

センメルヴェイス反射とは特に医療において 従来と違う知見を認めず排除する心理機序の説明に用いられる

産科病棟に勤務していたセンメルヴェイスは、手が清潔かどうかで産婦の死亡率が変わると推測した。当時の医者たちは「医者は清潔である」という考えから解剖を行った後でも手を洗わずに診察をしていた。

素手で分娩を行っていた医者に試しに手の消毒をさせたところ、死亡率が明らかに低下した。何らかの微粒子が問題だと確信したセンメルヴェイスは、手洗いや清潔さの重要性を主張したが医者を侮辱する考えだとして、医学界から大バッシングを受けた。

患者を殺していたのは医者自身の手である。ということ認められない医者が自殺する事件も起きた。精神科病棟に入れられたセンメルヴェイスは数人の衛兵にリンチされた。センメルヴェイスの理論が裏付けされたのは、死後 10 年以上経ってからだった。



※引用：ウィキペディア
<https://ja.wikipedia.org/wiki/センメルヴェイス・イグナーツ>

人は自分の常識にそぐわない事実は認めない傾向があり、それを「センメルヴェイス反射」と呼ぶようになった。

校正協力 ■ 埼玉県 加藤歯科医院 加藤義浩先生

センメルヴェイス反射 (Semmelweis reflex) は、通説にそぐわない事実を拒絶する傾向や常識から説明できない事実を拒絶することを指す。

オーストリアのウィーン総合病院産科に勤務していたハンガリー人医師センメルヴェイス・イグナーツは、出産した母親が産褥熱という病気にかかって死亡する原因が、分娩を担当する医師の汚れた手が原因であることに気づいた。センメルヴェイスはその予防法としてカルキを使用した手洗いを提唱し、産褥熱による死亡を劇的に減少させることに成功した。

しかしセンメルヴェイスの発見は多くの医師たちの反感を買うことになった。多くの医師たちは長年行って来た自分たちのやり方が、大勢の母子の死に関与していたというセンメルヴェイスの指摘を批判した。

それでもセンメルヴェイスはその発見の理解を広めようと活動するが、多くの医師たちからの排斥に会うこととなり、やがてセンメルヴェイスは精神異常者として精神病院へ隔離されることになった。

その後、精神科病棟から抜け出そうとした際、守衛たちから暴行を受け、そのときのケガがもとでセンメルヴェイスは死亡した。

この一連の事象から通説にそぐわない事実を拒絶する傾向などを、センメルヴェイスの名をとって「センメルヴェイス反射」と呼称されることとなった。

※引用：ウィキペディア <https://ja.wikipedia.org/wiki/センメルヴェイス反射>

確実な全周拡大力を持つ機能ゆえ、キッツキコントラは6冠達成しています。

東京都主催の世界発信コンペティションにてベンチャー技術大賞
機械振興協会の審査委員長特別賞を大学と共同受賞
りそな財団の産学連携特別賞
東京都輸出公社による選定品指定
日本デザイン振興会のグッドデザイン賞受賞
第10回 技術経営・イノベーション大賞 選考委員特別賞



neustadt japan



<https://www.neustadtjapan.com/>

日本の根治の最大の問題点は 2 点。

- ① 丸い穴で拡大が終わると思い込んでいる点。
- ② H ファイルが折れると刷り込まれてる点。

ミクロなエンドをマクロから捉える。

根管治療を根管内処置と考えずに「歯牙象牙質の処置」と大局から考えたことはあるだろうか？

歯牙象牙質の外側処置がカリエス処置。

歯牙象牙質の内側処置が根管治療。

両者ともに、損傷、病変した象牙質の処置というマクロ的括りを考えた事はあっただろうか？

象牙質の外側を削ればカリエス処置、内側を削ればエンド。なのだと大局を見据えて論議した
だろうか？

その厚さはわずか 3~4 ミリ。両者はたったその距離の象牙質病変の処置の外と内である。

ではその薄い象牙質の病変処置に対する基本概念、対処法は統一されているだろうか？

どこまで取り除くのか？

何回で取り除くのか？

何回に分けて処置するのか？

貼薬はなぜエンドだけ行うのか？

細菌検査は行うのか？

細管からの溢出液をシールするのか？



日本の根治の最大の問題点は 2 点。

- ① 丸い穴で拡大が終わると思い込んでいる点。
- ② H ファイルが折れると刷り込まれてる点。

日本の根治の最大の問題点は2点。

- ① 丸い穴で拡大が終わると思い込んでいる点。
- ② Hファイルが折れると刷り込まれてる点。

これらの考察の結果、 考え出されたのが以下の臨床方式。

- ① 感染、非感染に関わらず将来感染移行リスクのある軟化象牙質は、カリエス処置と同じ基準で取り除く。(軟化部分は全て除去)
- ② 感染処置の基準に従い、根管拡大は1回で完了させる。
- ③ 拡大形態は解剖学的根管形態に沿って根管の複雑な形態に沿って拡大する方法をとる。



キツキコントラ使用後の根管印象例 ※1

- ④ 無論切削粉のコンタミによるスメア(日本語訳はなすりつけ)形成を防ぐため同時注水を行う。

この基準に従い、大谷先生の唱えられた5000回ファイリングを機械化し一回で拡大を終わらせることを目指した。

結果1.35mmストロークのファイリングコントラを5年前に作り出し、国内で年間症例数100万件を超える実践を重ねてきた。

さらに、名人でさえなかなかやり通すことのできないウォッチワインディング技法を、正確に、機械上に毎分1万回再現したツイストコントラを作り出した。これで2分で2万回ウォッチワインディングが可能になった。

ファイリングコントラで毎分2万回ファイリングを行ってもHファイルが折れないことは使用している臨床医の間では常識となっているし、ツイスト穿通法も折れない事は周知である。

(ただ一部の未使用者の間には、折れると思いついて残っているのも残念である。センメルヴェイス反射の典型というべきか。現代でもなおこのような現象は嘆かわしい。)

<https://ja.wikipedia.org/wiki/センメルヴェイス反射>



Q

その臨床方式について質問です。カリエス処置は明視野で行いますが象牙質の内側処置であるエンドはそうは行きません。根管治療を1回で行い切るといのは軟象の取り残しを許容したものだと思います。カリエス処置と言えばシールド・レストレーションのようなものだと認識しています。軟象をカリエス処置と同じ基準で取り除く、とはこのような理解でよろしいでしょうか？

A

目で見える、見えないによって基本を変えるべきだと思うか、思わないかが、根本にありますね。私は、見える見えないに関わらず、感染処置としての基本で、一回が最優先だと思います。時間がかかるとか、歯科医師が大変とかでかなく、一回で出来る方法を探すべきだと思います。

盲腸でも、ガンでも、明視野かどうかで、基準を変えないので。

こういう質問いいですねえ。

盲腸は良性病変、ガンは悪性病変。内視鏡でも開腹処置でも、処置は一回を基本に据えますね。

**根治は感染処置の一環だというマクロ的自覚がないから、
やたらと細かいチマチマした枝葉節論に走って大局的本質を見誤る。**

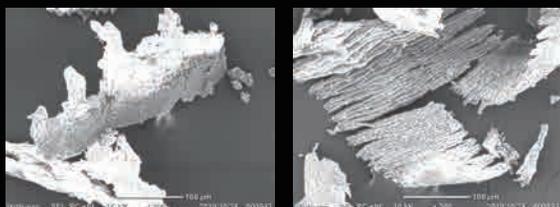
全ては患者様と歯科医療に携わる方々のために。

- ハンドで 100 分の仕事がキッツキコントラでは 1 分。
- チェアタイムが圧倒的に短縮できるので、患者様と歯科医師にとって“WIN WIN”なツール。
- 年間 1,600 人以上の臨床医による全周ファイリング治療実績。
- 年間症例数 100 万件以上。※ 1,600 クリニック × 3 件 × 20 日診療



◀ キッツキ拡大による
根管シリコン精密印象

短時間で滑らかな切削面を形成できる根管治療により再根管治療を低減。



手動による切削かす

キッツキコントラによる切削かす

NiTi とキッツキ拡大の根管拡大印象比較



▲ キッツキコントラで拡大

一部ファイルがあたっていない場所があるが、扁平根でも均等に拡大できている。



▲ NiTi で拡大

正円(まんまる)拡大なのでファイルがあたっていない部分が多い。特にイスマスはファイルがあたっていない。

※主な特性比較

	回転系	キッツキコントラ
動作	MAX 1,000回転	高速 1,35 ミリファイリング
拡大タイム	30分	3分 ※ 30,000回ファイリング
ファイル交換	3~4本 毎回	全周ファイリング、不要
ファイル単価	1本〇〇円×3	1本だけ100円
ファイル寿命	セットで数回	1種で20根
拡大範囲 (フィン・イスマス)	真円拡大のため不可	10旋回1降下拡大により除去。#25の全周ファイリング



当社ホームページ

PRICE

キッツキコントラ (通常版) 297,000 円 (税込)

キッツキコントラ (W パワー版) 330,000 円 (税込)



ご注文はこちら

上記製品には、着脱ネジ、スターターキットが付属されます。

※¹ メーカー推奨モーター回転数：20,000rpm

キッツキコントラ 業事許認可番号：230ALBZX00028000

日本の根治の最大の問題点は2点。

- ① 丸い穴で拡大が終わると思い込んでいる点。
- ② H ファイルが折れると刷り込まれてる点。

 **GOOD DESIGN**

安価なスチールファイル1本で50号以上まで
20根管も拡大できるファイリングコントラ

キツツキコントラ

低圧着全周ファイリングが可能

非回転・高速全層切削

より安心・安全な根管治療を

さあ、今までにない体験を

(通常版)

(W パワー版)

高速穿通専用ツイストコントラ誕生 名人のウォッチワインディング技術を余すことなく機械で再現

エンド名人の技を完全再現した高速穿通専用ツイストコントラ（毎分1万回ツイスト）。
エンドの名人技で行われている、折れないツイスト角、掛けるトルク、押し付け圧等を徹底的に科学的に
分析し、そのエッセンスをツイストコントラ上に再現しました。
毎分4万回の超高速ウォッチワインディングを行っても折れない安全性を確保しつつ、このツイストコントラ
では毎分1万回までの安全運用を行なっています。
ツイストコントラで高速穿通させ、キツツキコントラで側方拡大し根管治療が劇的に進化。

- 【特徴】**
- 1) 従来手でやっていたウォッチワインディングテクニックを自動化
 - 2) 閉塞根管、GP 除去にも効果的
 - 3) 反復回転角度が60度。全ての手用リーマー、ファイル使用可。
※推奨リーマーは06～25号の「C+」「K」または「H」でも可能

【使い方】 プッシュボタンを押してクリップを差し込む。二次元コード参照。

- 【注意点】**
- ・刃先を押し付けない
 - ・推奨速度は5000回転。回転速度の上げ過ぎによる破断、破折に御注意ください。



ご注文はこちら



使い方動画

モデル名：RL Kitsutsuki YJ ※ツイストコントラ

発売：2024年5月

価格：220,000円/本(税込242,000円)

※キツツキコントラユーザー価格↓
200,000円/本(税込220,000円)

局所表面麻酔用 医療機器

医療機器届出番号:26B2X10034000001 / 26B2X10034000002

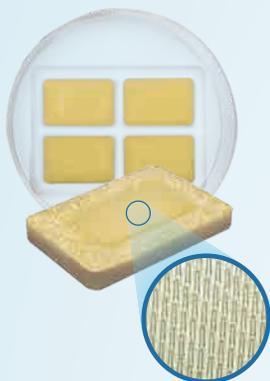
アネスパッチ

AnesPatch

アネスパッチはマイクロニードル技術を歯科表面麻酔に応用した医療機器です。長さ250~300 μ m、数百本の微細な針が歯肉の上皮部(薬物透過バリア)表面に圧迫、固定。

微細針の力で薬剤を素早く吸収されることを可能にしました。

注射で泣く子を一
ゼロにしたい。



こんな時に

- **小児で浸麻が必要なときに**
脱落寸前の乳歯ならアネスパッチのみで抜歯可能な症例も
- **口内炎の処置に**
レーザーによる口腔粘膜処置の痛み軽減のために
- **スケーリング、SRPの前処置に**
浸麻までは必要ないが、痛みがでないよう配慮のために
- **痛みに弱い患者さんに**
浸麻が苦手な患者さんのストレス激減のために

マイクロニードルで 迅速^{※1}な歯科表面麻酔を実現^{※2}

たった
1分^{※1}

迅速な施術が可能

確実に
浸透^{※2}

痛くない浸麻を実現

しっかり
固定

表麻薬が流れない

※1 従来の局所表面歯科麻酔処置方法と比較して ※2 マイクロニードルの物理的作用による

使用方法



浸麻の刺入点をエアでしっかり乾燥させる

本品1枚の端をピンセットで持ち、離型フィルムから取り出す

表面麻酔薬をパッチ中央のマイクロニードル部に適量させる

浸麻の刺入点に貼り、指先で押さえながら10秒振動を与える

1~3分後にゆっくりはがして表面麻酔は完了

推奨

- アネスパッチ(SS)は小児全顎、(S)は大人前歯部、(L)は大人臼歯部への使用を推奨します
- 浸麻の際、注射針は31~35Gを推奨します
- 歯科用表面麻酔薬は、「ネオザロカイン パスタ」、「ハリケイン ゲル」を推奨します

【使用上の注意】 本品使用により、感染または、皮膚(粘膜)障害と思われる症状(発赤、発疹、痒み、水ぶくれなど)が現れた場合には、直ちに使用を中止し、適切な処置をすること。粘着テープにかぶれやすい方は注意して使用すること。

【保管の方法】 高温・多湿を避け、塵やほこりのない清潔な場所に保管すること。

詳しい使い方を動画で
こちらから
ご視聴できます



商品概要	商品名	入数	価格(税抜)	商品サイズ(1枚)
	アネスパッチ(SS)	1セット/5シート 45枚入	¥3,400	15.5mm×13mm
	アネスパッチ(S)	1セット/5シート 30枚入	¥3,400	21mm×14mm
	アネスパッチ(L)	1セット/5シート 20枚入	¥3,400	28mm×18mm

発売元 ノイシュタットジャパン株式会社
東京都江戸川区南小岩7-13-1

お問合せ先 050-3647-4188

製造販売元 コスメディ製薬株式会社

京都府京都市南区東九条河西町32 お客様相談室 075-748-8470

コスメディ製薬株式会社 富士山ニードル
CosMED Pharmaceutical Co., Ltd.

ご注文はコチラ

※セット販売もあります

