

## ・・・臨床実践根管処置・・・

# 成功症例を増やす為のベーシック 10 日間京都コース2021/11～

■講 師：

山田 國晶先生



【講師略歴】 かおり歯科医院 院長 歯学博士

- ： C. E. R. I 研修会 代表・主宰・専任講師・
- ： 朝日大学歯学部 口腔機能修復学講座歯科保存学分野 非常勤講師
- ： 朝日大学歯学部 口腔病態医療学講座インプラント学分野 非常勤講師
- ： 東京歯科大学 歯内療法学講座 非常勤講師
- ： 日本歯内療法学会(JEA) 指導医・専門医・評議員・認定審議会委員
- ： 日本顕微鏡学会 指導医・専門医・理事・評議員 ； 日本顎咬合学会 指導医
- ： 日本臨床歯科医学会 (SJCD)) 指導医 SJCD エンドコース特別講師
- ： 日本口腔インプラント学会専修医

- 研修内容：
1. 成功症例獲得の為の基本的な考え方と緊急処置から臨床の流れ
  2. 拡大・形成する為の器具・器材の紹介と使用法、彎曲根管の見直しと攻略法・使用手順
  3. 根管充填の考え方と器具・器材そして手順と術後の考察
  4. 狭窄&石灰化根管処置と穿通障害歯の考え方と攻略法
  5. 歯の特徴に合わせて、上手に拡大・形成する為のポイントの解説
  6. 再治療歯の考え方とその処置と実際そして、感染根管への対応
  7. プラスチック彎曲根管模型でのデモンストレーションと実習
  8. 上下顎前歯・小白歯・大白歯抜去歯牙を使用の拡大・形成から充填まで実習

\*各項目に応じて研修を行います。抜去歯(上下顎前歯・小白歯・大白歯の抜去歯 各1本)は各自ご用意ください。また、進行具合により、一部変更する場合がございます御了承下さい。(欠席は、補講にてカバーさせていただきます。)

■日 時 2021年 第1回11/14(日) 第2回12/5(日) 2022年 第3回1/16(日) 第4回2/13(日)  
第5回3/13(日) 第6回4/17(日) 第7回5/15(日) 第8回6/19(日) 第9回7/17(日) 第10回7/18(祝)

■研修時間 第1～8回;2部制 午前の部 AM9:30～PM1:30 午後の部 PM 14:00～PM 18:00  
第9回;PM1:00～RM7:00 10回;AM10:00～PM4:00 (午前の部と午後の部の合同となります)

■会 場：C・E・R・I 研修室(かおり歯科隣り) ・お申込後にお知らせいたします。 ■定 員：7名(各部)

■受講料：¥880,000-(一括:864,000-) 器材費、器材レンタル料、模型代、最終回の昼食代などを含む)

\*欠席が、生じましても10日間の参加費は、発生いたします。また、ご返金は、致しかねます。

■再実習の場合; ¥770,000- ■再聴講:CERIClubへの入会者又は、継続会員のみ可能

\*分割は、申し込み時、¥110,000-、2～8回迄に、¥110,000×7-

■お問合せ・お申し込み先：京都市中京区西ノ京南上合町28 ヴェルデ春日1F エンドコース事務局

TEL/FAX：075-822-5171 Eメールアドレス：[Kuniaki.Yamada@mb5.seikyoku.ne.jp](mailto:Kuniaki.Yamada@mb5.seikyoku.ne.jp)

必要事項をご記入の上、ファックスまたは、メールにてお申込み下さい。電話にて対応もさせていただきます。

■参加費のお振り込み先：お申し込み確認後、お振り込み先をお知らせ致します。

|      |       |                 |                |                                  |
|------|-------|-----------------|----------------|----------------------------------|
| 氏 名  | ローマ字  |                 | 出身校            |                                  |
|      | 漢 字   |                 | 卒業年度           | 年度                               |
| 勤務先  | 名 称   |                 | 携帯番号           |                                  |
|      | 住 所   | 〒 -             | TEL            | FAX                              |
| 自 宅  | 住 所   | 〒 -             | TEL            | FAX                              |
| 生年月日 | 年 月 日 | 振り込み日 一括 または、分割 | 京都 2021/11/14～ | ・午前の部受講希望<br>・午後の部受講希望 ・再実習希望 ○印 |

お電話でのお問い合わせは、10:00～13:00/15:00～19:00