

実践!

歯科衛生士 のための

マイクロペリオ マイクロリトラクション法による 歯周処置(マイクロ1人1台を準備)

講師

研修内容



中川 寛一 先生

・MicroPex Endodonticsとして
フリーランスにて診療活動開始
・日本顕微鏡歯科学会理事
・米国 Pacific Endodontic Research
Foundation 認定指導医
・日本歯内療法学会 認定指導医
・日本顕微鏡歯科学会 指導医
・日本口腔顔面痛学会 指導医・専門医



清水 直美 先生

・フリーランス歯科衛生士
・MicroPex Hygienic Laboratory 代表

- 歯周ポケットの治癒に係わる組織についての知識
- 治癒の指標と目的
- マイクロスコープで見る歯周ポケット内の病態
- 硬組織と軟組織の変化 ● 根管と歯周ポケット
- 歯科衛生士がマイクロスコープで目指すこれからの歯周処置のあり方
- 炎症の消失 ● 起炎物質の除去
- マイクロリトラクション法(講義・実習) ● 術式
- 現在の処置の問題点 ● む応用器具と選択
- 適応症と限界 ● 歯周ポケット内の処置と痛み
- エンド・ペリオ病変とマイクロリトラクション

※進行具合により一部変更する場合がございます。御了承ください。

2023

10/1 日

10:00 ~ 17:00

※詳細はお申込後にお知らせいたします。

会場 ▶ C.E.R.I.研修室 (かおり歯科隣り)

定員 ▶ 6名 ※先着順

受講料 ▶ 132,000円 (歯科医師同伴の場合 165,000円)

■ 登録番号 T5130002020458

※同伴歯科医師は聴講のみ ※器材費、器材レンタル料、模型代、昼食代などを含む

【申込み方法】 必要事項をご記入の上、FAXまたはメールにてお申込みください。 ※電話での対応もさせていただきます。

お問い合わせ先
お申し込み先

かおり歯科医院内 C.E.R.I.事務局

〒604-8483

京都市中京区西ノ京南上合町 28 ヴェルデ春日 1F

TEL&FAX: 075-822-5171 (お電話でのお問い合わせは 10:00~13:00、15:00~19:00)

E-mail: cerikensyuukai@gmail.com ※お申し込み確認後、お振込み先をFAXいたします。FAXがない場合は電話などで対応させていただきます。

| | | | | |
|-----------------------------|--|-----------|-------|-------------------|
| 氏名 | ※ローマ字 | | 出身校 | |
| ※ローマ字は パスポートの 記載と同じもの | 漢字 | | 卒業年度 | 年度 |
| 歯科医師同伴の参加 | <input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし | 同伴歯科医師：氏名 | | |
| 勤務先 | 名称 | | 携帯番号 | |
| | 住所 | 〒 - | TEL | FAX |
| 生年月日 | 年 月 日 | 振り込み日 | 年 月 日 | 2023/10/1 マイクロペリオ |