

学校法人福岡学園 福岡医療短期大学

## 業績集【2025年】

(令和7年1月1日～令和7年12月31日)



令和8年5月 発行



## ごあいさつ

福岡医療短期大学は、1981年(昭和56年)4月福岡歯科大学附属歯科衛生専門学校として開校し、現在まで45年間、歯科衛生士養成校としての歴史を歩んできました。この間、1997年(平成9年)4月福岡医療短期大学歯科衛生学科開学(上記歯科衛生専門学校が短期大学へ改組転換)、2003年(平成15年)4月歯科衛生学科3年制へ移行、現在の形になりました。また専攻科は1999年(平成11年)4月開設し、2008年(平成20年)4月大学評価・学位授与機構(現:大学改革支援・学位授与機構)による認定専攻科(口腔保健衛生学)となり、4年制大学と同等の学士を取得できるようになりました。

歯科衛生士のニーズは高く、求人倍率は20倍以上、歯科診療のみならず医科診療においても、周術期や悪性腫瘍の治療時などにおける多職種連携の一翼となっています。また2025年から国民皆歯科健診が政府の骨太方針に入っており、国民の健康寿命の延伸をめざして、歯科衛生士の需要がますます高まっています。これを受けて本校は、厚生労働省の令和5年度「歯科衛生士に対する復職支援・離職防止等推進事業」に採択され、歯科衛生士の高需要のニーズに答えるべく「歯科衛生士研修支援センター」を2024年1月に設置し、歯科衛生士の「ゆりかごから墓場まで」を実践しています。また福岡歯科大学、福岡看護大学とともに高大連携プログラムを立ち上げ、高校生に口腔医療の重要性と歯科衛生士の周知・啓蒙活動を行っています。さらに、今後、時代のニーズとして4年制大学化も想定されるため、教育の充実に加え、研究面でも教員のquality controlが重要となっています。

私は2020年(令和2年)4月に水田祥代理事長のご推挙で学長に就任し、医科の立場から医科歯科連携を掲げ6年が経過しました。この間、英語論文の抄読会をスタートさせ、体系的なFD・SDという形で定期的な勉強会を開催し、さらに教員の努力と口腔医学研究センター平田雅人教授のご指導で、教員の40%が科研費に採択されています。

2020年から短大教員の業績をまとめる作業をスタートし、2020-2021年版、2022年版、2023年版、2024年版を発行し、今回は2025年版をまとめました。業績を形に残すことで教員のモチベーションのさらなる向上になればと思います。

なお、本学の研究のフィールドは、大部分が福岡学園内の福岡歯科大学、福岡看護大学および医科歯科総合病院との共同研究です。日頃から本学の教育、研究にお力添えいただいている福岡学園の皆様はこの場をお借りして心から御礼申し上げます。今後ともご指導ご鞭撻をよろしくお願い申し上げます。

2026年(令和8年)5月吉日  
学校法人福岡学園 常務理事  
福岡医療短期大学 学長  
田口 智章



# 目 次

I. 2025年業績	1
1. 著書	3
2. 発表論文	4
3. 学会発表	15
4. 獲得研究助成金	18
5. 受賞	19
II. 卒業研究・専攻研究テーマ一覧	21
III. 抄読会記録	25
IV. 体系的なFD・SDの実施	31
V. 主催セミナー・公開講座	35
VI. 国際医療支援	39
VII. 掲載新聞記録	49
VIII. 厚生労働省支援事業	53
1. 研修支援センター	55
2. 難治性疾患政策研究事業	57
IX. 中高大連携	63
X. 地域連携	81



# I . 2025 年業績



# 1. 著書

著者(全員)	タイトル	書籍名	ページ(含年)	編集者	出版社
田口智章	ミャンマーにおける国際医療支援の再開(第三報)～福岡医療短大専攻科学生参加スタート～	九州大学医学部同窓会誌「学士鍋」第214号	37-40, 2025	一般社団法人九州大学医学部同窓会	(株)ミドリ印刷
田口智章	I 総括研究報告	厚生労働科学研究費補助金(難治性疾患政策研究事業)希少難治性消化器疾患の長期的QOL向上と小児期からのシームレスな医療体制構築(23FC1028)令和6年度総括・分担研究報告書	3-23, 2025		
小田義直、田尻達郎、孝橋賢一、岩崎健、義岡孝子、木下義晶、川久保尚徳、吉丸耕一朗、田口智章	II 分担研究報告 13. 中央病理診断	厚生労働科学研究費補助金(難治性疾患政策研究事業)希少難治性消化器疾患の長期的QOL向上と小児期からのシームレスな医療体制構築(23FC1028)令和6年度総括・分担研究報告書	151-152, 2025		
田口智章、猪股裕紀洋、松浦俊治、吉丸耕一朗、松藤凡、林田信太郎、黒木まどか、田口雅英	II 分担研究報告 18. ASEAN諸国への啓発と疫学研究	厚生労働科学研究費補助金(難治性疾患政策研究事業)希少難治性消化器疾患の長期的QOL向上と小児期からのシームレスな医療体制構築(23FC1028)令和6年度総括・分担研究報告書	166-173, 2025		
田口智章	ミャンマーにおける国際医療支援の再開(第四報)～ラオス小児がん手術成功～	九州大学医学部同窓会誌「学士鍋」第217号	35-38, 2025	一般社団法人九州大学医学部同窓会	(株)ミドリ印刷
田口智章	外部評価委員	小児慢性機能性便秘症診療ガイドライン 2025年版	1-248, 2025	日本小児栄養消化器肝臓学会、日本小児消化管機能研究会	診断と治療社
馬場篤子	活動報告 令和5年度小児歯科女医の会講演I「歯科界未来のために」	小児歯科臨床 30(4)	108-109, 2025		東京臨床出版
馬場篤子	DHのための説明力向上講座 第3回形態異常歯の種類	歯科衛生士 49(4)	51-58, 2025		クインテッセンス出版
馬場篤子	日本小児歯科学会学会託児室開設への取り組み	歯界展望 145(3)	421-424, 2025		医歯薬出版株式会社
井上庸子	歯科衛生士と行う顎関節症治療	歯界展望 145(3)	610, 2025		医歯薬出版株式会社
馬場篤子	歯科衛生士技術修練部門運営事業 実施5団体の紹介～福岡医療短期大学 歯科衛生士研修支援センターの紹介～	日本歯科衛生士会 学生だより56	8, 2025	公益社団法人日本歯科衛生士会	
古野みはる、泉喜和子、後藤加寿子、馬場篤子、堀部晴美、黒木まどか、井上庸子、石井綾子、南レイラ、中園栄里、森沙耶香、川尻望、常清美佐、高木未沙稀	第1～34回全重要問題解説集 2026年対応	歯科衛生士国試対策集	1-452, 2025	歯科衛生士国試対策研究会	クインテッセンス出版

## 2. 発表論文

番号	著者(全員)	タイトル	雑誌名	Vol(号) : ページ, 2023
1	Ueno F, Haresaku S, Iino H, <u>Taguchi T</u> , Sakagami R, Matsumoto K, Kudo K, Yoneda M, Chishaki A, Okada K	Comparing COVID-19 literacy and vaccine hesitancy among health care workers, including oral health professionals, in Japan	BDJ Open	11(1):1, 2025
2	Hoshi R, Uehara S, Fujishiro J, Koshinaga T, <u>Taguchi T</u>	Questionnaire survey on the long-term quality of life of patients with congenital esophageal atresia in Japan	Surgery today	55(8):1132-1137, 2025
3	Miyahara K, <u>Izumi K</u> , Moriyama T, Tokunaga K, Ikebe T	Quantitative evaluation of the cheek area after maxillary advancement and rotation by orthognathic surgery in skeletal maxillary retrusion	Oral Science International	22(1), e1259, 2025
4	<u>Kuroki M</u> , Yamashita H, Shoyama S	Impression Evaluation of Middle-aged Female Model Faces with Different Tooth and Skin Colors —A Generational Comparison—	Japanese Journal of Dental Esthetics	38(1), 9-20, 2025
5	<u>Izumi K</u> , Moriyama T	Morphological changes of cheek soft tissue due to orthognathic surgery of maxillary advancement, rotation, and mandibular setback	Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Medicine, and Pathology	37(5), 941-946, 2025
6	山田 和彦, 鷹取 諄, 山本 繁, 畠山 純子, 吉田 瑞姫, 柳 絢子, <u>石井 綾子</u> , 都築 尊, 樋口 勝規, 米田 雅裕	臨床研修歯科医の外国人患者治療状況 および外国語学習に関する意識についての調査	日本総合歯科学会雑誌	17(1), 26-32, 2025
7	吉住潤子, <u>井上庸子</u> , 今井裕子, 横尾嘉宣, 碓 竜也, 佐々木匡理, 堀之内康文, 平木昭光	ビスホスホネート製剤の停滞が原因と考えられた広範囲な口腔粘膜炎の2例	有病者歯科医療	33(6), 387-393, 2024
8	佐藤文明, 澁谷智明, 島田 淳, 和気 創, <u>井上庸子</u> , 兜 森彩日, 島田明子, 根橋杏未, 原 節宏, 日高玲奈, 藤田宏人, 依田哲也	顎関節症の治療・管理に関する歯科衛生士の意識調査	日本顎関節学会雑誌	37(1), 3-12, 2025
9	米倉竹夫, 松藤凡, <u>田口智章</u>	災害医療に関する制度, 団体の取り組み 日本小児医療保健協議会 小児周産期災害医療対策委員会の活動	小児看護	48(6):665-672, 2025
10	<u>田口智章</u>	先達に聞く:外科における移行期医療	日本外科学会雑誌	126(4):320-322, 2025

## ARTICLE OPEN



# Comparing COVID-19 literacy and vaccine hesitancy among health care workers, including oral health professionals, in Japan

Fujimi Ueno<sup>1</sup>, Satoru Haresaku<sup>1,2✉</sup>, Hidechika Iino<sup>2</sup>, Tomoaki Taguchi<sup>3</sup>, Ryuji Sakagami<sup>4</sup>, Koichiro Matsumoto<sup>4</sup>, Kotaro Kudo<sup>5</sup>, Masahiro Yoneda<sup>6</sup>, Akiko Chishaki<sup>1</sup> and Kenji Okada<sup>1</sup>

© The Author(s) 2024

**BACKGROUND:** Oral health professionals should have good COVID-19 vaccine literacy as should physicians and nurses. However, little is known about COVID-19 literacy and vaccine hesitancy among oral health professionals in Japan.

**AIMS:** This study aimed to investigate the status of COVID-19 literacy and vaccine hesitancy among oral health professionals by comparing them with other healthcare workers (HCWs).

**METHODS:** To compare these differences, a self-administered questionnaire-based survey of 596 staff members was conducted in March 2023 at schools, an affiliated hospital, and elderly care facilities after the staff who wished to receive it completed the fifth dose of COVID-19 vaccinations. Comparison between the recognition levels and number of vaccine doses among the HCWs were examined using the Kruskal–Wallis tests. Defining the third or lower doses of COVID-19 vaccine as vaccine hesitancy, factors associated with the hesitancy were examined using logistic regression analysis.

**RESULTS:** In total, 408 (68.5%) participants were enrolled for the study. Dental hygienists' COVID-19 literacy levels were lower compared to those of nurses and physicians. Dentists received a significantly lower number of vaccine doses than did physicians. Vaccine hesitancy was positively associated with younger age and higher concern about the adverse effects of the vaccine, but it was not associated with occupation.

**CONCLUSION:** Interventions to improve the low COVID-19 literacy and high COVID-19 vaccine hesitancy among oral health professionals, particularly young ones, are needed for COVID-19 and future pandemics.

*BDJ Open* (2025)11:1 ; <https://doi.org/10.1038/s41405-024-00282-9>

## INTRODUCTION

Owing to the intensive scientific investments in vaccine development, COVID-19 vaccines have rapidly become available, first in developed countries, followed by the rest of the world [1]. In Japan, the first COVID-19 vaccine dose was administered in March 2021, and the seventh dose was administered in November 2023 [2]. As of 14 November 2023, 80.9% of the Japanese population had received at least one dose of the vaccine, and 67.4% had received at least three doses [2].

Recent studies have confirmed the efficacy of COVID-19 vaccines, including the booster dose, in preventing people from contracting the disease and in reducing the risk of hospitalizations and deaths [3–8]; therefore, the vaccinations have been among the most important public health methods for preventing COVID-19 infection [9].

Vaccine hesitancy poses a challenge in promoting the vaccination against COVID-19. The World Health Organization (WHO) defines vaccine-hesitant people as individuals who possess

varying levels of indecisiveness regarding particular vaccines or overall immunisation [10]. Further, WHO identified vaccine hesitancy as one of the top 10 threats to public health in 2019 [11]. Many studies reported COVID-19 vaccine hesitancy among general populations [12], health care workers (HCWs) [13], and oral health professionals [14]. COVID-19 literacy, meaning understanding COVID-19 and making informed decisions based on that understanding [15, 16], is a key element required for successful control of the COVID-19 pandemic. The association between this literacy and COVID-19 vaccination hesitancy has also been reported in many countries [12]. However, to the best of our knowledge, only one Greek study has compared the literacy and hesitancy regarding COVID-19 vaccines between dentists and other health professionals [17].

Oral health professionals are at the frontline of infection, particularly with respiratory viruses such as the novel coronavirus [18]. The Japanese government granted an extraordinary permission for dentists to deliver vaccines, aiming to support largescale

<sup>1</sup>Fukuoka Nursing College, Graduate School of Nursing, 2-15-1 Tamura, Sawara-ku, Fukuoka 814-0193, Japan. <sup>2</sup>Department of Nursing, Fukuoka Nursing College, Graduate School of Nursing, 2-15-1 Tamura, Sawara-ku, Fukuoka 814-0193, Japan. <sup>3</sup>Fukuoka College of Health Sciences, 2-15-1 Tamura, Sawara-ku, Fukuoka 814-0193, Japan. <sup>4</sup>Fukuoka Dental College Medical and Dental Hospital, 2-15-1 Tamura, Sawara-ku, Fukuoka 814-0193, Japan. <sup>5</sup>International University of Health and Welfare, School of Health Sciences at Fukuoka Department of Nursing, 137-1 Enokizu, Okawa, Fukuoka 831-8501, Japan. <sup>6</sup>Section of General Dentistry, Department of General Dentistry, Fukuoka Dental College, 2-15-1 Tamura, Sawara-ku, Fukuoka 814-0193, Japan. ✉email: [haresaku@fdcn.ac.jp](mailto:haresaku@fdcn.ac.jp)

Received: 16 September 2024 Revised: 22 November 2024 Accepted: 27 November 2024  
Published online: 04 January 2025



# Questionnaire survey on the long-term quality of life of patients with congenital esophageal atresia in Japan

Reina Hoshi<sup>1</sup> · Shuichiro Uehara<sup>1</sup> · Jun Fujishiro<sup>2</sup> · Tsugumichi Koshinaga<sup>1</sup> · Tomoaki Taguchi<sup>3</sup>

Received: 24 November 2024 / Accepted: 16 January 2025  
© The Author(s) under exclusive licence to Springer Nature Singapore Pte Ltd. 2025

## Abstract

**Purpose** To identify the current challenges faced by children with surgically treated esophageal atresia (EA) at the start of elementary, junior high, and high schools.

**Methods** Questionnaire surveys were administered at the pediatric surgery departments of 19 representative institutions across Japan between December 1, 2018, and January 31, 2019. The surveys included gross classification, status of hospital visits, surgical procedures, postoperative complications, symptoms at the time of the final evaluation, status of school attendance, and related information at 7, 13, and 16 years old.

**Results** A total of 572 children with EA were included. Data from 59 first-grade elementary school students, 42 first-year junior high school students, and 30 first-year high school students were extracted for this study. Most postoperative complications remained unresolved, and many children with EA continued to exhibit symptoms at the final evaluation. Despite many children having clinical and academic problems, 33% (43/131) were lost to follow up.

**Conclusion** Older children with EA experience various problems. Long-term follow-up and continuous support are important for all EA patients.

**Keywords** Esophageal atresia · Long-term follow up · Long-term complications

## Introduction

While advances in surgery and anesthetic technology have dramatically improved the survival rates of neonates, various problems, including esophageal atresia (EA), have emerged during the remote postoperative period. EA is a relatively common congenital anomaly characterized by the distribution of esophageal continuity with or without persistence of a tracheoesophageal fistula (TEF). The survival rate of patients with EA is now > 90% [1], and most children with EA survive to adolescence and adulthood.

EA can lead to long-term complications, such as malignancy associated with gastroesophageal reflux (GER) disease, need for tube feeding due to anastomotic stricture and esophageal dysfunction, and need for respiratory management due to tracheomalacia and tracheal stricture.

The present study assessed the current status of the diagnosis, treatment, and long-term prognosis of EA and explored more appropriate follow-up strategies by focusing on patients 7, 13, and 16 years old to assess the problems faced when students enter elementary school, junior high school, and high school, respectively. As there are limited cases of EA in each Japanese institution, clinical data pertaining to patients with EA were collected and analyzed from various high-volume institutions.

Reina Hoshi, Shuichiro Uehara are equally contributed.

✉ Shuichiro Uehara  
uehara.shuichiro@nihon-u.ac.jp

<sup>1</sup> Department of Pediatric Surgery, Division of Surgery, Nihon University School of Medicine, Tokyo, Japan


<sup>2</sup> Department of Pediatric Surgery, Graduate School of Medicine, The University of Tokyo, Tokyo, Japan

<sup>3</sup> Fukuoka College of Health Sciences, Fukuoka, Japan

## Patients and methods

First, a primary survey was conducted to determine the number of EA patients who were treated during the 15-year period from January 1, 2002, to December 31, 2016, and whose medical records were available. The primary

# Quantitative evaluation of the cheek area after maxillary advancement and rotation by orthognathic surgery in skeletal maxillary retrusion

Kei Miyahara<sup>1</sup>  | Kiwako Izumi<sup>1,2</sup> | Tsuyoshi Moriyama<sup>3</sup> | Keisuke Tokunaga<sup>4</sup> | Tetsuro Ikebe<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Department of Oral and Maxillofacial Surgery, Fukuoka Dental College, Fukuoka, Japan

<sup>2</sup>Fukuoka College of Health Science, Fukuoka, Japan

<sup>3</sup>Tokyo Polytechnic University, Atsugi, Kanagawa, Japan

<sup>4</sup>Department of Cerebrovascular Disease and Neurology, Stroke Center, Hakujyujii Hospital, Fukuoka, Japan

## Correspondence

Kei Miyahara, Department of Oral and Maxillofacial Surgery, Fukuoka Dental College, 2-15-1 Sawara-ku, Fukuoka 814-0193, Japan.  
Email: [miyaharak@fdcnec.ac.jp](mailto:miyaharak@fdcnec.ac.jp)

## Funding information

N/A

## Abstract

**Aim:** No quantitative methods for evaluating the cheek line after orthognathic surgery have been reported. The aim of this study was to clarify the effects of orthognathic surgery on the cheek line using computer-assisted image analysis.

**Methods:** This retrospective study involved 101 female participants who underwent orthognathic surgery consisting of both Le Fort I osteotomy and bilateral sagittal split ramus osteotomy. Lateral cephalometric photographs of the patients were analyzed using computer-assisted image analysis to determine the area surrounded by the cheek line (iCA). The ratio of the postoperative iCA to the preoperative iCA was calculated and denoted as the iCA ratio.

**Results:** Participants were categorized into four diagnostic groups according to their malocclusion: Group 1 (maxillary retrusion with mandibular protrusion); Group 2 (maxillary retrusion with mandibular retrusion); Group 3 (maxillary protrusion with mandibular protrusion); and Group 4 (maxillary protrusion with mandibular retrusion). The mean iCA ratio of Group 1 was 1.61, which was the largest value among the four groups. Analyses were performed for Groups 1 and 2 because Groups 3 and 4 had too few cases. When measuring the distances of maxillary forward or backward movement, the iCA ratio was significantly correlated with the distance of maxillary forward movement (correlation coefficients: 0.25 and 0.22 respectively), but not the degree of rotation of maxillary and mandibular movement.

**Conclusion:** Maxillary forward movement by Le Fort I osteotomy contributed to the increase of iCA in the profile, which may help to predict the effects of orthognathic surgery on the cheek line.

## KEYWORDS

cheek line, computer-assisted image analysis, lateral cephalometric photographs, Le Fort I osteotomy, orthognathic surgery

[原 著]

## Impression Evaluation of Middle-aged Female Model Faces with Different Tooth and Skin Colors

—A Generational Comparison—

KUROKI Madoka, YAMASHITA Hisae<sup>1)</sup> and SHOYAMA Shigeko<sup>2)</sup>

*Department of Dental Hygiene, Fukuoka College of Health Sciences*

<sup>1)</sup>*Fundamental Health Nursing, Division of Basic Medical Science and Fundamental Nursing, Fukuoka Nursing College*

<sup>2)</sup>*International College of Arts and Sciences Department of Environmental Science, Fukuoka Women's University*

Purpose : To clarify generational differences in impressions of middle-aged female model faces with various tooth and skin color combinations.

Methods : Sixteen facial images were created by combining four tooth shades (0M1, A1, A3, and A4) with four skin tones (pale, fair, standard, and bronze). Thirty younger women and thirty middle-aged women evaluated the images. Middle age was defined as an age range of 40 to 59 years.

Results : In both generations, the most harmonious tooth shades were 0M1 for pale skin and A1 for fair, standard, and bronze skin. Younger women rated models with darker tooth shades as less attractive than middle-aged women. In both groups, darker tooth shades were associated with an older appearance. Tooth shades that met the two identified factors : “inner beauty/outer beauty” and “cheerfulness as an attractive quality”, were 0M1 for pale skin, 0M1 and A1 for fair skin, and 0M1, A1, and A3 for standard and bronze skin.

Conclusion : Tooth shades that harmonized with skin tones shared similar hues and tones and were consistently brighter than skin color. Younger women generally evaluated models with darker teeth less favorably than middle-aged women.

Key words : tooth color, skin color, harmony of colors, impression of face, generational comparison

### Introduction

Tooth color is one of the key esthetic factors that significantly affect impression formation during interpersonal communications, which impacts the perceptions of an individual's attractiveness and personality. Therefore, an increasing number of individuals are seeking teeth whitening as a means to enhance their impression<sup>1-4)</sup>. In a 2021 survey involving 206 adult

participants that was conducted by the authors<sup>4)</sup> interest in esthetic dental treatments was significantly higher among women than among men ( $p < 0.05$ ). Furthermore, interest in crown restorations (e.g., resin and zirconia) among women increased with age ( $p < 0.001$ ). Since oral changes, such as the yellowing of teeth and gingival recession, are more likely to occur after middle age, this age group generally have a greater interest in these treatments.

---

Corresponding author : KUROKI Madoka, Department of Dental Hygiene, Fukuoka College of Health Sciences, 2-5-1, Tamura, Sawara-ku, Fukuoka 814-0193, Japan

TEL : +81-92-801-0439, FAX : +81-92-801-4473, E-mail : madokak@fdcnet.ac.jp

Received for Publication : May 15, 2025/Accepted for Publication : July 28, 2025

Contents lists available at [ScienceDirect](https://www.sciencedirect.com)

# Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Medicine, and Pathology

journal homepage: [www.journals.elsevier.com/journal-of-oral-and-maxillofacial-surgery-medicine-and-pathology](http://www.journals.elsevier.com/journal-of-oral-and-maxillofacial-surgery-medicine-and-pathology)

Original research

## Morphological changes of cheek soft tissue due to orthognathic surgery of maxillary advancement, rotation, and mandibular setback

Kiwako Izumi<sup>a,\*</sup>, Tsuyoshi Moriyama<sup>b,2</sup><sup>a</sup> Department of Dental Hygiene, Fukuoka College of Health Science, Fukuoka, Japan<sup>b</sup> Department of Engineering, Tokyo Polytechnic University, Atsugi, Kanagawa, Japan

## ARTICLE INFO

## Keywords:

Cheek line  
Le Fort I osteotomy  
SSRO  
Skeletal class III  
Image analysis

## ABSTRACT

**Objective:** This study evaluated the changes in cheek soft tissue after orthognathic surgery using facial photographs and cephalograms. Cheek soft tissue was defined as the cheek line, which is the contour of the cheek starting from the infraorbital region and continuing to the corners of the mouth on a lateral photograph.

**Methods:** Seventy-eight Japanese patients (48 females and 30 males) with skeletal class III underwent maxillary advancement, clockwise rotation, and mandibular setback. The changes in cheek size and the position of the cheek points on the cheek line after orthognathic surgery were examined experimentally using a previously proposed image analysis software program.

**Results:** The maxillary advancement was 4.4 mm, the clockwise rotation was 2.8 mm, and the mandibular setback was 4.4 mm, and there was no significant sex difference in skeletal movement. The ratio of change in cheek size increased (mean 2.7) and showed an anterior change at the points on the cheek line. The change in cheek point showed a significant sex difference; the upper cheeks were more advanced in males. Cheek changes were positively correlated only with maxillary advancement, and the upper cheek points in men was also showed a correlation.

**Conclusion:** Orthognathic surgery for skeletal class III affected cheek bulge, and maxillary advancement had a greater effect on the cheek line. There were sex differences in the postoperative changes in the cheek line, with the changes in the cheek contour in females increasing radially, whereas the changes in males tended to be similar to skeletal movement.

### 1. Introduction

The contour of the cheek is considered an important determinant of the overall aesthetics and youthfulness of faces [1–3]. The cheek is located between the infraorbital and the angle of the mouth, and the widest and thickest part in the lateral view of the human face [3]. For aesthetically pleasant faces, the most convex position of the anteromedial cheek region is in front of the cornea perpendicular line [1,4]. Many patients with maxillary deficiency and skeletal Class III show a flat or depressed cheek profile, especially Asian patients [5]. The incidence of Class III malocclusion in Asians is roughly 15%–23% [6,7]. To correct the effects of midface underdevelopment in these patients, Le Fort I osteotomy combined with maxillary advancement and clockwise rotation (occlusal plane modification) is typically used to advance the

maxilla instead of isolated mandibular setback surgery [8,9].

Currently, owing to technological advances, facial soft tissue changes after orthognathic surgery make it possible to perform three-dimensional (3D) image analyses in addition to two-dimensional (2D) image analyses. Defining 3D points on the cheek based on anatomical rationale is difficult because of the ambiguity of the definition of the cheek itself and individual differences among people. However, a 2D image analysis is suitable for directly evaluating cheek contours and aesthetic lines without special devices. This paper first describes the definition of a cheek region in a 2D face image. The experimental results of objective and quantitative evaluation of the changes in cheek soft tissue after bimaxillary surgery for skeletal Class III are shown.

\* Correspondence to: Department of Dental Hygiene, Fukuoka College of Health Science, Tamura2-15-1 Sawaraku, Fukuoka 8140193, Japan.  
E-mail address: [kiwachan@fdcnet.ac.jp](mailto:kiwachan@fdcnet.ac.jp) (K. Izumi).

<sup>1</sup> Fukuoka College of Health Science, Tamura2–15–1 Sawaraku Fukuoka, 8140193 Japan

<sup>2</sup> Tokyo Polytechnic University, 5–45–1 Iiyama-minami, Atsugi, Kanagawa, 243–0297 Japan

<https://doi.org/10.1016/j.ajoms.2025.04.015>

Received 17 December 2024; Received in revised form 17 April 2025; Accepted 25 April 2025

Available online 18 May 2025

2212-5558/© 2025Asian AOMS, ASOMP, JSOP, JSOMS, JSOM, and JAMI. Published by Elsevier Ltd. All rights reserved. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

原著

## 臨床研修歯科医の外国人患者治療状況 および外国語学習に関する意識についての調査

山田和彦<sup>1)</sup> 鷹取諄<sup>1)</sup> 山本繁<sup>1)</sup>  
畠山純子<sup>1)</sup> 吉田瑞姫<sup>1)</sup> 柳絢子<sup>1)</sup>  
石井綾子<sup>2)</sup> 都築尊<sup>3)</sup> 樋口勝規<sup>4)</sup>  
米田雅裕<sup>1)</sup>

**抄録:** グローバル化の進展に伴い、教育方法および教育環境の国際化が求められている。そこで、福岡歯科大学では卒前の外国語教育の改善に努めている。また近年、日本語を母国語としない患者の来院が増加しており、診療においても英語を使用する機会が増加してくると考える。これらのことから、卒後においても継続的な外国語学習が重要だと考える。

今回われわれは、研修プログラム改善に向けての基礎データ収集のため臨床研修歯科医（以下研修医）を対象として、どのくらい外国人患者の治療をしているか、またどの程度外国語学習を行っているかについて無記名のアンケート調査を行った。

多くの研修医が何らかの形で外国人患者に関わっており、研修医自身は今後より多くの外国人患者と接する機会が増えることを予想していたが、実際に外国語を勉強している研修医は多くはなかった。一方、多くの研修医は国際学会参加や短期研修や観光のため、海外渡航を希望していた。外国語学習に関しては、研修医は海外研修に参加したり、英会話のクラスに参加したり、英語論文の書き方指導を受けたりしたいと考えていた。

今回のアンケート結果により、研修医の外国人患者治療経験、外国語学習への姿勢、海外渡航の希望などを把握することができた。これらのデータを臨床研修プログラムの改善に生かし、研修医が卒前から卒後にかけて継続的に外国語を学ぶ手助けにすることが必要だと考えられる。

**キーワード:** アンケート調査 研修歯科医 外国人患者治療 外国語学習の意識

### 緒言

文部科学省が発表した、大学のグローバル化に関する閣議決定・提言等では、グローバル化に対応した教育環境づくりを進めるために、大学は教育内容と教育環境の国際化を進め、世界で活躍できるグローバルリーダーを育成することが必要であるとしている<sup>1,2)</sup>。

広島大学歯学部歯学科では、日英両言語教育システムを採用し大きな成果を上げている<sup>3)</sup>。また、この国際教育により海外留学に対する意欲が高まったことが報告されている<sup>4)</sup>。

福岡歯科大学（以下本学）でも学生教育の国際化のために、さまざまな取り組みを行っている。外国人講師による Practical English 講義の他、医学英語を教育する Global Medical English の授業もある。さらに最近、臨床推論の能力を高め外国人患者の治療や、国

家試験の英語問題にも対応できるように Global Medical English II も開講した<sup>5)</sup>。

近年、外国語の習得や国際感覚の育成の重要性が認識され始めたことから、教育の一環として海外研修を取り入れる大学が増加している<sup>6)</sup>。本学でも欧米やアジアの大学に学生を派遣するプログラムを実施しており、優れた教育効果を発揮している<sup>7)</sup>。一方、卒業後も外国人患者の治療や国際学会での発表などで英語が必要になるため、継続的な外国語学習が重要である。しかし、学生時代に外国語を学習していても、卒業と同時に勉強しなくなるケースも少なくないと思われる。卒前から生涯へのシームレスな外国語学習習慣を身に着けるためには、臨床研修歯科医（以下研修医）の意識改革が必要である。

我々は以前、本学の学生や研修医の国際交流についての意識調査を行ったが<sup>7,8)</sup>、研修医の外国人患者治

<sup>1)</sup> 福岡歯科大学総合歯科学講座総合歯科学分野（主任：米田雅裕教授）

<sup>2)</sup> 福岡医療短期大学歯科衛生士学科

<sup>3)</sup> 福岡歯科大学咬合修復学講座有床義歯学分野

<sup>4)</sup> 福岡歯科大学医科歯科総合病院客員教授

<sup>1)</sup> Section of General Dentistry, Department of General Dentistry (Chief: Prof. Masahiro Yoneda) 2-15-1, Tamura, Sera-ku, Fukuoka-shi, Fukuoka 814-0193, Japan.

<sup>2)</sup> Department of Dental Hygiene, Fukuoka College of Health Sciences

<sup>3)</sup> Section of Removable Prosthodontics, Department of Oral Rehabilitation

<sup>4)</sup> Visiting Professor, Fukuoka Dental College

## ビスホスホネート製剤の停滞が原因と考えられた広範囲な口腔粘膜炎の2例

吉住潤子<sup>1,2)</sup>・井上庸子<sup>1,3)</sup>・今井裕子<sup>4)</sup>・横尾嘉宣<sup>1)</sup>  
 碓 竜也<sup>5)</sup>・佐々木匡理<sup>5)</sup>・堀之内康文<sup>5)</sup>・平木昭光<sup>1)</sup>

**要旨：**ビスホスホネート（bisphosphonate: BP）製剤は骨粗鬆症患者の骨折予防、癌の骨転移の際に生じる高カルシウム血症や骨転移痛の改善のため使用が増加している。歯科口腔外科領域では、外科的侵襲や遷延する炎症により、顎骨壊死を引き起こす可能性が報告され、その予防と治療のため多くの研究が進められている。一方、服薬の際に薬剤が粘膜に長時間接触することにより、広範な粘膜炎を発症する報告が散見されている。

本症例はいずれも認知機能が低下した骨粗鬆症患者で、4週毎に一度、ミノドロロン酸が経口投与されていた。介護者が患者の痛みの訴えや摂食不良により広範な口腔粘膜炎に気づき、症状が遷延するため当科受診となった。初診時は悪性所見も否定できない粘膜のびらんを認めたが、BPの服用歴があったため薬剤性口内粘膜炎を疑い、栄養管理とともに歯科医師による口腔清掃を継続した。BP製剤の関与が疑われ、投与中止後4週ほどで軽快した。

BP製剤は長時間粘膜に接触することにより消化管潰瘍を生じるため、内服に際して、本剤を嚙んだり又は口中で溶かしたりしないこと、さらに、十分量の水とともに服用し、服用後30分は横たわらないように添付文書に注意事項が記載されている。

今回われわれは、ミノドロロン酸の誤薬により口腔内に滞留したために発症したと考えられ、診断に苦慮した広範囲な口腔粘膜炎の2例を経験した。高齢化社会では使用が増加すると思われる薬剤であるため、口腔粘膜の広範囲なびらんや潰瘍を認める際には、BP製剤の誤薬による口腔粘膜炎である可能性を念頭においた診断が必要である。

**キーワード：**ビスホスホネート、口腔粘膜炎、口腔衛生管理、誤薬

### 緒 言

ビスホスホネート（BP）製剤は骨粗鬆症、癌における高カルシウム血症や骨転移の改善のため広く使用されている。歯科口腔外科領域では外科的侵襲や遷延する炎症により、顎骨壊死を引き起こす可能性が報告され<sup>1,2)</sup>、歯科治療時に注意を要する薬剤として知られている。一方、薬剤が粘膜に長時間接触することにより、広範な口腔粘膜炎を発症することが報告され<sup>3)</sup>、口腔粘膜への影響に関するスコopingレビューも報告されている<sup>4)</sup>。この報告では認知機能や嚥下機能低下による経口BP製剤の誤薬が原因であるとされている。超高齢社会では使用が増加する薬剤であるため、口腔粘膜の広範囲なびらんや潰瘍を認める際には、BP製剤の誤用が原因である可能性を念頭においた診断が必要である<sup>4,5)</sup>。

今回われわれは、ミノドロロン酸の誤用により口腔内に停滞したために発症したと考えられ、診断に苦慮した広

範囲な口腔粘膜炎の2例を経験したので報告する。

### 症 例 1

**患 者：**94歳、女性。

**初 診：**2018年5月。

**主 訴：**口唇の潰瘍、発熱。

**家族歴：**特記事項なし。

**既往歴：**骨粗鬆症、右大腿骨頸部骨折。陳旧性第2・第4腰椎圧迫骨折、レビー小体型認知症甲状腺機能低下症、高血圧症、脂質異常症

**常用薬：**ミノドロロン酸水和物（8年前より）、エルデカルシトール、レボチロキシナトリウム水和物、ニセルゴリン、アムロジピンベシル酸塩

**生活歴：**2018年3月より介護老人保健施設（老健）に入所。

**現病歴：**2018年5月中旬、月1回の定期服用薬であ

1) 福岡歯科大学口腔・顎顔面外科学口腔腫瘍学分野（主任：平木昭光 教授）

2) 九州大学大学院歯学研究院口腔顎顔面病態学講座口腔顎顔面外科学分野（主任：森山雅文 教授）

3) 福岡医療短期大学歯科衛生学科（主任：田口智章 学長）

4) 福岡歯科大学訪問歯科センター（主任：今井裕子 准教授）

5) 公立学校共済組合九州中央病院歯科口腔外科（主任：佐々木匡理 部長）

原 著

## 顎関節症の治療・管理に関する歯科衛生士の意識調査

佐藤 文明<sup>1,4)</sup> 澁谷 智明<sup>2)</sup> 島田 淳<sup>3)</sup> 和気 創<sup>4)</sup>  
井上 庸子<sup>5)</sup> 兜森 彩日<sup>1)</sup> 島田 明子<sup>6)</sup> 根橋 杏未<sup>3)</sup>  
原 節宏<sup>7)</sup> 日高 玲奈<sup>8)</sup> 藤田 宏人<sup>9)</sup> 依田 哲也<sup>4)</sup>

**抄録** 顎関節症はセルフケアを主体とした適切な基本治療を行うことで良好な予後が期待されている。顎関節症患者の多くは個人歯科医院を最初の窓口として受診するが、診断、治療にいたるまでの過程において十分な医療面接が必要であり、また患者主体のセルフケアなどの基本治療では、治療法の説明や患者の理解の確認、治療が遵守されているかの観察など通常の歯科治療より多くの診療時間を割いて対応する必要がある。

このようなことから現在、顎関節症の治療にあたっては歯科衛生士も含めたチーム医療が求められている。

今回、歯科衛生士が顎関節症に興味をもち、顎関節症の治療・管理にどのようにかかわれるかについて、日本顎関節学会会員の施設に所属する歯科衛生士と、東京医科歯科大学（現：東京科学大学）歯学部附属歯科衛生士学校および口腔保健学科を卒業した歯科衛生士に対して、Webによるアンケート調査を行った。その結果、顎関節症の治療・管理に歯科衛生士が必要との回答は96%と大多数を占めていた。その一方で、治療・管理にかかりたいとの回答は50%程度にとどまっており、40%の回答者はかかわり方がわからないと回答した。これらのことから、顎関節症に対する教育環境の提供や顎関節症治療への歯科衛生士の参加啓発について学会が担う役割は大きいと考えられた。

（日顎誌 2025；37：3-12）

キーワード 歯科衛生士、アンケート調査、歯科衛生士活動推進委員会、顎関節症

## 結 言

顎関節症治療の指針 2020<sup>1)</sup>では「顎関節症の基本治療は病態説明と疾患教育に始まり、可逆性の保存的治療として理学療法、薬物療法、アプライアンス療法などを主体とし、セルフケアも含めて可逆的な治療が行われるべきである」としている。顎関節症は歯科における第3の

疾患といわれて久しいが<sup>2)</sup>、平成28年度の歯科疾患実態調査<sup>2)</sup>をもとに顎関節に何らかの症状のみられる患者数は1900万人と推定されており<sup>1)</sup>、日常臨床において顎関節症患者と遭遇する機会は多く存在する。

顎関節症の基本治療は患者自身が行うセルフケアが主体となっている。患者自身が行うセルフケアは運動療法やアプライアンス（スプリント）の装着など自宅で行えるようなものであり、特別な器械を必要としない。この

<sup>1)</sup> 佐藤歯科医院今戸クリニック

<sup>2)</sup> 日立製作所京浜地区産業医療統括センター産業歯科

<sup>3)</sup> 医療法人社団グリーンデンタルクリニック

<sup>4)</sup> 東京科学大学大学院医歯学総合研究科顎顔面外科学分野

<sup>5)</sup> 福岡医療短期大学歯科衛生学科

<sup>6)</sup> 大阪歯科大学医療保健学部口腔保健学科

<sup>7)</sup> 日本歯科大学附属病院総合診療科顎関節症診療センター

<sup>8)</sup> 東京科学大学大学院医歯学総合研究科地域・福祉口腔機能管理学分野

<sup>9)</sup> 医療法人社団おつき会大槻歯科医院

受付日：2024年8月7日／受理日：2024年11月7日

連絡先：佐藤文明、佐藤歯科医院今戸クリニック（〒111-0024 東京都台東区今戸2-39-9）

災害医療に関する制度，団体の取り組み

# 日本小児医療保健協議会 小児周産期災害医療 対策委員会の活動

米倉竹夫 \*1 \*2 \*3      松藤 凡 \*2 \*3      田口智章 \*2 \*3

Yonekura Takeo

Matsufuji Hiroshi

Taguchi Tomoaki

\*1 奈良県総合医療センター小児センター長，同センター小児外科

\*2 日本小児期外科系関連学会協議会      \*3 日本小児医療保健協議会

要旨

災害時には子どもや女性には特別な配慮が必要とされている。しかし神戸淡路大震災や東日本大震災では，小児周産期領域におけるニーズは埋もれたままであった。そこで，小児周産期医療の領域横断的な支援体制を構築し，小児周産期領域における災害医療支援対策を行政に提言することを目的に，2015年に日本小児医療保健協議会のなかに小児周産期災害医療対策委員会を設置し，小児周産期医療の関連学会や団体において災害時のみならず平時より情報共有や連携を進めている。また2019年には，下部組織として災害時小児周産期リエゾン連絡協議会を発足させ，災害時小児周産期リエゾン受講者の継続的な支援を行っている。

KEY WORD

- 小児周産期災害医療対策委員会
- 小児周産期災害医療支援
- 日本小児医療保健協議会
- 災害時小児周産期リエゾン
- CSCATTT

## はじめに

災害時要配慮者は災害弱者ともいわれ，乳幼児や子ども，妊婦，高齢者，障害者，外国人など，災害時に特別な支援や配慮が必要な人々を指す。このなかで子どもは大人の援助がなければ一人では対応できず，災害時の厳しい状況下では健康状態が容易に悪化し，支援が遅れると回復困難な状況になる。また，子どもは自分からは声を発することができず，ニーズも埋もれたままの状態になる。小児周産期を専門とする医療関係者は子どもの代弁者として，災害時だけでなく平時から災害に備えその埋もれたニーズを拾い上げ，対策を講じていく責務がある。

小児看護，48(6)：665-672，2025.

小児周産期の災害医療支援の構築を目的に，2015年に日本小児医療保健協議会(以下，四者協)の合同委員会として小児周産期災害医療対策委員会(以下，本委員会)を設置した。本稿では本委員会の過去10年間の活動を報告するとともに，その下部組織として災害時小児周産期リエゾン連絡協議会についても紹介する。

## 阪神・淡路大震災における小児医療

1995年1月17日の未明，筆者は大阪市の南にある堺市の自宅で寝ていたとき，ベッドから振り落とされるような激しい揺れと家具が倒れガラスが割れる音で叩き起こされた。時計をみると午前5時46分，淡路島北部の

665

先達に聞く

外科における移行期医療

日本外科学会名誉会員，九州大学名誉教授，福岡医療短期大学学長  
田口 智章



I. 希少難治性慢性消化器疾患の移行支援の必要性と厚労科研政策研究班

新生児をはじめとした小児消化器外科疾患の生存率は飛躍的に向上したため，長期生存例が増加してきた。したがって小児期に手術をうけた患児の大部分が成人に達し天寿を全うする時代になっている。その患児のうち問題なく成長し成人に達するものが多くを占めている。しかし一部の患児は術後も排便排尿障害や肝機能障害や腎障害や運動障害などが継続し長期的な治療が必要なものもある。また思春期成人期に達すると性や生殖の問題，発癌や成人病の問題も生じてくる。

これらの小児難治性慢性消化器疾患は小児期は小児慢性特定疾病（小慢）に指定され，またその一部は指定難病に認定され，成人に移行しても継続的に医療費の補助が受けられるようになってきた。現在，厚労科研難治性疾患政策事業として，消化管は田口班，肝胆膵は仁尾班が中心になって関連学会と連携し，全国の実態調査，ガイドラインの作成<sup>1)</sup>，意見書の作成・改訂，疾患の啓蒙活動，患者会の支援，移行期から成人期も含めた医療体制の構築の検討，等をミッションとして研究班の活動を展開している。

II. 希少難治性慢性消化器疾患の移行支援の戦略

具体的に移行期の患者を，誰が中心となって責任をもって診るかという問題が生じてくる。そこでわれわれのコンセンサスを呈示したい(表1)<sup>2)</sup>。今回は小慢や指定難病に指定されている疾患に的をしぼり，三つの群に分けて考えた。

第1群は，小児期に発症し成人でも存在する病気，たとえば潰瘍性大腸炎やクローン氏病などは成人と小児に共通する病気で，むしろ成人消化器内科医のほうが多くの症例を経験し得意な疾患なのでスムーズにトランジションできる。つまり小児医療担当医から成人医療担当医に完全にバトンタッチができる疾病である。

第2群は，小児期から成人診療科と連携して診療が必要な疾病である。その代表は総排泄腔遺残・外反である。総排泄腔では，小児期から成人期まで産婦人科医や泌尿器科医や外科医との連携，こころのケアも含めた多診療科・多職種による診療体制が必要である。ヒルシュスプルング病も術後に排便障害が継続し，成人になっても便秘や汚染や失禁などQOLを損ねている症例，成人期になって大腸癌を発症した症例もある。そのため成人外科も共同で診るのがよいと思われる。

第3群は，小児期とくに新生児期乳児期に発症する希少な疾患で成人の内科医や外科医が診たこ

TRANSITION FOR SURGICAL PATIENTS  
Tomoaki Taguchi

Honorary Member of Japan Surgical Society, Professor Emeritus, Kyushu University, Fukuoka, Japan, President, Fukuoka College of Health Sciences, Fukuoka, Japan

### 3. 学会発表

<b>Laos Children Hospital Pediatric Surgical Lecture (zoom)</b>	<b>March 14, 2025, Laos (Laos Children Hospital)</b>
Taguchi T, Yoshimaru K, Matsuura T, Kawakubo N, Tajiri T	Biliary Atresia -Over View and Kasai Operation-
<b>9th Myanmar Pediatric Conference 2025 "Collaborative Care in Pediatrics: Bridging Specialties for Better Outcome"</b>	<b>March 17-18, 2025, Myanmar</b>
Hayashida S, Taguchi T, Ohya Y, Inomata Y	Multidisciplinary collaboration in liver transplantation
<b>23rd Biennial Surgeons' Conference, Symposium on Pediatric Surgery "Surgical Progress: Building Skills, Saving lives"</b>	<b>March 24-26, 2025, Myanmar</b>
Taguchi T, Tajiri T, Obata S, Kawakubo N	The training system for general surgery and pediatric surgery in Japan
<b>The 58th Annual Meeting of the Pacific Association of Pediatric Surgeons</b>	<b>April 13-17, 2025, Australia</b>
Shimizu T, Fuchimoto Y, Nakata M, Nara K, Fujino A, Uchida H, Hirose R, Ueno S, Taguchi T	Assessment of postoperative bowel function of patients with rectourethral fistula using JASGAP score
<b>Laos Children Hospital Pediatric Surgical Lecture (zoom)</b>	<b>May 12, 2025, Laos (Laos Children Hospital)</b>
Taguchi T, Yoshimaru K, Matsuura T, Kawakubo N, Tajiri T	Biliary Atresia-Postoperative Management-, Movie: Liver Transplantation
<b>Yangon Children Hospital Pediatric Surgical Lecture for Resident/Student/Doctor</b>	<b>May 22, 2025, Myanmar (Yangon Children Hospital)</b>
Taguchi T, Yoshimaru K, Matsuura T, Kawakubo N, Tajiri T	Biliary Atresia
<b>Yangon Children Hospital Dental Lecture</b>	<b>July 1, 2025, Myanmar (Yangon Children Hospital)</b>
Inoue Y, Kuroki M, Taguchi M	Choice of Functional appliance
<b>Yangon Children Hospital Pediatric Surgical Lecture for Resident/Student/Doctor</b>	<b>July 3, 2025, Myanmar (Yangon Children Hospital)</b>
Taguchi T, Tajiri T	Intussusception
Inoue Y, Kuroki M, Taguchi T	Please find it !!~Check points of oral problem for pediatric surgeon~
<b>Yangon Children Hospital Pediatric Surgical Lecture for Resident/Student/Doctor</b>	<b>December 4, 2025, Myanmar (Yangon Children Hospital)</b>
Taguchi T, Hayashida S	Guidelines for Biliary Atresia
Hayashida S, Taguchi T	Reconstruction of portal vein for pediatric liver tumor
<b>情報処理学会 インタラクシオン2025</b>	<b>令和8年3月2日-4日、東京</b>
神戸優希、山端瑠花、吉岡理沙、南 レイラ、村松真澄、石井綾子、内田荘平、松永康佑、秋永和之、晴佐久梧	インタラクティブ発表 (デモ) 3 看護教育のためのVR口腔ケアシステムの提案
<b>第125回日本外科学会学術集会</b>	<b>令和7年4月10日-12日、宮城</b>
米倉竹夫、田口智章、松藤 凡、中川 聡、島 秀樹、井田孔明、清水直樹、海野信也、伊藤隆一、岬 美穂、川瀬弘一	特別企画05. 大震災が外科医療にもたらしたもの 小児周産期領域における災害医療支援：日本小児医療保健協議会（四者協）小児周産期災害医療対策委員会活動報告
宮田潤子、福田篤久、近藤琢也、川久保尚徳、日野祐子、入江敬子、濱田裕子、林下里見、藤田紋佳、馬庭淳之介、永田公二、松浦俊治、木下義晶、加藤聖子、浅沼 宏、田口智章、田尻達郎	シンポジウム1 4 外科領域におけるAYA世代の移行期医療の現状と課題 総排泄腔遺残におけるAYA世代の移行期医療の現状と課題および今後の展望について
<b>第111回日本消化器病学会第2回成人移行のあり方研究会</b>	<b>令和7年4月26日、東京</b>
田中 篤、熊谷秀規、虻川大樹、乾あやの、恵谷ゆり、大平弘正、小野 滋、窪田 満、清水俊明、田口智章、仁尾正記、久松理一	小児発症慢性疾患の成人移行支援（移行期医療、トランジション）アンケート調査の結果
<b>第62回日本小児外科学会学術集会</b>	<b>令和7年6月5日-7日、東京</b>
田口智章	日本小児期外科系関連学会協議会 (JAPSS) 30周年企画JAPSSのこれまでの歩みとこれから 日本小児期外科系関連学会協議会の沿革と位置づけ
<b>第63回日本小児歯科学会総会・学術大会</b>	<b>令和7年5月28日-30日、新潟</b>
馬場篤子・福井真理 (座長)	歯科衛生士委員会企画セミナー

令和7年度一般社団法人九州大学医学部同窓会総会	令和7年6月21日、福岡	<p>桑野博行、田口智章（座長）</p> <p>新任教授講演 阿部弘太郎「多様化する循環器診療」循環器内科学分野教授 神吉智丈「ミトコンドリアオートファジーの分子機構と生理機能」細胞生理学分野教授 新幸二「腸内細菌による宿主恒常性維持機構の解明」細菌学分野教授 秦淳「地域コホート研究と医療経営・管理学」医療経営・管理学分野教授 池ノ内順一「上皮バリアの分子機構」生化学分野教授 福原崇介「コロナ禍とコロナ後のウイルス学研究」ウイルス学分野教授</p>
第38回一般社団法人日本顎関節学会総会・学術大会	令和7年7月11日-13日、東京	<p>北向由紀子、井上庸子、古家美鈴、米津博文、横尾嘉宣、池邊哲郎</p> <p>歯科衛生士学生への歯科衛生士の顎関節症における指導介入の効果</p>
第25回日本外傷歯学会総会・学術大会	令和7年7月19日-20日、福岡	<p>岡田康男、馬場篤子、金氏 毅(シンポジスト)</p> <p>シンポジウム テーマ「外傷歯の診断と治療」</p> <p>馬場篤子</p> <p>乳歯の外傷歯への対応～歯科衛生士の役割～</p>
第67回歯科基礎医学学会学術大会	令和7年9月5日-7日、福岡	<p>前芝宗尚、鍛冶屋浩、関貴良史、後藤加寿子、河野祐里、藤田亜美、都 築尊</p> <p>正常咬合支持の回復によるアルツハイマー型認知症発症の危険因子発現の抑制効果</p> <p>河野祐里、鍛冶屋浩、前芝宗尚、後藤加寿子、藤田亜美</p> <p>ヒト歯根膜前駆細胞の骨およびセメント質分化誘導にはPiezo1の活性化が関与する</p>
第25回日本歯科医学学会学術大会	令和7年9月26日-28日、神奈川	<p>馬場篤子、井上庸子、中園栄里、秋竹 純、南 レイラ、石井綾子、黒木まどか、後藤加寿子、古野みはる、堀部晴美</p> <p>某短期大学歯科衛生士研修支援センターにおける取組み～令和6年度の研修概要と受講者アンケート結果～</p>
第43回日本小児歯科学会九州地方会大会	令和7年9月28日、鹿児島	<p>馬場篤子</p> <p>歯科衛生士研修支援センターにおける取組み～研修概要と受講者アンケート結果～</p>
第53回日本歯科麻酔学会総会・学術集会	令和7年10月10日-12日、鹿児島	<p>南 レイラ、野上堅太郎、池田水子</p> <p>女性登院実習生がデンタルユニット上で行う胸骨圧迫のトレーニング方法の検討</p>
第23回福岡医療短期大学公開講座	令和7年10月19日、福岡	<p>堀部晴美</p> <p>田口智章（座長）</p> <p>田口智章、中畑高子（司会）</p> <p>災害とお口のケア 特別講演 赤星朋比古 災害時の医療支援と避難所の健康管理-腸内ケアを含めて - 総合討論</p>
日本歯科衛生学会第20回学術大会	令和7年11月2日-3日、東京	<p>黒木まどか、馬場篤子、南 レイラ、石井綾子、川尻 望、高木未沙稀、中園栄里、井上庸子、後藤加寿子、堀部晴美</p> <p>某短期大学歯科衛生士研修支援センターにおける取組み～デジタル技術のスキルアップ研修～</p> <p>常清美佐、馬場篤子、高木未沙稀、森 沙耶香、黒木まどか、井上庸子、中園栄里、秋竹 純、古野みはる、堀部晴美</p> <p>某短期大学歯科衛生士研修支援センターによる口腔健康管理研修の成果と課題</p>
日本外傷歯学会第15回西日本地方会総会・学術大会	令和7年11月9日、福岡	<p>馬場篤子</p> <p>田平和久、柏村晴子、馬場篤子、岡 暁子</p> <p>沖田直紀、馬場篤子</p> <p>小児口腔外傷センターにおける口腔外傷の臨床統計 歯根破折を伴った歯根未完成上顎両側中切歯に対して保存的治療を行った1例 ユースサッカー選手の歯の外傷に対する即時対応とクラブ連携による競技復帰支援の一例</p>
第67回日本小児血液・がん学会学術集会	令和7年11月20日、福岡	<p>座長：田口智章、嘉数真理子</p> <p>Taguchi T, Kawakubo N, Matsuura T, Yoshimaru K, Tajiri T, Inomata Y, Hayashida S, Oda Y, Kohashi K, Inoue Y, Kuroki M, Kono T, Negama K, Yoshioka H, Kakazu M</p> <p>Yoshimaru K, Matsuura T, Kawakubo N, Takahashi Y, Maeda S, Toriihara Y, Maniwa J, Nagata K, Taguchi T, Tajiri T</p> <p>一般演題 2 6 国際 (English Session) International Collaboration of Surgical Oncology with “Japan Heart” for Developing Countries of South-East Asia The experience of the medical support and future challenges for the pediatric solid organ tumor in East Asia</p>

日本歯科審美学会第36回学術大会

令和7年12月13日-14日、神奈川

黒木まどか、山下久恵、庄山茂子

歯と肌の色の異なる高齢女性モデル顔に対する印象評価

第52回福岡歯科大学学会総会・学術大会

令和7年12月14日、福岡

田口智章、井上庸子、黒木まどか、田口雅英、中島衣吹、小池真綾、  
南保紺乃、吹春かよ子

「ミャンマー医科歯科医療支援報告」開発国ミャンマーにおける医科歯科医療支援の報告（第2報）

窪田 彩、晴佐久悟、山下久恵、門司真由美、内田宗平、石井綾子、  
南レイラ、田口智章、樽木晶子、内藤 徹

看護・歯科衛生学生に実施した多職種連携口腔医学教育の評価

高木未沙稀、馬場篤子、石井綾子、後藤加寿子、常清美佑、南レイラ、  
中園栄里、黒木まどか、井上庸子、堀部晴美

歯科衛生士研修支援センターの取り組み：企業セミナーの有効性、参加者アンケートからの考察

福岡桃奈、柏村晴子、中野佑美、陶山可奈子、馬場篤子、岡暁子  
関貴良史、鍛冶屋浩、前芝宗尚、後藤加寿子、北條朋子、堤貴司、藤田亜美、都築 尊

Hellman歯齢IC期における歯の外傷への対応と予後

咬合不正により誘発される認知機能低下作用へのオキシトシン投与効果

## 4. 獲得研究助成金

### 厚生労働省科学研究費

研究者	種類	研究課題	金額 (円)
田口 智章	厚生労働科学研究費補助金(難治性疾患等政策研究事業)(代表)	希少難治性消化器疾患の長期的QOL向上と小児期からのシームレスな医療体制構築	33,717,000
田口 智章	厚生労働科学研究費補助金(分担) (研究代表者:仁尾 正記)	小児期発症の希少難治性肝胆膵疾患の医療水準の向上や患者のQOL向上に資する調査研究	140,000
井上 庸子	厚生労働科学研究費補助金(分担) (研究代表者:田口 智章)	希少難治性消化器疾患の長期的QOL向上と小児期からのシームレスな医療体制構築	200,000
黒木 まどか	厚生労働科学研究費補助金(分担) (研究代表者:田口 智章)	希少難治性消化器疾患の長期的QOL向上と小児期からのシームレスな医療体制構築	200,000

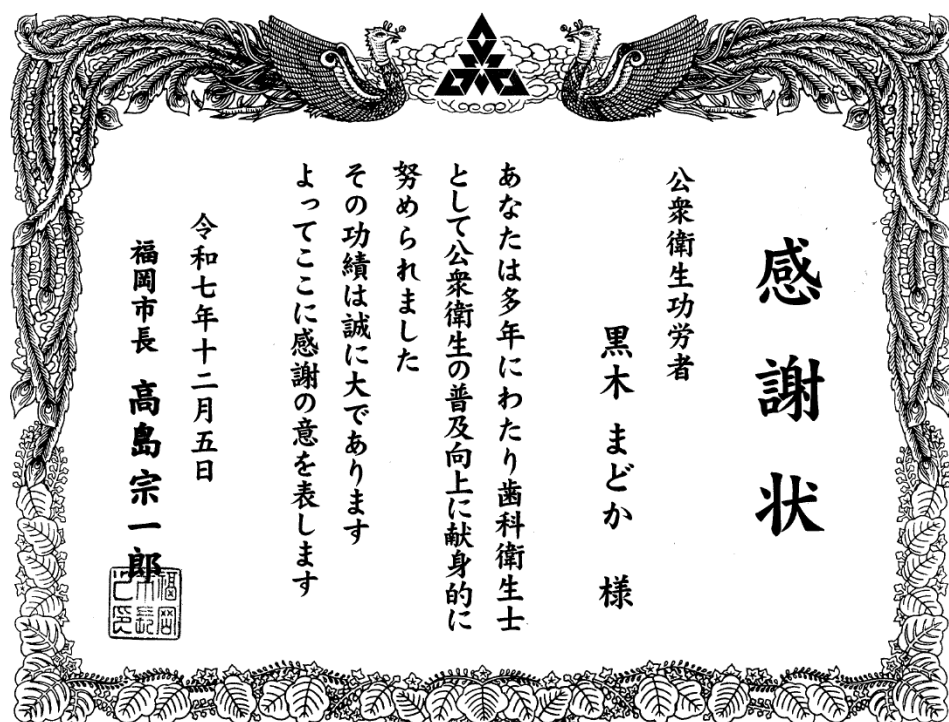
### 文部科学省(日本学術振興会)科学研究費

研究者	種類	研究課題	金額 (円)
田口 智章	基盤研究B(代表)	乳歯歯髄幹細胞によるヒルシュスプルング病と類縁疾患の病因解明および根治療法の開発	1,820,000
田口 智章	基盤研究B(分担) (研究代表者:樗木晶子)	学校歯科検診におけるヘルスプロモーションを目指した看護口腔保健プログラムの構築	130,000
田口 智章	基盤研究C(分担) (研究代表者:吉丸耕一郎)	早期臨床応用に向けた腸管グリアに着目した腸管神経節細胞僅少症に対する再生医療開発	130,000
古野みはる	挑戦的研究(萌芽)(代表)	成年後見人等の死後事務の実態についての基礎的研究	1,430,000
後藤加寿子	基盤研究C(代表)	咀嚼機能低下がもたらすAGEs依存型認知機能の低下作用の解明と予防効果の探索	2,080,000
黒木まどか	基盤研究C(代表)	歯と肌と髪色の3色の色彩調和に基づく高齢者の歯の色の選択ツールの開発	1,950,000
黒木まどか	基盤研究B(分担) (研究代表者:樗木晶子)	学校歯科検診におけるヘルスプロモーションを目指した看護口腔保健プログラムの構築	39,000
黒木まどか	基盤研究C(分担) (研究代表者:中島富有子)	認知症高齢者の口腔ケア拒絶に対応した脱感作法導入プログラムの多職種共同開発	150,000
秋竹 純	基盤研究C(代表)	有料老人ホーム従事者が捉えるケア実態とストレス状況の考察による虐待防止策の検討	520,000
石井 綾子	基盤研究C(代表)	口臭抑制:口臭と原因菌の可視化による口腔清掃の動機付け	1,170,000

## 5. 受賞

福岡市 公衆衛生功労者 感謝状

黒木まどか





## Ⅱ 卒業研究・専攻研究テーマ一覧



令和7年度 歯科衛生学科3年次生 卒業研究テーマ一覧

班	小班	テーマ	学籍番号	氏名
堀部教授	A-1	各種補助的清掃用具によるブラーク除去率の違い	5223005	植木 愛
			5223027	田中 明日菜
			5223031	土井 舞乃
			5223037	濱崎 ひかる
黒木准教授	A-2	舌ケアの有効性と方法の選択について	5223056	宮脇 優
			5223057	室井 愛紗
			5223063	山口 結
高木助教	B-1	口臭と精神的ストレスの影響	5223007	江頭 弥羽
			5223012	香月 悠理奈
			5223015	栗原 弥優
			5223024	高松 汐美
南講師	D-2	歯科恐怖症患者に対する歯科的対応について	5223048	増山 楽心
			5223054	宮原 かなで
			5223064	山下 和
後藤教授	E-1	補綴治療の現在～インプラントと部分床義歯の比較～	5223004	岩本 悠花
			5223028	田中 綾乃
			5223035	西島 沙輝
			5223046	星 星空
古野教授	G-1	歯科治療時の音楽の有効性について	5223006	植野 いぶき
			5223016	小嶋 花歩
			5223020	崎田 萌
			5223038	林 恵里夏
森講師	G-2	味覚障害の原因と治療法について	5223044	藤本 彩果
			5223059	元木 愛梨
			5222035	竹中 優風
石井講師	H-1	若年者の口臭に対する意識調査	5223003	井脇 風詩
			5223010	岡崎 奏芽
			5223013	川内 蒼葉
			5223017	小嶋 花奈
田口学長	B-2	発達障害患者の歯磨き指導	5223045	北條 裕梨
			5223047	堀川 歩実
			5223052	宮崎 凜
			5223055	宮本 真瑚
中園講師	C-1	咀嚼機能と栄養状態(食形態)について	5223022	鋤本 美咲
			5223030	田中 紫花
			5223032	永翁 未結
			5223062	山口 紗
井上准教授	C-2	日本と韓国の歯と顔貌に対する美意識と矯正治療の認識の差	5223009	王野 ひまり
			5223018	是永 望歩
			5223043	福嶋 星奈
秋竹講師	D-1	AIの普及が変える歯科衛生士の未来	5223019	坂井 美菜乃
			5223023	瀬里 ひかる
			5223033	中野 美咲
			5223040	久松 風香
川尻講師	E-2	異なる材質・刷毛形態の歯ブラシによるブラーク除去効果	5223050	松本 結依
			5223051	宮崎 千優
常清助教	F-1	義歯使用と口腔機能訓練が高齢者の咀嚼力・栄養状況に与える影響	5223001	安慶名 優華
			5223011	片山 楓埜
			5223014	川畑 優月
			5223025	武富 凜花
泉教授	F-2	薬の合併症による口腔環境の悪化	5223026	竹本 芽生
			5223029	田中 杏奈
			5223049	松下 風音
馬場教授	H-2	歯科診療における小児虐待の早期発見に関する文献的考察	5223039	原田 梨桜
			5223053	宮田 萌香
			5223058	茂浦口 実和

令和7年度 専攻科 専攻研究テーマ一覧

2025.6.9

学系	指導教員	指導補助教員	学籍番号	学生氏名	専攻診療科	テーマ	研究の種類	短大倫理審査会意見	
咬合修復歯科材料系	後藤教授	石井講師 秋竹講師 (常清助教)	9225003	加藤 瑠 莉	補綴 インプラント科	インプラント周囲炎予防のためのセルフケア指導の実態と課題	文献検索	承認	
			9225004	吉柳 乙 姫	補綴 インプラント科	審美治療におけるレーザーの応用	文献検索	承認	
			9225013	原田 咲 希	補綴 インプラント科	補綴治療と口腔機能の関連	文献検索	承認	
口腔機能系	井上准教授		9225002	小城 由 衣	矯正歯科	MFTで作る理想の笑顔	調査研究	学内倫理審査	
			9225005	久地浦 遥 香	矯正歯科	若者の生活習慣と咀嚼機能の関係	調査研究	学内倫理審査	
			9225016	松田 美 邑	口腔医療センター	歯列と姿勢について	調査研究	学内倫理審査	
			9225008	猿 渡 彩 菜	総合歯科 高齢者歯科	高齢者における健康度と咀嚼能力の関係について	文献検索	承認	
			9225010	鶴 田 美 咲 <sup>*</sup>	保存・歯周病科	歯磨剤の歯周病予防効果	文献検索	承認	
			9225017	丸 山 凜	口腔医療センター	今後の歯科におけるホワイトニングの重要性	文献検索	承認	
	馬場教授	中園講師 川尻講師		9225001	石 松 花 織	矯正歯科	アトピー体質患者に対するラテックスアレルギー予防～歯科衛生士への質問紙調査～	調査研究	学内倫理審査
				9225006	後 藤 明 音	総合歯科 高齢者歯科	ホワイトニングの効果と心理的影響	調査研究	学内倫理審査
				9225018	山 本 梨 瑠	口腔医療センター	”推し”の影響が口腔審美治療の需要および患者心理に与える影響に関する調査	調査研究	学内倫理審査
				9225007	佐久川 陽 菜	口腔外科	本学専攻科生の顎関節症による実態調査と咀嚼筋マネージメントに対する効果について	調査研究	学内倫理審査
				9225015	松 崎 紋 実 <sup>*</sup>	口腔外科	低用量ヒル服用によって生じる口腔環境の変化	文献検索	承認
				9225020	植 田 茉 菜	総合歯科 高齢者歯科	災害時における身元確認の有用性と歯科衛生士の役割	文献検索	承認
口腔保健管理学	堀部教授	古野教授 南講師 森講師	9225012	林 田 美 礼	障害者歯科	歯科衛生士学生が抱く障害者のイメージ	調査研究	学内倫理審査	
			9225014	淵 上 陽 菜	口腔医療センター	スポンジブラシの形状による主観的評価と客観的評価	調査研究	学内倫理審査	
	黒木准教授		9225009	相 山 幸 香	保存・歯周病科	口腔内検査におけるQLFライトの有用性の検討	調査研究	学内倫理審査	
			9225011	徳 永 菜 月	総合歯科 高齢者歯科	口元の美しさに対する歯科衛生学生の意識調査	調査研究	学内倫理審査	
			9225019	湯 浅 さくら	保存・歯周病科	お口の健康相談受診者のオーラルフレイルに関する実態調査	調査研究	学内倫理審査	

※認定専攻科（9月申請）

### Ⅲ. 抄読会記録



2025/1/27	秋竹講師	Differences in cumulative long-term care costs by dental visit pattern among Japanese older adults: the JAGES cohort study	
		S. Kiuchi, K. Takeuchi, M. Saito, T. Kusama, N. Nakazawa, K. Fujita, K. Kondo, J. Aida, K. Osaka	The Journal of Gerontology: Series A 2024.8(9)glae194
<p>目的: 過去6か月間における歯科受診が累積の介護保険費用に関連しているかどうかを検証した。</p> <p>方法: このコホート研究は、日本老年学評価研究 (JAGES) を基に、2010年に65歳以上の自立した高齢者を対象として8年間追跡。調査には自己申告表と自治体の介護保険記録データを用いた。歯科受診に関わる質問に回答し、ベースライン時点で自立していた参加者 (8,429人) が対象で、追跡期間中の累積介護費用と、予防、治療、または予防と治療の目的で行われた歯科受診 (過去6か月以内) の関連を2部モデル多重回帰分析を用いて解析した。</p> <p>結論: 予防目的の歯科受診は、累積介護保険費用の削減と関連があり、歯科受診を通じた口腔健康の維持は、介護保険費用を効果的に削減する可能性がある。</p> <p>参加者14名: 田口、古野、中園、秋竹、松尾、力丸、後藤、黒木、井上、石井、南、川尻、森、常清</p>			
2025/2/25	中園講師	The Impact of Nutrition and Oral Function Exercise on among Community-Dwelling Older People	
		Asuka Tani, Shinsuke Mizutani, Hiro Kishimoto, Saori Oku, Kiyomi Iyota, Tianshu Chu, Xin Liu and Haruhiko Kashiwazaki	Nutrients 2023, 15(7), 1607; <a href="https://doi.org/10.3390/nu15071607">https://doi.org/10.3390/nu15071607</a>
<p>目的: タブレット端末を用いた口腔機能向上プログラムの提供が、紙媒体によるプログラムと同等の効果を持つかを検討した。また、舌圧の向上とベースライン時の栄養状態との関連についても調査した。</p> <p>方法: 福岡県糸島市において、ランダム化比較試験に1か月間参加した在宅高齢者26名 (65歳以上、舌圧30 kPa未満) が含まれた。口腔機能、身体機能、および体組成をベースライン時とフォローアップ時に測定した。</p> <p>結果: 二元配置分散分析の結果、1か月後に BMIが増加、最大咀嚼力、最大舌圧、およびODK /pa/ および /ka/が改善したこと。さらに、舌圧の向上が大きかった参加者は、ベースライン時の魚、肉、卵の摂取量が高かった。</p> <p>結論: 口腔機能訓練効果は、タブレット端末でも紙媒体でも差がなかった。ベースライン時の動物性タンパク質の摂取量が多い参加者において、より高い改善効果を示す可能性があることが示唆された。</p> <p>参加者14名: 田口、古野、中園、秋竹、松尾、力丸、後藤、馬場、黒木、井上、南、森、高木、常清</p>			
2025/3/28	南講師	Effect of masticatory training using confectioneries on oral function in elderly patients e A randomized controlled trial	
		Hitomi Nishizaki, Takatoshi Iida, Yohei Tanaka, Yoshinari Morimoto, Megumi Hayashi, Lou Mikuzuki, Yuki Yao, Yuichi Tatsuno	Journal of Dental Sciences 17 (2022) 1480-1486
<p>目的: 市販されている菓子から高齢患者の咀嚼訓練に適した硬さの菓子を選定し、1週間の咀嚼訓練が65歳以上の対象者の口腔機能 (咬合力、咀嚼能力、舌圧) に与える影響を評価した。</p> <p>方法: 25種の菓子の平均硬度値を測定し6種を選定した。患者が「噛めるが噛むのが難しい」と感じたうち最も柔らかいものを各患者のトレーニング用菓子として選定した。介入群の患者は、選ばれた菓子を1日約5g、7日間食べるというトレーニングを実施した。介入群と対照群の患者の初日と7日目に口腔機能 (咬合力、咀嚼能力、舌の圧力) が評価され、二群間で比較をした。</p> <p>結果: 介入群の患者の咬合力が有意に増加した。しかし、咀嚼能力と舌圧は有意な変化を示さなかった。各患者に適した硬さの菓子を使用した咀嚼訓練が効果的であることが示唆された。</p> <p>参加者10名: 田口、古野、中園、秋竹、黒木、南、川尻、森、高木、常清</p>			
2025/5/12	森講師	Who you are and who you want to be: a pilot study of dental hygiene students' professional identity formation	
		Yukiko Nagatani, Rintaro Imafuku, Kaho Hayakawa, Yasuyuki Suzuki and Takuya Saiki	BMC Medical Education (2024) 24:1035(1-14)
<p>目的: 歯科衛生士の役割によって生み出される価値は、日々の臨床経験を通じて形成される仕事のやりがいと密接に関連しており、専門職としてのアイデンティティ形成の過程において、学習者は価値体系を知る必要がある。本研究では、歯科衛生生が学部教育においてどのように専門職としてのアイデンティティ形成をしたか検討した。</p> <p>方法: 最終学年10名を選び、歯科衛生士観の変化と医療専門職としてのアイデンティティについて面接を行った。(インタビュー形式)</p> <p>結果: 口腔および全身の健康増進における自身の役割、歯科衛生士の専門的能力に関する視野の拡大、および専門職間の共同実践が明らかになった。さらに、アイデンティティ形成に影響を及ぼす主要な要因として、「ロールモデル」「臨床経験」「医療システム」「他者との交流」を明らかにした。</p> <p>結論: 専門職としてのアイデンティティ形成を促進するには、臨床教育における専門職としての認識と、歯科衛生士との共同作業の機会が必要であることが示唆された。</p> <p>参加者10名: 田口、古野、中園、後藤、黒木、石井、南、森、高木、常清</p>			

2025/6/10	馬場教授	Association of self-reported dental caries with sex, lifestyle, and problematic Internet use among elementary school children in Japan.	
		Masaaki Yamada, Michikazu Sekine, Takashi Tatsuse and Yukiko Yanai	BMC Oral Health (2025) 25:129 (1-8)
<p>背景：う蝕は日本の小学生において最も一般的な疾病である。近年、問題的インターネット使用（Problematic Internet Use：PIU）が小学生の間で増加しているが、う蝕との関連性については十分に研究されていない。そこで本研究では、日本の小学生におけるインターネットの利用時間、生活習慣、健康状態、家庭環境などの要因とう蝕との関連性を明らかにすることを目的とした。</p> <p>方法：2018年7月から9月にかけて、富山県内の110の小学校から「とやま安心ネット・ワークショップ事業」に参加した小学4～6年生13,413人（平均年齢10.5歳）を対象とした。生活習慣、身体計測データ、スクリーンタイムに関する家庭内ルール、PIU、自己申告によるう蝕歯の治療数について調査を実施した。PIUはヤングの診断質問票（YDQ）を用いて評価した。治療歯または未治療歯の合計が3本以上の児童を「う蝕が多い児童」と定義し、修正ポアソン回帰分析を行った。</p> <p>結果：全体のうち12,146人（90.7%）のデータを分析対象とした。「う蝕が多い児童」の有病率は25.7%（男児24.4%、女児27.0%）であった。回帰分析の結果、う蝕が多いことは、女児であること（調整有病率比[aPR] 1.13）、高学年であること（5年生: aPR 1.13、6年生: aPR 1.14）、朝食を抜くこと（aPR 1.11）、就寝時間が遅いこと（午後10時～11時: aPR 1.17、午後11時以降: aPR 1.23）、歯磨きの頻度が少ないこと（1日1回: aPR 1.14、毎日ではない: aPR 1.41）、家庭内にメディア利用のルールがないこと（aPR 1.20）、およびPIU（YDQスコア3-4: aPR 1.17）と有意に関連していた。性別で層別化した分析では、男児においてPIUとう蝕の存在との間に用量反応関係が認められた（YDQスコア3-4: aPR 1.19、YDQスコア≥5: aPR 1.22）。</p> <p>結論：女児であること、望ましくない生活習慣、PIUは、自己申告による多数のう蝕と有意に関連していた。子どものう蝕予防には、健康的な生活習慣の維持に加え、PIUの制限が推奨される。</p> <p>参加者11名：田口、古野、馬場、泉、後藤、黒木、秋竹、中園、川尻、高木、常清</p>			

2025/7/15	常清助教	Including clinic-based English education in dental curriculum, supplemented by e-learning	
		Naoko Seki <sup>1, 2</sup> ), Janelle Moross <sup>1</sup> ), Yuna Kanamori <sup>3</sup> ), Masayo Sunaga <sup>4, 5</sup> ), Atsuhiko Kinoshita <sup>4, 5</sup> ) and Ikuko Morio <sup>1, 2</sup> )	J5 5Med Dent Sci 2021 ; 68 : 55 – 61
<p>【背景・目的】 歯科医療の国際化に伴い、臨床シナリオ型eラーニング教材の導入による学習効果を評価し、歯科英語教育の必要性とその実装可能性を検討した。</p> <p>【方法】 東京医科歯科大学歯学部4年生14名を対象に、英語による医療面接・救急対応・臨床判断をテーマとした3種類のeラーニングモジュールをLMS（WebClass）上で提供。事前・事後クイズ、自己評価スケール、6段階評価のアンケートおよび自由記述を用いて教育効果を分析した。</p> <p>【結果】 事前クイズの平均点は7.1点、事後は18.6点と有意に向上（<math>p=0.004</math>）。自己評価では、「英語での挨拶・案内」には自信を示す学生が多かった（86%、57%）が、「治療説明」や「注意事項の説明」には自信の低さがみられた（21～29%）。</p> <p>【考察】 eラーニング教材は短時間かつ反復可能な学習形式であり、知識習得に効果的であった。一方で、学生の実践力や言語運用力には個人差があり、教材レベルや導入タイミングの調整が必要である。</p> <p>【結論】 歯科英語教育に対する学生のニーズは高く、eラーニング教材はそのニーズに応える有効な手段である。今後は学年間に応じた段階的設計と、実践力育成につながる教育環境の整備が求められる。</p> <p>参加者11名：田口、古野、後藤、黒木、秋竹、石井、南、川尻、森、高木、常清</p>			

2025/9/11	田口学長	Time for a change? Threshold for obesity in contemporary Japanese population.
		Kenya Kasahara, Yodai Ichikawa, Junya Hironaka, Tomohiro Shinozaki, Hiroshi Okada, Hanako Nakajima, Emi Ushigome, Masahide Hamaguchi, Kazushiro Kurogi, Hiroaki Murata, Eri Tsuda, Naoki Yoshida, Masato Ito, Michiaki Fukui Metabolism. 2025 Jul 15. [Epub ahead of print]
		<p>現在の日本における肥満の定義はBMI 25kg/m<sup>2</sup>以上とされているが、これは約30年前の横断研究の結果に基づくものである。そのため、現在における妥当性については議論の余地がある。そこで、京都府立医科大学大学院の笠原 健矢氏らの研究グループは、大規模な長期コホート研究のデータを用いて、現在の日本人における最適な肥満の基準値を検討した。その結果、BMI 22kg/m<sup>2</sup>を対照とした場合、2型糖尿病や慢性腎臓病（CKD）はBMI 25kg/m<sup>2</sup>付近でハザード比（HR）が2を超える一方で、冠動脈疾患（CAD）や脳卒中などのHRが2を超えるのは、BMI 30kg/m<sup>2</sup>超であった。本研究結果は、Metabolism誌（IF=11.9）オンライン版2025年7月15日号に掲載された。</p> <p>本研究は、2008～23年にかけてパナソニック社の健康診断を受けた40歳以上の16万2,136人を対象とした。ベースライン時のBMIと追跡期間中における疾患（2型糖尿病、CKD、高血圧症、CAD、脳卒中、脂質異常症）の発症との関連について、制限付き3次スプラインを用いた多変量Cox比例ハザードモデルにより評価した。BMI 22kg/m<sup>2</sup>を対照とした場合の各疾患のHRが2となるBMIを推定した。</p> <p>主な結果は以下のとおり。・各評価疾患の平均追跡期間は6～8年であった。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ BMI 22kg/m<sup>2</sup>を対照とした場合、それぞれの疾患のHRが2となるBMI（kg/m<sup>2</sup>）は、以下のとおりであった。</li> <li>-糖尿病：24.6、-CKD：25.0、-高血圧症：26.8、-CAD：30.8、-脳卒中：32.0、-高トリグリセライド血症：32.3</li> <li>・ これらの結果は、性別や年齢で層別化したサブグループ解析においても同様であった。</li> </ul> <p>結論として、日本はBMIの閾値を25としているが、再考が必要である。</p>
		参加者10名：田口、馬場、後藤、黒木、中園、秋竹、南、森、常清、高木
2025/10/27	高木助教	Effectiveness of nonsurgical re-instrumentation of residual pockets as step 3 periodontal therapy: A field study
		Liss A, Abrahamsson KH, Welander M, Tomasi C J Periodontol 2025;1-11
		<p>目的：本研究では、初期治療後の残存ポケットに対する非外科的再治療の有効性と、18か月までの治療結果の安定性を検討した。</p> <p>対象：一般歯科診療で治療を受けた歯周炎患者489名である。6か月後の検査後に残存ポケットを再治療し、18か月後に最終検査を実施した。</p> <p>結果：中等度の残存ポケットでは、最も重度の残存ポケットと比較して、残存ポケットの治療成功率が高かった。軽度の歯周炎患者で達成された臨床結果は、中等度および重度の歯周炎患者と比較して、安定性の面で優れていた。</p> <p>結論：非外科的歯周治療の成功率は、研究開始時の歯周炎の重症度、影響を受けた歯の種類、患者の年齢、喫煙の有無によって影響を受けた。</p>
		参加者9名：田口、後藤、井上、中園、秋竹、南、川尻、常清、高木
2025/11/21	川尻講師	Development, application, and evaluation of interactive simulation materials for learning the dental hygiene process of care
		Kyoko Akiyama , Masayo Sunaga , Ridan Cao , Megumi Arai , Atsuhiko Kinoshita J1 Med Dent Sci 2023 ; 70 : 1-9
		<p>[目的] 歯科衛生学生は、限られた臨床実習のみでは歯科衛生ケアプロセス（DHPC）の理解と実践が困難であり、卒業後の臨床経験を通じてDHPCスキルを向上させる傾向にある。本研究ではDHPCを模擬するインタラクティブ教材を開発・評価した。</p> <p>[方法] DHPCの学習内容を6つの構成要素に分類し、5種類の模擬教材を作成した。合計30名の大学3年生歯科衛生学科学生を2群（A群、B群）に分け、各群で事前テストを実施後に開発教材を用いて学習し、事後テストを受けた。その後、DHPCの理解度を明確化するため、事後アンケート調査を実施した。</p> <p>[結果] 両群とも事後テストの得点が事前テストより有意に高かった。さらに、アンケート回答の80%以上が肯定的であったことから、開発したDHPCを模擬した5種類の対話型学習教材がDHPCの学習に有効であることを示唆している。さらに、大半の学生が評価アンケートに好意的な回答を示したことから、開発した教材は歯科衛生学科3年生への適用が可能であり、歯科衛生士教育におけるDHPC学習の課題を克服する一つの戦略となり得る。</p> <p>[結論] 開発した双方向シミュレーション教材は、歯科衛生学科3年生への適用が可能であり、DHPCの学習支援に有効であると考えられる。</p>
		参加者9名：田口、古野、馬場、黒木、秋竹、南、川尻、森、常清

2025/12/24	井上准教授	A Comprehensive Clinical Perspective of Nasoalveolar Molding (NAM) for the Treatment of Cleft Lip and Palate patients	
		Abdalmawla Alhussin Ali Ali	J Clin Exp Dent. 2025;17(5):e552-9.
<p>緒言：口唇口蓋裂（CLP）は最も頻度の高い先天性頭蓋顔面奇形であり、リビアでは、出生児700人に1人の割合で発生する（★日本では500人に1人）。口唇口蓋裂児の上顎骨劣成長の原因は、外科的修復処置および手術後に軟組織が劣化した結果生じる広範な瘢痕組織に起因する。そのため、手術前に口蓋の裂隙を縮小し、適切な再建アプローチを選択することで、瘢痕組織を最小限にとどめることが可能となる。術前治療として鼻歯槽形成術（NAM）が開発され、極めて高い組織可塑性（適応性）を示す生後数週間の乳児期に開始することで、顔面成長・発育に影響を与える組織可塑性を活用する。</p> <p>資料と方法：シルテ大学歯学部付属病院で行われているNAM（Nasoalveolar molding）について、患者選択、装置作成・挿入手順、臨床結果など包括的な検討を行う。患者ごとの包括的臨床評価は、乳児の口唇口蓋裂の特徴、摂食障害、全身状態について調査した。NAMは授乳時と清掃時を除き、常時装着する。装着患者は週1回通院し、組織反応の評価、鼻腔ステントの調整、プレート適合性を矯正医が行った。</p> <p>結果：鼻孔高の増加に伴い、鼻の非対称性が改善した。また、鼻孔幅は減少傾向を示し、鼻柱短縮と鼻翼陥没の改善を反映し、鼻腔機能の向上につながった。鼻柱鼻根角が増加し、鼻の異常が改善した。歯槽骨間隙の幅が減少し、誤嚥リスクと接触障害の軽減から、追加手術の必要性が減少した。</p> <p>考察：鼻用ステント作成にTMAワイヤーを利用することで、TMAの高い弾性力による、2週間ごとの動作が可能となる。出生直後の鼻翼軟骨は、母体エストロゲンの作用による柔軟な軟骨を有するが、生後3か月以降に減少するため、術前非外科的矯正治療を可能な限り早期に開始すべきであると考え。NAMを固定する目的で使用されていた唇テーピングを弾性バンドと併用して貼付すると歯槽弓を接近させることができると考える。</p> <p>結論：口唇口蓋裂を有する乳児において、鼻歯槽形成術（NAM）は術前矯正処置として不可欠であり、治療成績を著しく向上させる。また、鼻の対称性や歯列弓形態を改善するだけでなく、外科手術後の治療を簡略化することができる。</p>			
参加者12名：田口、古野、馬場、後藤、井上、中園、石井、南、川尻、森、常清、高木			

## IV. 体系的な FD・SD の実施



# 体系的なFD・SDの実施（2025年度）

## 【学内開催】

	領域	課題	形式	日程	講師	対象	参加者数
1	教育	指導目標の設定とパフォーマンス評価	講演	2025年 4月28日	尾崎名誉教授 中園講師	専攻科学生TA	専攻科生7名 教職員3名
2	厚生補導	大学におけるIR活動の紹介 歯科衛生学科の学生の傾向（仮題）	講演	2025年 9月19日	中園講師・真島事務職員 教育支援・教学IR室 赤間課長補佐（歯科大）	IR活動に 関わる教職員	短大教職員6名 歯科大事務職員2名 看護大教職員2名
3	教育	シラバス作成要領 （授業改善検討含）	講演	2025年 12月8日	中園講師 教育支援・教学IR室	全教職員	教員9名 事務職員2名

## 【学園開催】

	領域	課題	形式	日程	講師	対象	参加者数
1	研究	人を対象とする研究の倫理および研究の実施に関する講習会	ビデオ講演 オンライン	2025年 5月26日 2025年 6月16～7月11日	永嶋哲也教授	新規研究者 継続研究者	専攻科生12名 教員2名 教員14名
2	厚生補導	若手・中堅職員対象SD研修 「若手・中堅職員対象の生成AI活用 基礎編」	講演	2025年 6月17日	㈱セブンアイズ 代表取締役 滝内 賢氏	係長以下 事務職員	事務職員4名 うち1名映像受講
3	厚生補導	福岡学園ハラスメント研修会 「アンガーマネジメントについて」	講演	2025年 7月3日	岡山コミュニケーション研修 講演企画 代表 福田尚久氏	管理職以外の 全教職員	教職員14名 うち12名映像受講
4	研究	科研費申請のすゝめ ～採択に近づく書き方のコツ～	講演	2025年 7月10日	平田雅人客員教授	全教員	教員2名
5	研究	コンプライアンス教育SD	ビデオ講演会	2025年 7月31日～9月12日	ビデオ講演会 ㈱ロバースト・ジャパン 松場里弥氏	全教職員	教職員22名
6	研究	研究倫理教育FD	ビデオ講演会	2025年 7月31日～9月12日	ビデオ講演会 ㈱ロバースト・ジャパン 松場里弥氏	対象となる 全教職員	教職員18名
7	教育	事務職員SD研修 『私立学校法の改正について』 『本学の教育方針と教育支援体制について』	講演	2025年 11月7日	稲井哲一朗教授Z 加藤 健企画課長	事務職員	事務職員5名 うち1名映像受講
8	厚生補導	福岡学園ハラスメント研修会	講演	2025年 11月27日	㈱IRODORI 代表取締役 江崎智代氏	管理職の 全教職員	教職員7名 うち3名映像受講
9	管理・運営	人事考課のための考課者研修	DVD 視聴	2025年 12月17日	—	事務課長・補佐	事務職員1名
10	教育	事務職員SD研修 『看護大学授業参観』	授業参観	2025年 12月22日	田出美紀教授	事務職員 （各課正職員2名）	事務職員2名



## V. 主催セミナー・公開講座



令和7年度

厚生労働省補助事業  
「歯科衛生士の  
人材確保実証事業」

福岡医療短期大学  
歯科衛生士研修支援センター 主催  
**研修プログラム**

**参加費無料**



会場：福岡医療短期大学

各回定員：30名

研修プログラムのお申込はこちらから⇒

第1回 1単位	5/18 (日) 10:00 ～ 16:00	開講式 オリエンテーション 歯周治療における基礎知識 (講義) 歯科衛生士に必要な画像診断の基礎知識 (講義) 歯周病予防と治療の最新技術：歯科衛生士の症例報告(講義) (仮)	歯科衛生士研修支援センターセンター長 馬場篤子 元福岡医療短期大学歯科衛生学科 教授 力丸哲也 福岡歯科大学口腔画像診断学分野 教授 香川豊宏 福岡歯科大学医科歯科総合病院 歯科衛生士 定村 恵
第2回 1単位	6/15 (日) 10:00 ～ 16:30	歯科衛生介入としての歯科予防処置(講義・演習) ・口腔内の情報収集 EPPとBOP ・スケーリング・ルートプレーニング ・シャープニング	福岡医療短期大学歯科衛生学科 准教授 黒木まどか 福岡医療短期大学歯科衛生学科 講師 川尻 望
第3回 1単位	7/13 (日) 10:00 ～ 17:00	パワースケーラーの取扱い(講義・演習) ・超音波スケーラーとエアスケーラー ・PTCとPMTCの取扱い	福岡医療短期大学歯科衛生学科 准教授 黒木まどか 福岡医療短期大学歯科衛生学科 講師 川尻 望
第4回 1単位	8/31 (日) 10:00 ～ 16:00	小児期・高齢期における口腔機能管理と指導 ・口腔機能低下症の評価と対応法(講義・演習) ・口腔機能発達不全症の評価と対応法(講義) ・MFTを応用した訓練の実際(演習)	福岡歯科大学訪問歯科センター 准教授 今井裕子 福岡医療短期大学歯科衛生学科 教授 堀部晴美 福岡医療短期大学歯科衛生学科 教授 馬場篤子 福岡医療短期大学歯科衛生学科 准教授 井上庸子
第5回 1単位	9/14 (日) 10:00 ～ 16:00	成人期における口腔機能管理と指導 ・成人期の顎関節症における機能評価と対応法(講義と実習) ・難症例への対応法、患者さんとの信頼関係の作り方(講義) ・理学療法士による姿勢評価と対応法(講義と実習) ・診療姿勢と腰痛への対処(講義と実習)	日本大学歯学部附属歯科病院 臨床教授 島田 淳 令和健康科学大学リハビリテーション学部 理学療法学科 教授 森下元賀
第6回 1単位	10/12 (日) 10:00 ～ 16:00	就職ガイダンス (就職相談会) (仮) ライフステージに対応した歯科衛生介入 (講義) 栄養指導と食事指導 ・妊産婦期、乳幼児期、学童期、青年期、成人期、老年 期における指導の要点	福岡医療短期大学 専任教員 福岡医療短期大学歯科衛生学科 講師 中園栄里
第7回 1単位	11/16 (日) 10:00 ～ 16:00	歯科衛生アセスメントの手法(講義・演習) ・口腔内スキャナーの基礎知識と操作法 ・口腔内写真撮影の基礎知識と操作法	福岡歯科大学医科歯科総合病院中央技工室 歯科技工士 一志恒太 福岡医療短期大学歯科衛生学科 教授 後藤加寿子 福岡医療短期大学歯科衛生学科 准教授 井上庸子
第8回 1単位	12/7 (日) 10:00 ～ 16:00	歯科衛生士のためのインプラント処置における基礎知識と インプラント患者の管理(講義) インプラント治療における歯科衛生士の役割 ～手術準備 からメンテナンスまで～ (講義)	福岡歯科大学口腔インプラント学分野 准教授 加倉加恵 福岡歯科大学医科歯科総合病院 歯科衛生士 関 真理子
第9回 1単位	1/18 (日) 10:00 ～ 16:00	ゼロから学ぶ歯科衛生過程(講義・演習) ・情報収集から業務記録までをざっくり理解する	九州歯科大学名誉教授 中道敦子



問合せ先：学校法人福岡学園 福岡医療短期大学 歯科衛生士研修支援センター

〒814-0193 福岡市早良区田村2-15-1

TEL:092-801-0439 FAX:092-801-4473

E-mail:fchsdhcenter@fdcnet.ac.jp



## 第24回福岡医療短期大学公開講座 防災を習慣に ～備えから健康管理まで～



日時：令和7年10月19日(日) 10:00～12:30  
場所：福岡医療短期大学 401講義室

- 9:00～ 受付開始
- 9:55～10:00 開会のあいさつ 田口 智章 福岡医療短期大学 学長 総合司会：堀部 晴美
- 10:00～10:20 講演1 「災害のために備えておくこと」  
樋口 勝規 福岡歯科大学医科歯科総合病院 副病院長
- 10:20～10:40 講演2 「共助のまちづくりへの支援」  
矢野 貴広 福岡市市民局防災・危機管理部地域防災課 地域防災係長
- 10:40～11:00 講演3 「災害とお口のケア」  
堀部 晴美 福岡医療短期大学歯科衛生学科 特任教授
- 11:00～11:10 休憩
- 11:10～12:00 特別講演 「災害時の医療支援と避難所の健康管理 - 腸内ケアを含めて -」  
赤星朋比古 九州大学医学研究院救急医学講座  
高度救命・災害医学分野 教授  
九州大学病院救命救急センター長  
座長 田口 智章 福岡医療短期大学 学長
- 12:00～12:10 休憩
- 12:10～ 総合討論 田口 智章 福岡医療短期大学 学長  
中畑 高子 福岡歯科大学医科歯科総合病院 副病院長
- 質疑応答終了後 閉会のあいさつ 福岡医療短期大学歯科衛生学科同窓会「瑞樹会」会長 赤木万喜子

【共催：ミヤリサン製薬株式会社】

★お帰りの際にお弁当とお茶をお持ち帰りいただきます。

参加申し込み方法：福岡医療短期大学公開講座委員会宛に FAX・電話・メール・申込フォームの  
いずれかでお申し込みください。後日、受講票を送付またはFAXいたします。

申し込み期日：9月1日～10月15日(複数でお申し込みの場合は、用紙をコピーしてお使いください。)

氏名(ふりがな)	自宅または勤務先の住所を記入してください。
	(自宅・勤務先) 〒
勤務先	
	FAX
	TEL
職種	
	E-MAIL

申込フォームは  
こちらから



事務局：福岡医療短期大学 公開講座委員会 〒814-0193 福岡市早良区田村2丁目15-1

FAX：092-801-4473 TEL：092-801-0439 MAIL:gakumuj@fdcn.ac.jp

※ 定員(150名)になり次第締め切らせていただきます。なお、参加料は無料です。

主催：福岡医療短期大学 歯科衛生学科・歯科衛生士研修支援センター

共催：歯科衛生学科同窓会「瑞樹会」・福岡歯科大学医科歯科総合病院 歯科衛生士部

ミヤリサン製薬株式会社

## VI. 国際医療支援



学長 田口智章

コロナ禍で中断していたミャンマーの小児外科手術国際医療支援を、新型コロナが 2 類から 5 類になるのを機に 3 年 4 か月ぶりに 2023 年 6 月から再開したので、2024 年短大業績集に掲載しました。2025 年も継続的に活動しています。なおこれらの活動は特定非営利活動法人ジャパンハート(以下 JH)の河野朋子看護師(ミャンマー)と根釜宏平看護師(ラオス)が中心となって(図 1)、小児外科診療は JH の事業として、歯科活動はボランティア活動としてアレンジしてくれました。また学校法人福岡学園水田祥代理事長のご支援により福岡医療短期大学の国際活動の一環として実施しています。コロナ禍明けの活動を表 1 にまとめました。以下、2025 年の 4 回分の活動について記述します。



図1ジャパンハートの河野朋子看護師(ミャンマー)と根釜宏平看護師(ラオス)

表1 コロナ禍明け2023年以後の国際医療支援・啓蒙活動のまとめ

---

2023年6月	ミャンマー国ヤンゴンの小児医療専門施設手術支援再開、ラオス小児病院訪問
2023年12月	ミャンマー国ヤンゴンの小児医療専門施設手術支援
2024年6月	ミャンマー国ヤンゴンの小児医療専門施設手術支援＋歯科医療支援開始
2024年12月	ミャンマー国ヤンゴンの小児医療専門施設手術支援＋歯科医療支援
2025年3月	ミャンマー国ヤンゴンの小児医療専門施設手術支援＋学会で講演
2025年6-7月	ミャンマー国ヤンゴンの小児医療専門施設手術支援＋歯科医療支援
2025年7月	ラオス国ラオス小児病院手術支援開始
2025年12月	ミャンマー国ヤンゴンの小児医療専門施設手術支援＋歯科医療支援

---

太字は2025年の活動

【ミャンマー外科学会および小児科学会で特別講演と医療支援】(表2)

2025年3月17日から24日まで、JHおよびヤンゴンの小児外科教授の要請をうけて、3月24日第23回ミャンマー外科学会(2年に1回開催)にて、「日本の外科専門医と小児外科専門医および小児内視鏡外科トレーニング」について特別講演を行いました(図2-1)。また、同行した林田信太郎医師(熊本労災病院小児外科)は、3月18日第19回ヤンゴン小児科学会で「肝臓移植の多職種連携」について講演し、今後の肝移植の再開に向けて啓蒙活動に努めました。

さらに小児医療専門施設にて、4日間で7例の小児外科メジャー手術(肝芽腫、先天性胆道拡張症、副腎腫瘍)(図2-2)と病棟回診や胆道閉鎖症の講義も実施し、小児外科の啓蒙活動と医療支援とともに現地の医師の教育にも貢献しました。

表2 2025年3月ヤンゴン医科活動+学会特別講演 (2025年3月17日-3月25日)  
ヤンゴンの小児医療専門施設、国際学会

(医科第5回目)手術 7例 外科チーム(田口、林田)			
林田	3/17 1140福岡ーバンコクーヤンゴン1805	3/21 1900 ヤンゴンーバンコクー福岡	3/22 0810
田口	3/19 1140福岡ーバンコクーヤンゴン1805	3/24 1900 ヤンゴンーバンコクー福岡	3/25 0810
3/18	術前カンファレンス、術前診察、超音波検査(林田) ミャンマー小児科学会で講演(林田)19th Myanmar Pediatrics Conference – 2025 Medical Skill, Simulation and Research Center, Lanmadaw Township, Yangon, Myanmar 17th –18th March 2025 “Collaborative Care in Pediatrics: Bridging Specialties for Better Outcomes” Mini-symposium 11 Conference Hall “Multidisciplinary Approaches in Pediatric Surgery: Collaboration for Better Outcome” Chairperson: Prof. Aung <u>Mra</u> , Prof. Nyo <u>Nyo Win</u> Speakers: Dr Shintaro Hayashida: Importance of Collaboration in Pediatric Liver Transplantation Dr Soe San (YCH): Current Holistic Management of Anterior Abdominal Wall Defect (Pediatricians, Pediatric Surgeons and Pediatric Ortho surgeons)		
3/19	手術(林田)	肝胎児性肉腫1例、胆道拡張症1例	
3/20	手術(林田、田口)	肝芽腫1例、胆道拡張症1例	
3/21	手術(林田、田口)	肝芽腫1例、右副腎褐色細胞腫1例	
3/22	手術(田口)	胆道拡張症1例 術後回診、講義: Biliary Atresia(田口)	
3/24	ミャンマー外科学会で講演(田口) 23rd Biennial Surgeons’ Conference “Surgical Progress: Building Skills, Saving lives” Novotel Yangon Max Hotel, Yangon, Myanmar 24–26 March 2025 Symposium on Pediatric Surgery Chairperson: Prof. Aung <u>Mra</u> , Prof. Nyo <u>Nyo Win</u> Speakers: Prof. Tomoaki Taguchi: The Training System for General Surgery and Pediatric Surgery in Japan AP Dr Yin Mar Oo San (YCH): Journey of Simulation Based Pediatric Surgical Education in Myanmar		



図2-1 第23回ミャンマー外科学会にて講演した田口、司会の現地の教授とともに



図2-2 多くの見学者に囲まれて肝芽腫を執刀する田口と林田医師に

【ミャンマーにて医科歯科医療支援—現地歯科医師および外科医師に講義—】(表 3)

2025年6月29日から7月5日まで、医科チームは田口と林田信太郎医師と2名で12例のメジャー手術(胆道閉鎖、胆道拡張症、肝芽腫、仙尾部奇形腫)を現地の小児外科医を指導しながら手術台2台で実施しました。今回も外科医師や学生への講義やカンファレンス、回診を行い人材育成にも努めました。

歯科チームは福岡医療短期大学:井上庸子准教授、黒木まどか准教授、福岡歯科大学医科歯科総合病院:歯科衛生士2名(南保紺乃、吹春かよ子)らがヤンゴンの小児医療専門施設や養育施設にて歯科医療支援を実施しました。現地の歯科医師とともに、病棟の外科疾患や小児がんの患児の口腔内診査と口腔ケアの指導(図 3-1)、養育施設にて口腔内診査、集団歯科保健指導、フッ素塗布など合計250名を超える子どもたちへ実施し、口腔ケアの重要性を広く伝えました。黒木准教授より、半年に1回、定期観察を行っている肝移植患者への個別指導を行いました(図 3-2)。また今回は現地の歯科医師が10名も参加してくれて、歯科チームの活動を期待してくれていました。さらに現地の歯科医師の要望に応じて、井上准教授が歯科医師および外科医師を対象に、「矯正装置の選択」および「口唇口蓋裂の術前矯正治療」について講義を行い(図 3-3)、大変好評でした。今回もJH運営の養育施設ドリームトレインでの歯科健診とフッ素塗布も行いました。歯科衛生士の南保君と吹春君は学生時代(専攻科生)からの2年越しの悲願がかなえられて張り切って活動していました。

表 3 2025年7月ヤンゴン医科歯科活動(2025年6月29日-7月6日)

ヤンゴンの小児医療専門施設、児童養育施設 Dream Train

(医科第6回目)手術12例 外科チーム(田口、林田)	(歯科第3回目)歯科270名 歯科チーム(井上、黒木、南保、吹春)
6/29 1135福岡ーバンコクーヤンゴン1800 7/5 1900 ヤンゴンーバンコクー福岡7/6 0800	
6/30 術前カンファレンス、術前診察、超音波検査 14例中12例手術可能症例選択 肝移植術後患者2名診察	術前カンファレンス参加、術前口腔内診査 肝移植術後患者口腔内診察(2名)
7/1 手術:肝芽腫1例、胆道拡張症2例、胆道閉鎖1例 肝移植術後患者1名診察	外科病棟:口腔内診査、歯磨き指導(59名) 井上講義(歯科向、「機能的矯正装置の選び方」)
7/2 手術:肝芽腫1例、胆道拡張症1例、胆道閉鎖2例	血液腫瘍病棟:口腔内診査、歯磨き指導(40名) 養育施設:集団歯科保健指導(87名)
7/3 外科病棟回診、画像供覧 井上講義(医科向、「矯正治療が必要な顎顔面疾患」) 田口講義(腸重積症) 林田講義(ICG、結紮法)	外科病棟:口腔内診査、歯磨き指導(17名) 養育施設:歯科健診(54名)、フッ素塗布(30名)
7/4 手術:肝芽腫1例、仙尾部奇形腫1例、CBD→BA1例 胆道閉鎖疑1例→術中胆管造影→BA否定	外科手術見学 外科病棟:口腔内診査、歯磨き指導(7名) 口腔フォローアップ回診(37名) 養育施設:歯科健診(58名)、フッ素塗布(32名)
7/5 術後病棟回診	術後病棟回診



図3-1 血液内科外来での歯科集団指導



図3-2 肝移植患者への歯科定期的個別指導



図3-3 井上准教授の歯科医(左)と外科医(右)へのレクチャー

【ラオスにて小児がん手術第一例に成功】(表 4)

これまでラオスでは、小児固形癌に対して系統立った治療が行われておらず、助かる命が失われてきました。こうした状況を受け、JHはラオス政府とMOU(覚書)を締結し、診断から化学療法、さらに外科手術という一貫した治療ができるよう、2024年から介入をはじめました。2025年2月に診断された左巨大腎芽腫患児に化学療法を行い、切除可能になったため(図 4-1)、九大小児外科の川久保尚徳医局長と田口によってラオス小児病院にて、2025年7月17日、腫瘍全摘術を実施し、成功を収めました(図 4-2)。カンボジアのJH病院から日本人ベテラン看護師2名もかけつけ、術前・術後管理に万全を期しました。術後経過は良好で、経口摂取も問題なく開始できており、患児の両親はジャパンチームに深く感謝してくれました。

今回、さらに他の小児がん症例として、前額部肉腫の全摘、左精巣の卵黄嚢癌の摘出、再発腎芽腫に対する超音波ガイド下 core needle biopsy も行いました。また、ラオスでは肝芽腫に対する肝切除がまだかつて行われておらず、今後は症例の集約、適切な化学療法、最適なタイミングでの肝切除という治療 strategy を構築していく予定です。また、近い将来、小児がんの口腔ケアにも発展させたく、ジャパンハートと検討を行いたいと考えています。

表4 2025年7月ラオス医科活動(2025年7月15日-21日)

ラオス小児病院

外科チーム(田口、川久保)手術4例

川久保	7/15	福岡ーバンコクービエンチャン	7/20	ピエンチャンーバンコクー福岡	7/21
田口	7/16	福岡ーバンコクービエンチャン	7/20	ピエンチャンーバンコクー福岡	7/21
7/16	術前診察、超音波検査(川久保) 手術 右精巣悪性腫瘍全摘、術後診察				
7/17	術前術後カンファレンス、術後回診 手術 右ウイルス腫瘍再発針生検、左ウイルス腫瘍全摘、術後診察				
7/18	術前術後カンファレンス、術後回診 手術 前額部肉腫全摘、術後診察 セントラル病院表敬訪問(Mahosot Central Hospital, Mother & Child Central Hospital)				
7/19	術後回診 病院イベント参加(女性記念日行事)、術後診察				
7/20	術後回診 ジャパンハートラオス事務所で広報活動媒体作成				



図4-1 左上腹部に腫瘍蝕知



図4-2 執刀する川久保医師(左)と田口(右)、第二助手はラオス小児外科ボンペット医師

【ミャンマーにて医科歯科医療支援—専攻科生 3 名参加—】(表 5)

2025 年 11 月 30 日から 12 月 7 日まで、田口学長、高木未沙稀助教、専攻科生 3 名(鶴田、松崎、湯浅)らがヤンゴンの小児医療専門施設や養育施設にて医療支援を実施しました。今回も開発国の医科歯科の現場を勉強することができました。歯科の活動は今回4回目になります。

歯科チームは、現地の歯科医師とともに、病棟の外科疾患や小児がんの患児の口腔内診査と口腔ケアの指導、養育施設にて歯科健診、集団歯科保健指導(図 5-1)、フッ素塗布など合計 200 名の子どもたちへ実施し、口腔ケアの重要性を広く伝えました。今後、ジャパンハートの河野看護師の要望もあり、小児医療施設内に口唇口蓋裂総合治療センター(仮称)の設立も視野に入りたいと思います。

外科チームは 7 回目で、田口と熊本労災病院外科部長の林田信太郎医師と 2 名で 10 例のメジャー手術(胆道閉鎖 3 例、胆道拡張症 4 例、肝芽腫 3 例)を現地の小児外科医を指導しながら手術台 2 台で実施しました。今回も学生や外科医師への講義や術前カンファレンスや術後回診や肝移植術後診察を行い、人材育成にも努めました。

特記すべき症例は化学療法 10 クール行っても、右 3 区域と肝門部の門脈内浸潤がある肝芽腫の症例について、拡大右葉+肝門部門脈・胆管合併切除を行い、門脈本幹左門脈吻合と左胆管空腸吻合で完全切除・再建しえた症例を経験しました(図 5-2)。この手術は我々 2 人と現地の小児外科教授+小児外科医の 4 人で完遂でき(図 5-3)Win-win の絆を強くすることができました。今後は胆道閉鎖症の早期診断・早期手術のために、われわれが 3 か月に 1 度は手術参加できる体制を検討していく予定です。

**表 5 2025年12月ヤンゴン医科歯科活動 (2025年11月30日-12月7日)**  
**ヤンゴンの小児医療専門施設、児童養育施設 Dream Train**

	(医科第7回目)手術10例 外科チーム (田口、林田)	(歯科第4回目)歯科200名 歯科チーム (高木、専攻科学生 鶴田、松崎、湯浅)
11/30 12/6	1140福岡ーバンコクーヤンゴン1800 1900 ヤンゴンーバンコクー福岡12/7 0800	
12/1	術前カンファレンス、術前診察、超音波検査 13例中10例手術可能症例選択 肝移植術後患者3名症例検討	術前カンファレンス参加、術前口腔内診査 (10名) 肝移植術後患者口腔内診査・フッ素塗布 (3名)
12/2	手術：肝未分化肉腫1例(右葉)、 胆道拡張症2例、胆道閉鎖1例	外科病棟：口腔内診査、歯磨き指導 (50名) 集団歯科指導5回
12/3	手術：肝芽腫1例(右3区域+門脈合併切除)、 胆道閉鎖1例	血液腫瘍病棟・口腔内診査、歯磨き指導 (30名) 集団歯科指導2回
12/4	外科病棟回診、画像供覧 田口講義 (胆道閉鎖症ガイドライン) 林田講義 (門脈切除再建法) 午後ドリームトレイン見学	外科病棟回診とフォローアップ・外科講義参加 養育施設：歯科健診15歳以上 (30名)、 集団歯科指導15歳未満 (60名)
12/5	手術：肝芽腫1例 (左葉)、胆道閉鎖1例、 胆道拡張症2例	外科手術見学：胆道閉鎖、肝芽腫 養育施設：集団歯科指導15歳以上 (60名) 歯科健診15歳以上 (30名)
12/6	術後病棟回診	養育施設：歯科健診・フッ素塗布15歳未満 (60名)



図5-1 集団歯科指導(Dream Trainにて)  
左から鶴田、高木、湯浅、松崎

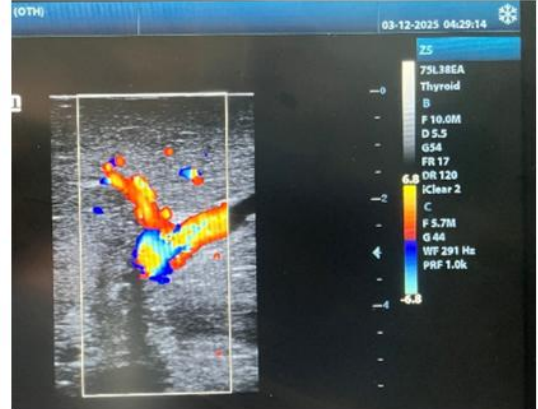
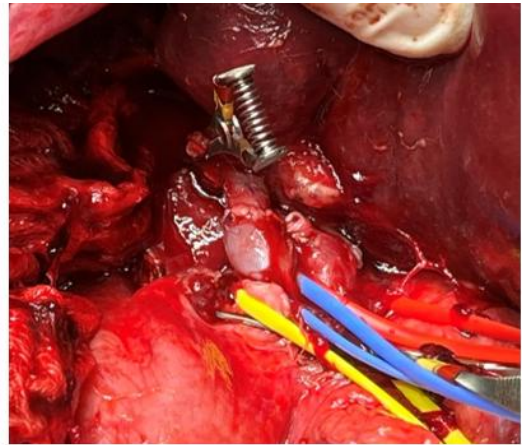
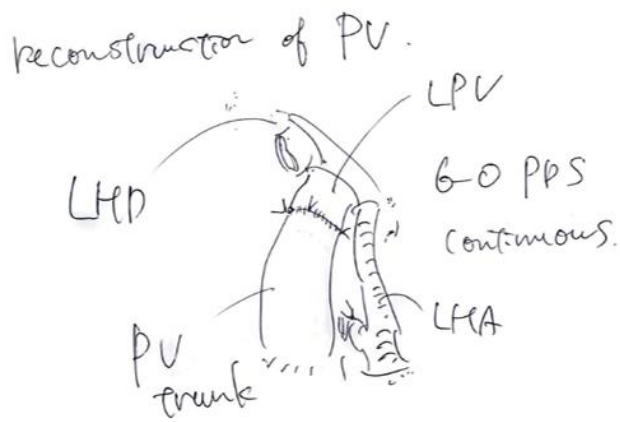


図5-2 門脈合併切除・再建・血流評価

Prof Nyo Nyo Win

Prof 田口

Dr 林田

Dr Myat Theint Wint



図5-3 日本人医師2名、現地医師2名で手術完遂

#### 【まとめ】

ミャンマーでは、患者さんの記録や画像や検査結果を患者さんが自分で管理するようになっているため、診察する患者さんに患者記録がついてくる形になっており、いま日本で進めている personal health record(PHR)の制度が自然にできています。また、経済的な理由や検査体制が未整備なので、術前検査も必要最低限なものしかできません。ただしフォローアップの制度はありませんので、一旦退院するとあとの予後は分からない状況です。日本から学ぶ点は多々ありますが、逆に日本では医療費が高騰して国家財政を圧迫していますので、ミャンマーの医療を経験すると、もう少し検査などを簡素化して医療費を節約する方策も見つかるのではないかと愚考する次第です。若い学生たちにも開発国の医療を経験してもらい、医療の原点を見つめなおすにはよい機会と思います。



## VII. 掲載新聞記録



# 歯科衛生士が果たす『小児歯科医療』での役割と使命

## 正しい口腔機能獲得のために 歯科衛生士が担う大きな役割

岡 乳幼児期の口腔機能の発達を妨げる因子をうまく取り除いて、正常な口腔機能を獲得させることは小児歯科の重要な課題となっています。食べる機能を正しく獲得するには、乳歯が生える前から準備が必要です。診療では

の歯並びや見た目に影響を及ぼすだけでなく、呼吸の常態化により呼吸器感染症のリスクも高くなります。指しゃぶりも正常な口腔機能の獲得を妨げる要因となる習癖で、離乳後の小児に多く見られますが、乳歯列完成後も持続する場合は出っ歯の歯並びになってしまうので「お口ポカン」になってしまう大きな要因となります。

馬場 口が日常的に開いている、いわゆる「お口ポカン」の子どもも増加傾向にあり、呼吸機能の低下も気がかりです。口腔機能発達不全症の1症状である口唇閉鎖機能不全は将来

多い食生活になり、またマスク着用の機会が増えるなど、子どもたちが自然に口腔機能を獲得していくことが難しい環境にあるといえます。小児歯科分野の新しい疾患として口腔機能発達不全症が定義され、2018年から保険診療の適用になっています。

岡 最近の子どもたちを診ていて感じるのは口腔機能が低下してきているということです。口腔機能の代表的なものは「食べる(嚙む、のみ込む)機能」と「話す機能」になります。最初には「食べる機能」です。現代は、軟食が多

「体の健康は口から」といわれるように、口の健康状態は全身の健康と深く関わっている。しかし、口腔のケアの重要性はわかっているが、正しくケアできていないという人も少なくない。そこで注目されているのが、「歯科衛生士」の存在だ。小児期の口腔ケアは成長期ひいては高齢期の口の健康にも影響するだけに、小児歯科医療において歯科衛生士が果たす役割は大きい。福岡歯科大学教授の岡暁子氏と福岡医療短期大学教授の馬場篤子氏に、小児の口腔機能の課題や歯科衛生士の役割について語ってもらった。

## 小児に増えている口腔機能発達不全症 口呼吸や指しゃぶりが歯並びにも影響



福岡歯科大学 成長発達歯科学講座  
成育小児歯科学分野 教授  
岡 暁子 氏



福岡医療短期大学 歯科衛生学科学科教授  
歯科衛生士研修支援センター長  
馬場 篤子 氏

乳歯の萌出段階を保護者と一緒に確認しながら、各段階別に獲得してほしい口唇と舌の動きをわかりやすく伝えますが、実際の指導では歯科衛生士も一緒に行きます。予防を中心とした診療の割合が高い小児歯科では、歯科衛生士の活躍する場面は多く、歯科衛生士が担う役割はとても大きく、我々歯科医師にとっては頼もしいパートナーです。

馬場 歯科衛生士は歯・口腔の健康づくりをサポートする国家資格の専門職で、歯科医師の診療を補助するとともに、医師の指示を受けて歯科治療の一部を担当するなど、歯科医師との協働で患者さんの診療にあたります。小児歯科の場合、治療は歯科医師が行いますが、ら齧や歯周病を予防する歯磨き指導や口腔機能を高めるトレーニングさらには、必要に応じた食育支援や生活指導などを含めると歯科衛生士が活躍できる部分がとても多い分野です。

## 全国で深刻化する歯科衛生士不足 持続可能なキャリア形成と復職支援

岡 口の衰えと体の衰えは大きく関わっています。高齢になってもオーラルフレイル(※1)に陥らないためには、小児期にしっかりと正常な口腔機能を獲得しておくこと、そしてそれを維持するセルフケアが重要です。そのためのお口のケアは、生まれた時から始めましようと言っても過言ではありません。歯科医療は生涯にわたって口腔の健康を支える重要な医療ですが、その一端を担う歯科衛生士が全国的に不足しています。有資格者は約30万人いるのですが、実際に働いているのは約15万人という状況です。

馬場 この問題を解決するために、厚生労働省は2017年度から「歯科衛生士に対する復職支援・離職防止等推進事業」を実施する団体の選定を始めました。2023年に福岡医療短期大学が事業実施団体に選定され、歯科衛生士研修支援センターを設置しました。センターでは昨年6月から月1回セミナーを開催(※2)し、口腔機能管理の基礎知識やセミナーの実技講習、食事介護の演習などを行っています。歯科衛生士の仕事は幅広く、超高齢社会に伴い歯科訪問診療の需要も高まっています。歯科衛生士は「口腔の健康を通して人々の健康づくりに貢献できる職種」ということを多くの方に知っていただきたいと思います。

※1 オーラルフレイル……食物を噛んだり飲み込んだりする機能が低下したり、滑舌が悪くなったりするなど口の機能が低下しつつある状態  
※2 2025年度の研修は2025年5月〜2026年1月まで月1回全9回開催予定。参加費無料

2025年度 厚労省事業の実施計画(案)	
新人 復職・スキルアップ	
5/18 (日)	歯周治療における基礎知識(講義) D. H. に必要な画像診断の基礎知識(講義) 歯科衛生士による口腔健康管理(講義)
6/15 (日)	歯科衛生士介入としての歯科予防処置(講義・演習) ・口腔内の情報収集 EPPとBOP ・スケアリング・ルートフレイニング ・シャワーブッシング
7/13 (日)	パワースケララーの取扱い(講義・演習) ・超音波スケララーとエアースケララー PTCとPMTCの取扱い(演習)
8/31 (日)	小児期・高齢期における口腔機能管理と指導(講義) ・口腔機能発達不全症の評価と対応法 ・口腔機能低下症の評価と対応法 ・MFTを応用した訓練の実践
9/14 (日)	顎関節症の基礎知識とD. H. の果たす役割(講義) 機能の評価と対応法(演習)
10/12 (日)	就職ガイダンス 企業セミナー ライフステージに対応した歯科衛生士介入(講義) 栄養指導と食事指導 ・妊娠・産後・乳幼児期、学童期、青年期、成人期、老年期における指導の要点
11/16 (日)	歯科衛生士アセスメントの手法(講義・演習) ・口腔内アセスメントの基礎知識と操作法 ・口腔内写真撮影の基礎知識と操作法
12/7 (日)	D. H. のためのインプラント処置における基礎知識(講義) インプラント患者の管理の実践(講義)
1/18 (日)	初めて学ぶ歯科衛生過程(講義・演習) ・アセスメントから評価の手法、記録の取り方

六花 RIKKA KIDS DENTAL CLINIC  
キッズデンタルクリニック  
久留米市上津町2192-1273 ☎0942-51-0102

小児歯科 専門  
キッズ 児用  
母乳室 完備

医師法人 きし哲也歯科医院  
院長 岸 哲也  
福岡市西区泉2丁目1-3  
TEL 092-806-2000

ほよびろこ小児歯科  
院長 久保山 博子  
古賀市花見東5丁目17-5  
TEL.092(940)2111

かとう小児歯科  
院長 加藤 陽子  
福岡市早良区小田部7-21-2  
☎092(822)4680

福岡歯科大学同窓会  
会長 吉永 修  
福岡市早良区田村2丁目15-1



## VIII. 厚生労働省支援事業





## 令和8年度 研修プログラムの予告

会場：福岡歯科大学・福岡医療短期大学503マネキン実習室他

時間：開始10時～終了16時または17時

定員：各回30名 参加費：**無料** 申込締切：各セミナーの5日前まで

申込方法：研修支援センターへE-mailまたはFAXにてお申込みください。

申込確認後、センターから必要書類を送付させていただきます。

	月/日	内容 (内容・日程は講師の都合により変更になる可能性があります)
第1回	5/24 (日)	レントゲンの読影とプロービング操作
第2回	6/28 (日)	キュレット操作とシャープニング
第3回	7/26 (日)	超音波・エアースケーラーとPMTCの操作
第4回	8/23 (日)	AM: 就職ガイダンス/PM: 天野先生講演会
第5回	9/27 (日)	口腔内スキャナーとPowerPointの使い方
第6回	10/25 (日)	緊急時の対応とAED・バイタル測定
第7回	11/15 (日)	口腔機能低下症と発達不全症の理解
第8回	12/20 (日)	ホワイトニングの基本と最新事情
第9回	1/24 (日)	企業セミナー (ライオン歯科材株式会社) と実践歯科用英会話

### 令和8年度歯科衛生士研修支援センター研修プログラム申込書

フリガナ		勤務先 (医院名)	(常勤・非常勤)	
氏名	( 歳)	連絡先 (自宅・勤務先)	(〒 )	
E-mail		電話/FAX	TEL	FAX
卒業校	1. 福岡医療短期大学 ( 年度 期卒) 2. 福岡歯科大学附属歯科衛生専門学校 ( 年度 期卒) 3. その他の養成校 ( ) ( 年度 期卒)			



問合せ先：学校法人福岡学園 福岡医療短期大学 歯科衛生士研修支援センター

〒814-0193 福岡市早良区田村2-15-1

TEL: 092-801-0439 (電話受付時間：平日 10:00~16:00) FAX: 092-801-4473

E-mail: fchsdhcenter@fdcnet.ac.jp



厚生労働省科学研究費難治性疾患克服研究事業  
厚生労働省科学研究費難治性疾患等政策研究事業

H23 (2011) 厚労科研難治性疾患克服研究事業  
Hirschsprung 病類縁疾患の現状調査と診断基準に関するガイドライン作成  
(H23-難治-一般-042) 研究代表者:田口智章

H24-H25 (2012-13) 厚労科研難治性疾患克服研究事業  
小児期からの消化器系希少難治性疾患群の包括的調査研究とシームレスなガイドライン作成  
(H24-難治等(難)-一般-037) 研究代表者:田口智章

H26-28 (2014-16) 厚労科研難治性疾患等政策研究事業  
小児期からの希少難治性消化管疾患の移行期を包含するガイドラインの  
確立に関する研究  
(H26-難治等(難)-一般-045) 研究代表者:田口智章

H29-31 (2017-19) 厚労科研難治性疾患等政策研究事業  
小児期から移行期・成人期を包括する希少難治性慢性消化器疾患の医  
療政策に関する研究  
(H29-難治等(難)-一般-015) 研究代表者:田口智章

R2-4 (2020-22) 厚労科研難治性疾患等政策研究事業  
難治性小児消化器疾患の医療水準向上および移行期・成人期の QOL  
向上に関する研究  
(課題番号 20FC1042) 研究代表者:田口智章

R5-7 (2023-25) 厚労科研難治性疾患等政策研究事業  
希少難治性消化器疾患の長期的 QOL 向上と小児期からのシームレスな  
医療体制構築  
(課題番号 23FC1028) 研究代表者:田口智章

# 厚労省難治性消化器疾患政策研究班R5-R7

総括および各学会との連携・HP管理  
(田口、田原、川久保)

慢性特発性腸閉塞症 (下島、武藤、中島)

巨大膀胱短小結腸腸動脈不全症 (豊、永田)

腸管神経節細胞減少症 (渡辺、川武、久保)

ヒルシユスブルング病(全結腸型又は小腸型) (小野、家人、永田、井上、小幡)

非特異性多発性小腸潰瘍症 (内田恵、松本、梅野、水落)

総排泄腔遺残症および外反症 (加藤、木下、浅田、沼、宮田、奈良)

乳幼児肝巨大血管腫・腹部リンパ管腫(症) (菱木、藤野、木下、川久保)

短腸症 (加治、奥山、松浦、増本)

仙尾部奇形腫 (文野、銭谷)

食道閉鎖症 (藤上、石代、原、丸)

高位・中間位鎖肛 (淵本、内田、広)

赤字: 指定難病  
青字: 小慢指定  
黒字: 未指定

AMED  
吉丸  
開発研究立ち上げ

中央病理診断  
小田、岩崎、孝橋、田原、川久保、義岡、木下、吉丸、田口

ゲノム診断  
要、義岡、藤野、永田、川久保、下島、曹、内田(恵)、松本、梅野

生物統計  
吉丸、桐野

HP作成と更新  
田原、川久保、吉丸

臨床研究支援  
桐野

ASEAN諸国への啓発と疫学研究  
猪股、松浦、吉丸、井上、黒木、田口雅

Minds

日本外科学会  
(理事: 田尻、奥山)

日本小児外科学会  
(理事長: 小野、副理事長: 家人) (理事長: 加藤)

日本小児科学会  
(理事: 窪田)

日本消化器内視鏡学会  
(理事: 松本)

日本消化器病学会  
(執行評議員: 松本)

日本小児外科系関連学会協議会  
(会長: 田口)

(赤字) 日本医学会分科会

患者会との連携  
宮田、加治、和田、松浦、加藤、木下、藤野

小児・移行期・成人を一体的に研究・診療  
尾花、浮山、窪田、松本、中島、吉住、梅野、水落、加藤、木下、宮田

患者登録・長期フォローアップ体制  
桐野、藤代、木下、小幡、文野、銭谷、上原、石丸、淵本、内田広

新規治療適応症例の抽出  
吉丸、米田光、石村、川久保、加治、増本、和田

日本小児医療保健協議会(四者協)  
日本小児期外科系関連学会協議会  
田口、浮山

厚労省難病対策課・小慢指定難病制度との連携  
盛二、尾花

難病・小慢情報センター

疫学調査(小児から成人)・レジストリ・コンサルトシステム構築

移行期・成人期を包含するガイドライン作成・改訂と情報公開・啓発活動

令和 5-7 年度厚生労働科学研究費補助金 難治性疾患等政策研究事業  
「希少難治性消化器疾患の長期的 QOL 向上と小児期からのシームレスな医療体制構築」  
(研究代表者 田口 智章) 課題番号 23FC1028

当研究班が担当する指定難病一覧(8疾病)

- 99 慢性特発性偽性腸閉塞症
- 100 巨大膀胱短小結腸腸管蠕動不全症
- 101 腸管神経節細胞僅少症
- 291 ヒルシュスプルング病
- 290 非特異性多発性小腸潰瘍症
- 292 総排泄腔外反症
- 293 総排泄腔遺残
- 295 乳幼児巨大血管腫

当研究班が担当する小児慢性特定疾病一覧(11 疾病)

- 慢性特発性偽性腸閉塞症
- 巨大膀胱短小結腸腸管蠕動不全症
- 腸管神経節細胞僅少症
- ヒルシュスプルング病
- 非特異性多発性小腸潰瘍症
- 総排泄腔外反症
- 総排泄腔遺残
- 乳幼児巨大血管腫
- 短腸症
- 仙尾部奇形腫
- 食道閉鎖症
- 中間位・高位鎖肛(申請中)

## 令和7年度 第1回 班会議議題

日時： 2025年6月9日(月) 18:00-20:00

方法： Web会議 (Zoom)

URL： <https://us06web.zoom.us/j/89071142122?pwd=ytfuYlCFuO3SUO7WqGMHx50BhezErg.1>

ミーティング ID: 890 7114 2122

パスコード: 640227

### 【議題】

1. 挨拶・本研究班の進捗・班員の確認 研究代表者 田口智章
2. ご挨拶
  - ・厚生労働省健康局難病対策課 疾病分析専門官 大門佑美 先生
  - ・国立保健医療科学院 研究事業推進官 武村真治 先生
3. 疾患グループ別研究報告 (これまでの実績、今年度の研究計画) (各 5 分以内厳守) (敬称略)
  - ①慢性特発性偽性腸閉塞症 (下島)、
  - ②巨大膀胱短小結腸腸管蠕動不全症 (曹)、
  - ③腸管神経節細胞僅少症 (渡辺)、
  - ④ヒルシュスプルング病 (全結腸または小腸型) (小野)、
  - ⑤非特異性多発性小腸潰瘍症 (内田恵一)、
  - ⑥総排泄腔遺残および外反症 (宮田)、
  - ⑦乳幼児肝巨大血管腫・腹部リンパ管腫 (菱木・藤野)、
  - ⑧短腸症 (加治)、
  - ⑨仙尾部奇形腫 (文野)、
  - ⑩食道閉鎖症 (藤代)、
  - ⑪高位・中間位鎖肛 (渕本)
4. 横断的グループからの進捗と計画 (各 5 分以内厳守) (敬称略)
  - ① 中央病理診断 (小田)、
  - ② ゲノム診断 (要)、
  - ③ 新規治療適応疾患の抽出と新規治療の開発の進捗 (吉丸)、
  - ④ 小慢/指定難病制度の進捗 (盛一)、
  - ⑤ 小児歯科・成人歯科からの難病対策 (岡)
5. その他
6. 事務局連絡
7. 総評
  - ・厚生労働省健康局難病対策課 疾病分析専門官 大門佑美 先生
  - ・国立保健医療科学院 研究事業推進官 武村真治 先生

## 令和7年度 第2回 班会議議題

日時： 2025年11月25日(火) 18:00-20:00

方法： Web会議 (Zoom)

URL： <https://us06web.zoom.us/j/87834696193?pwd=qOSS7PXciRhYKFeiyaLgYG4Lltgq4d.1>

ミーティング ID: 878 3469 6193

パスコード: 637524

### 【議題】

1. 挨拶・本研究班の進捗・班員の確認 研究代表者 田口智章
2. ご挨拶
  - ・厚生労働省健康・生活衛生局難病対策課 課長補佐 西垣瑠里子先生
  - ・国立保健医療科学院 研究事業推進官 武村真治先生
  - ・国立研究開発法人 日本医療研究開発機構 (AMED) 創薬事業部 疾患医薬品研究開発課 調査役 中島唯善先生
3. 疾患グループ別研究報告 (これまでの実績、今年度の研究計画) (各 5 分以内厳守) (敬称略)
  - ①慢性特発性偽性腸閉塞症 (下島)、
  - ②巨大膀胱短小結腸腸管蠕動不全症 (曹)、
  - ③腸管神経節細胞僅少症 (渡辺)、
  - ④ヒルシュスプルング病 (全結腸または小腸型) (小野)、
  - ⑤非特異性多発性小腸潰瘍症 (内田恵一)、
  - ⑥総排泄腔遺残および外反症 (木下)、
  - ⑦乳幼児肝巨大血管腫・腹部リンパ管腫 (菱木・藤野)、
  - ⑧短腸症 (加治)、
  - ⑨仙尾部奇形腫 (文野)、
  - ⑩食道閉鎖症 (藤代)、
  - ⑪高位・中間位鎖肛 (渕本)
4. 横断的グループからの進捗と計画 (各 5 分以内厳守) (敬称略)
  - ① 中央病理診断 (鴨打)、
  - ② ゲノム診断 (要)
5. AMED との連携 (吉丸、荒、渕本) (各 5 分以内厳守) (敬称略)
6. その他
7. 事務局連絡
8. 総評
  - ・厚生労働省健康・生活衛生局難病対策課 課長補佐 西垣瑠里子先生
  - ・国立保健医療科学院 研究事業推進官 武村真治先生
  - ・国立研究開発法人 日本医療研究開発機構 (AMED) 創薬事業部 疾患医薬品研究開発課 調査役 中島唯善先生



## IX. 中高大連携



## 令和7年度 福岡講倫館高等学校と福岡学園との高大連携プログラム 実施報告

### 1. 事業概要

福岡講倫館高等学校と福岡学園（福岡歯科大学・福岡看護大学・福岡医療短期大学）は、医療・健康科学分野への理解促進および進路形成支援を目的として、令和7年度高大連携プログラムを実施した。

令和7年度は、前年度までの実施実績を踏まえ、早期・段階的な進路支援を強化するとともに、対象学年ごとに講義・体験・インターンシップを体系的に配置し、学年進行に応じた学びを提供した。

### 2. 令和7年度の主な特徴（前年度からの発展点）

- 1年次生対象の「アカデミックツアー」を新たに実施し、大学教育および医療系専門分野への理解を早期に促した。
- インターンシッププログラムを2年次から開始し、医療現場体験を通じた職業理解を前倒しで実施した。

これらの取り組みにより、1年次の導入 → 2年次の体験 → 3年次の深化 という体系的な学習構造を形成する基礎を整えた。

### 3. 実施実績

参加生徒数：延べ 約 474 名

対象学年：1～3 年次

実施期間：令和7年4月～12月

主な内容

- 1 年次：歯科保健教育、3 大学合同アカデミックツアー
- 2 年次：健康科学 α（基礎講義・病院インターンシップ）
- 3 年次：健康科学 β（専門講義・病院インターンシップ）

### 4. 成果

#### 1) 医療・健康科学分野への理解深化

大学教員による専門講義および医科歯科総合病院での体験を通じ、生徒が職業や専門分野について具体的に理解を深める機会となった。

#### 2) 進路意識の早期形成と明確化

学年進行に応じたプログラム設計により、将来像について主体的に考える契機を提供することができた。

#### 3) 高大連携体制の強化

3 大学による協働体制が構築され、学園全体としての高大連携の推進および教育的発信力の強化につながった。

### 5. 今後の展望

今後も本プログラムを継続・発展させ、高校段階からの医療人材育成支援を推進するとともに、学園の教育的価値向上に資する取り組みとして位置付けていく。

## 令和7年度 福岡講倫館高等学校と福岡学園との高大連携プログラム

## プログラム

## 1年次生対象

- ・歯科保健教育プログラム (360名) 吉田加奈子教諭 資料1  
 担当: 福岡医療短期大学 井上、黒木  
 日程: 1回目 4月22日(火) 15:00~15:50  
 2回目 10月29日(水) 13:20~14:05
  
- ・アカデミックツアー (3大学合同 見学・体験ツアー) (72名) 川副教諭 資料2  
 担当: ◎福岡看護大学、福岡医療短期大学、福岡歯科大学  
 日程: 5月23日(金) 14:00~16:00  
 学園担当: 福岡看護大学 荒川教授      短大担当: 石井、南、泉、後藤、井上

## 2年次生対象

- ・健康科学α (16名) 小山田あいみ教諭、山田寛睦教諭 資料3  
 担当: 福岡医療短期大学 田口学長、馬場、後藤、井上、秋竹、中園、南、森、黒木  
 日程: 10月14日(火)~12月9日(火) 講義8コマ、インターンシップ4コマ  
  
 インターンシップ: 福岡歯科大学医科歯科総合病院見学・体験  
 1回目 11月4日(火) 14:00~16:15  
 2回目 12月9日(火) 14:00~16:15

## 3年次生対象

- ・健康科学β (26名) 小山田あいみ教諭、山田寛睦教諭 資料4  
 担当: 福岡医療短期大学、福岡看護大学  
 日程: 福岡医療短期大学 講義4コマ、インターンシップ4コマ  
 田口学長、後藤、井上、秋竹、石井、南  
  
 講義 5月29日(木)5限目 13:20~14:05、 6限目 14:15~15:00  
 6月 5日(木)5限目 13:40~14:30、 6限目 14:40~15:30  
 9月18日(木)5限目 13:20~14:05、 6限目 14:15~15:00  
  
 インターンシップ: 福岡歯科大学医科歯科総合病院見学・体験  
 1回目 5月15日(木) 14:00~16:15  
 2回目 5月22日(木) 14:00~16:15  
  
 福岡看護大学 講義4コマ 荒川教授  
 6月26日(木)5限目 13:40~14:30、 6限目 14:40~15:30  
 7月 3日(木)5限目 13:40~14:30、 6限目 14:40~15:30

令和 7 年 4 月 1 5 日  
総 学 部

## 高等学校における歯科保健教育プログラム

- 1 目 的 本校の 1 年次生対象に歯科保健教育の授業を行うことで、生徒の歯や口腔の健康づくりを目指すと同時に、歯科衛生士の関わりを紹介し、歯科衛生士に対しての関心を高める。
- 2 日 時 令和 7 年 4 月 2 2 日 (火)
- 3 場 所 テアトル
- 4 講 師 黒木 まどか 先生 井上 庸子 先生 (福岡医療短期大学)
- 5 日 程 前日 椅子準備 (ダンス部に依頼)
- 1 年次生 歯科検診【待機中は担任との面談等】後
- 1 4 : 3 0 ~ 1 4 : 4 5 事前準備 (テアトルにて)
- 1 4 : 4 5 ~ 1 5 : 0 0 生徒テアトルへ移動
- 1 5 : 0 0 ~ 1 5 : 5 0 歯科保健教育プログラム (進行: 大室先生)
- ① 事業の目的について (吉田)
- ② 講義
- ③ 生徒代表謝辞 (1 組産社係)
- 1 5 : 5 0 ~ 1 6 : 0 5 移動、休み時間
- 1 6 : 0 5 ~ 1 6 : 3 0 教室にてアンケート入力 (タブレット)、感想文作成

### 6 業務分担

分担	担当	業務内容
総務	吉田 山田	外部講師との打ち合わせ
進行	大室 大原	進行用原稿作成、進行生徒への指導
機器	川崎 棚町	スクリーン、マイク、PC 準備・片付け
記録	緒方 小山田	本校ホームページ・インスタ用写真
講師案内	上野 吉田	会場まで講師を誘導
会場	凌 友松	テアトルでの椅子準備
謝辞	1 組産社係	謝辞生徒への指導

### 7 その他

- (1) 担任は、朝 HR で持参物 (K ポートフォリオ、筆記具) を連絡する。生徒は、テアトルへ移動する際に持参する。
- (2) 生徒は、感想文を作成し、翌日 (2 3 日) の朝礼で担任へ提出する。
- (3) 担任は、感想文代表 1 名分を選び、コピーを総務の教員 (吉田) へ提出する。
- (4) アンケートは、担当校が作成したものを、Google Classroom にて実施する。

## 高等学校における歯科保健教育プログラム

- 1 目 的 本校の 1 年次生対象に歯科保健教育の授業を行うことで、生徒の歯や口腔の健康づくりを目指すと同時に、歯科衛生士の関わりを紹介し、歯科衛生士に対する関心を高める。
- 2 日 時 令和 7 年 10 月 29 日 (水) 45 分時制 5 限 (13:20~14:05)
- 3 場 所 テアトル
- 4 講 師 井上 庸子 先生 川尻 望 先生 (福岡医療短期大学)
- 5 日 程 13:00~13:10 産社係がテアトルで椅子準備 (前日ダンス部に依頼)  
13:10~13:20 休み時間、テアトルへ移動  
13:20~14:05 歯科保健教育プログラム (進行:3 組産社係)  
(1) 導入  
(2) 動画 1 の視聴 (16 分)  
(3) 説明  
(4) 動画 2 の視聴 (15 分)  
(5) まとめ  
生徒代表謝辞 (3 組産社係)

### 6 業務分担

分担	担当	業務内容
総務	吉田 山田	外部講師との打ち合わせ
進行	大原 大室	進行用原稿作成、進行生徒への指導
機器	川崎 棚町	スクリーン、マイク、PC 準備・片付け
記録	緒方 小山田	本校ホームページ・インスタ用写真
講師案内	上野 吉田	会場まで講師を誘導
会場	凌 友松	テアトルでの椅子準備
謝辞	3 組担任	謝辞生徒への指導

### 7 その他

- (1) 生徒は、K ポートフォリオを持参する。
- (2) 生徒は、自宅で感想文を作成し、翌日の朝礼で担任へ提出する。
- (3) 担任は、各クラス 2 枚以上感想文を総務の教員 (吉田) へ提出する。
- (4) アンケートは、依頼があれば Google Classroom にて実施する。
- (5) 進行は、6 限暴力団排除教室のため体育館に移動するよう促す。

令和 7 年度 福岡講倫館高等学校と福岡学園との高大連携プログラム  
 福岡講倫館高等学校 1 年次生対象アカデミックツアー  
 福岡学園 3 大学合同 見学・体験ツアー

日程 令和 7 年 5 月 23 日(金) 14:00~16:00		
福岡講倫館高校:1 年 72 名		引率(5名): 川副先生,古賀先生,岡田先生,原先生 教育実習生の先生
スケジュール		
12:40~ 高校を出発		
13:45 福岡医療短期大学に集合(自動車利用:短大校舎前に駐車、自転車利用:短大校舎前に駐輪(別紙記載))		
14:00 福岡医療短期大学(コミュニティホールI)にて、 オリエンテーション(案内役紹介,トイレ等の案内),司会(井上准教授) 1. 開始の言葉 2. 挨拶(短大 田口学長)		
A グループ 24 人(1年 1,3,9 組) 引率:歯科大都築教授	B グループ 24 人(1年 2,4,6 組) 引率:看護大宮園教授	C グループ 24 人(1年 5,7,8 組) 引率:泉教授,後藤教授
14:05 <u>歯科大へ移動</u> <u>(本館 4F 実習室)</u> 14:15 歯科大学について(田口助教)・歯科大学体験ツアー ★歯科医師になる流れとロボット実習	14:05 <u>看護大へ移動</u> <u>(1F 正面玄関)</u> 14:15 看護大学について(吉田教授)・看護大学体験ツアー ★ベッドメイキング体験	14:05 <u>短大教室移動</u> <u>(3F 303 教室)</u> 14:10 短期大学について(田口学長)★歯科衛生士とは(石井講師,南講師,井上准教授)
14:40 <u>短大へ移動</u> <u>(3F 303 教室)</u> 14:50 短期大学について(田口学長)★歯科衛生士とは(石井講師,南講師,井上准教授)	14:40 <u>歯科大へ移動</u> <u>(本館 4F 実習室)</u> 14:50 歯科大学について(田口助教)・歯科大学体験ツアー ★歯科医師になる流れとロボット実習	14:40 <u>看護大へ移動</u> <u>(1F 正面玄関)</u> 14:50 看護大学について(吉田教授)・看護大学体験ツアー ★ベッドメイキング体験
15:15 <u>看護大へ移動</u> <u>(1F 正面玄関)</u> 15:25 看護大学について(吉田教授)・看護大学体験ツアー ★ベッドメイキング体験	15:15 <u>短大へ移動</u> <u>(3F 303 教室)</u> 15:25 短期大学について(田口学長)★歯科衛生士とは(石井講師,南講師,井上准教授)	15:15 <u>歯科大へ移動</u> <u>(本館 4F 実習室)</u> 15:25 歯科大学について(田口助教)・歯科大学体験ツアー ★歯科医師になる流れとロボット実習
15:50 短大1階へ移動	15:50 短大1階へ移動	15:50 短大1階へ移動
15:50 コミュニティホールIにてアンケートへ回答,生徒代表謝辞		
16:00 終わりのあいさつ(田口学長),司会(井上准教授)		
16:05 お見送り(関係者)		

## 高等学校におけるキャリア教育プログラムについて [2年：健康科学α]

(福岡県立福岡講倫館高等学校)

学校設定教科「健康科学」年間指導計画

(1) 「健康科学α」

令和7年度後期 2年次生16名 1コマ50分

20251018変更

授業時間：火曜5限目(13:40-14:30)、火曜6限目(14:40-15:30)

時数	授業日			授業時間	単元	項目	学習内容	授業担当者		
1	10	7	火	13:40-14:30(50分)		オリエンテーション		(高等学校担当者)		
2	10	7	火	14:40-15:30(50分)		オリエンテーション		(高等学校担当者)		
3	10	14	火	13:40-14:30(50分)	口腔と健康	歯周病と全身とのかかわり	大体の構造	福岡歯科大学	吉永教授	
4	10	14	火	14:40-15:30(50分)		歯・口腔の疾患について	大体の構造	福岡医療短期大学	馬場教授	
5	10	21	火	13:20-14:05(45分)					(高等学校担当者)	
6	10	21	火	14:15-15:00(45分)		人体の構造と機能-保健指導におけるコミュニケーション	人体の構造-コミュニケーション	福岡医療短期大学	田口学長→黒木准教授	
7	10	28	火	13:20-14:05(45分)		歯・口腔の構造と機能	人体の構造	福岡医療短期大学	森講師	
8	10	28	火	14:40-15:30(50分)		レポート作成	人体の構造		(高等学校担当者)	
9	11	4	火	14:00~16:15 (135分)		インタビュ	歯科・口腔医療現場の見学	インターンシップ	福岡医療短期大学	A(短大)井上准教授,後藤教授,秋竹講師,南講師
10						1グループ→Aコース/2グループ→Bコース	インターンシップ	福岡医療短期大学	B(病院)中畑副院長,田口学長	
11	11	11	火	13:40-14:30(50分)	学総と健康	生活習慣と健康づくりについて	キャリア教育	福岡医療短期大学	中園講師	
12			火	14:40-15:30(50分)		歯周病と全身とのかかわり	人体の構造	福岡歯科大学	吉永教授	
13	12	2	火	13:40-14:30(50分)	学総と健康	高校生のうちに習得しておくべきこと	キャリア教育	福岡医療短期大学	馬場教授	
14				14:40-15:30(50分)		医療におけるコミュニケーション	コミュニケーションスキル	福岡医療短期大学	馬場教授	
15	12	9	火	14:00~16:15 (135分)	インタビュ	歯科・口腔医療現場の見学	インターンシップ	福岡医療短期大学	A(短大)井上准教授,後藤教授,秋竹講師,南講師	
16					1グループ→Bコース/2グループ→Aコース	インターンシップ	福岡医療短期大学	B(病院)中畑副院長,田口学長		
17	12	16	火	終業式前2日_午後面談かも?				(高等学校担当者)		
18	12	16	火	終業式前2日_午後面談かも?				(高等学校担当者)		
19	1	13	火	13:40-14:30(50分)	薬と健康	薬についての基礎知識	薬と健康	第一薬科大学		
20	1	13	火	14:40-15:30(50分)		薬と健康	薬と健康	第一薬科大学		
21	1	20	火	13:40-14:30(50分)		レポート作成	薬と健康		(高等学校担当者)	
22	1	20	火	14:40-15:30(50分)		薬剤師について	キャリア教育	第一薬科大学		
23	1	27	火	13:40-14:30(50分)		レポート作成	キャリア教育		(高等学校担当者)	
24	1	27	火	14:40-15:30(50分)			キャリア教育		(高等学校担当者)	
25	2	10	火	13:40-14:30(50分)			ポートフォリオの作成		(高等学校担当者)	
26	2	10	火	14:40-15:30(50分)			ポートフォリオの作成		(高等学校担当者)	
27	2	24	火	13:40-14:30(50分)	健康情報の分析	データ分析の基礎	データ分析	第一薬科大学		
28	2	24	火	14:40-15:30(50分)		医療データ分析	データ分析	第一薬科大学		
29	3	3	火	学力検査前日?		単元のまとめ(確認テスト)	データ分析		(高等学校担当者)	
30	3	3	火	学力検査前日?				(高等学校担当者)		
31	3	10	火	13:40-14:30(50分)		志望理由書の書き方	文章表現	日本経済大学		
32	3	10	火	14:40-15:30(50分)		自己PR文の作成	文章表現	日本経済大学		
33	3	17	火	13:40-14:30(50分)				(高等学校担当者)		
34	3	17	火	14:40-15:30(50分)				(高等学校担当者)		

中止  
中止

予備日：3/4(火), 3/11(火), 3/13(木) 45分

## 福岡講倫館高等学校におけるキャリア教育プログラムについて [3年：健康科学β]

学校設定教科「健康科学」年間指導計画

(1) 「健康科学β」

令和7年度前期 3年次生26名 1コマ50分

20250228 決定

授業時間：木曜5限目(13:40-14:30)、木曜6限目(14:40-15:30)

時数	講義日	講義時間	単元	項目	学習内容	授業担当者	
1	4/17	木 13:40-14:30(50分)	栄養と健康	栄養と健康①講義	栄養と健康	第一薬科大学	
2	4/17	木 14:40-15:30(50分)		栄養と健康②講義	栄養と健康	第一薬科大学	
3	4/24	木 13:20-14:05(45分)		栄養と健康③探究的学習	栄養と健康	第一薬科大学	
4	4/24	木 14:15-15:00(45分)		栄養と健康④探究的学習	栄養と健康	第一薬科大学	
5	5/1	木 13:20-14:05(45分)		単元のまとめ(質問づくり_栄養)	栄養と健康	(高等学校担当者)	
6	5/1	木 14:15-15:00(45分)		単元のまとめ(質問づくり_栄養)	栄養と健康	(高等学校担当者)	
7	5/8	木 13:20-14:05(45分)	インターンシップ	事前指導(質問づくり_インターンシップ)	インターンシップ	(高等学校担当者)	
8	5/8	木 14:15-15:00(45分)	インターンシップ	事前指導(質問づくり_インターンシップ)	インターンシップ	(高等学校担当者)	
9	5/15	木 13:40-14:30(50分)	インターンシップ	歯科・口腔医療現場の見学	インターンシップ	福岡医療短期大学	Aコース(短大) 井上講師,後藤教授, 秋竹講師,南講師 Bコース(病院) 中畑副病院長 田口学長
10		木 14:40-15:30(50分)		1グループ→Aコース/2グループ→Bコース	インターンシップ	福岡医療短期大学	
11	5/22	木 13:40-14:30(50分)		歯科・口腔医療現場の見学	インターンシップ	福岡医療短期大学	
12		木 14:40-15:30(50分)		1グループ→Bコース/2グループ→Aコース	インターンシップ	福岡医療短期大学	
13	5/29	木 13:20-14:05(45分)	免疫	免疫の仕組み①講義	免疫	福岡医療短期大学	田口学長
14		木 14:15-15:00(45分)		免疫の仕組み②探究的学習	免疫	福岡医療短期大学	田口学長
15	6/5	木 13:40-14:30(50分)				(高等学校担当者)	
16	6/5	木 14:40-15:30(50分)				(高等学校担当者)	
17	6/26	木 13:40-14:30(50分)	感染防御	感染症の理解①	医療接遇	福岡看護大学	荒川教授
18		木 14:40-15:30(50分)		感染症の理解②	医療接遇	福岡看護大学	荒川教授
19	7/3	木 13:40-14:30(50分)		感染の防止①	医療接遇	福岡看護大学	荒川教授
20		木 14:40-15:30(50分)		感染の防止②	医療接遇	福岡看護大学	荒川教授
21	8/28	木 体育祭練習後(45分) 木4~7				(高等学校担当者)	
22	8/28	木 体育祭練習後(45分) 木4~7				(高等学校担当者)	
23	9/11	木 13:40-14:30(50分)	学びの総括	医療関係者としての課題と展望	論文の技法	日本経済大学	
24	9/11	木 14:40-15:30(50分)		医療関係者としての課題と展望	論文の技法及び作成の実際	日本経済大学	
25	9/18	木 13:40-14:30(50分)	疾病予防	歯・口腔疾患の予防①講義	疾病予防	福岡医療短期大学	石井講師
26		木 14:40-15:30(50分)		歯・口腔疾患の予防②講義	疾病予防	福岡医療短期大学	石井講師
27	9/25	木 13:40-14:30(50分)				(高等学校担当者)	
28	9/25	木 14:40-15:30(50分)				(高等学校担当者)	

インターンシップ開始時間 5月15日\_14:00~16:15

インターンシップ開始時間 5月29日\_14:00~16:15

福岡講倫館高等学校と福岡学園との高大連携プログラム  
令和7年度 2年生 健康科学α・3年生 健康科学β  
インターンシップ

**目的** Aコース：歯科衛生士の仕事について見学、実習を行う。  
Bコース：歯科技工士他、病院で働く医療者の実際を体験する。

**対象** 2年生生徒 16名：2班（8名ずつ）に分けて行う。  
3年生生徒 26名：2班（13名ずつ）に分けて行う。

**日時** 2年生

2025年11月4日（火）14:00-16:15 1班(8名)：Aコース、2班(8名)：Bコース

2025年12月9日（火）14:00-16:15 1班(8名)：Bコース、2班(8名)：Aコース

3年生

2025年5月15日（木）14:00-16:15 1班(14人)：Aコース、2班(12人)：Bコース

2025年5月22日（木）14:00-16:15 1班(14人)：Bコース、2班(12人)：Aコース

**場所** 福岡歯科大学医科歯科総合病院および福岡医療短期大学

**担当者**

A) 福岡医療短期大学

井上准教授

歯科医師（後藤教授・井上准教授） 介護福祉士（秋竹講師）

歯科衛生士（南講師、専攻科生8名）

B) 福岡歯科大学医科歯科総合病院

中畑副病院長（田口短期大学長）

看護師、理学療法士、歯科技工士、診療放射線技師

**実習内容（指導案参照）**

Aコース

1) 福岡医療短期大学 1F ロビー集合

2) 短大 5F 502 教室

実習の説明（後藤教授）

介護現場における歯科衛生士の役割について（講義1：秋竹講師）。

3) 病院 2F 歯科外来見学

小児歯科・口腔外科・矯正歯科（実習1：井上准教授）

4) 短大 5F ユニット実習室

歯科衛生士体験・相互実習（実習2：南講師、専攻科生）

5) 短大 5F 502 教室

フィードバック・質疑応答

Bコース

1) 1階放射線科実習室集合

実習の説明および多職種連携の実際（講義1：井上准教授）

- |            |               |
|------------|---------------|
| i. 歯科医師    | vii. 理学療法士    |
| ii. 医師     | viii. 作業療法士   |
| iii. 歯科衛生士 | ix. 言語聴覚士     |
| iv. 歯科技工士  | x. 放射線技師      |
| v. 看護師     | xi. ソーシャルワーカー |
| vi. 薬剤師    | など            |

2) 5階病棟・4階リハビリ室・3階歯科技工室・1階放射線科の見学

医療の現場の多職種連携、医療専門職（看護師、理学療法士、歯科技工士、診療放射線技師）活動の実際と役割等を学ぶ。（実習）

3) 1階放射線科実習室

フィードバック・質疑応答

4) スケジュール

13:55 集 合（病院 コンビニエンスストア横）	
(14:00)	1 F 放射線科実習室 見学準備
14:10	全体講義 福岡医療短期大学准教授 井上庸子先生 10分
1グループ（中畑）8名	
病 院 見 学	14:20 (23分) ① 5 F 病棟 看護師 活動の実際と役割
	↓
	14:45 (23分) ② 4 F リハビリ室 理学療法士 活動の実際と役割
	↓
	15:10 (23分) ③ 3 F 歯科技工室 歯科技工士 活動の実際と役割
	↓
	15:35 (23分) ④ 1 F 放射線室 診療放射線技師 活動の実際と役割
	↓
16:00	集 合 　　まとめ 　　1 F 放射線科実習室
16:15	終 了

福岡学園および筑紫女学園高校との高大連携  
令和7年度 福岡学園キャンパスツアー実施プログラム

【筑紫女学園高等学校】

R7年5月27日(火)14:00-17:00		事務担当:赤坂
筑紫女学園高校: 2年 12人, 3年 9人 計 21人	引率:	副校長 高松先生 キャリア教育部部長 友重先生、 高3担任 伊東先生
13:30-14:00 看護大到着、出席確認 2階情報処理室へ		
14:00 福岡看護大学 (案内役紹介、トイレ等の案内、Ns ユニフォーム着用) 開始の言葉 (看護大 飯野教授)		
日程		
案内:飯野教授、赤坂課長補佐		
14:10 短大へ移動		
14:20 短大 田口学長挨拶 短大について(黒木先生)・歯科衛生士体験(川尻先生)・短期大学ツアー		
14:45 歯科大へ移動		
14:55 歯科大学について(加倉先生)・歯科大学ツアー		
15:20 病院へ移動		
15:30 病院見学		
15:45 看護大へ移動		
15:55 看護大 榑木学長挨拶		
16:00 看護大3年生「成人・高齢者看護論演習②」(岩本教授)半側空間無視患者の看護見学		
16:05 看護大実習室4に移動		
16:10 看護大 筑紫女学園高校卒業生と一緒にベッドメイキング (飯野教授、吉田あや助教、緒方助教、山田助手、宮園、地域在宅助手)		
16:30 更衣、休憩		
16:40 終わりのあいさつ (榑木学長) 生徒代表のあいさつ アンケート記入依頼(赤坂)		
16:50 お見送り		

福岡学園および福岡市立高等学校との高大連携  
令和7年度福岡市立高校 福岡学園キャンパスツアー実施プログラム

**【福岡西陵高校】**

令和7年6月17日（火）12:45～16:30	
参加者：1年生5人、2年生15人、3年生6人 計26人	引率：得能校長、吉田先生 計2名
12:45 福岡看護大学集合 情報処理実習室へ入室	
12:50～レストラン TOMATO へ移動し昼食	
13:30～オリエンテーション スケジュール、注意事項説明	
13:40～福岡医療短期大学へ移動 場所：3階マネキン実習室 13:50～福岡医療短期大学長挨拶、短期大学紹介（田口学長） 歯科衛生士職業紹介（黒木准教授） 歯科衛生士体験（森講師、川尻講師） 体験内容：顎模型を使用した歯科用器具の操作体験	
14:20～福岡歯科大学へ移動 大学紹介（都築教授）場所：8階実習室、9階図書館 見学内容：	
14:30～福岡歯科大学医科歯科総合病院へ移動 14:40～病院見学	
15:00～福岡看護大学へ移動 移動後10分程度休憩 15:20～福岡看護大学長挨拶（樗木学長） 15:25～大学紹介（田出教授） 15:35～演習体験（田出教授）場所：実習室3 体験内容： 16:00～学内見学 16:20～アンケート実施 16:30～終了挨拶（樗木学長）	

福岡学園および福岡市立高等学校との高大連携  
令和7年度福岡市立高校 福岡学園キャンパスツアー実施プログラム

**【福岡女子高校】**

令和7年6月20日（金）12:30～16:30	
参加者：1年生3人、2年生23人、3年生1人 計27人	引率：寺地先生、大崎先生 計2名
12:30 福岡看護大学集合 情報処理実習室へ入室 福岡看護大学長挨拶（樗木学長）	
12:40～レストラン TOMATO へ移動し昼食	
13:30～オリエンテーション スケジュール、注意事項説明	
13:40～福岡医療短期大学へ移動 場所：2階診療実習室 13:50～福岡医療短期大学長挨拶、短期大学紹介（田口学長） 歯科衛生士職業紹介（黒木准教授） 歯科衛生士体験（川尻講師） 体験内容：歯科診療台操作体験	
14:20～福岡歯科大学へ移動 大学紹介（川口准教授）場所：4階実習室 体験内容：ロボット体験	
14:30～福岡歯科大学医科歯科総合病院へ移動 14:40～病院見学	
15:00～福岡看護大学へ移動 移動後10分程度休憩 15:20～大学紹介（宮園教授） 15:35～演習体験（荒川教授）場所：実習室1 体験内容：○○ 16:00～学内見学 16:20～アンケート実施 16:30～終了挨拶（樗木学長）	

福岡学園および福岡市立高等学校との高大連携  
令和7年度福岡市立高校 福岡学園キャンパスツアー実施プログラム

**【福翔高校】**

令和7年6月26日（木）12:30～16:30	
参加者：2年生8人、3年生6人 計14人	引率：3名
12:30 福岡看護大学集合（昼食あり4人）情報処理実習室へ入室 福岡看護大学長挨拶（橋木学長）	
12:40～レストラン TOMATO へ移動し昼食	
13:30 福岡看護大学集合（昼食なし10人）情報処理実習室へ入室	
13:30～オリエンテーション（事務課）スケジュール、注意事項説明	
13:40～福岡医療短期大学へ移動 場所：3階マネキン実習室 13:50～福岡医療短期大学長挨拶、短期大学紹介（田口学長） 歯科衛生士職業紹介（黒木准教授） 歯科衛生士体験（川尻講師） 体験内容：模型を使用した歯科用器具の操作体験	
14:20～福岡歯科大学へ移動 大学紹介（都築教授）場所：4階実習室 体験内容：有床義歯学実習見学	
14:30～福岡歯科大学医科歯科総合病院へ移動 14:40～病院見学（都築教授）	
15:00～福岡看護大学へ移動 移動後10分程度休憩 15:20～大学紹介（田出教授） 15:35～演習体験（田出教授）場所：実習室3 体験内容：新生児人形抱っこ体験、バイタルサインベビー・小児身体診察シミュレーターを用いたバイタルサイン観察体験	
16:00～学内見学 16:20～アンケート実施 16:30～終了挨拶（宮園学部長）	

福岡学園および福岡市立高等学校との高大連携  
令和7年度 福岡学園キャンパスツアー実施プログラム

【福岡西陵高校保護者】

令和7年10月7日(火) 10:30~12:30		
参加者：26人	福岡西陵高校引率：得能校長 保護者担当：岩崎様	学内担当
10:30	福岡看護大学集合 多目的室へ入室	誘導：赤坂
10:30	福岡看護大学長挨拶 福岡看護大学紹介	樗木学長 宮園学部長
10:45~11:20	福岡看護大学見学 (実習室、講義室、図書館、学生ホール等)	引率：樗木学長、 宮園学部長
11:30~12:00	福岡歯科大学医科歯科総合病院見学	引率：樗木学長、 赤坂
12:00~12:15 12:15~12:30	福岡歯科大学見学 福岡医療短期大学見学	引率：学務課2名 田口学長、赤坂
12:30~	レストラン TOMATO にて昼食	引率：赤坂
13:15~	他の見学先へ出発	

# 福岡市立次郎丸中学校 職場体験学習

福岡市立次郎丸中学校 2年 職業体験学習実施要領

日 時：令和7年10月1日（水）9時00分～15時00分の間で実施

参加者：福岡市立次郎丸中学校2年生 20名

内 容：職業体験学習

受入れプログラム：

責任者

福岡歯科大学 岡 教授（小児歯科学分野）

福岡看護大学 宮園教授（地域・在宅看護部門）

福岡医療短期大学 古野教授（歯科衛生学科）

タイムテーブル

10月1日（水）

- 9時15分 集合（歯科大本館1階学生ロビー）
- 9時30分～10時30分 職業紹介（歯科医師編）・ロボット実習・外来（岡教授）
- 10時40分～11時40分 職業紹介（歯科衛生士編）・実習
- 11時45分～12時50分 昼食・休憩（食堂・TOMATO・第四会議室）
- 13時00分～14時00分 職業紹介（看護師編）・実習（宮園教授）
- 14時10分～14時20分 総合アンケート（看護大・〇〇室等利用）
- 14時30分 解散

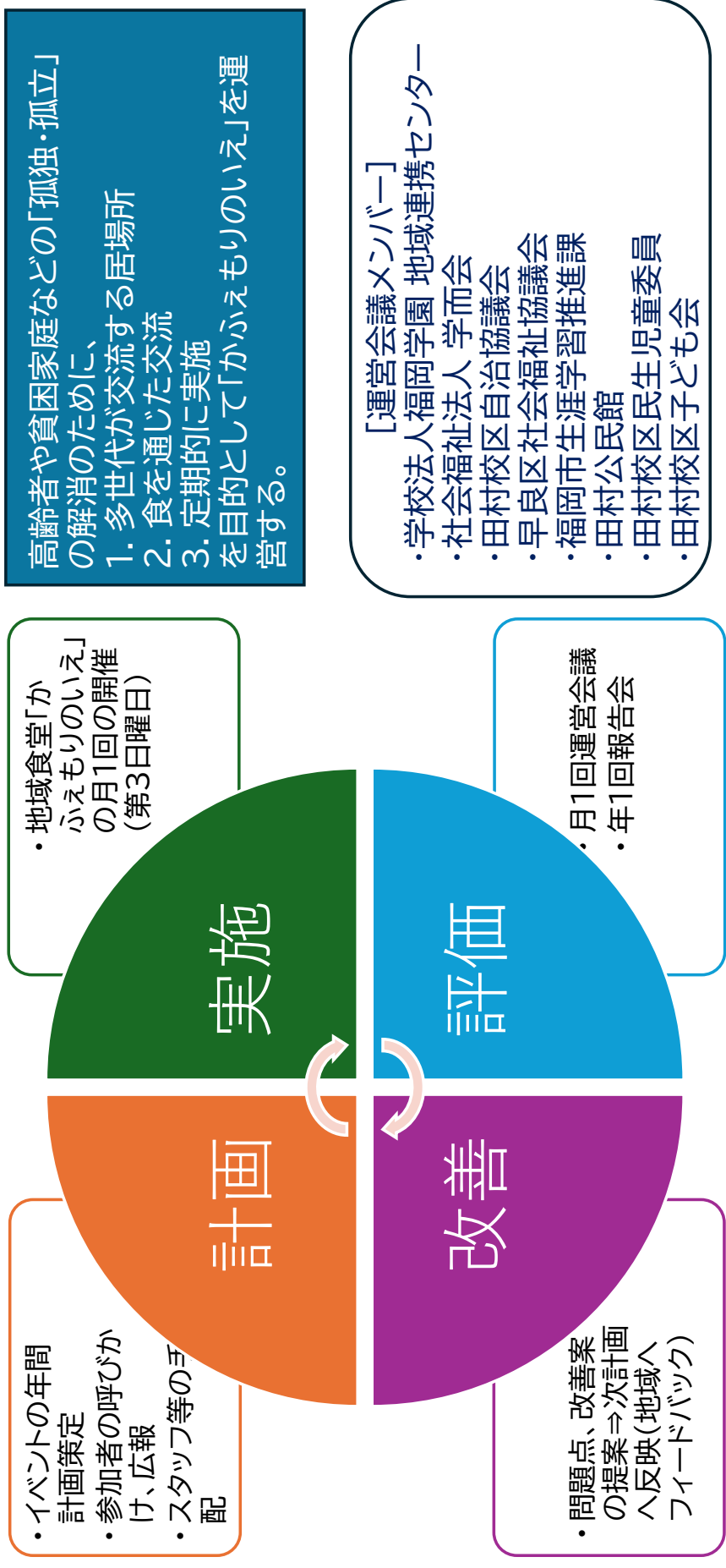


## X. 地域連携



# 地域食堂かふえもりのいえ

## 食を通じたつながりづくりで多世代交流を！



## 2025年 かふえもりのいえ来場者数

月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	参加延人数
開催回	第76回	第77回	第78回	第79回	第80回	第81回	第82回	第83回	第84回	第85回	第86回	第87回	
開催日	2025/1/19	2025/2/16	2025/3/16	2025/4/20	2025/5/18	2025/6/15	2025/7/20	2025/8/17	2025/9/21	2025/10/19	2025/11/16	2025/12/21	
開催場所	公民館	公民館	公民館	公民館	公民館	公民館	公民館	公民館	公民館	公民館	公民館	公民館	
参加者	88	31	24	69	74	100	91	69	95	70	85	100	896
スタッフ ボランティア	28	21	18	33	27	28	30	32	30	26	22	27	322
合計	116	52	42	102	101	128	121	101	125	96	107	127	1218

## 年齢別参加者(※4月の地域食堂開始から集計)

60歳～				27	34	31	47	39	43	26	39	32	318
31～59歳				29	30	27	30	27	24	31	27	37	262
20～30歳				12	7	12	8	5	11	13	4	4	76
16～19歳				2	2	3	3	6	0	0	2	3	21
小中学生				25	18	49	20	14	38	21	26	39	250
乳幼児				7	10	6	13	10	9	5	9	12	81
合計				102	101	128	121	101	125	96	107	127	1008

かふえもりのいえ開催内容(R7年1月～12月) ※地域食堂は4月から正式開催

	場所	開催時間	高齢者(講堂)	子ども(学習室・2階)	合同イベント	食堂
1月 1/19	田村公民館	10:00～ 12:00	座って出来る体操 ウクレレ演奏(山平、松本)	カレンダー作り等工作		チキンカレー ※地域食堂プレ開催
2月 2/16	田村公民館	10:00～ 12:00	座って出来る体操 何の音クイズ			
3月 3/16	田村公民館	10:00～ 12:00	座って出来る体操 イントロクイズ			
4月 4/20	田村公民館	10:00～ 13:00	座って出来る体操 脳トレ(坂本)	学習支援 カレンダー作り等工作		チキンカレー
5月 5/18	田村公民館	10:00～ 13:00	座って出来る体操 ウクレレ演奏(山平、松本)	学習支援 カレンダー作り等工作		チキンカレー フルーツヨーグルト
6月 6/15	田村公民館	10:00～ 13:00	座って出来る体操	学習支援 カレンダー作り等工作	くちビルディング選手権	ポークカレー
7月 7/20	田村公民館	10:00～ 13:00	座って出来る体操 フラダンス	学習支援 カレンダー作り等工作		チキンカレー
8月 8/17	田村公民館	10:00～ 13:00	座って出来る体操	学習支援 カレンダー作り等工作	昔の遊び 缶バッチ作成	ポークカレー 素麺
9月 9/21	田村公民館	10:00～ 13:00	座って出来る体操 サンシャインセンター(三味 線)	学習支援 カレンダー作り等工作		チキンカレー 素麺
10月 10/19	田村公民館	10:00～ 13:00	座って出来る体操 看護大企画	学習支援 カレンダー作り等工作		ポークカレー もやしスープ
11月 11/16	田村公民館	10:00～ 13:00	座って出来る体操 フラダンス	学習支援 カレンダー作り等工作		ポークカレー
12月 12/21	田村公民館	10:00～ 13:00	座って出来る体操	学習支援 カレンダー作り等工作	風船アート	チキンカレー フルーツポンチ

# かふえ もりのいえ

2025年12月21日開催のXmasイベント



風船アート  
でリース  
づくり



# 福祉施設・大学・公民館と 共に創る居場所づくり

大学

公民館

高齢者  
福祉施設

早良区  
田村校区

## かふえ もりのいえ

### 地域の概要

田村校区は早良区の中南部に位置し、西側を室見川が流れる平坦な住宅地で、戸建て住宅や低層・中層の集合住宅が広がる中、田村団地など大型の公営住宅も立地している。

公民館では子育てサロンやサークルなどの子育て支援事業が行われ、秋の「にこにこランドたむらミニ運動会」は乳幼児親子で賑わう。

また、校区内には福岡歯科大学、福岡看護大学が立地し、学生が夏祭りや運動会等の校区行事に参加するなど、大学と地域との連携が生まれている。

- 人口・世帯数：10,704人・5,088世帯
- 高齢化率：23.1%
- 年少人口率：16.4%（0歳～14歳）
- 単身高齢世帯率：10.2%（65歳以上）

### 運営団体の概要

- 団体名：社会福祉法人 学而会
- 開始：令和7年1月
- 会場：早良区田村3-247-22  
田村公民館
- 開催日：毎月第3日曜  
10:00～14:00
- 申込：事前申込制
- 参加費：子ども無料  
大人1000円（保険料含む）

### 連携している人々

- 校区自治協議会
- 公民館
- 学校法人
- 社会福祉法人 など

### 問い合わせ

- 早良区社協事務所  
TEL 092-832-7383

### 活動のきっかけと内容

コロナ禍前は毎月、公民館と介護老人福祉施設サンシャインプラザで交互に『かふえ もりのいえ』が開かれ、地域の高齢者だけではなく、小学生も多く参加して交流が図られていました。コロナ禍で中断したり、公民館が移転して環境が変わり、現在は地域の高齢者中心の地域カフェとなっていました。

福岡歯科大学と福岡看護大学、福岡医療短期大学の三大学で構成する“地域連携センター”が、子どもたちの参加を実現したいと考えていた矢先、公民館の主事も子ども食堂を開催したいと考えていたことがわかり、打合せをすることになって、一気に開催への機運が高まりました。

### 活動の工夫



令和7年1月の『かふえ もりのいえ』の開催日に、子どもたちを加えて、一緒に食事をするプレ実施が決まり、早良区のいくつかの地域食堂を見学しながら準備を進めました。プレ実施の2か月前には、ボランティア

や福祉施設などと協議を進めて、メニューはカレーライスとし、小学校にも呼びかけて子どもたちの参加を募ることにしました。

食材は、公民館の屋上菜園で育てた野菜を活用したり、住民からお米の寄付が見込まれるなど、着々と準備が進みました。

### 今後の展望

令和6年度は試行的に開催しますが、令和7年度からは本格的に月1回の地域食堂を実施していきます。地域（公民館・校区自治協議会など）と大学等の教育機関・高齢者福祉施設の三者がタッグを組んで行うこの“地域食堂”が、地域交流のモデルの形として、波及していくことを目指しています。

# 福祉施設・大学・地域の思いが 結びついて



インタビュー

## 田村公民館

主事 <sup>すぎもと まさよ</sup> 杉本 聖代さん

### ■地域の課題に向き合って



校区の民生委員・児童委員として活動する中、小学校で「朝食などを取っていない児童がいる」との話を聞きました。そういう子どもたちに食事を提供できる機会を設けたいとの思いから、公民館主事に応募、令和6年度から主事に就任しました。

今回『かふえ もりのいえ』の拡大実施に結びついたのは、地域にある大学と高齢者福祉施設であるサンシャインプラザで『かふえ もりのいえ』を続けていたことが大きいと考えます。加えて地域の課題に向き合うそれぞれの思いが、絶好のタイミングで結びついたことが幸運でした。



### ■地域でもアイデアを出し合って

地域食堂のプレ実施が決まってからは、調理ボランティアを募り、参加利用者の人数を把握するために、事前申込制で開催することにし、公民館を申込窓口としました。



校区自治協議会会長のアイデアで、食材は公民館の屋上菜園の野菜を利用することや近隣の農家の方々の協力をいただくことができました。地域と大学と福祉施設の三位一体の取組みが、大きく花開くことは、これからの地域にとって心強いことだと思っています。

## 学校法人福岡学園地域連携センター 副センター長 <sup>ふるの</sup> 古野 みはるさん

### ■以前の交流の姿を

福岡歯科大学など三大学を運営する学校法人福岡学園の学生が地域の方とふれあうことは貴重な体験になるという思いと系列の社会福祉法人学会の地域貢献への思いから、地域の関係団体等と協議して『かふえ もりのいえ』を平成27年に立ち上げて毎月1回開催していました。



コロナ禍の中断により、それまで参加していた子どもたちの参加が減少しました。以前のような交流の様子を再現したいと考えていたところ、「食を通じた居場所づくり・多世代交流モデル事業」の説明を聞き、ぜひ取り組みたいと考えるようになりました。

### ■地域との思いがつながって

そんな時に田村校区自治協議会の兼田会長と話す機会があり、「『かふえ もりのいえ』で食事を提供して、多世代の交流の場にしたい」と話したところ、「公民館主事も子ども食堂をしたいようだ」との情報をいただき、公民館と話し合いの場を持ち、実施に向けて協議を重ねました。

引き続き大学生の参加も促して、子どもたちが喜ぶような脳トレやクラフトづくりを取り入れ、高齢者などと交流を図っていければ良いと考えています。



