

## 研修目標

### 1. 6年間で経験した方がよい主要疾患

- う蝕
- 歯髄炎
- 根尖性歯周炎、歯肉炎、辺縁性歯周炎
- 知覚過敏症
- 歯牙欠損症
- 裂奇形（唇裂、口蓋裂、唇顎口蓋裂）
- 口唇・頬部の異常（先天性口唇瘻、口角瘻、Fordyce 斑）
- 舌・口底の異常（溝状舌、正中菱形舌炎、地図状舌）
- 小帯の異常（上唇小帯・舌小帯・頬小帯の異常）
- 感染症（口底炎、リンパ節炎、外歯瘻、放線菌症、下顎骨炎、上顎骨炎、歯冠周囲炎、歯性上顎洞炎、放射線性骨髄炎）
- 嚢胞（類皮嚢胞、鼻口蓋管嚢胞、粘液嚢胞、歯原性角化嚢胞、含歯性嚢胞、歯根嚢胞、術後性上顎嚢胞、単純性骨嚢胞、静止性骨空洞）
- 良性腫瘍（乳頭腫、腺腫、線維腫、脂肪腫、血管腫、リンパ管腫、エナメル上皮腫、粘液腫、骨腫、歯牙腫）
- 悪性腫瘍（上顎癌、下顎癌、舌癌、口底癌、頬粘膜癌、唾液腺癌、肉腫、悪性黒色腫）
- 前癌病変（白板症）
- 腫瘍類似疾患（エプーリス、義歯性線維腫、線維性骨異形成症）
- 口腔粘膜疾患（色素沈着、褥瘡性潰瘍、黒毛舌、平滑舌、アフタ性潰瘍、カンジダ症、扁平苔癬、天疱瘡）
- 唾液腺疾患（唾石症、唾液腺炎、Sjögren 症候群）
- 神経系疾患（顔面神経麻痺、三叉神経痛、オーラルディスキネジア）
- 歯の異常（先天歯、乳歯晩期残存、埋伏歯、過剰歯、先天欠損歯、歯間離開、叢生、癒着歯、融合歯、奇形歯、斑状歯、エナメル質形成不全）
- 顎変形症（上顎前突症、上顎後退症、小下顎症、下顎前突症、開咬症）
- 外傷（上顎骨骨折、下顎骨骨折、頬骨骨折、歯槽突起骨折、軟組織損傷）
- 顎関節疾患（顎関節症、顎関節強直症、顎関節脱臼、化膿性顎関節炎）

### 2. 研修すべき主な診断・検査法

#### (1) チーフレジデント (C1, C2)

- 下記の検査すべてに習熟すること。

#### (2) シニアレジデント (S1, S2)

- |   |                                |
|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 病理組織診断         | <input type="checkbox"/> 唾液腺検査 |
| <input type="checkbox"/> 顎関節検査（顎関節腔内穿刺） | <input type="checkbox"/> 上顎洞検査 |

#### (3) ジュニアレジデント (J1, J2)

- |                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 顎顔面領域の視診、触診 | <input type="checkbox"/> 顎関節診査            |
| <input type="checkbox"/> X 線診査       | <input type="checkbox"/> う蝕診査（歯髄診断、根管長測定） |
| <input type="checkbox"/> 歯周疾患診査      | <input type="checkbox"/> 歯列、咬合診査          |
| <input type="checkbox"/> 模型分析        | <input type="checkbox"/> 口腔組織生検法          |

- 画像診断 (CT, MRI, 超音波)

### 3. 研修すべき主な治療法・手術

#### (1) チーフレジデント (C1, C2)

- |                                      |                                |
|--------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 口唇形成術       | <input type="checkbox"/> 口蓋形成術 |
| <input type="checkbox"/> 悪性腫瘍切除術     | <input type="checkbox"/> 頸部郭清術 |
| <input type="checkbox"/> 上顎骨・下顎骨骨切り術 | <input type="checkbox"/> 顎関節手術 |

#### (2) シニアレジデント (S1, S2)

- |   |                                    |
|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 上顎骨・頬骨骨折観血的整復術 | <input type="checkbox"/> 骨移植術      |
| <input type="checkbox"/> 良性腫瘍摘出術        | <input type="checkbox"/> 顎下腺摘出術    |
| <input type="checkbox"/> 皮膚移植術          | <input type="checkbox"/> 気管切開術     |
| <input type="checkbox"/> 顎顔面補綴物製作       | <input type="checkbox"/> インプラント植立術 |

#### (3) ジュニアレジデント (J1, J2)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 高齢者、全身疾患患者の歯科治療      | <input type="checkbox"/> フッ素塗布             |
| <input type="checkbox"/> 局所麻酔法                | <input type="checkbox"/> 外傷歯の処置            |
| <input type="checkbox"/> 窩洞形成と修復操作            | <input type="checkbox"/> 歯髄処置、感染根管処置、根管充填  |
| <input type="checkbox"/> 歯周初期治療 (歯石除去、ポケット搔爬) | <input type="checkbox"/> 抜歯 (乳歯、永久歯、埋伏歯)   |
| <input type="checkbox"/> 口腔内外消炎手術 (膿瘍切開)      | <input type="checkbox"/> 止血処置              |
| <input type="checkbox"/> 補綴物・充填の修理・調整         | <input type="checkbox"/> 欠損補綴処置            |
| <input type="checkbox"/> 小帯整形術                | <input type="checkbox"/> 歯肉切除術             |
| <input type="checkbox"/> 脱臼歯の処置               | <input type="checkbox"/> 歯槽骨整形術            |
| <input type="checkbox"/> 観血的下顎骨骨折整復術          | <input type="checkbox"/> 非観血的顎骨骨折整復固定術     |
| <input type="checkbox"/> 法)                   | <input type="checkbox"/> 鎮静法 (笑気吸入、静脈内鎮静法) |
| <input type="checkbox"/> 歯根端切除術               | <input type="checkbox"/> 嚢胞摘出術             |
| <input type="checkbox"/> 上顎洞根本手術              | <input type="checkbox"/> 口腔上顎洞瘻孔閉鎖術        |