

すべての人の 口（くち）を守りたい

障害児者の口腔管理と連携

東京都障害者歯科医療推進モデル事業研修会

日時 2020年1月30日(木) 18:30~20:30 (18時開場)

会場 日本歯科大学 口腔リハビリテーション多摩クリニック
3Fカンファレンスルーム 東京都小金井市東町4-44-19

●第1部 診療室で行う障害児者歯科診療

講師：小坂美樹 先生 (東京小児療育病院 歯科)

障害者歯科というと、意思疎通が難しい場合もあり、歯科治療はできないのではないか、治療中に合併症が起きたらどうしようと心配になり、専門医療機関に紹介することが多いと思います。今回は、各疾患での対応法、口腔ケアの支援方法など、実際に診療室でも行えるような障害者歯科診療を中心にご紹介したいと思います。

●第2部 障害児の歯科治療と医療連携

てんかんを有する子どもの歯科診療とその実例について

講師：小方清和 先生(東京都立小児総合医療センター小児歯科)

てんかんを有する子どもが来院した場合、自分の診療所では診察できない、と思いませんか。初診時に何を診て、どのように診療を進めていくか、または、どのような症例なら高次医療機関への紹介をすべきであるかを、実例をあげてお話しします。

定員 先着50名
参加費 無料
申込み こくちーず
(QRコード)
または FAX
(042-316-6218)



お問い合わせ

日本歯科大学
口腔リハビリテーション多摩クリニック
※診療中の場合は、お電話でのお問い合わせに
対応できない場合がございます。
メールでお問い合わせください。
tamaclinic-renkei@tky.ndu.ac.jp
担当 山田・五十嵐

TEL: 042-316-6211

東京都障害者歯科医療 推進モデル事業研修会

申込期限 1月26日（日）まで

FAX：042-316-6218

日本歯科大学口腔リハビリテーション多摩クリニック
山田、五十嵐宛

申込用紙に記載の上、FAXをお願いいたします。

ご確認とお願い

1. すべての項目の記入をお願いします。
2. お名前は必ず「フルネーム」「楷書」でご記入ください。

申込み代表者様

お名前：

職種：

ご所属：

ご連絡先：FAX/e-mail

追加申込み

お名前（フルネーム）	職種

※申し込FAXに対する返信は致しませんので、送付後当日は
直接会場にお越しください。

事務使用欄

申込受付日	令和 年 月 日
申込番号	