5,511 (5,504)	7,348 (7,353)	9,185 (9,203)	12,860 (12,824)	14,697 (14,672)	18,371 (18,366)	22,045 (22,060)	45,928 (45,932)	73,485 (73,501)	110,228 (110,235)	146,971 (146,965)
	最終回支払額											
	分割支払合計	(330,653)	(440,885)	(551,118)	(771,564)	(881,795)	(1,102,255)	(1,322,715)	(2,755,684)	(4,409,116)	(6,613,687)	(8,818,254)
84回 (7年)	毎月支払額	5,449 (5,414)	6,811 (6,807)	9,535 (9,583)	10,898 (10,874)	13,622 (13,657)	16,347 (16,340)	34,057 (34,019)	54,491 (54,473)	81,736 (81,717)	108,982 (108,988)	146,971 (146,989)
	最終回支払額											
	分割支払合計	(457,681)	(572,120)	(800,988)	(915,408)	(1,144,283)	(1,373,141)	(2,860,750)	(4,577,226)	(6,865,865)	(9,154,485)	(11,848,254)
120回 (10年)	毎月支払額	5,038 (5,041)	7,053 (7,118)	8,061 (8,088)	10,077 (10,113)	12,092 (12,086)	25,192 (25,213)	40,308 (40,268)	60,462 (60,439)	80,616 (80,610)	108,982 (108,988)	146,971 (146,989)
	最終回支払額											
	分割支払合計	(604,563)	(846,425)	(967,347)	(1,209,176)	(1,451,034)	(3,023,061)	(4,836,920)	(7,255,417)	(9,673,914)		



矯正具体例(ワイヤー矯正とマウスピース矯正)

ワイヤー矯正(上顎前突)



Before



After

マウスピース矯正(上顎前突)



Before



After

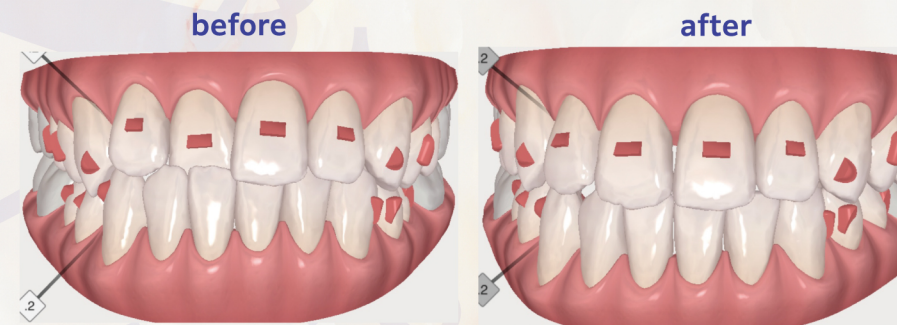
Q1 ワイヤー矯正とマウスピース矯正はどちらがオススメですか？

A

当院にはインビザライン(全体矯正)とインビザラインGO(奥歯2本は動かない部分矯正)があり、無料シュミレーション(下画像参考)も行えます。

マウスピース矯正は院長も患者として経験していますが、症例によってはゴムやボタン歯につける必要があります。見えない矯正というメリットがある一方、毎日22時間以上装着する事が一番大事な患者依存型の治療ですので管理が出来ない方は適応外です。また、マウスピース矯正しか行っていない医院はワイヤーでのリカバリーができない所も多いので、医院選びは慎重になった方が良いです。一方ワイヤーは歴史があり半強制的に歯を動かしてくれるので、治療成績は術者の技術に依存しますが、勿論ブラケットが取れてしまう、ワイヤーが当たって痛いなどの急患対応もあります。

どちらの矯正方法も一長一短ありますので、まずはご相談くださいませ。



無料シュミレーション。矯正終了後の写真はp12へ。予定通りピッタリ動いています。

出会ったすべてのひとに 最善の治療を

Clinic information

☎ **048-485-8844**

完全予約制

矯正歯科
本院

埼玉県志木市本町5-24-9

<https://www.shiki-cosmo-dental.com/>

埼玉志木駅前歯医者・矯正歯科コスモクリニック

検索



埼玉インプラント
センター/
予防歯科検診
センター

埼玉県志木市本町5-22-24

<https://www.saitama-oral-surgery.com/>

埼玉志木駅前歯医者・口腔外科コスモクリニック

検索



※まずは本院にいらしてください

