



SillHa、orcoaを活用して患者との信頼関係を築く！ 説得力のあるリスク評価と実践的なコミュニケーション術

2025.3.27 関デンタルオフィス

関 和昭
鈴木瑞乃

目次

01 自己紹介
02 医院紹介
03 リスク検査

04 初診
カウンセリング

05 仕組みづくり
06 導入後の変化
07 まとめ

01

自己紹介

略歴

- 1998年 奥羽大学歯学部卒業
医療法人寛友会浅賀歯科医院勤務
- 2007年 ペンシルベニア大学
インプラントadvance course修了
- 2008年 関デンタルオフィス 開院
- 2021年 GBTクリニック 登録
- 2024年 関デンタルオフィス 移転



01

自己紹介

資格

- 厚生労働省認定歯科医師臨床研修指導医
- 日本口腔インプラント学会口腔インプラント専門医

所属

- 日本口腔インプラント学会
- 日本インプラント臨床研究会
- 国際歯周内科学研究会
- 日本ヘルスケア歯科学会



02

医院紹介

2008年4月 関デンタルオフィス 開院
開業当初 JR常磐線南柏駅東口徒歩20秒
テナントビル2F

2024年11月 関デンタルオフィス 移転
移転後 JR常磐線南柏駅東口徒歩2分
テナント1F

診療チェア：8台

スタッフ：歯科医師 3名

歯科衛生士 4名（育休 1名）

受付・歯科助手 5名（パート1名）

歯科技工士 1名



02

医院紹介

立地

千葉県柏市南柏

JR常磐線 南柏駅 徒歩2分

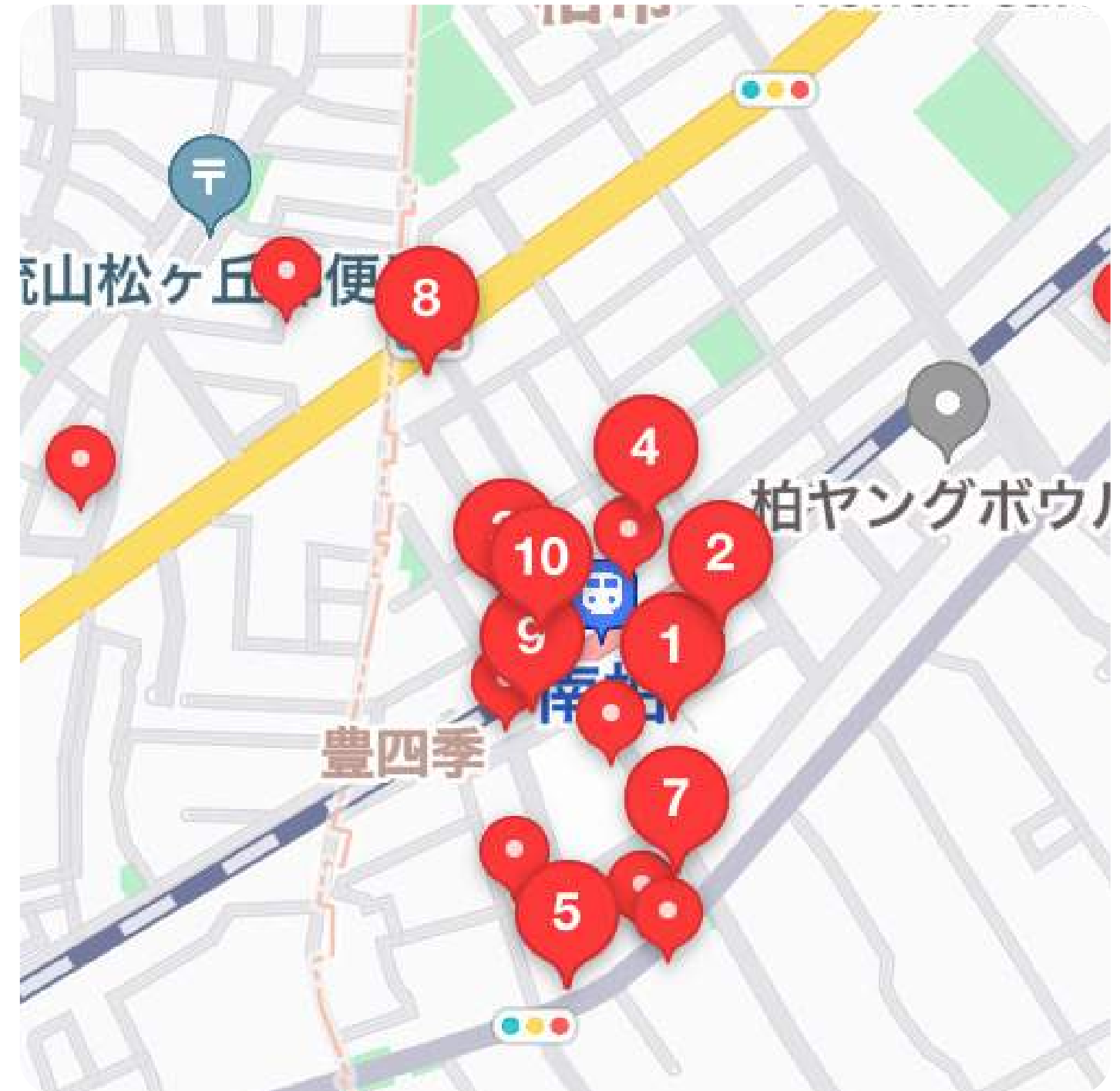
周辺環境

商業施設やマンションの一角に立地

年齢層

30代～60代の方が中心

三世代で通院されている患者様も多い
駅近という事もあり遠方から来院や、
近隣の方も多くいらっしゃいます。



03

リスク検査

過去 サリバテスト

以前は培養タイプの唾液検査を導入検討していたが上手くいかなかった。

- ・ 導入当初に色々手をつけてしまった
- ・ 培養タイプは時間がかかる
- ・ スタッフの負担
- ・ 結果のフィードバックが遅くなってしまう・・・



03

リスク検査

現在

- SillHa
- orcoa
- 位相差顕微鏡（picoral）

他院との差別化を図るべく導入
仕組み化に成功し、日々の診療
で活躍中。



03

リスク検査

現在

SillHa

導入前にSillHaに関する様々なセミナーを受講

簡易的でオーラルケアに関する6項目を短時間で同時測定できるということで導入へ



03

リスク検査

現在

SillHa

2021年4月より導入

唾液検査の必要性を常々感じていたため、短時間で容易にリスク検査ができるという事で導入

延べ検査数・・・**1,888件**

2025年3月10日現在



03

リスク検査

現在

orcoa

2021年7月より導入

SillHa、位相差顕微鏡の簡易検査を行なっていたが、その先の精密検査として導入したいというスタッフからの提案で導入を決めた

延べ検査数・・・**1,109件**

2025年3月10日現在



04

初診カウンセリング

当初より課題であった初診カウンセリングを導入。

- ・ 患者の不安点のすり合わせ
- ・ 治療前の検査について
- ・ 主訴以外の心配事
- ・ 初期治療の流れ
- ・ GBTについて
- ・ 診察券アプリについて

等々…



04

初診カウンセリング

検査の重要性について説明

- ・パノラマレントゲン
- ・口腔内写真（12枚法）
- ・基本検査
- ・歯周基本治療時のリスク検査

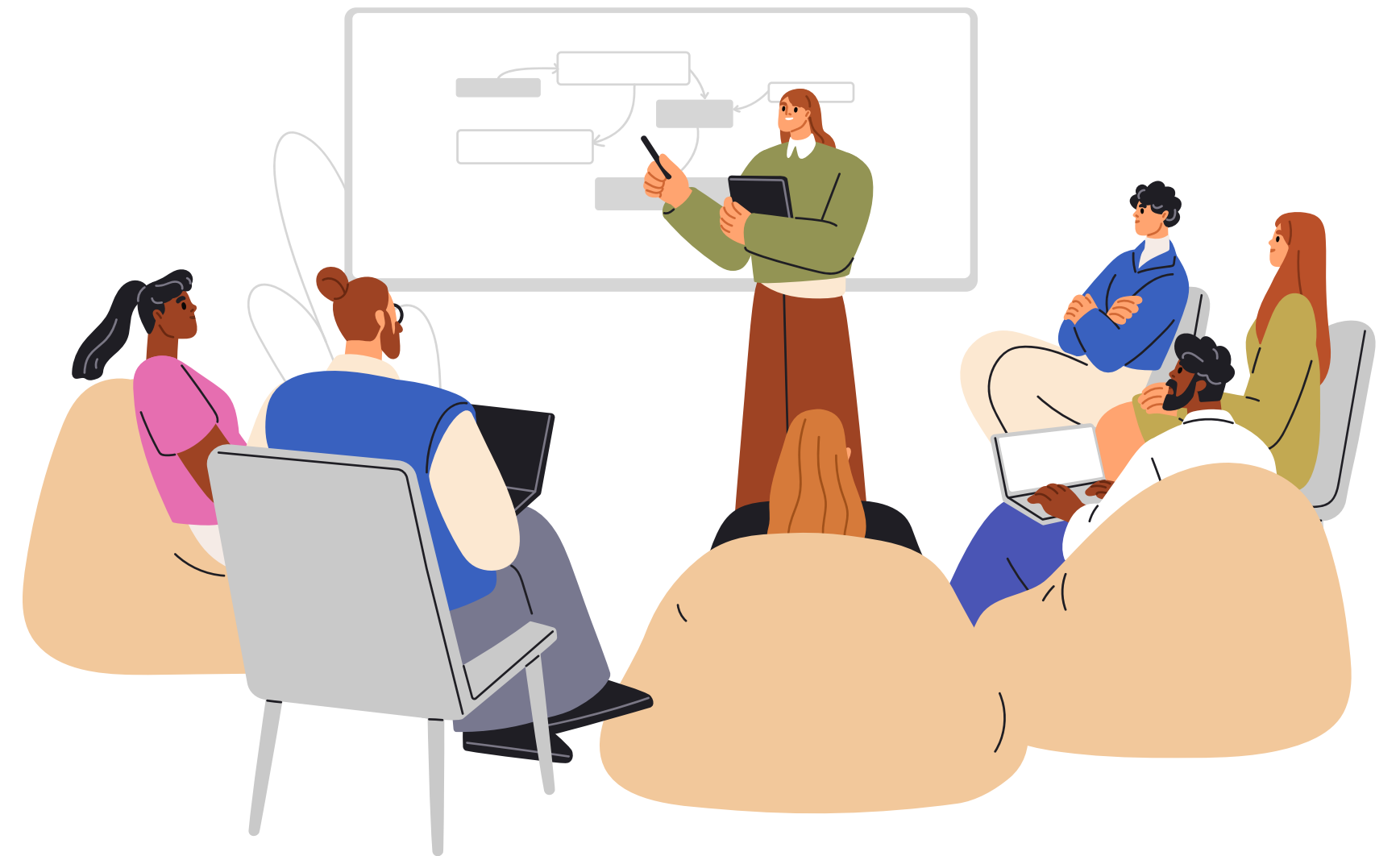
気になっているところだけではなく全体を検査する理由の説明



仕組みづくり

新たなリスク検査導入のために各種セミナーを院内セミナーとしてスタッフ全員に受けてもらった。

これまでに新規メニューの導入で上手くいかなかった過去もあり、スタッフに受け入れてもらえるか不安もあったが、チーフDHが中心となり導入することができた。



05

仕組みづくり

基本治療の流れに合わせてリスク検査を組み込む事で決定。

リスク検査を導入している事を事前にお伝えする事で患者の理解を得ることができた。

仕組みづくりは主にDHが担当。





運用に関してはDHから

自己紹介



PERSONAL DATA

【出身】青森県→東京都→千葉県

【資格】歯科衛生士 / 顎咬合学会認定歯科衛生士 他

CAREER

2013年 日本医歯薬専門学校卒業

～2020年 医療法人社団 信英会 森山歯科医院 入職

2016年～ DHマネジメント協会インストラクター、コラムライター
「タイプを知って特別な存在になる」セミナー開催
歯科衛生士が知っておきたい、信頼づくりのためのペーシング」
コラム掲載

2020年～ 関デンタルオフィス 入職 チーフDH歴任

2023年 team flat主催イベント プレゼンターとして「ハイドロキシ
アパタイトを活用した予防プログラム」講演

現在の活動は



関デンタルオフィス

歯科衛生士チーフ：新人教育、新規メニュー導入、SNS担当
カウンセリング（ホワイトニング、トリートメントケア、エステ）

外部チーフとして

関デンタルオフィスで勤務する傍ら、外部チーフ（アドバイザー）として都内のクリニック様へ介入しております。

活動内容：新人教育、新規メニュー導入のアドバイス、物販販売促進用スライドの作成、自費メニュー案内動画編集など・・・

MY WORKS



本日のセミナーの内容

- ①リスク検査の種類
- ②SillHa、orcoa活用方法
- ③症例
- ④カウンセリング方法
- ⑤導入前後の変化
- ⑥まとめ



リスク検査の種類

リスク検査の種類

- ・ SillHa
- ・ orcoa
(PG1000、PG2000、TF1000、
TD1000)
- ・ 位相差顕微鏡 (Picoral使用)

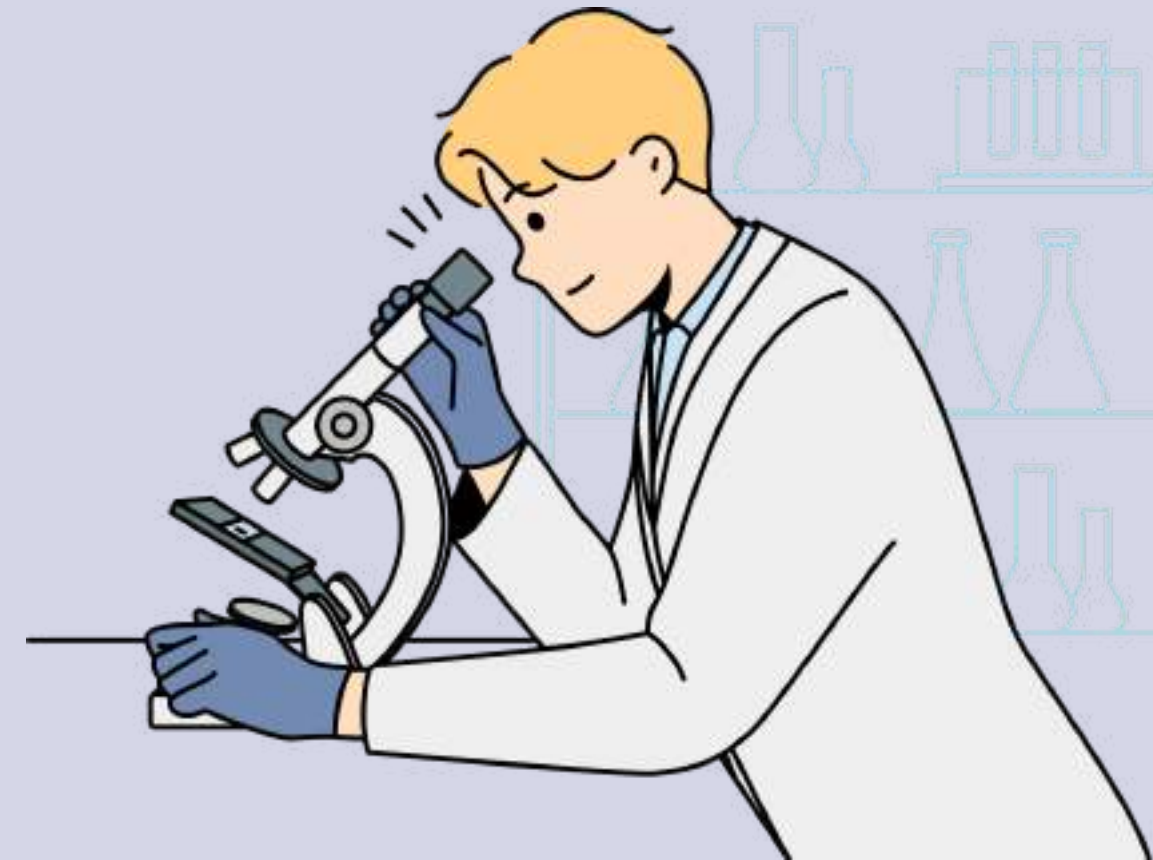


リスク検査の種類

位相差顕微鏡（Picoral使用）

らせん状菌、運動性桿菌
白血球、赤血球、トリコモナス
など・・・

細菌図鑑を利用しながら説明



細菌



らせん状菌



線状菌



球菌・
短桿菌



桿菌

カビ菌



糸状菌

原虫



歯肉アメーバ



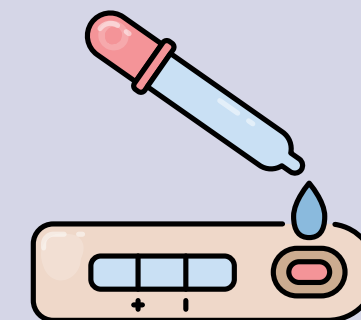
トリコモナス

リスク検査の種類

SillHa

虫歯のリスク、歯周病のリスク、
口臭のリスクがわずか5分で
測定できるので初期治療内で使用。

結果に伴ったフィードバックを行い
保健指導や物販の案内を行います。

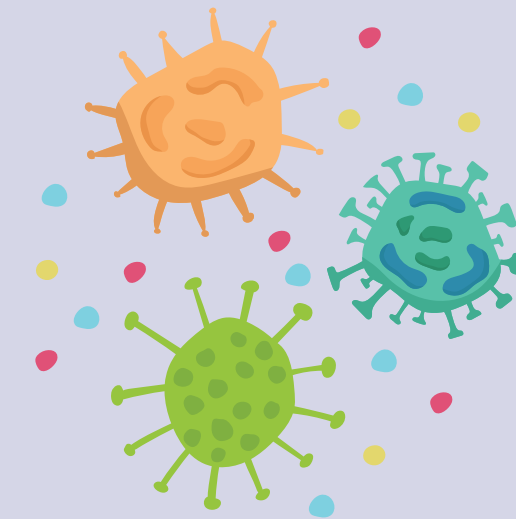


リスク検査の種類

orcoa

カウンセリングを実施し希望の方へ
レッドコンプレックスのPCR検査を
実施。

PG1000、PG2000、TD1000、
TF1000を導入しています。





SillHa、orcoa活用方法

当院でのリスク検査の流れ

当院のリスク検査は初期治療内の
2回目の基本検査で行なっております。

唾液検査の注意事項や費用面などは事前に行います。

通院回数や流れなどは別途、患者様へ
説明資料をお渡ししております。

歯周基本治療について

当院では歯周基本治療(保険の流れ)に則って歯周病治療を行っております。歯周病治療は完治するまで時間がかかってしまいます。歯周基本治療の間でご来院が途絶えてしまうと、次にご来院された際に改めて歯周基本治療となる可能性がございます。中断せず、完治できるよう頑張しましょう。

初診
検査1回目
○歯周ポケットの数値・出血・歯の動きの検査をします

歯周病治療(スケーリング・ブラッシング指導)
○歯茎から上に見えている歯石を除去します
○染出しをしてブラッシングの状態を確認します

検査2回目・位相差顕微鏡・唾液検査
○1回目の検査からの改善を見ます
○位相差顕微鏡で悪玉菌の活動性などを見ます
○唾液検査により、虫歯・歯周病・口臭のリスクを検査します
※菌の活動性やリスクにより歯周病の精密検査をさせていただく可能性がございます

(除菌治療)
○投薬治療で悪玉菌を除菌します

歯周病治療(SRP)
○歯茎の中の歯石や歯茎の中の汚れを取っていきます
※当院では保険の都合上4回以上に分けて行います

検査3回目(再評価)
○1回目、2回目からの改善、歯垢の付着状況などにより定期的なメンテナンスの期間を決めます

(外科処置・再SRP)
(検査4回目)

メンテナンス(SPT)歯周病安定期治療
○ここからが定期健診となります。適切な間隔で通っていただく事で早期発見・早期治療にもつながります



当院でのリスク検査の流れ

①SiIIHaの検体採取（精製水でのうがい）



②基本検査（DentalXで入力）



③位相差顕微鏡（Picoral）



④SiIIHa検査結果、基本検査結果、
位相差顕微鏡の動画をお見せしながら
orcoaカウンセリング

①SiIIHa



③位相差顕微鏡



④orcoa

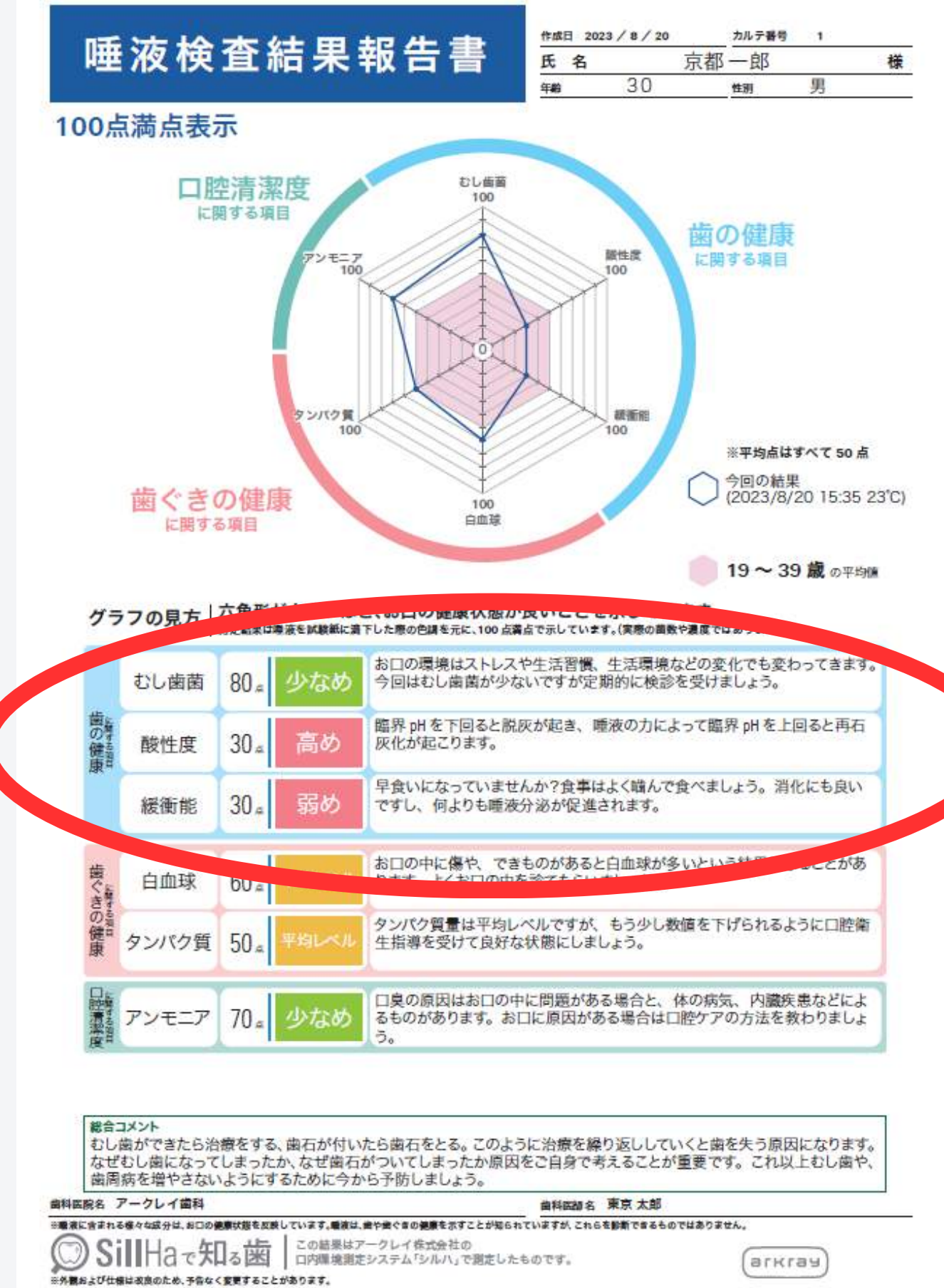


SillHaのフィードバック

歯の健康（カリエスリスク）

虫歯菌の多い方

- ・ 歯科医院でのクリーニング
- ・ キシリトールガム50%以上含むものを噛む
- ・ 糖分の摂取回数
- ・ 1日1回は丁寧にみがく

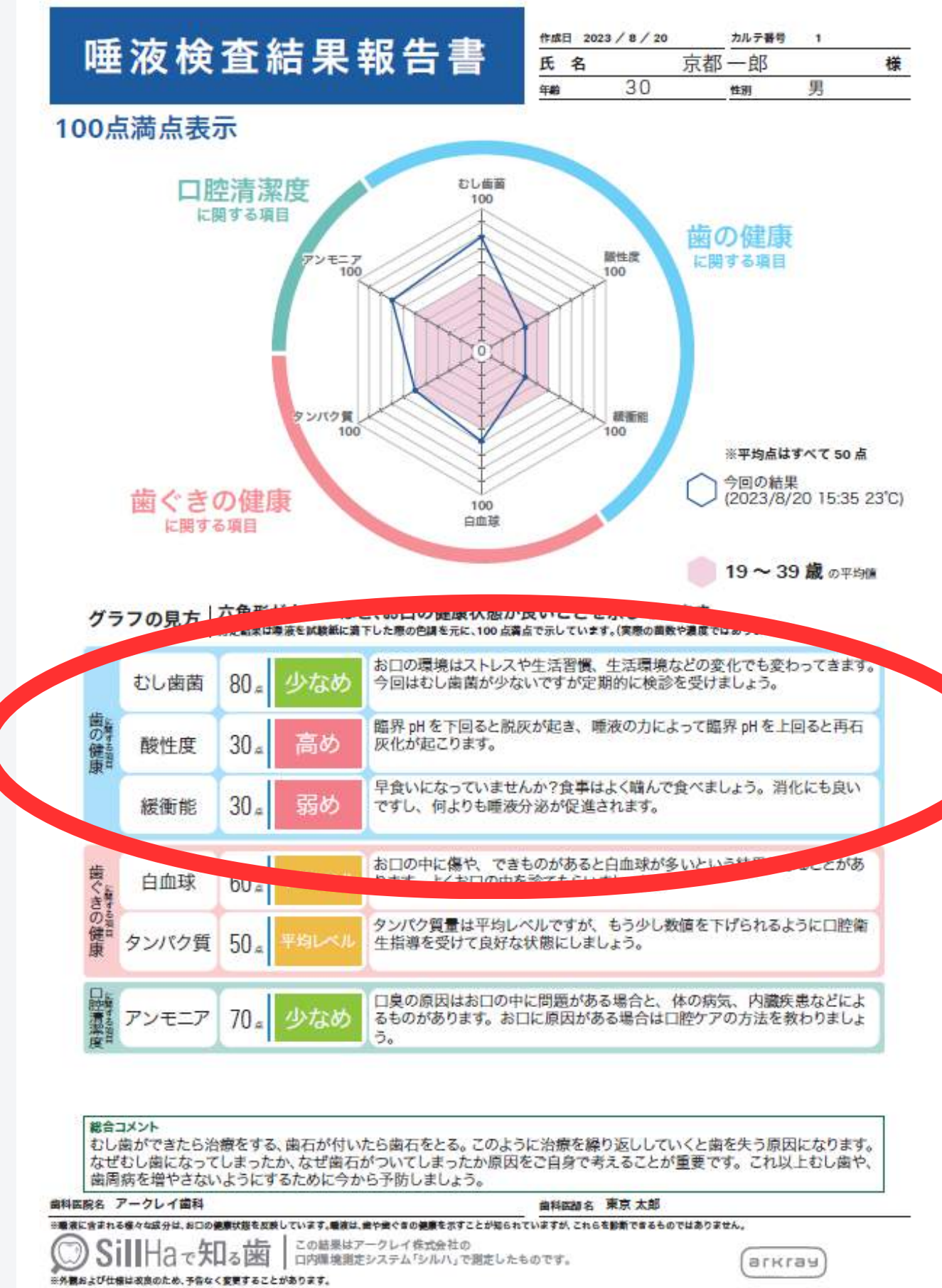


SillHaのフィードバック

歯の健康（カリエスリスク）

酸性度の高い方

- ・食後すぐに歯磨き
- ・寝る前の飲食を控える
- ・ダラダラ食べを控える
- ・フッ素塗布の処置を定期的に受ける



SillHaのフィードバック

歯の健康（カリエスリスク）

緩衝能が低い方

- ・ 一口30回以上噛む
- ・ 糖分摂取の回数を減らす
- ・ 酸性化しやすい炭水化物、糖分の摂取回数を控える
- ・ 水分をたくさん取るようにする（利尿作用の無い物）



SillHaのフィードバック

歯の健康（カリエスリスク）物販

①フッ素入歯磨剤



チェックアップスタンダード等

②ハイドロキシアパタイト



リナメルホームケア

プラクリア

③キシリトール



Pos-Ca F



キシリトールタブレット

SillHaのフィードバック

歯茎の健康（歯周病のリスク）

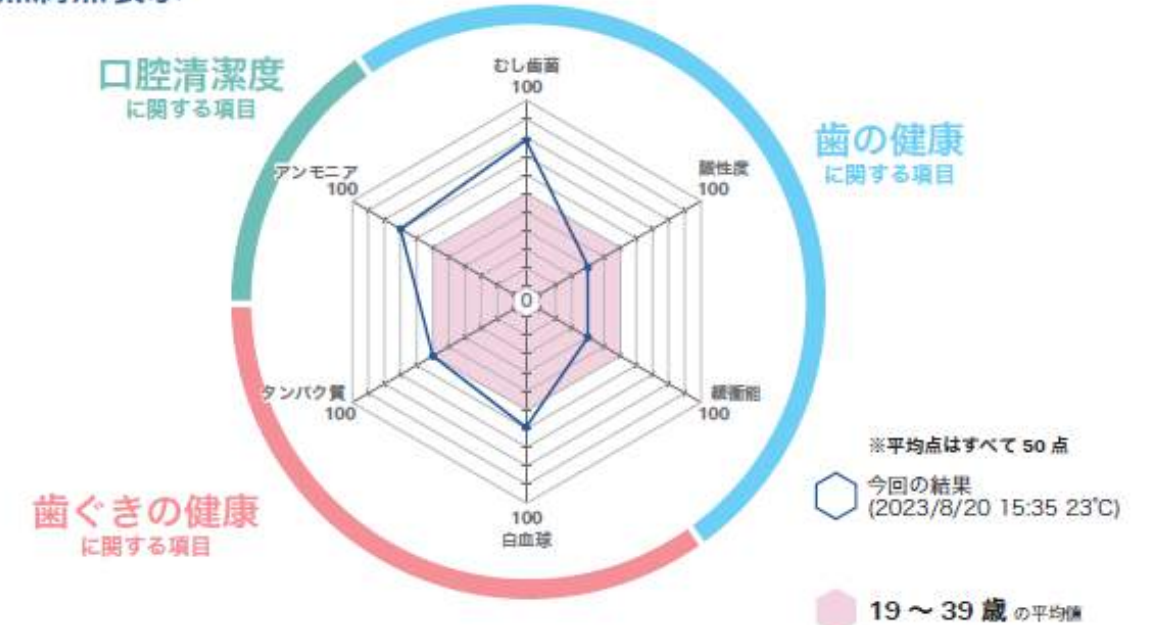
白血球の多い方

- ・ 歯科医院での歯周治療
- ・ 1日1回の丁寧な歯磨き
- ・ ダラダラ食べを控える
- ・ 喫煙を控える（受動喫煙を含む）

唾液検査結果報告書

作成日 2023 / 8 / 20 カルテ番号 1
氏名 京都 一郎 様
年齢 30 性別 男

100点満点表示



グラフの見方 六角形が大きいほど、お口の健康状態が良いことを示しています。
測定結果は唾液を試験紙に滴下した際の色調を元に、100点満点で示しています。(実際の濃度や量ではありません)

歯の健康 口腔内環境	むし歯菌	80点	少なめ	お口の環境はストレスや生活習慣、生活環境などの変化でも変わってきます。今回はむし歯菌が少ないですが定期的に検診を受けましょう。
	酸性度	30点	高め	臨界 pH を下回ると脱灰が起き、唾液の力によって臨界 pH を上回ると再石灰化が起こります。
	緩衝能	30点	弱め	酸性になつてしまふと歯が溶けてしまいます。緩衝能を高めましょう。消化にも良いですし、何よりも唾液分泌が促進されます。
歯ぐきの健康 歯肉状態	白血球	60点	平均レベル	お口の中に傷や、できものがあると白血球が多いという結果になることがあります。よくお口の中を診てもらいましょう。
	タンパク質	50点	平均レベル	タンパク質量は平均レベルですが、もう少し数値を下げられるように口腔衛生指導を受けて良好な状態にしましょう。
口腔清潔度	アンモニア	70点	少なめ	口臭の原因はお口の中に問題がある場合と、体の病気、内臓疾患などによるものがあります。お口に原因がある場合は口腔ケアの方法を教わります。

総合コメント
むし歯ができたら治療をする、歯石が付いたら歯石をとる。このように治療を繰り返していくと歯を失う原因になります。なぜむし歯になってしまったか、なぜ歯石がついてしまったか原因をご自身で考えることが重要です。これ以上むし歯や、歯周病を増やさないようにするために今から予防しましょう。

歯科医院名 アークレイ歯科

歯科医師名 東京 太郎

※唾液に含まれる様々な成分は、お口の健康状態を反映しています。唾液は、歯や歯ぐきの健康を示すことが知られていますが、これらを診断できるものではありません。

SillHaで知る歯
この結果はアークレイ株式会社の
口内環境測定システム「シルハ」で測定したものです。

※外観および仕様が改良のため、予告なく変更することがあります。

ARKRAY

SillHaのフィードバック

歯茎の健康（歯周病のリスク）

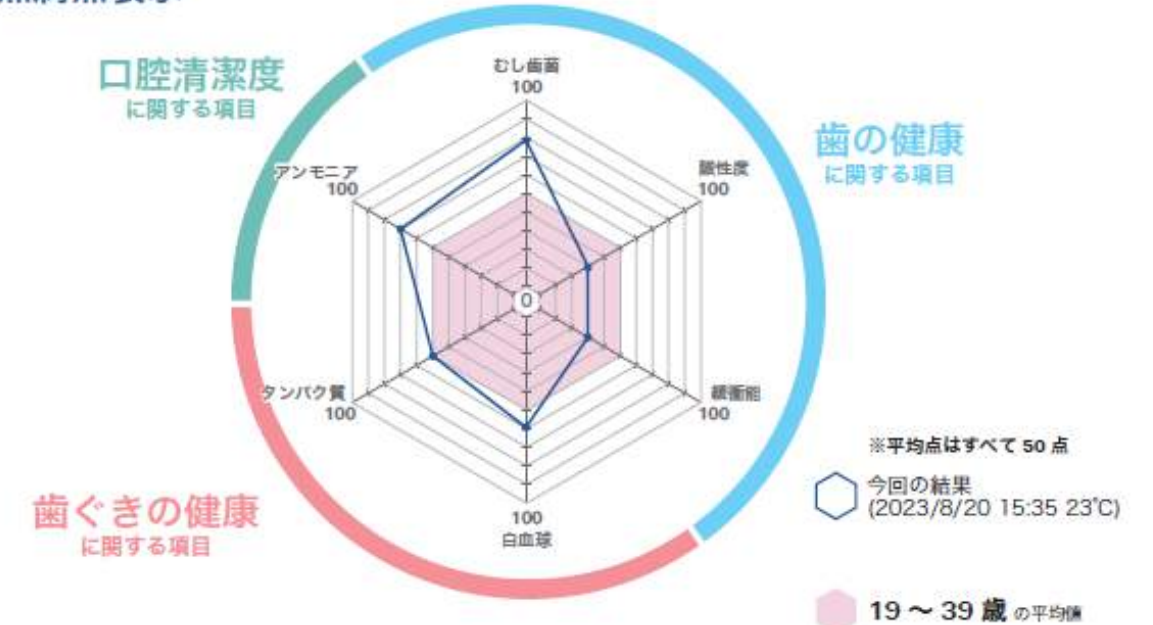
タンパク質が多い方

- ・ 歯科医院での歯周治療
- ・ 1日1回の丁寧な歯磨き
- ・ デンタルフロス、歯間ブラシを使う
- ・ ダラダラ食べを控える

唾液検査結果報告書

作成日 2023 / 8 / 20 カルテ番号 1
氏名 京都 一郎 様
年齢 30 性別 男

100点満点表示



グラフの見方 六角形が大きいほど、お口の健康状態が良いことを示しています。
測定結果は唾液を試験紙に滴下した際の色調を元に、100点満点で示しています。(実際の濃度や量ではありません)

歯の健康 口腔内環境	むし歯菌	80点	少なめ	お口の環境はストレスや生活習慣、生活環境などの変化でも変わってきます。今回はむし歯菌が少ないですが定期的に検診を受けましょう。
	酸性度	30点	高め	臨界 pH を下回ると脱灰が起き、唾液の力によって臨界 pH を上回ると再石灰化が起こります。
	緩衝能	30点	弱め	酸性になつてしまふと歯が溶けてしまいます。緩衝能を高めましょう。消化にも良いですし、何よりも唾液分泌が促進されます。
歯ぐきの健康 歯肉状態	白血球	60点	平均レベル	お口の中に傷や、できものがあると白血球が多いという結果になることがあります。よくお口の中を診てもらいましょう。
	タンパク質	50点	平均レベル	タンパク質量は平均レベルですが、もう少し数値を下げられるように口腔衛生指導を受けて良好な状態にしましょう。
口臭	アンモニア	70点	少なめ	口臭の原因はお口の中に問題がある場合と、体の病気、内臓疾患などによるものがあります。お口に原因がある場合は口腔ケアの方法を教わります。

総合コメント
むし歯ができたなら治療をする、歯石が付いたら歯石をとる。このように治療を繰り返していくと歯を失う原因になります。なぜむし歯になってしまったか、なぜ歯石がついてしまったか原因をご自身で考えることが重要です。これ以上むし歯や、歯周病を増やさないようにするために今から予防しましょう。

歯科医院名 アークレイ歯科

歯科医師名 東京 太郎

※唾液に含まれる様々な成分は、お口の健康状態を反映しています。唾液は、歯や歯ぐきの健康を示すことが知られていますが、これらを診断できるものではありません。

SillHaで知る歯
この結果はアークレイ株式会社の
口腔環境測定システム「シルハ」で測定したものです。

※外観および仕様は改良のため、予告なく変更することがあります。

ARKRAY

SillHaのフィードバック

歯茎の健康（歯周病のリスク）物販

①殺菌系歯磨剤



systema SP-Tジェル



PG STOP

②洗口液



HABITPRO



ONESHOTPRO

③デンタルフロス



フロアフロス



スタートアップフロス

SillHaのフィードバック

口腔清潔度（口臭のリスク）

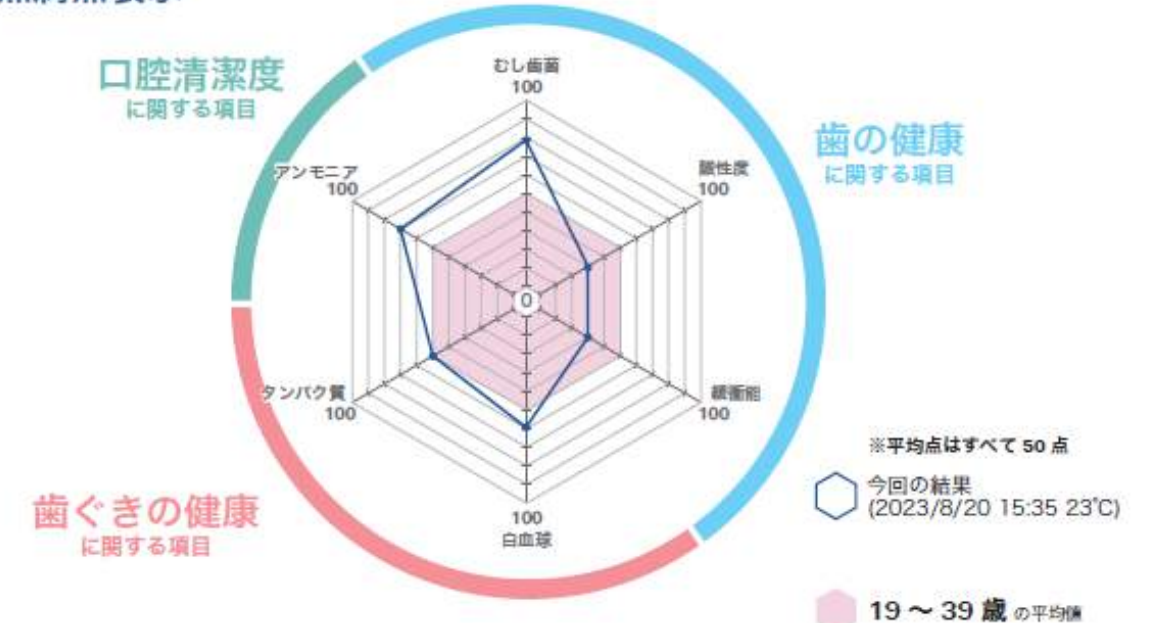
細菌の住処となる歯垢を落とす

- ・正しいハミガキ
- ・デンタルフロス、歯間ブラシ
- ・唾液分泌を促す
- ・舌磨き
- ・入れ歯の清掃など

唾液検査結果報告書

作成日 2023 / 8 / 20 カルテ番号 1
氏名 京都 一郎 様
年齢 30 性別 男

100点満点表示



グラフの見方 | 六角形が大きいほど、お口の健康状態が良いことを示しています。
測定結果は唾液を試験紙に滴下した際の色調を元に、100点満点で示しています。(実際の数値や濃度ではありません)

歯の健康	むし歯菌	80	少なめ	お口の環境はストレスや生活習慣、生活環境などの変化でも変わってきます。今回はむし歯菌が少ないですが定期的に検診を受けましょう。
	酸性度	30	高め	臨界 pH を下回ると脱灰が起き、唾液の力によって臨界 pH を上回ると再石灰化が起こります。
	緩衝能	30	弱め	早食いになっていませんか？食事はよく噛んで食べましょう。消化にも良いですし、何よりも唾液分泌が促進されます。
歯ぐきの健康	白血球	60	平均レベル	お口の中に傷や、できものがあると白血球が多いという結果になることがあります。よくお口の中を診てもらいましょう。
	タンパク質	50	平均レベル	タンパク質量は平均レベルですが、もう少し数値を下げられるように口腔衛生を心がけましょう。
口腔清潔度	アンモニア	70	少なめ	口臭の原因はお口の中に問題がある場合と、体の病気、内臓疾患などによるものがあります。お口に原因がある場合は口腔ケアの方法を教わりましょう。

総合コメント
むし歯ができたなら治療をする、歯石が付いたら歯石をとる。このように治療を繰り返していくと歯を失う原因になります。なぜむし歯になってしまったか、なぜ歯石がついてしまったか原因をご自身で考えることが重要です。これ以上むし歯や、歯周病を増やさないようにするために今から予防しましょう。

歯科医院名 アークレイ歯科 歯科医師名 東京 太郎
※唾液に含まれる様々な成分は、お口の健康状態を反映しています。唾液は、歯や歯ぐきの健康を示すことが知られていますが、これらを診断できるものではありません。
この結果はアークレイ株式会社の
口内環境測定システム「シルハ」で測定したものです。
※外観および仕様は改良のため、予告なく変更することがあります。

SillHaのフィードバック

口腔清潔度（口臭のリスク）物販

口臭ケア用品



HI-ZAC tooth paste



mouth rinse



Rスプレー



舌ブラシ



BREO EX

orcoaのフィードバック

PG1000（0～999）グリーン

現在のリスクが低い
基本検査の結果（EPPやBOP）で、数値的に
歯周病のリスクが高ければ、T.f、T.d菌の
検査をご案内。

－ P.g.菌検出結果

検出日：2024年10月24日 12時0分

ユーザーID 9558 様

関デンタルオフィス

ユーザーID 9558



P.g.菌の検出結果：416
(P.g.菌が検出されませんでした。)



検出結果

		
前々回 (-)	前回 (-)	今回 (2024.10.24)
		416

担当からのコメント

<検出結果の説明>

0～999：P.g.菌が検出されませんでした。

今回は検出されませんが、定期的に検査を受けることをおすすめいたします。

1000～2999：P.g.菌が検出されました。

歯周トラブルにつながる菌リスクがあるため、歯科医院での歯周状態検査とP.g.菌の変化を確認していただくために、積極的な受診をおすすめいたします。

3000～5000：かなり多くのP.g.菌が検出されました。

歯周トラブルにつながる菌リスクが高いため、P.g.菌を減らすための口腔ケアが必要と考えます。積極的に歯科医院の受診をし、歯科医の指示に従ってください。

P.g.菌 (Porphyromonas gingivalis) とは

歯周病に関与する菌の中でも最も関連性が高いとされている菌のひとつで、口の中で見つかる歯周病につながる菌リスクが高くなるといわれています。また、歯周病関連細菌は全身疾患への影響が多数報告されています。(例として、糖尿病、心疾患、がんなどに関係するとされています。)

orcoaのフィードバック

PG1000（1000～2999）オレンジ

歯周トラブルにつながる菌リスクがあるため、歯科医院での歯周状態検査とP.g.菌の変化を確認していただくために、積極的な受診をおすすめいたします。

当院では除菌治療（歯周内科）をご提案。

P.g.菌検出結果

検出日：2024年10月22日 13時55分

ユーザーID 9542 様

関デンタルオフィス

ユーザーID 9542



P.g.菌の検出結果：2906
(P.g.菌が検出されました。)



検出結果

前々回 (-)	前回 (-)	今回 (2024.10.22)
		2906

担当からのコメント

<検出結果の説明>

0～999：P.g.菌が検出されませんでした。

今回は検出されませんが、定期的に検査を受けることをおすすめいたします。

1000～2999：P.g.菌が検出されました。

歯周トラブルにつながる菌リスクがあるため、歯科医院での歯周状態検査とP.g.菌の変化を確認していただくために、積極的な受診をおすすめいたします。

3000～5000：かなり多くのP.g.菌が検出されました。

歯周トラブルにつながる菌リスクが高いため、P.g.菌を減らすための口腔ケアが必要と考えます。積極的に歯科医院の受診をし、歯科医の指示に従ってください。

P.g.菌 (Porphyromonas gingivalis) とは、歯周病に關与する菌の中でも最も関連性が高いとされている菌のひとつで、口の中で見つかる歯周病につながる菌リスクが高くなるといわれています。また、歯周病関連細菌は全身疾患への影響が多数報告されています。(例として、糖尿病、心疾患、がんなどに関係すると言われています。)

orcoaのフィードバック

PG1000（3000～5000）レッド

歯周トラブルにつながる菌リスクが高いの
で、P.g.菌を減らすための口腔ケアが必要と
考えます。積極的に歯科医院の受診をし、歯
科医の指示に従ってください。

当院では除菌治療（歯周内科）をご提案。

— P.g.菌検出結果

検出日：2022年3月15日 13時0分

ユーザーID 8641 様

関デンタルオフィス

ユーザーID 8641



P.g.菌の検出結果：3365
(かなり多くのP.g.菌が検出されました。)



検出結果

前々回 (-)	前回 (-)	今回 (2022.3.15)
		3365

担当からのコメント

<検出結果の説明>

0～999：P.g.菌が検出されませんでした。

今回は検出されませんが、定期的に検査を受けることをおすすめいたします。

1000～2999：P.g.菌が検出されました。

歯周トラブルにつながる菌リスクがあるため、歯科医院での歯周状態検査とP.g.菌の変化を確認していただくために、積極的な受診をおすすめいたします。

3000～5000：かなり多くのP.g.菌が検出されました。

歯周トラブルにつながる菌リスクが高いため、P.g.菌を減らすための口腔ケアが必要と考えます。積極的に歯科医院の受診をし、歯科医の指示に従ってください。

P.g.菌 (Porphyromonas gingivalis) とは、歯周病に関与する菌の中でも最も関連性が高いとされている菌のひとつで、口の中で見つかる歯周病につながる菌リスクが高くなるといわれています。また、歯周病関連細菌は全身疾患への影響が多数報告されています。(例として、糖尿病、心疾患、がんなどに関係すると言われています。)

orcoaのフィードバック

歯周内科（除菌治療について）



アジスロマイシン



+



ファンギゾンシロップ



HABITPRO



ONESHOTPRO



舌ブラシ

症例

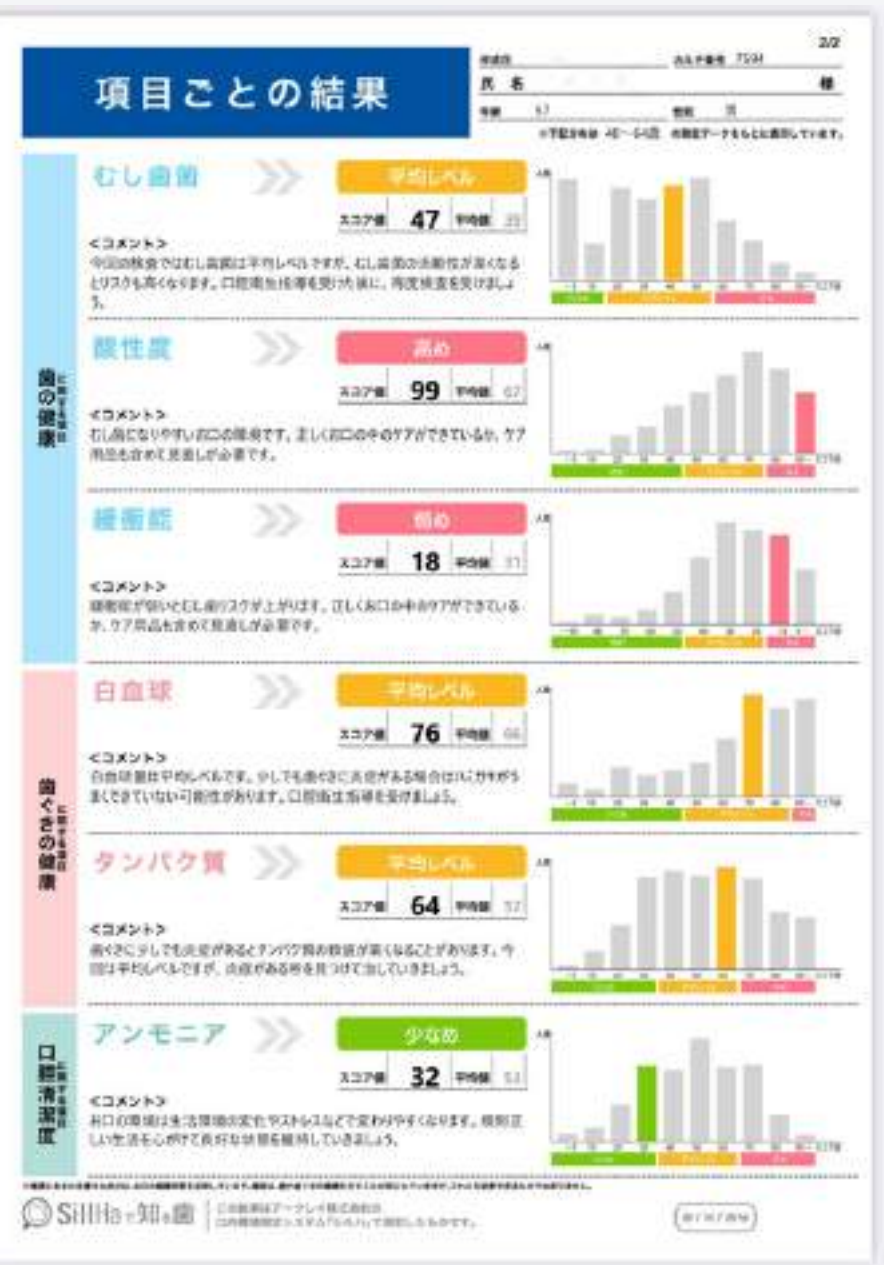


初期治療時に使用

SillHa、orcoa (P.g、T.f、T.d)

50代、男性、既往歴なし
初期治療を実施し、SillHa測定

歯の健康：酸性度、緩衝能
歯茎の健康：白血球、タンパク質
歯の健康に関しては適切なカリエス処置、
TBI、SC等の実施。



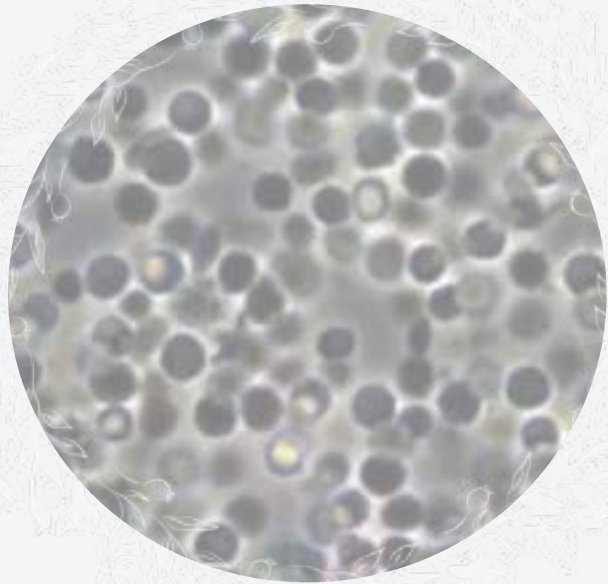
初期治療時に使用

位相差顕微鏡の結果

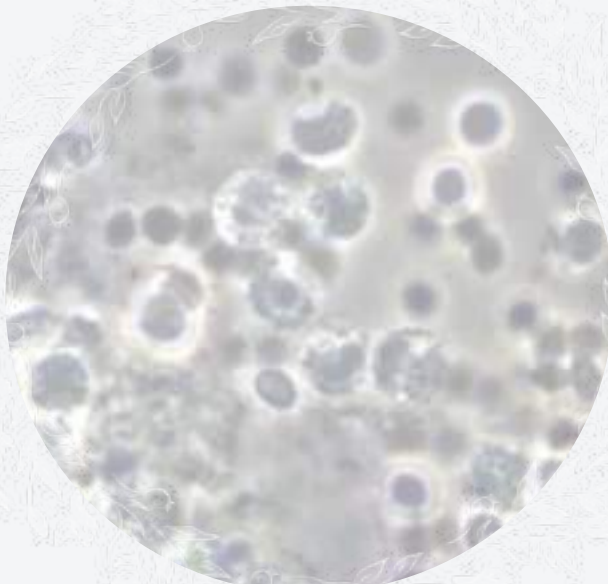
運動性桿菌、赤血球、白血球：+++
SillHa
歯茎の健康：白血球、タンパク質
基本検査の結果：EPP、BOP 16.0%
orcoa（P.g、T.f、T.d）3菌種の検査を実施

上顎																		ブラーク
	欠		欠						Pon								欠	動揺度
																		根分岐部
																		Rec
右		3		3	3	2	2	2		2	2	3	3	3				ポケット BOP
	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8		左
	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8		
		4	4	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	4			ポケット BOP
下顎																		Rec
																		根分岐部
	欠																欠	動揺度
																		ブラーク
BOP：16.0% PD ～3mm：88.0% 4～6mm：12.0% 7mm～：0.0% 残存歯：26本 DMFT 22																		

検査 2 回目検査表 BOP：16.0%



赤血球



白血球



初診時のパントモ

初期治療時に使用

orcoa (P.g、T.f、T.d) の結果

P.g.菌の検出結果：646

T.d.菌の検出結果：473

T.f.菌の検出結果：2837



初期治療時に使用

結果のフィードバック

アジスロマイシンの投薬
4ブロックに分けたSRP

物販：SP-Tジェル、AX44M、
歯間ブラシ等



アジスロマイシン



SP-Tジェル

+



AX44M



歯間ブラシ

初期治療時に使用

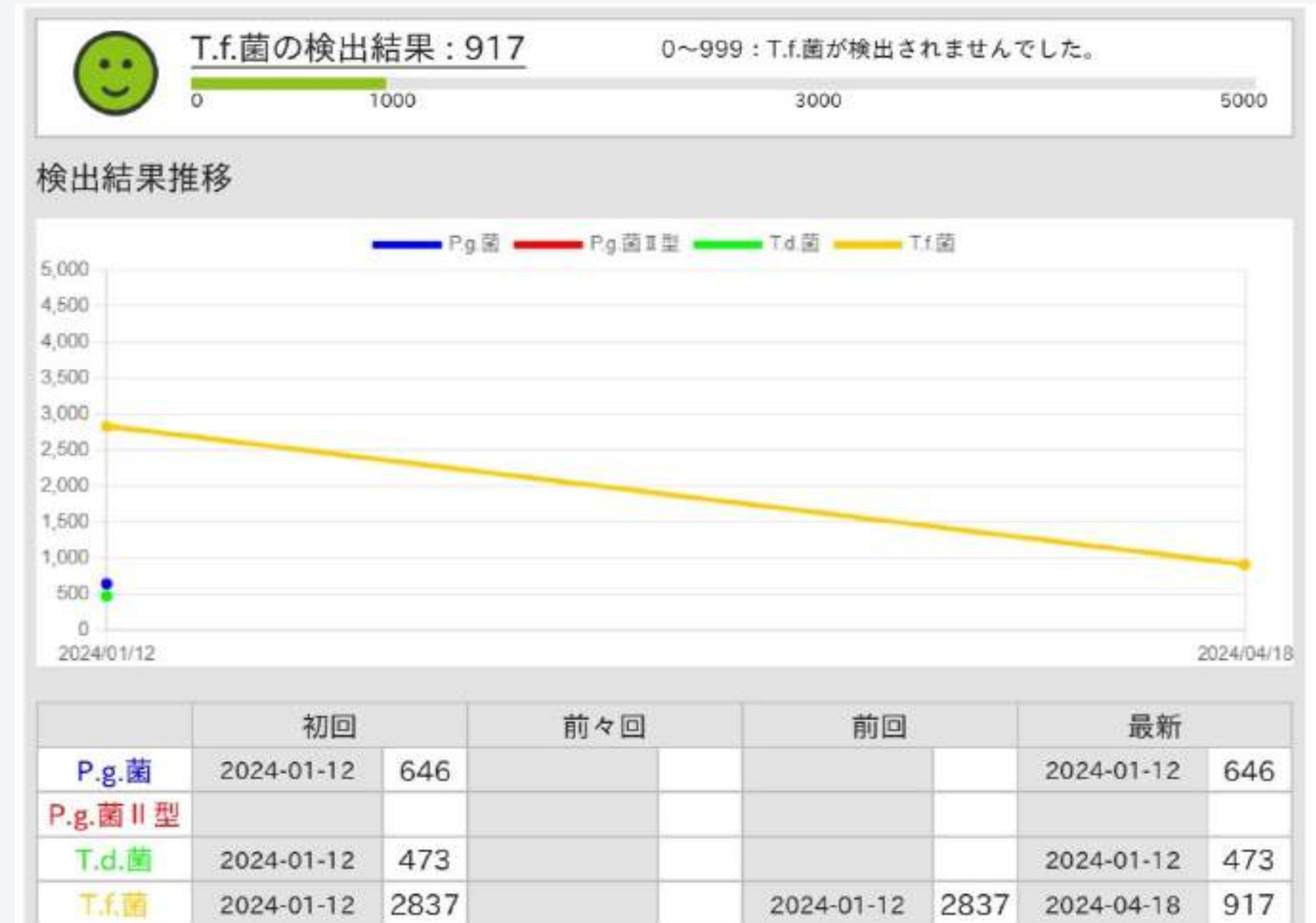
歯周治療、フィードバックの結果

T.f.菌の初回結果：2837



T.f.菌の歯周治療後結果：917

初期治療後のメンテナンス間隔は
2ヶ月に一度で来ていただいている。



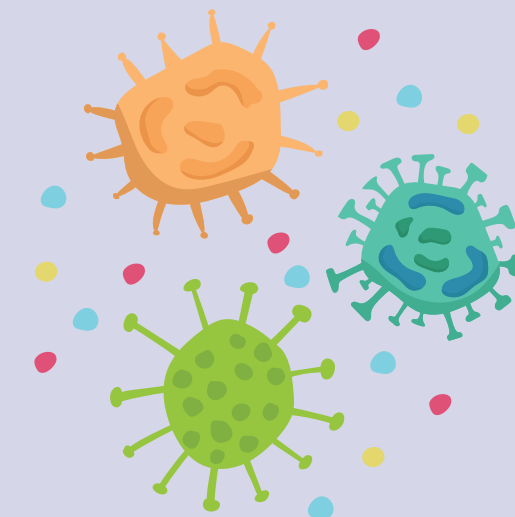
その他の利用方法

インプラント治療前のリスク検査

検査結果により、投薬や除菌治療を実施。メンテナンス来院頻度を決定している。

基本は3菌種のみ実施。PG1000とPG2000が検出された場合も当院ではアプローチが同じのため未実施。

菌の検出がなくても、オペ前の患者様の**安心材料**になります。



PG1000



TD1000



TF1000

カウンセリング方法

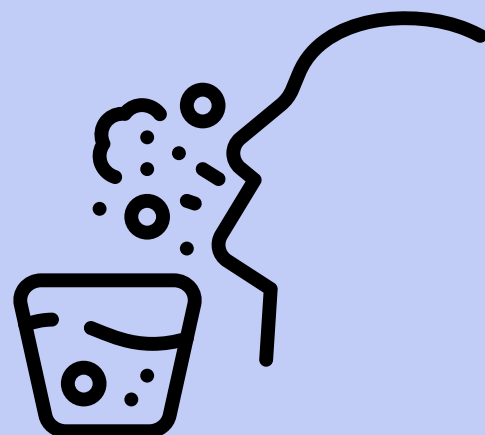
リスク検査のチェックタイム

🕒 合計30～45分



導入・問診

4分



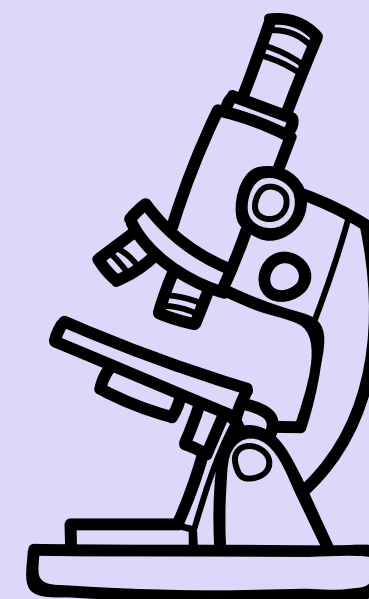
SillHa
唾液採取

1分



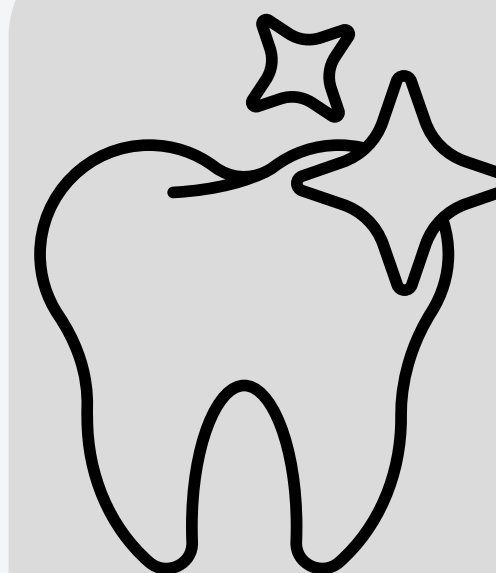
基本検査

5分



位相差顕微鏡

5分



フィードバック
次回アポイント

15分～

SillHaのカウンセリング方法

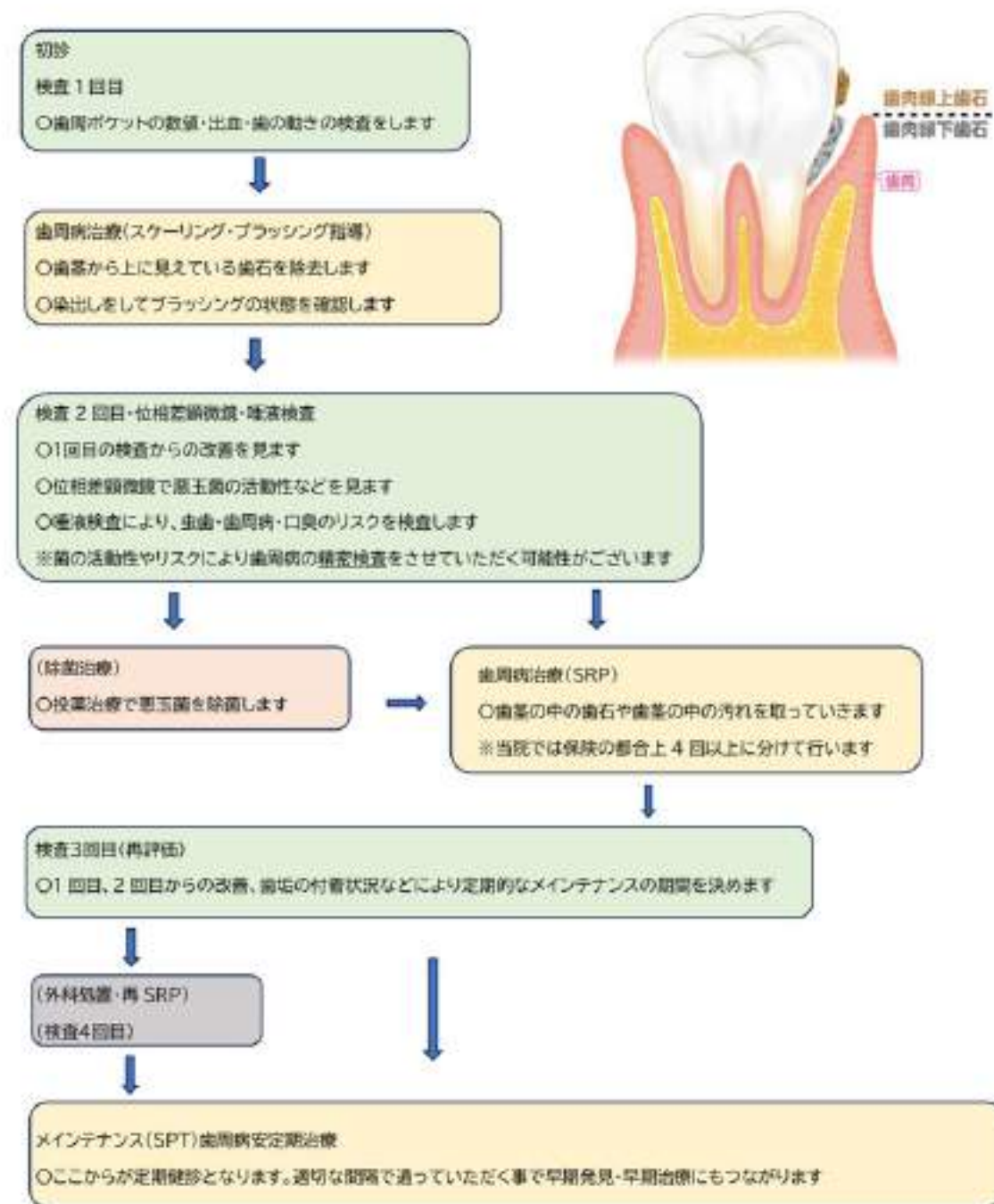
事前に唾液検査の実施について告知

- 歯周基本治療について資料配布
- **事前**に唾液検査実施について説明

実施率をあげるためには、実施の
タイミングをあらかじめ設定する

歯周基本治療について

当院では歯周基本治療(保険の流れ)に則って歯周病治療を行っております。歯周病治療は完治するまで時間がかかってしまいます。歯周基本治療の間で来院が途絶えてしまうと、次にご来院された際に改めて歯周基本治療となる可能性がございます。中断せず、完治できるよう頑張りましょう。



SillHaのカウンセリング方法

AIDMAの法則

AIDMAの法則とは、消費者が商品などのモノを認知してそこから実際に購入につながるまでの「消費活動」の仮説です。



SillHaのカウンセリング方法

お渡ししている資料について

アークレイ様より無料で使用できる資料があるのでそちらを使用。

2時間前からの飲食、歯磨き、洗口、喫煙の制限。
費用をお伝えする。

シルハ SillHa 唾液検査 ご予約カード

検査ご予約日: 月 日 時 分～

お名前: 様

検査を受けられる方へのお願い

ご来院の2時間前から飲食・歯磨き・おタバコはお控えください。
検査結果に影響するおそれがあります。

アークレイ歯科医院

住所 〒160-0004 東京都新宿区四谷1-20-20 大雅ビル4F

TEL 050-5527-7705

担当: 伊藤

シルハ SillHa 唾液検査について

検査内容

SillHa 唾液検査では、お口の中の様々な環境を判定します。

歯の健康

むし歯菌
酸性度・緩衝能

歯ぐきの健康

白血球・たんぱく質

口腔清潔度

アンモニア

検査方法

お水でお口をすすぐだけの簡単な検査です。

- ① 専用の洗口水をお口にふくみ、10秒間お口の中をすすぎます。
- ② お口をすすいだ液を紙コップに戻します。
- ③ すすぎ液を専用検査機器を用いて分析します

※ 検査結果は検査したその日にお渡しできます。

orcoaのカウンセリング方法

orcoa以外の検査結果の説明

- 基本検査の結果（EPP、BOP）
 - 位相差顕微鏡の動画説明
 - SillHaの検査結果（白血球、タンパク）
- 結果に基づいてorcoaのカウンセリング。
既往歴や家族歴などの情報も参考にします。

[illegible]

EPP、BOPの結果



位相差顕微鏡



SillHa



orcoa

オルコアは院内でPCR検査ができる装置です！

歯周病菌の親玉であるポルフィロモナス・ジンジバリス（通称Pg菌）を測定することができるPCR装置です。専用のキットを使うことで簡単に高精度で測定することが可能になりました！

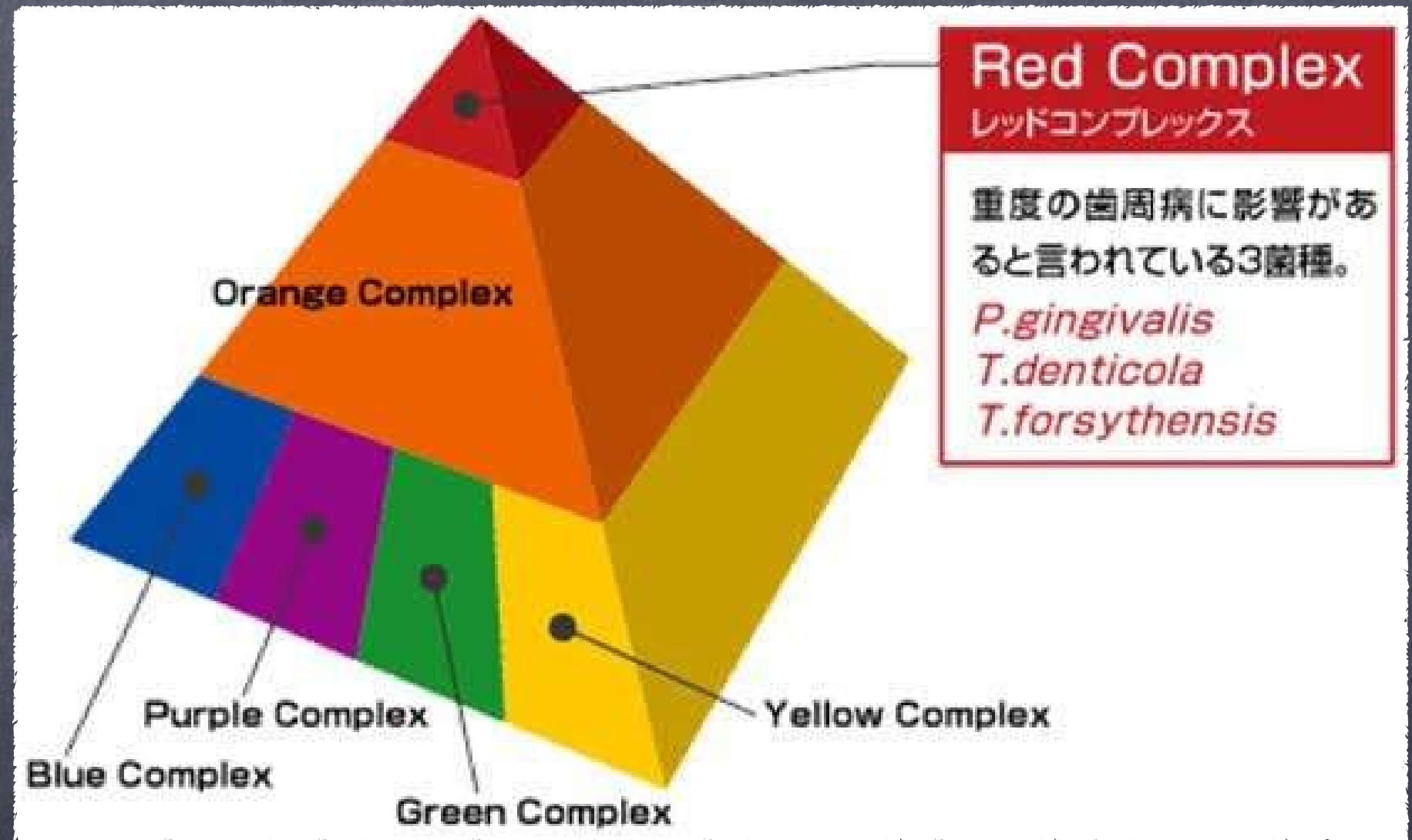
大阪大学大学院歯学研究科予防歯科学教室の開発協力を得て製品化に成功しました。



Red Complexとは

歯周病を引き起こす重要な細菌です。歯周病菌は数十種に及ぶ種類があります。これらを歯周病に関連の深い順に6つのグループに色分けしています。

中でも頂点部の赤色(レッドコンプレックス)グループの3つの菌種は特に病原性が高いことで知られています。



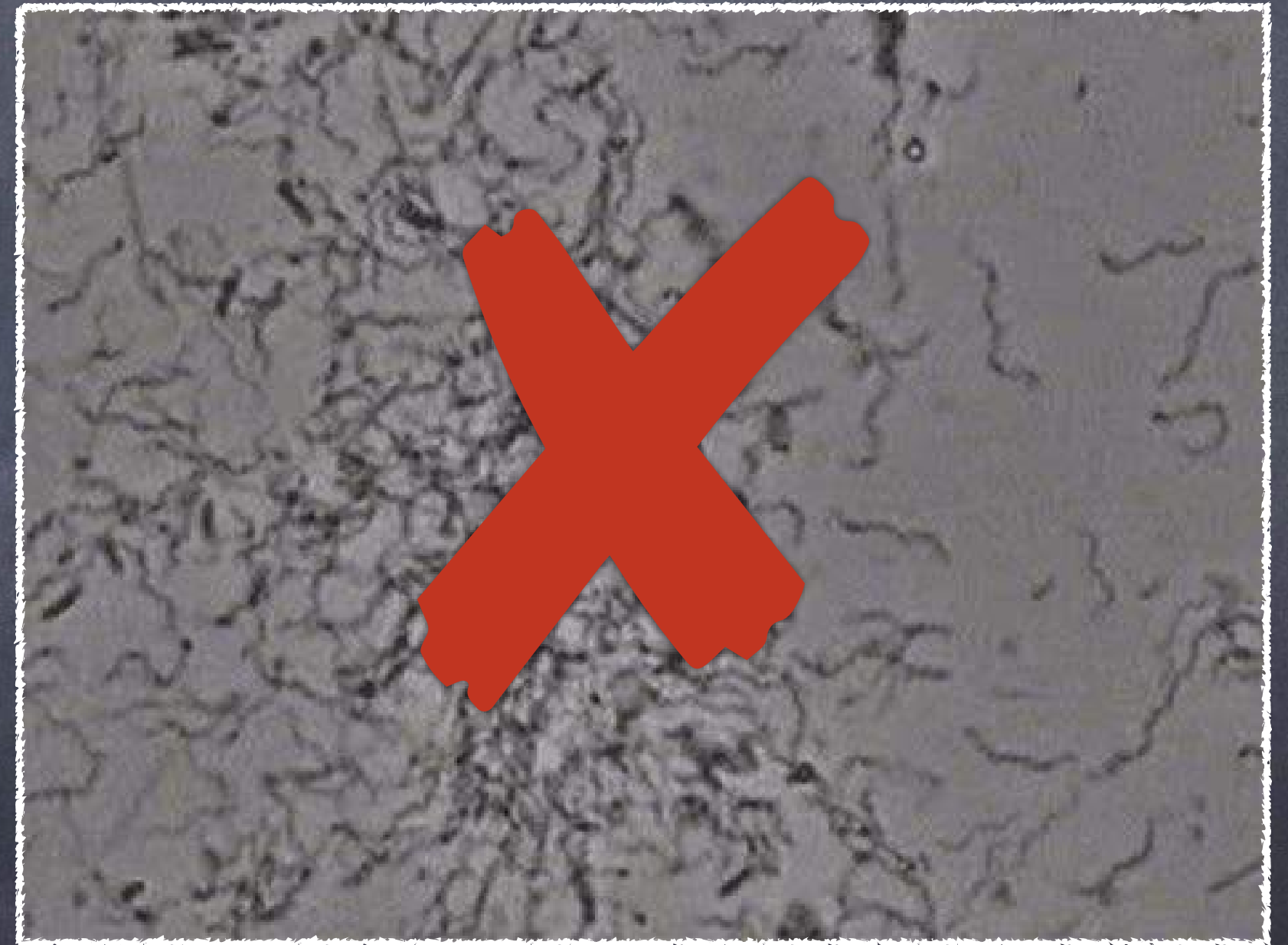
Pg菌とは

- レッドコンプレックスの中で最も病原性の高い菌がPg菌です！
- 酸素を嫌う性質があり、歯周ポケットの奥深くに生息しており歯ブラシで除去できません。
- 栄養源は血液で、赤血球ヘモグロビンのヘミン鉄が大好物で出血があるとどんどん増殖していきます。



位相差顕微鏡では・・・

- 位相差顕微鏡で確認できるのは Td菌 (スピロヘータ) のみで レッドコンプレックスの中でも最も 悪性度が高いのは P.g菌なのですが、P.g菌は動きがないため、顕微鏡検査 では判別することができません。
- P.g菌の有無を正確に把握するためには、新型コロナウイルスの流行で 昨今よく耳にする「PCR検査」が必要になってきます。



全身疾患との関連性

- 誤嚥性肺炎
- 動脈硬化
- 心筋梗塞・脳梗塞
- アルツハイマー型認知症
- 低体重児出産・早産
- 糖尿病



PCR検査が必要な理由

- 歯周病リスクに応じた予防ができる。
未病の状態で発症、悪化の予測が可能。
- 治療効果の高い薬剤が選択できる。
ターゲットとなる歯周病菌に対して効果の高い薬剤の使用により治療の効果が向上。
- 治療の効果を判定できる。
適切な通院間隔の参考になり再発、悪化予防。



歯周内科療法とは

- アジスロマイシン（抗生物質）
3日間服用すると、歯周病菌や原虫の存在が減少し口腔内の環境を改善することができます。
- ファンギゾンシロップ（抗真菌薬）
歯周病の原因の一つであるカンジダというカビを駆除することが可能です。
- ハビットプロ
CPC、GK2、TXAで殺菌、抗炎症作用



歯周内科をオススメする理由

- 歯周内科治療は、お口の中の状態をリセットする、歯ぐきと全身の健康のためのスタートラインです。
- 歯のクリーニング(スケーリング)をした場合、日数を置かないと献血はできません。歯ぐきから出血すると、やぶれた血管から体中に歯周病菌がまわり、菌血症をおこしてしまうからです。



お願い!!



輸血を受けた患者さんに深刻な状況をもたらす場合がありますので
「責任ある献血」をお願いします。

<以下に該当する方は献血をご遠慮ください>

① 3日以内に出血を伴う歯科治療（抜歯、歯石除去等）を受けた方

② 4週間以内に出血を伴う歯科治療（抜歯、歯石除去等）を受けた方

オルコアをオススメする理由

種類	一般的な遺伝子検査	オルコア
施設コスト	10,000～30,000円	2,000円
検査時間	2週間～1ヶ月	45分
検出限界	10～100個/ μ l	100個/ μ l
作業内容	検体採取・梱包・発送	検体採取
検査結果	菌数詳細	菌数概要・ランプ表示・説明用紙
測定原理	PCR検査	PCR検査

リスクに応じたメンテナンス

- ハイリスクの場合、歯周内科療法により除菌後歯周治療を行います。
- Pg菌が検出されなくても位相差顕微鏡の検査結果により除菌する場合もあります。
- 除菌後も定期的な検査が必要です。
1、2年に一度のPCR検査により維持できているか確認しましょう。
- リスク状態によりメンテナンス間隔を決定しております。



スクリーニング

検出



未検出

リスク高 (+) … 1R

リスク中 (+) … 2R

リスク低 …… 3R以上

※虫歯のリスクが高い場合、別途ご説明致します。

確定検査

アジスロマイシン
ファンギゾン
ハビットプロ

使用後はPG STOPへ移行



検出

リスク高+

未検出

リスク高

検出

アジスロマイシン
SP-Tジェル
ハビットプロ



検出

リスク中+

未検出

リスク中

検出

未検出

SP-Tジェル
ハビットプロ



アジスロマイシン

未検出

リスク中

検出

TD1000

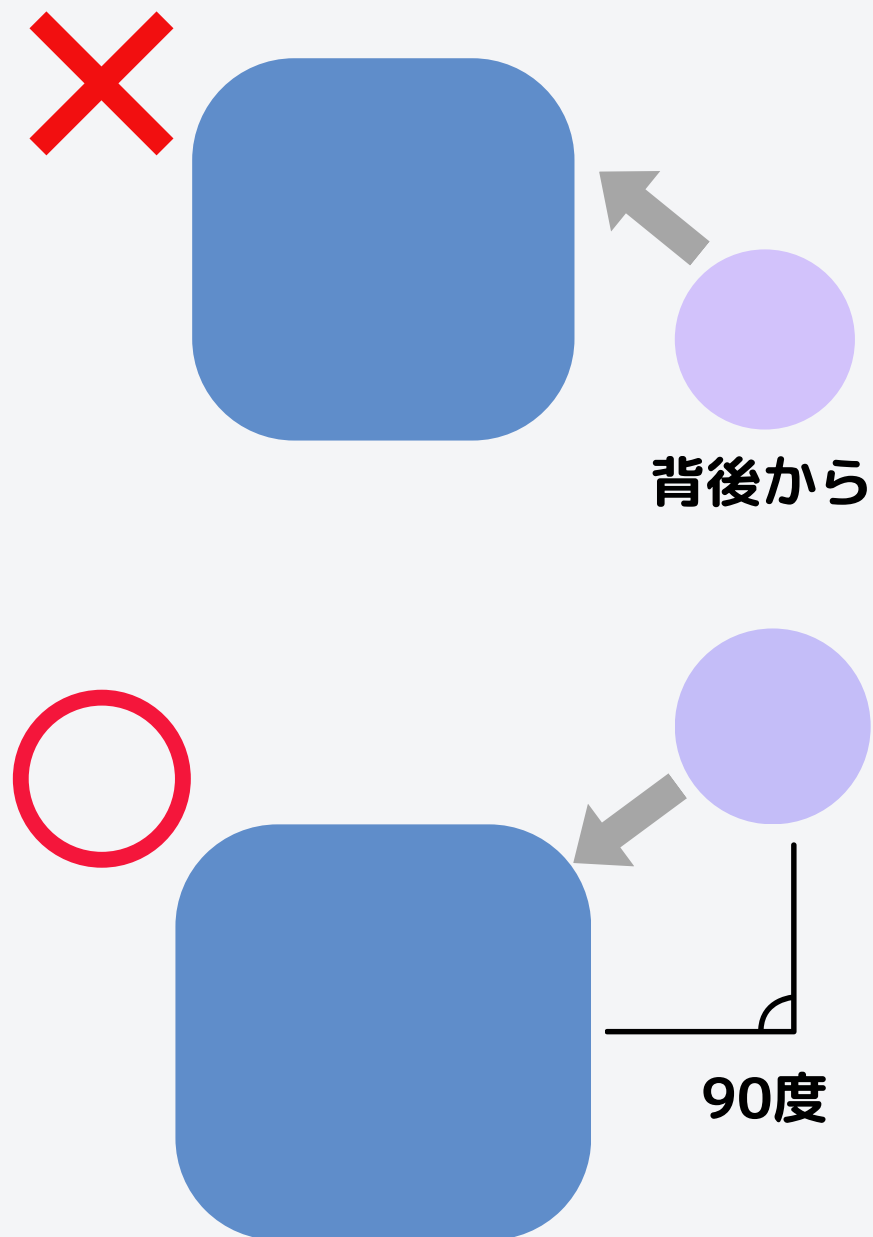
リスク低

未検出

カウンセリング時のポイント

SiIHaは初診の方ほぼ100%の実施率

①チェア的位置



②自分ごとにしてもらう

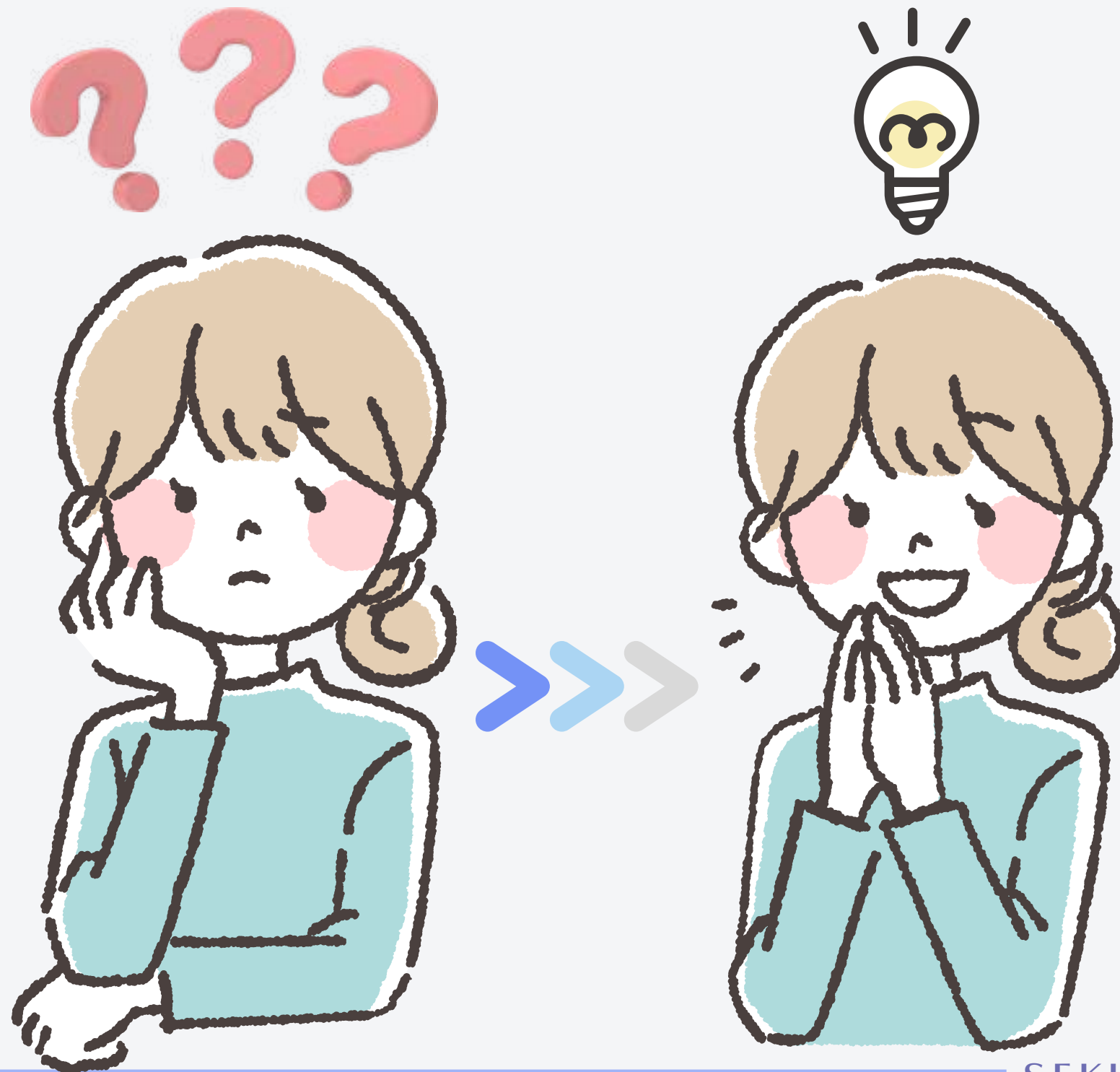


③YESセット、うなづき

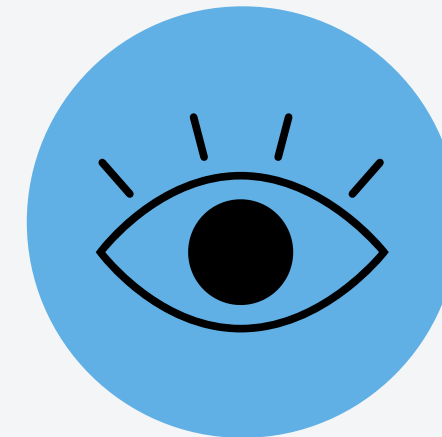


カウンセリング時のポイント

相手のタイプを知る



NLP優位感覚



視覚優位



聴覚優位



体感覚優位

コーチングタイプ分け

コントローラー

プロモーター

アナライザー

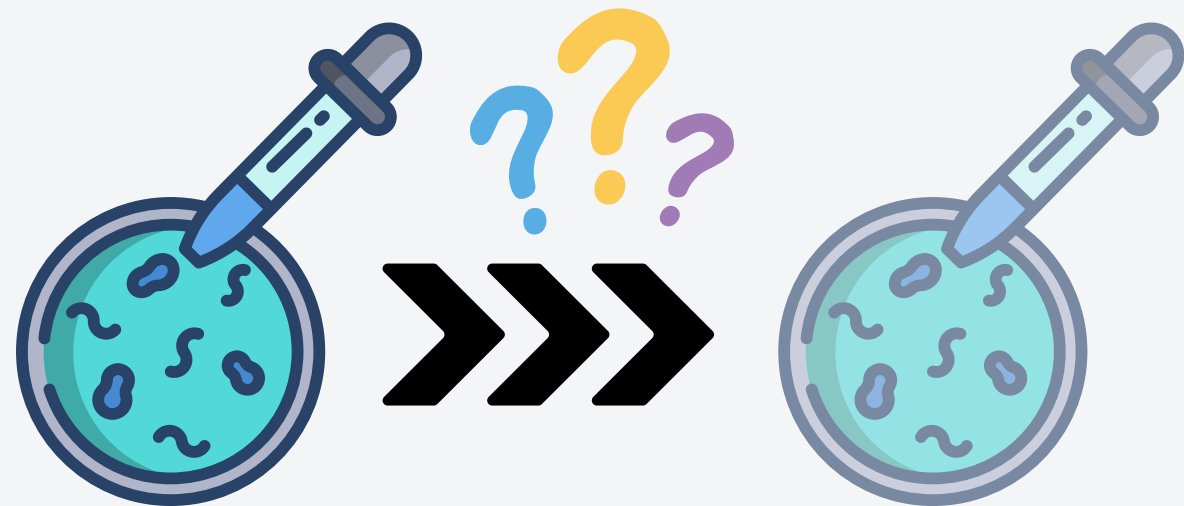
サポーター

導入前後の変化

SillHa、orcoa導入前

位相差顕微鏡検査のみだった

- 定量化、数値化できない
- 評価が主観的
- 除菌治療後の結果説明も同様



SillHa、orcoa導入後

- 数値化出来る事で説得力が増した
- 患者アプローチの正当性を評価できる

SillHaは現在、初診のタイミングのみでの実施だが今後はリコールのタイミングでの実施も検討しています。

orcoaはリコール後もEPP、BOP数値の悪化により再検査を行なっています。

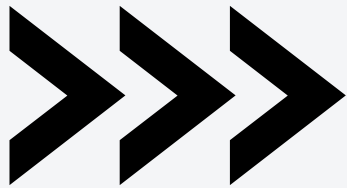


導入後の歯周治療離脱の評価として

スプレッドシートの活用

初診	SC、TBI	検査②	オルコア結果	SRP	～	初回リコール
DHOO	DHOO	DHOO	DHOO	DHOO		DHOO
DHOO	DHOO	DHOO	キャンセル			

- 担当者名
- 次回アポイントの有無
- キャンセル・中断



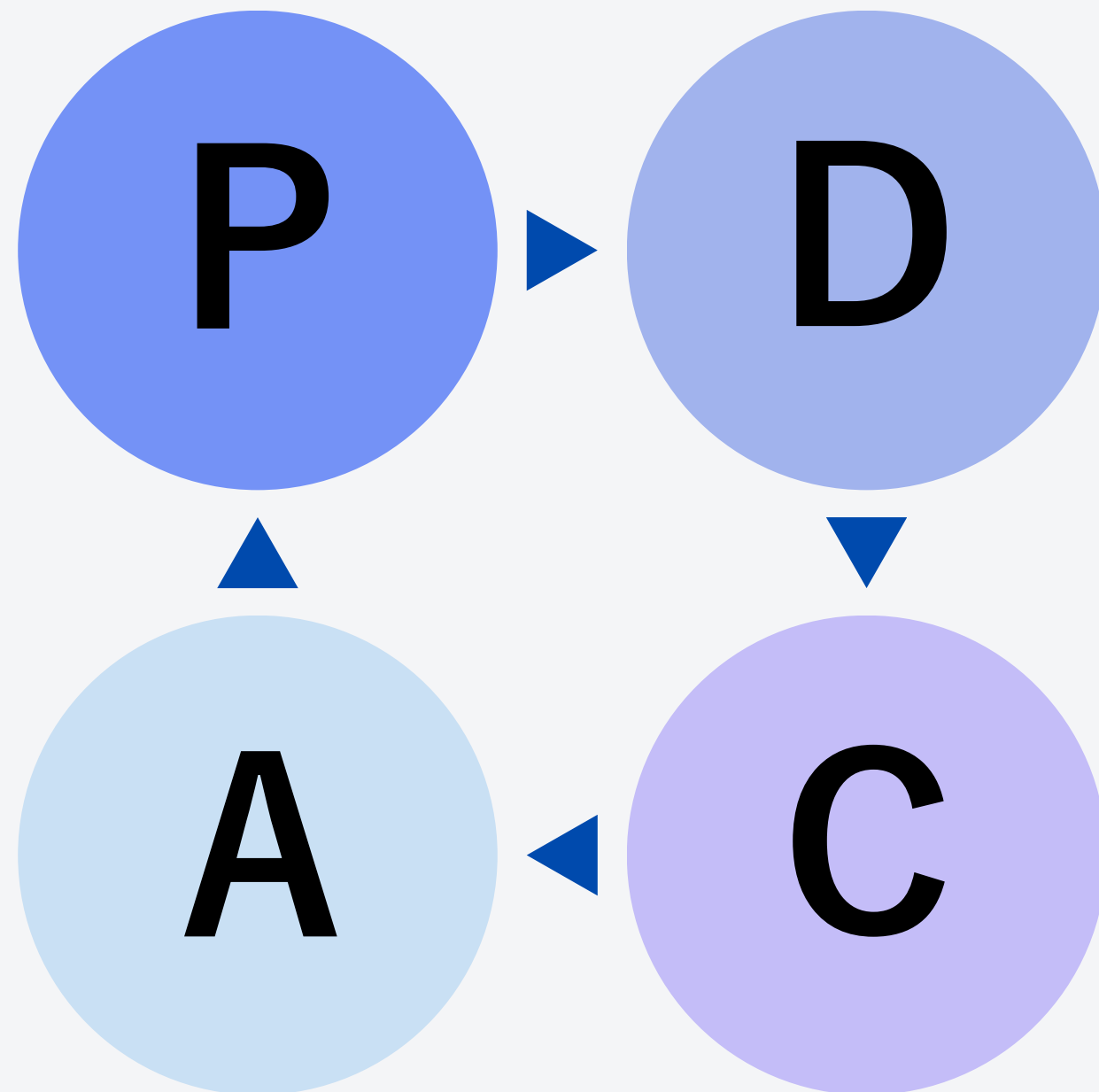
- 担当からのSMS
- アポイントない場合は受付で
- 中断・キャンセル理由の確認

まとめ



SillHa、orcoa導入について

PDCAサイクル



継続したブラッシュアップ



SillHa、orcoa導入について

ミーティングの固定化



リスク検査を勧める基準、
タイミングを決める



患者様との信頼関係

自信を持って物販がすすめられる



数値化できるツールで信頼感UP



まずはリスク検査の導入で仕組み化を！



ご清聴ありがとうございました！

06

リスク検査導入後の変化

歯周治療

SillHa、orcoa導入により
基本治療中の患者離脱率が減少。

- ・ 短時間で提供できる
- ・ 数値化により説得力アップ
- ・ 分かりやすいフィードバック



06

リスク検査導入後の変化

経営

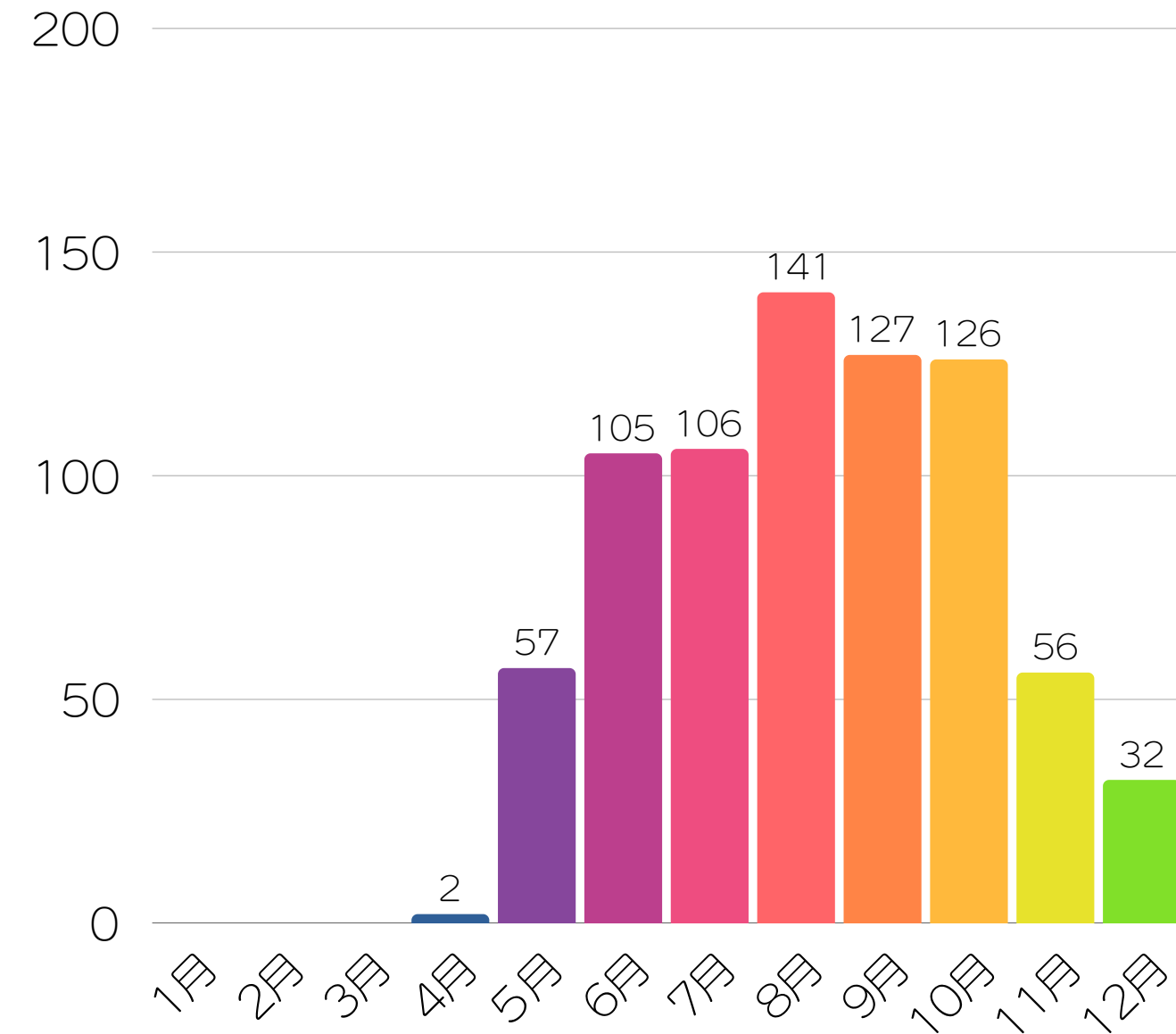
SillHa

2021年4月導入

延べ検査数・・・**1,888件**

2025年3月10日現在

現状は初診の方へ検査をして
いただいているが、導入当初
は既存患者へも検査をすすめ
ていた為に件数が多くなっ
ています。



2021年 計752

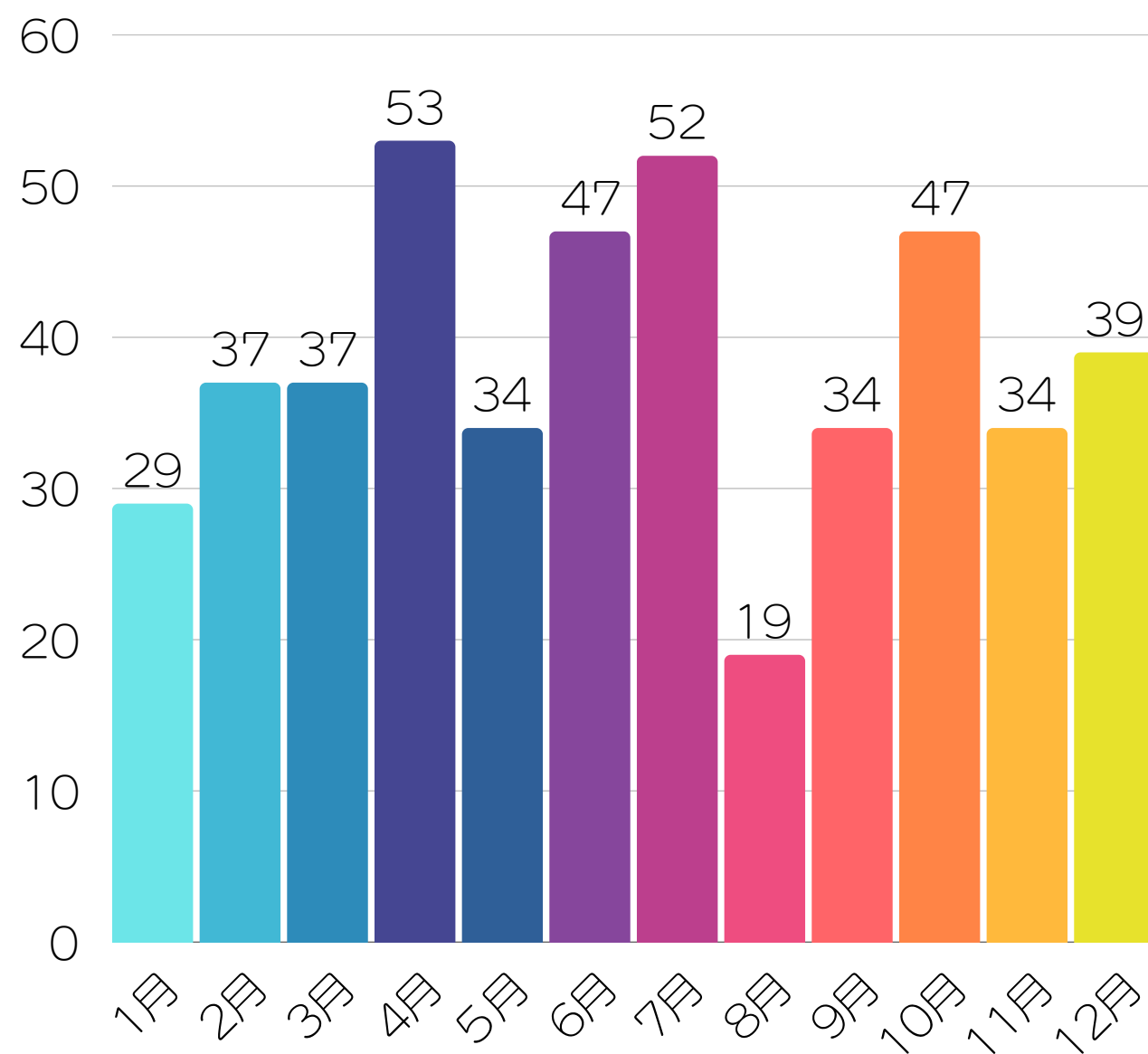
06

リスク検査導入後の変化

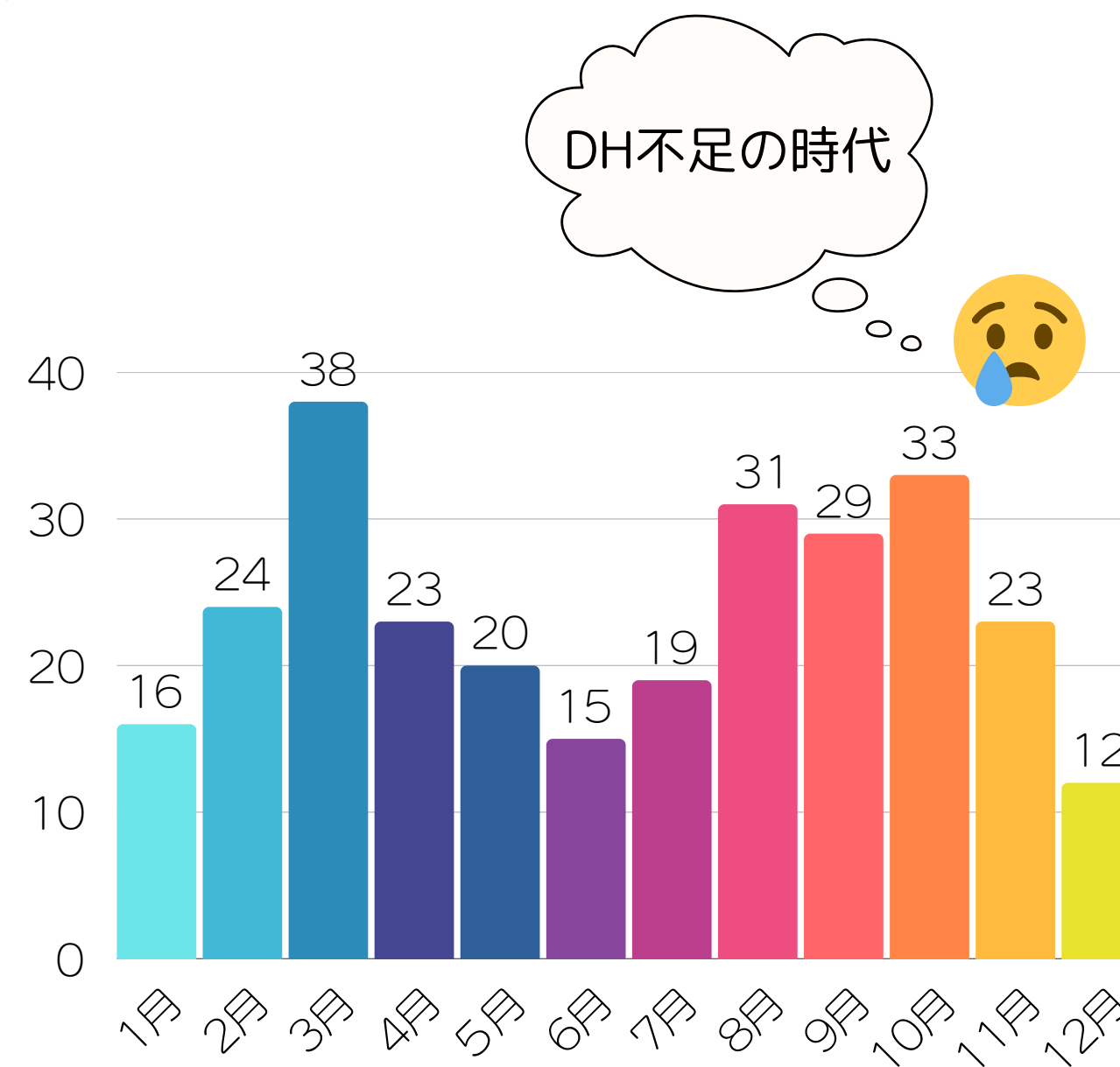
経営

SillHa

このあたりからは新患のみの実施ですが
コンスタントに検査できています



2022年 計462



2023年 計283

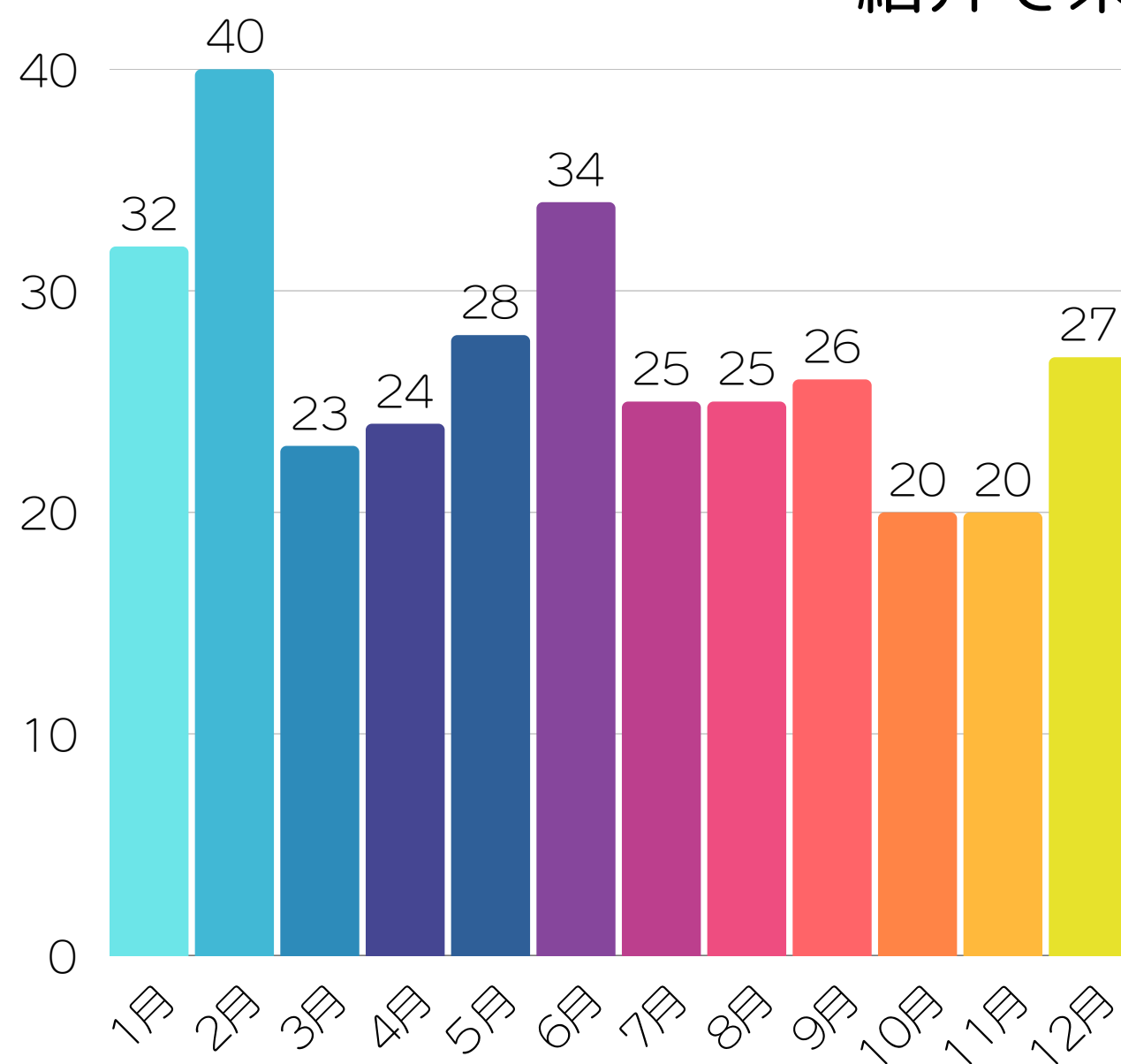
06

リスク検査導入後の変化

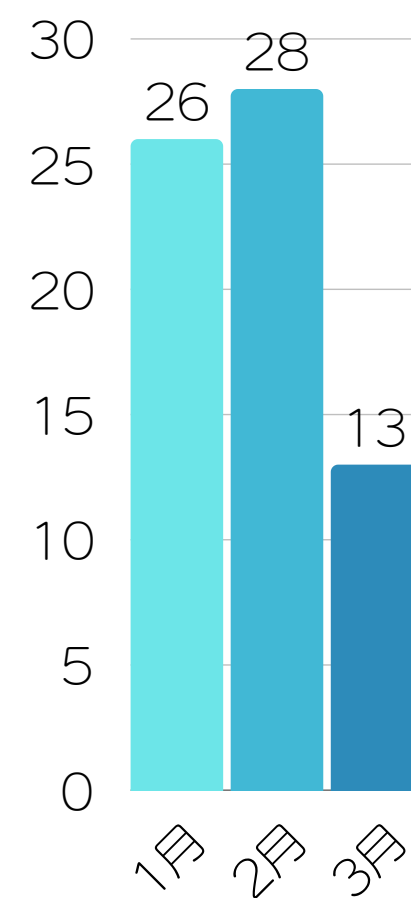
経営

SillHa

各種検査など、詳しく診てもらえるといった口コミによる紹介で来院される患者様も多くいます。



2024年 計324



2025年 計67 (2025年3月10日現在)



06

リスク検査導入後の変化

経営

orcoa

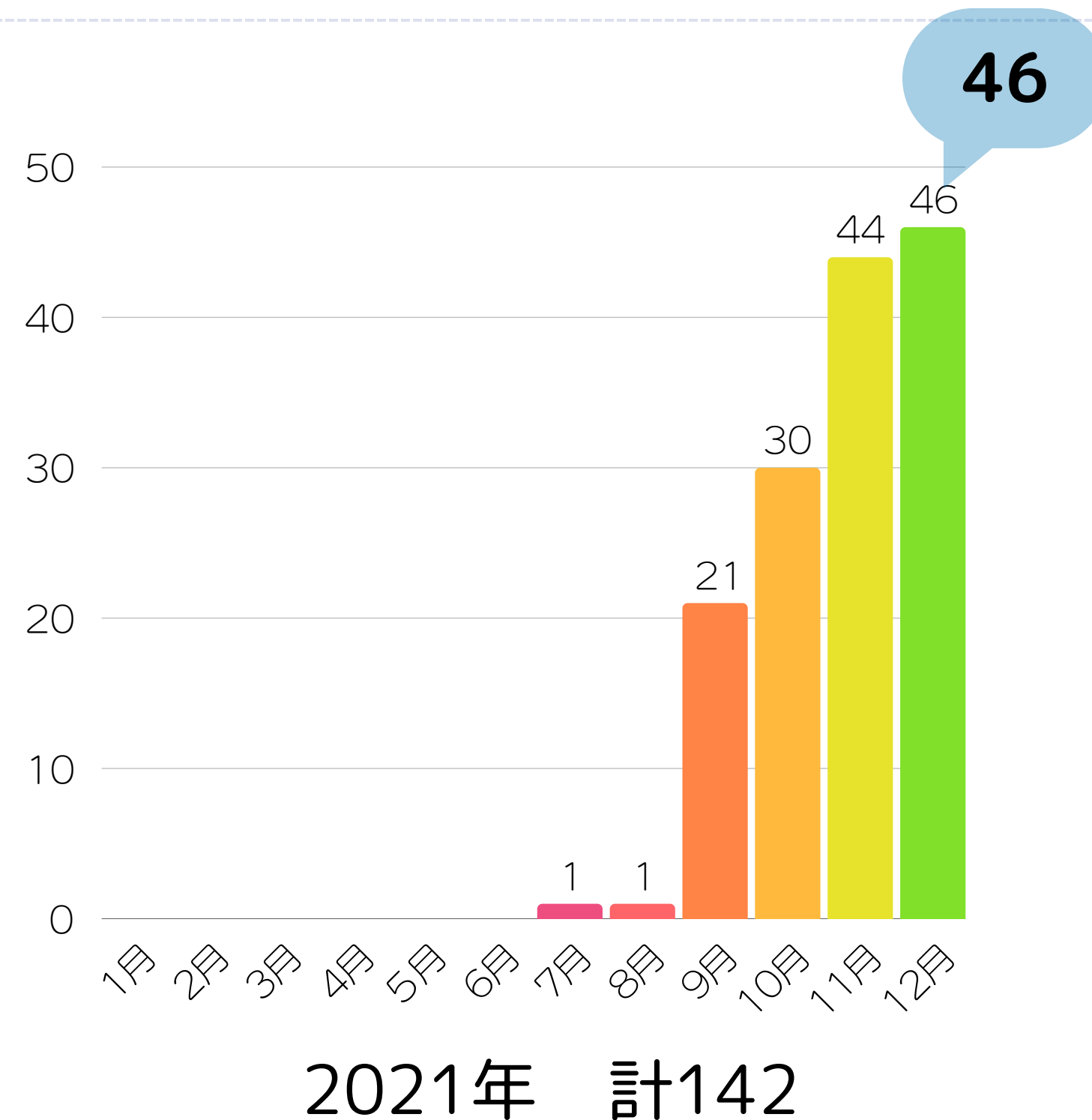
2021年7月導入

延べ検査数・・・1,109件

2025年3月10日現在

使用検査キット

(PG1000、PG2000、
TF1000、TD1000)



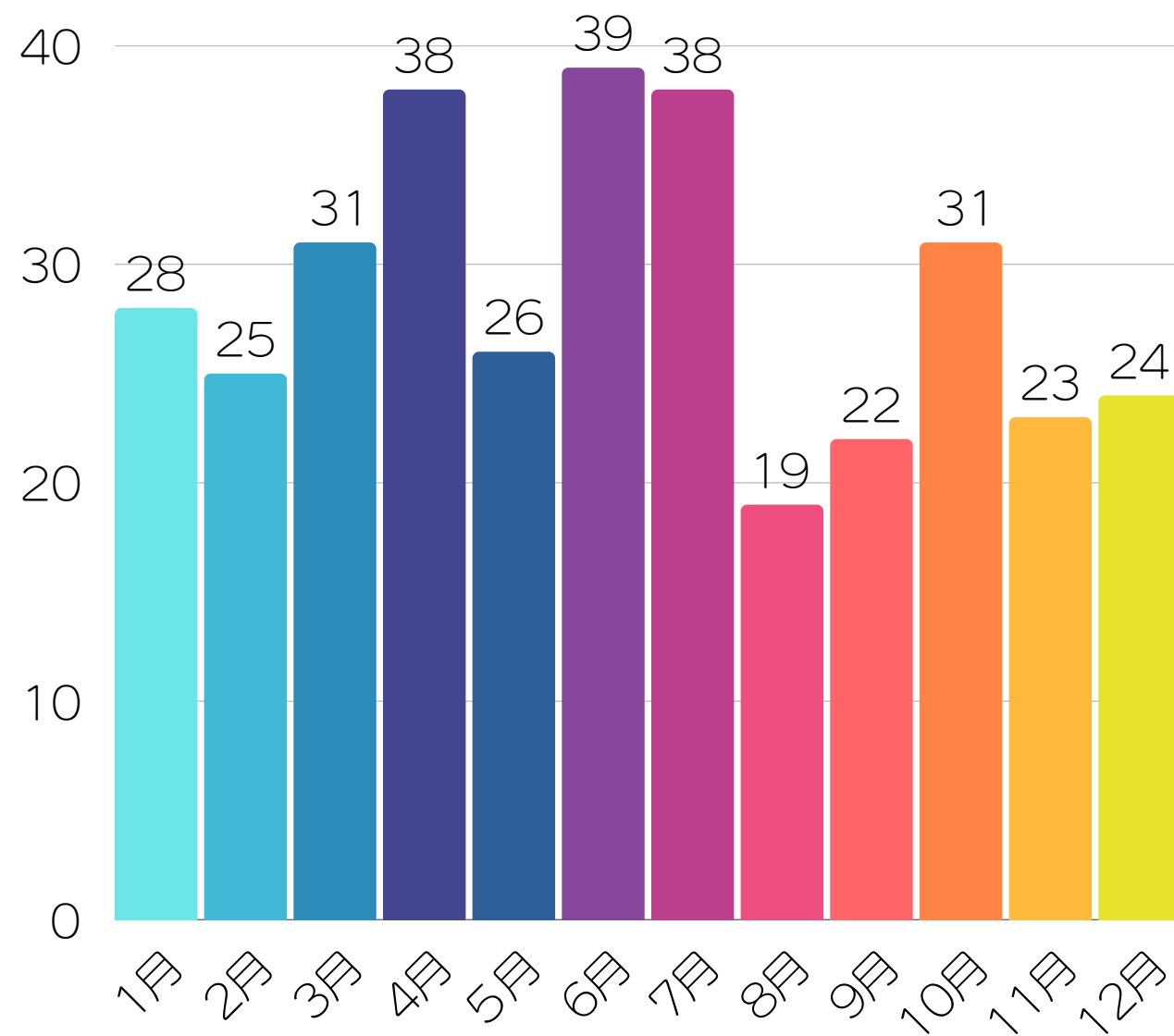
06

リスク検査導入後の変化

経営

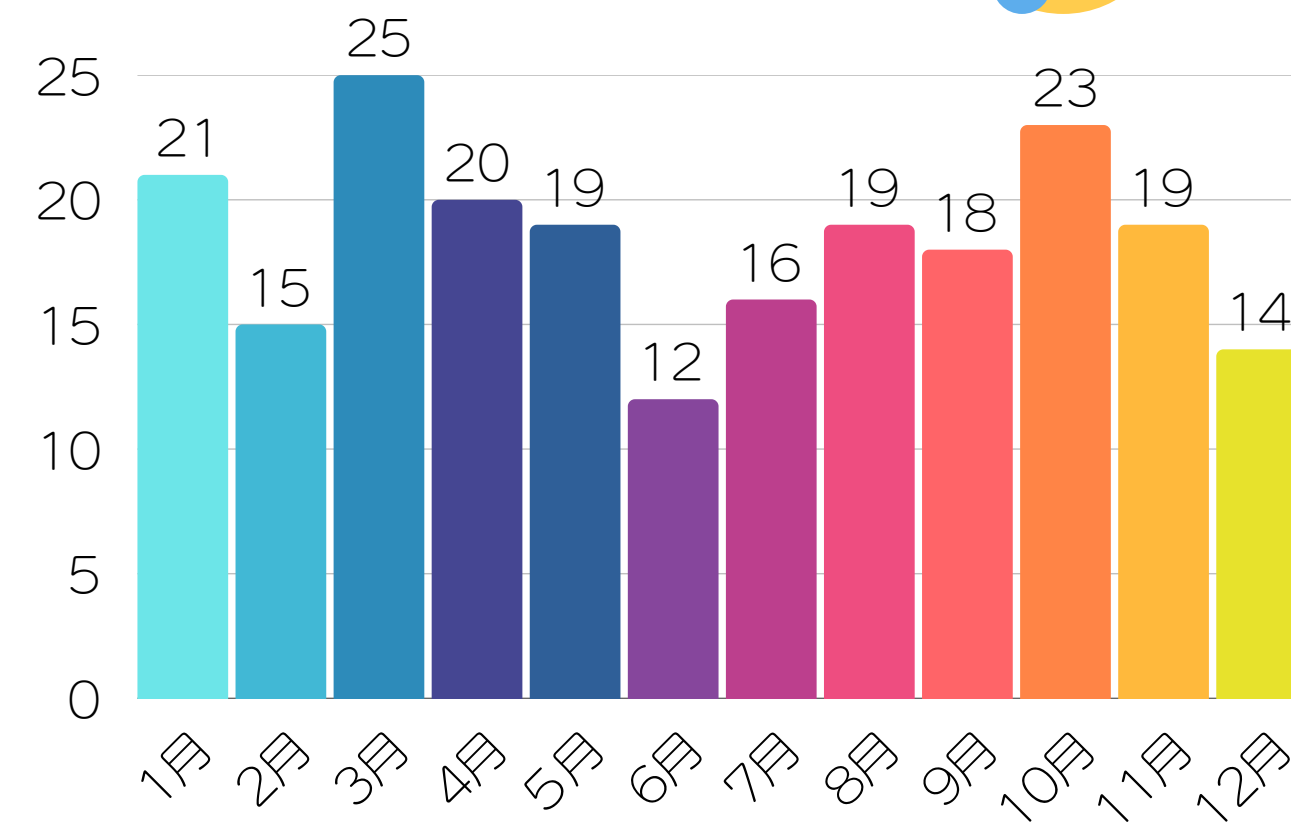
orcoa

39



2022年 計344

DH不足の時代



2023年 計221

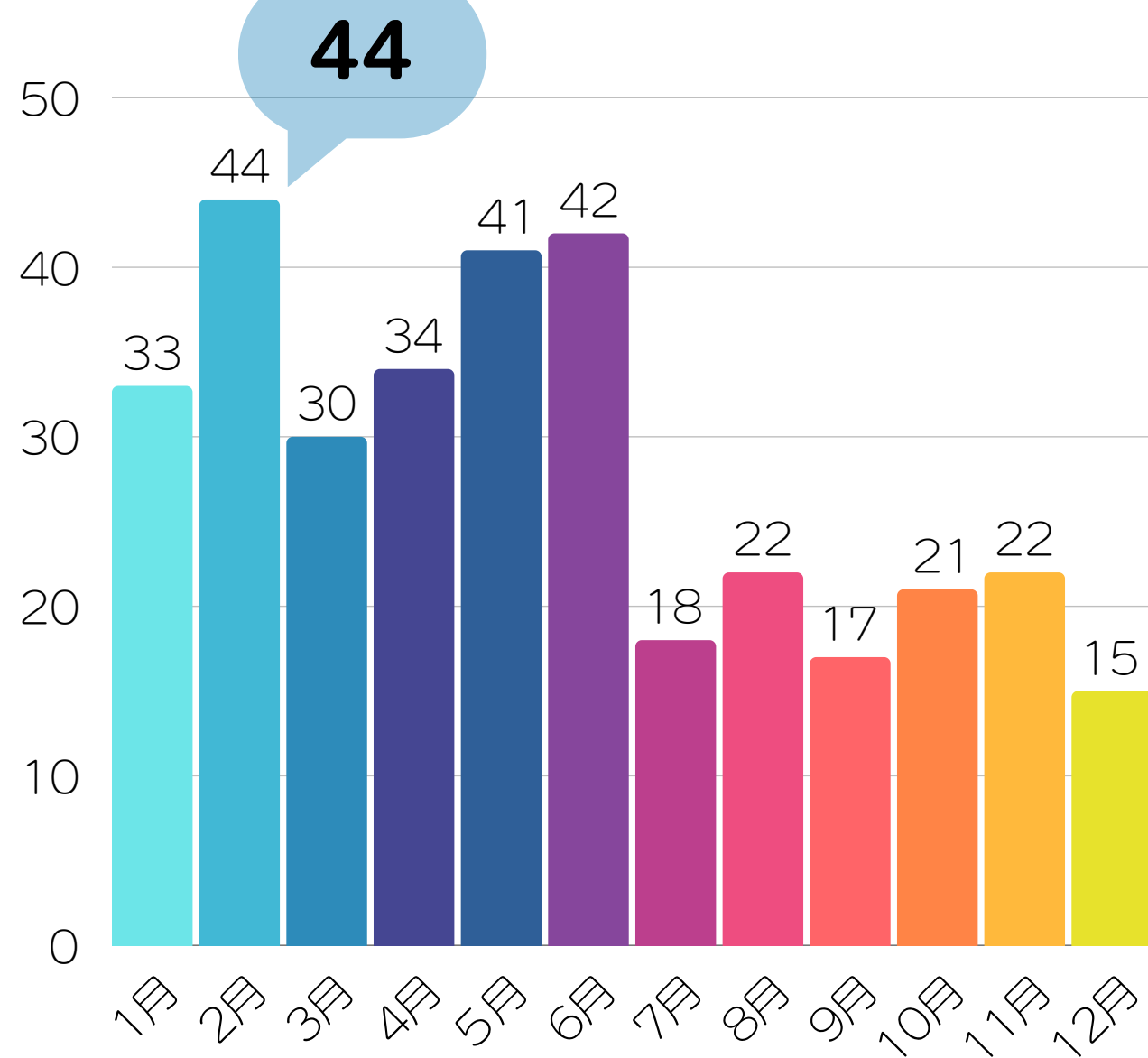
06

リスク検査導入後の変化

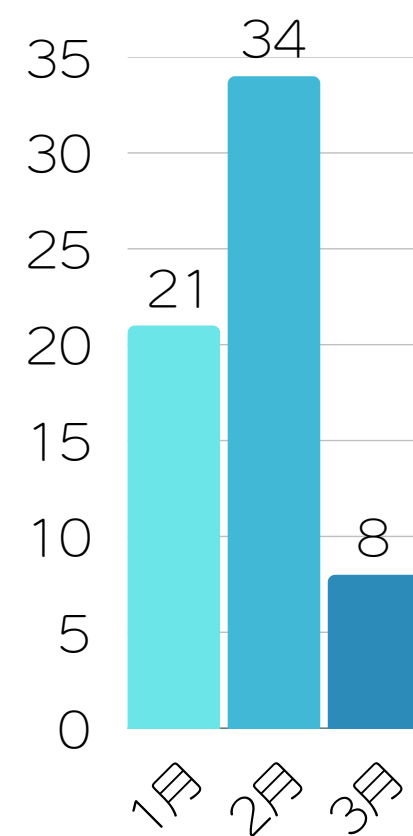
経営

orcoa

DH数や入れ替わりなどの影響で検査数が少ない時期もありますが
初期治療の担当DHが分散するよう調整しながら改善しています



2024年 計339



2025年 計63(2025年3月10日現在)



06

リスク検査導入後の変化

スタッフ

- ・ 自信を持ったフィードバック
- ・ 物販の案内
- ・ 患者との信頼関係構築

患者

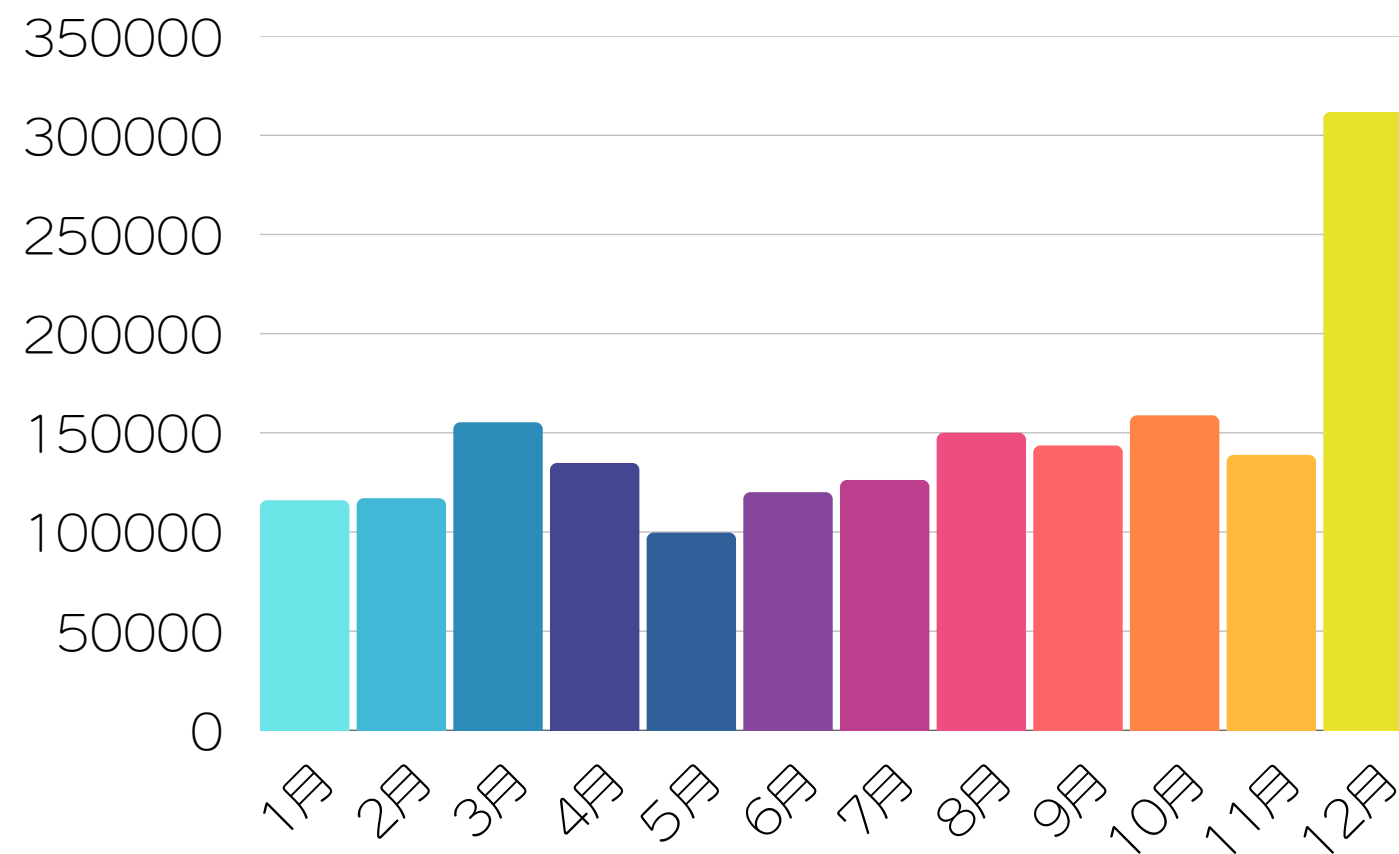
- ・ 説得力のあるメンテナンス間隔
- ・ 患者自身のリスク管理
- ・ 予防の変化の理解
(三次予防→二次予防→一次予防)



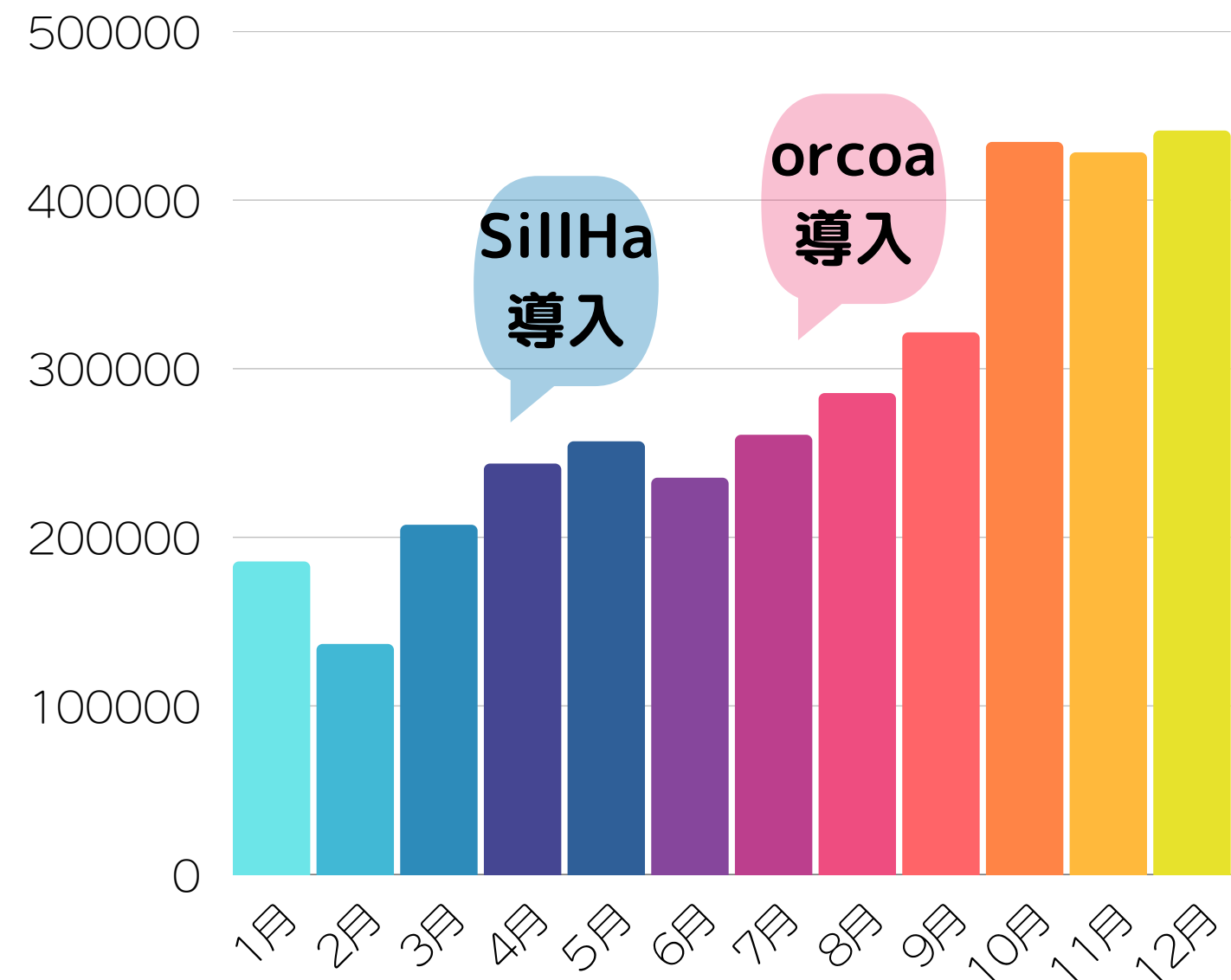
06

リスク検査導入後の変化

物販売上 月別



2020年

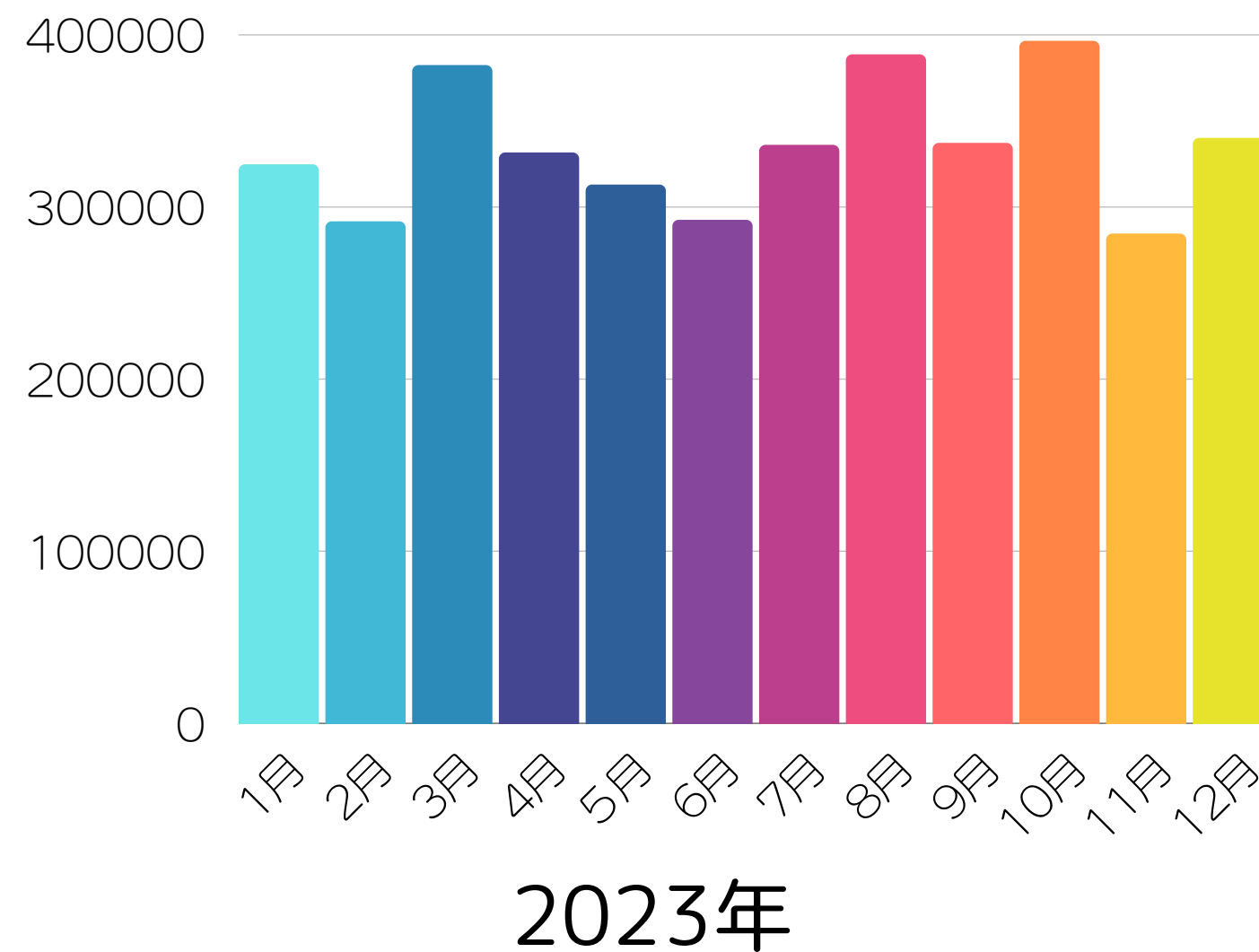
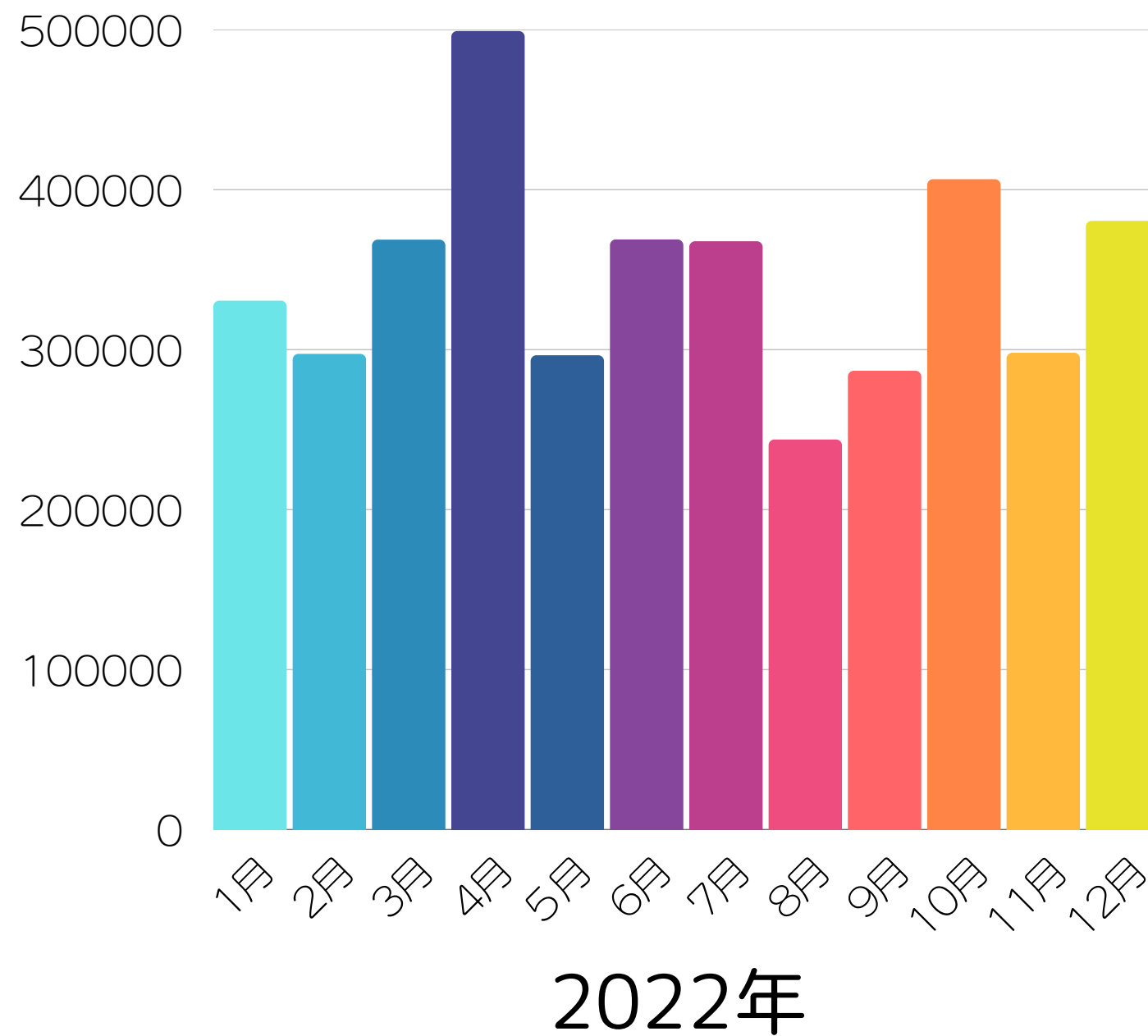


2021年

06

リスク検査導入後の変化

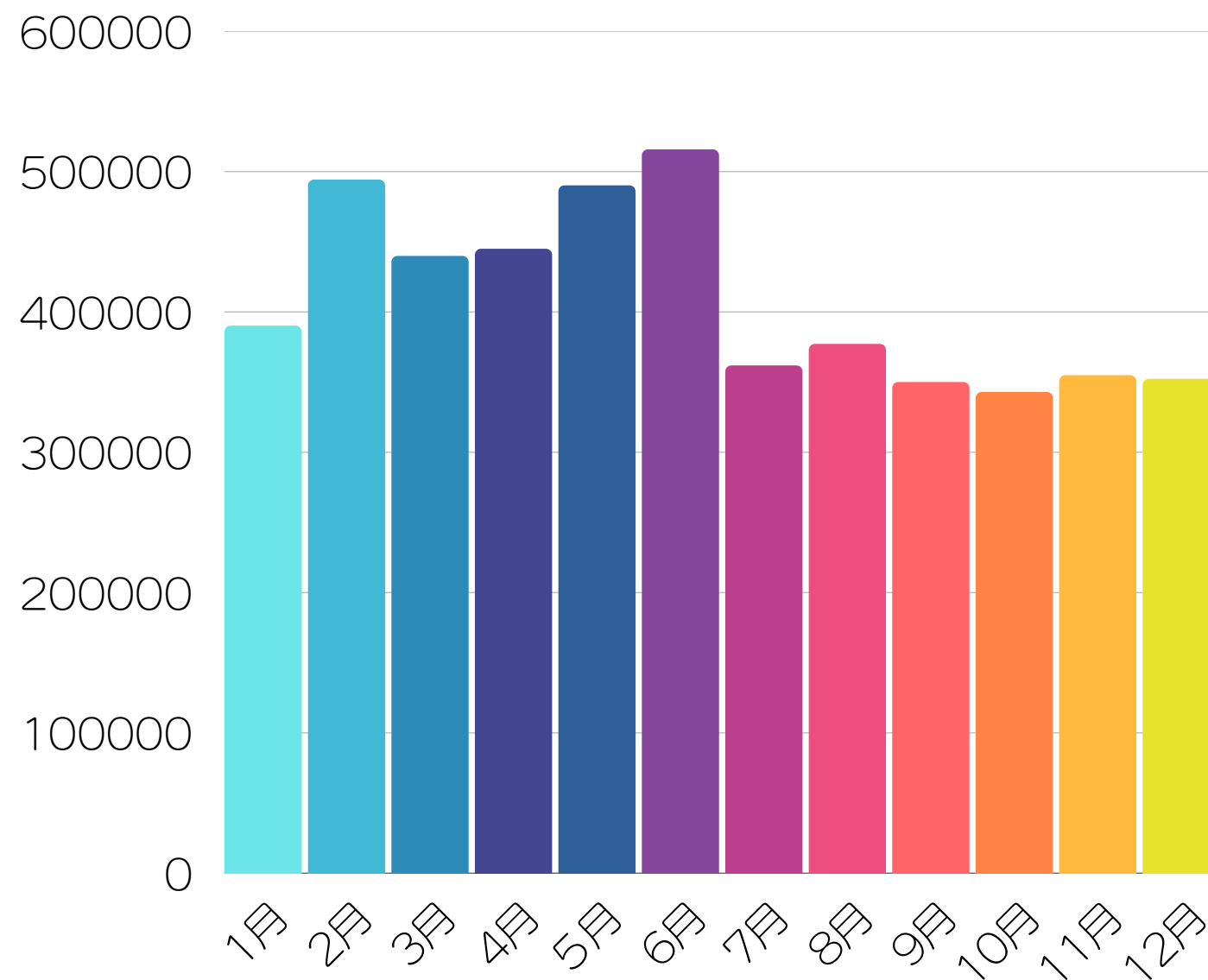
物販売上 月別



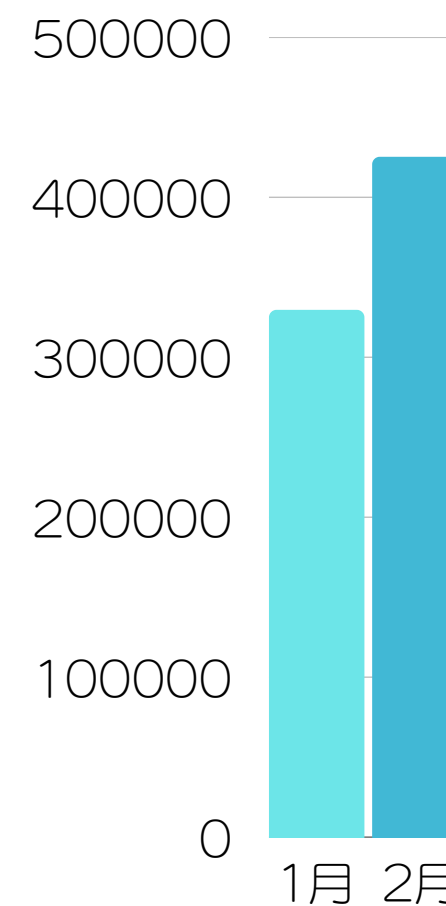
06

リスク検査導入後の変化

物販売上 月別



2024年



2025年（2025年3月10日現在）



06

リスク検査導入後の変化

物販 ディスプレイ、POP作製

SillHa、orcoa導入後
物販について改めて取り組み開始

ディスプレイを受付、各DHユニットへ
配置。

それぞれに担当DHが手描きPOP等を
つけて物販が提案しやすくなるように
工夫。



仕組み化して良かったこと

- スタッフが検査を勧めやすくなった
- 物販が安定して出るようになった
- リコール率もアップ

SillHa、orcoaの両方を導入したことにより簡易検査からの精密検査の仕組みを作ることができた。
治療のモチベーション、リコールにも繋がっております。



07

最後に・・・

未導入の医院様へ

まずは資料請求から
デモンストレーションを受け導入後の
仕組みづくりをディスカッション。

導入済の医院様へ

仕組み化されていないようであれば
是非仕組み化をご検討ください。





ご清聴ありがとうございました!