

令和5年1月1日

各位殿

## 令和5年西村式顎関節症治療勉強会のお知らせ

拝啓

新春を迎え、皆様におかれましては健やかに新年を迎えられたことと、心よりお喜び申し上げます。

今年はコロナ感染も落ち着き、西村式顎関節症治療勉強会を年4回新大阪丸ビルで行いたいと思います。

歪んでいる舌をいかに真っすぐにするかということが今年の課題です。舌を真っすぐにする手技も今回実地指導を交え伝授いたします。この手法は臨床に非常に役に立ちますのでご期待ください。

### 舌の傾きを見て改善するメリットとは、

1. 姿勢がよくなり頭痛、肩こり、腰痛が改善される。
2. 装着により気持ちが悪くなる入れ歯が楽に装着できるようになる。
3. 入れ歯が落ちにくくなる。
4. 口内炎が無くなる。
5. 食いしばりが無くなる。
6. 呼吸が楽になる。
7. 左右両方で噛めるようになる。
8. いつも痛い歯が改善される。
9. 歯のシミが無くなる。患者さんに喜んでもらえる。

欠席されてもYouTubeでいつでもご覧いただけるように致します。パワーポイント、資料は全てお渡ししますので是非ご活用ください。また久しぶりにご参加される先生に対しても対応できるように致しますのでお申し出ください。みなさんのご参加を待ちしています。

敬具

# 令和5年の日程

① 3月12日 日曜日 新大阪丸ビル 10時から16時

・午前中講義

**講義内容**

実習を行う1、2の講義を行います。

6月11日に行う実地指導の3、4の内容の講義を行います。

・昼から実習

**実習内容**

- 1) 夜用スプリント、昼用のマウスピース、  
これまでの装置の調整法にプラスして舌の傾きを改善する方法の伝授、  
さらに進化した装置が出来上がります。
- 2) 良い姿勢、悪い姿勢はどういう状態のことを言うのか。  
これをマスターすればどんな患者さんにも対応できるようになります。  
前回は引き続き行います。

② 6月11日 日曜日 新大阪丸ビル 10時から16時

・午前中講義

**講義内容**

実習で行う3、4の講義を行います。

9月3日で行う5、6の内容の講義を行います。

・昼から実習

**実習内容**

- 3) 舌の傾きをその場で改善出来る手技を伝授  
これをマスターすれば、食いしばって顎が痛い、口が開かない、肩が凝る、が改善されます。  
実地指導を交えて姿勢がどうなるかを伝授します。

- 4) なぜ左ばかりで食いしばり、左側の特定の歯が痛いのか、  
毎日1人はそういう患者さんが来院されると思います。  
対処法がいつもお困りだと思います。  
なぜ起きるのか、患者さんへの説明法はパワーポイントを用いて行います。

③ 9月3日 日曜日 新大阪丸ビル 10時から16時

・午前中講義

**講義内容**

実習で行う5, 6の講義を行います。

・昼から実習

**実習内容**

- 5) フルデンチャー、パーシャルデンチャー、に対して  
舌の傾きを改善するように製作すると、気持ちの良い入れ歯が出来上がります。  
今回初の講義です。教科書にも載っていない<sup>秘</sup>テクニックです。  
左に舌が曲がっていればどこを直せば舌がまっすぐになるか、パターンがあります。  
解りやすく解説します。
- 6) 食いしばりで痛いのか、Pで痛いのか、perで痛いのか鑑別診断法  
食いしばりだと思っても判断が付きにくいと思います。  
診断法と改善方法をお伝えします。

④ 11月19日 日曜日 新大阪丸ビル 10時から16時

・午前中講義

・昼から実習

**講義内容・実習内容**

- 7) 前回は行った3回の内容で解りにくかったこと、不足している項目を追加して講義を行います。  
実地指導を交えて復習いたします。

## 【費用】

4日間の講習会費

66,000円（税込み）

**申込み締め切り 2月28日**

ファックスにて申込み用紙をご送付いただき、参加費をご入金ください。

費用は参加申込から1週間以内にお振込みお願い致します。

振込先 りそな銀行 泉北支店 普通 0047000  
医療法人 西村歯科 理事長 西村育郎  
リョウホウジン ニシムラシカ リジチョウ ニシムライクオ 電話 072-239-1518

多くの方のご参加をお待ちしております。

## 【お問い合わせは】

西村歯科 〒599-8241 大阪府堺市中区福田 868-1

電話：072-239-1518 又は e-mail：ikuo@nishimura-shika.com

担当：西川

# 令和5年 西村式顎関節症勉強会参加申込書

勉強会に参加申し込みいたします。

代表氏名

---

医院名

---

資料送り先住所 (〒      —      )      都 道  
府 県

---

当日連絡のつく電話番号      —      —

---

メールアドレス

@

---

全てご記入ください

**FAX 送り先 西村歯科 072-239-1418**

(※LINE 会員の方は LINE で参加表明も可能です)

費用は参加申込から 1 週間以内にお振込みお願い致します。

参加費    1 医院    66,000 円 (全諸費用含む)

**【お問い合わせは】**

西村歯科 〒599-8241 大阪府堺市中区福田 868-1

電話：072-239-1518 又は e-mail：ikuo@nishimura-shika.com

担当：西川