

# ＝ダイナミックポジショナー よくある質問＝

## Frequently Asked Question

### Q1. この装置はどのようなものか？またその有効性は？

不正咬合や TMJ 障害の原因となる筋機能癖是正の必要性に応えるために、Dr. Chris Farrell は 1990 年に Trainer System を開発しました。その後、改良された装置として Myobrace System が新たに追加されました。

多くの歯科医および矯正歯科医は、この筋機能の問題を認識していてもその改善をあまり行っていません。Trainer/Myobrace System によってこの軟組織の問題を解決できることは、顔面の成長、歯列の改善、矯正治療の複雑性の減少、安定性において実証されています。Trainer/Myobrace System は現在 100 ヶ国以上の歯列矯正医師、歯科医師、整形歯科医師によって使用され、効果をあげています。

### Q2. 子供が装置を付けることを嫌がる場合はどうするか？

Trainer/Myobrace 治療を成功させる鍵は子供のやる気です。両親と最初に訪れた時に、悪い筋機能癖を治療することの重要性を話すことが重要です。Myobrace 治療は歯列矯正ではなく、不正咬合や顔面成長に影響を与える軟組織に対する治療です。したがってこの治療は正常な顔面成長と、歯列矯正治療の安定性のために必要なのです。

もし子供が装置を装着することを嫌がる場合は、治療はうまくいかないでしょう。両親がやる気がない場合も同様です。

### Q3. 夜間 Trainer/Myobrace が子供の口から落ちてしまう場合どうすれば良いか？

初期の治療においては装置が夜間、口から外れてしまうでしょう。口呼吸や舌の突き出しの問題が大きいほど外れ易いです。筋機能上の問題のない子供は装置を夜間でも保持できます。夜間の使用が困難な場合は日中の使用時間を増やしてください。

### Q4. この装置は不正咬合に直接作用するものなのか？

Trainer/Myobrace は不正咬合の原因を改善するように設計されています。指示に従って使用すれば、必ず口腔内の悪習癖を改善する効果があります。結果として得られる不正咬合や顔面成長における改善は、患者によって大きく異なります。しかし、その効果はリスクを伴わない二次的なものです。早期に開始できること、顔面成長の改善、歯列矯正治療の簡素化、どれをとっても実施する価値は十分にあります。

もし口腔内の悪習癖を改善しなければ、特に口呼吸の患者の場合は不正咬合と顔面成長を悪化させる可能性があります。それらの問題を解決することは重要であり将来、顎関節障害に発展することも予防します。世界的に使用されている事実がその有効性を示しています。Trainer/Myobrace による治療の選択を患者に否定しないことが重要です。

**Q5. Trainer/Myobrace は副作用があるか？**

副作用はありません。筋組織や呼吸を訓練する非常に柔軟性のある装置なので、副作用を与える可能性はほとんどありません。しかし患者を定期的に診察することは必要であり、軟組織の改善が進行していること、炎症が生じていないこと等を確認すべきです。

**Q6. Myofunctional の製品は衛生当局に登録されていますか、また使用材料についてデータはありますか？ また、無毒性証明書 MSDS はありますか？**

あります。Trainer/Myobrace は、アメリカとヨーロッパの衛生当局で口内使用を許可された医療用材料で作られています。CE 証明書、FDA の 510k およびその他の政府の許可を Myofunctional Research Co. の製品は受けています。

ごく少数の過度のアレルギー患者には、ある種のアレルギーが報告されています。その場合は使用を停止します。原材料は幼児用のおしゃぶり、医療用の注入管、その他の医療用具に使用されているものなので、責任問題が生じたことはありません。

**Q7. 着色剤は何を使用しているのか？無毒性と非アレルギー性は証明されているか？**

着色剤は植物性のものであり、食品用として許可されたものです。また原材料の検定も受けたものです。

**Q8. 着色製品は長期使用によってあせてくるが、患者は着色剤を飲み込んでいるか？**

それは安全なものか？

色素は材質から溶け出すことはありませんが、長期使用によって色あせてくることがあります。シリコンの表面は唾液に耐性があるので色があせてきても、健康的な害はありません。

**Q9. Trainer/Myobrace は各段階で少なくとも 6~8 ヶ月使用することが示されているが、説明書に従って使用した場合装置はどのくらい使用できるか？ 歯ぎしりの症例ではより多くの装置を必要とするか？**

通常はある程度の期間装置を使用できます。早期破損の原因となるので、装置を噛まないように子供に話すことが重要です。両親にもこのことを強調して下さい。軟質（シリコン）は柔軟性と順応性を必要とするため、使用しているシリコン材は弾力性に優れていますが、過度に噛むこと、歯ぎしりに対しては耐久性がありません。噛んで破損する可能性については、開始時に患者に説明をしておいてください。

軟質の装置は通常 6~8 ヶ月使用でき、硬質はより長期間使用できます。また、6 ヶ月より早期に硬質の使用を開始することもできます。切り替えの当初は日中に硬質を使用し、夜間は軟質を使用することも一つの方法です。重度の歯ぎしりや装置を噛んでしまう場合は、T4A Phase I の遠心端を切り落として使用することもできます。

不正咬合や軟組織障害に対しては、休息時に唇を閉じ、正しい嚥下パターンになるまで Trainer/Myobrace を使用してください。

**Q10. 子供のアーチが Trainer/Myobrace の理想的アーチとかなり異なっている（上顎が狭いなど）場合でも最初から装置を使用すべきか？**

その通りです。子供が6歳から8歳の場合は治療を開始するのに最適です。舌位置の改善、唇を閉じることが成長期の子供にとってはアーチ形を改善し、拡大することの助けとなります。後方クロスバイトの場合は、横方向拡大装置あるいは Bent Wire System(BWS)を併用することが最善です。後期混合歯列期の子供の場合は Trainer/Myobrace で治療を開始し、ほぼ同時に BWS またはその他の装置でアーチの拡大を行うのが最善です。

一般的に患者自身が Trainer/Myobrace を口に入れ5分以上唇を閉じることができれば、ほとんどの不正咬合に対して適応します。子供が鼻を通して呼吸できない場合、または鼻に遮蔽物がある場合は、治療を開始する前に医療的補助を必要とします。重度のクラスⅡおよびクラスⅢの症例では、装置を適合させるのは困難でしょう。

**Q11. 筋機能の悪習癖が改善され、Trainer/Myobrace の使用が成功したという兆候は何か？**

筋機能の最も重要なことは休息時に唇を閉じていることです。子供が座り、会話をしない時に唇は閉じていなければなりません。子供が嚥下する時、口輪筋に活性がないこと、頤筋の収縮がないことです。これが達成されていれば治療は成功です。

**Q12. Trainer/Myobrace を終了後、達成された結果は保持できるか？結果は安定か？悪癖が再発して結果を損なうことはないか？**

口腔習癖がしっかり改善されれば、結果は安定します。私たちは1日約2,000回嚥下を繰り返すので、身体他の部分と同様に癖が存在する場所は絶えず強化されます。正しいリップシールが達成され、嚥下時に口周辺に筋活性がなければ安定です。

**Q13. 可撤式装置の経験はあまりなく、Trainer/Myobrace のような装置を子供たちに使うように納得させられるか確信が持てない。**

それはよくある誤解で、ポイントは明確です。ほとんどの子供たちは良いのですが、一部の子供はプログラムを持続できません。しかし、Trainer/Myobrace はアクリル装置より快適であるということを理解しなければなりません。プログラムに従うことは容易です。子供たちは両親と共にやる気を持つ必要があります。従うのは子供であって、医師ではないことを理解してもらうことが重要です。

達成された改善は終生価値あるものです。これは歯列矯正としてだけでなく、顔面成長、不正咬合、後戻りの原因となる筋機能癖を治療するプログラムなのです。

**重要なこと：**

- a. 問題と最終目標を両親へ説明をしてください。
- b. 説明のコピーをとり家族全員に見せてください。
- c. 子供に責任感を持たせ、ケースにある説明書を読ませてください。
- d. 約2年間 Trainer/Myobrace を使用する必要性を話してください。
- e. 最初の月は装置が夜間はずれてしまうかもしれませんが、夜間を通し保持できるまで辛抱強く続けさせてください。（これは最初の目標です。）

- f. 使用時間は日中1時間と夜間です。TVを観ている時、ゲームをする時、および就寝時に毎日使用させてください。
- g. 将来の歯列矯正の費用が節約されるかも知れませんが、それは真の目的ではありません。顔面の発育が改善されるでしょう。また将来の歯列矯正の複雑性が減少し（抜歯の必要がなくなるなど）、より安定することを伝えてください。
- h. この装置にはワイヤーとアクリルの機能性装置とは比較にならないほど順応性があることを伝えてください。
- i. 両親に選択肢の一つとして Trainer/Myobrace プログラムを勧めてください。

**Q14. Trainer/Myobrace 装置が悪い口腔習癖を防ぐことによって多くの子供たちの健康面に良い影響を与えていることはよく理解できる。しかし口腔習癖を持つ子供全てが不正咬合になるわけではなく、また全ての不正咬合が必ず口腔習癖と関連しているわけでもない。筋組織は1つの要因に過ぎないように見える。なぜそこまで期待できるのか？**

筋機能癖と顔面成長、および不正咬合間の密接な関係に関する文献は多数あります。口呼吸と頭蓋顔面成長との関連についての文献も多数あり、軟組織障害の診断にとって注目すべきことが広範囲に指摘されています。「ほとんど全ての不正咬合は何らかの軟組織障害が観察される。」と Angle は述べています。患者を観察し、筋機能の悪癖、アーチの形、および歯の位置の密接な関係を知ることは重要です。多くの子供達がこの問題を持ち、不正咬合を引き起こしつつあるということを認識すれば、歯科および歯列矯正治療にとって Trainer/Myobrace が必要になるでしょう。他の要因が含まれている場合でも、筋機能を治療しなければならないのです。

**Q15. Trainer/Myobrace System が良い結果をもたらすことを保証するためには何が必要か？**

Trainer/Myobrace System は今日、世界中の国々で歯列矯正医師や歯科医師によって実際に使用され、推奨されています。たくさんの子供達が筋機能障害の治療を必要としているが、多くの医師の独断がその選択を拒んでいます。

機能的な矯正を伴わない、構造的な歯列矯正は失敗であるということ研究結果は示しています。口呼吸、不正な舌の位置と機能を治療し、同時に萌出する歯を揃えるための最も効果的でコストのかからない方法は、歯列矯正治療の前、中、後に使用される Trainer/Myobrace System です。簡単な症例に使用してご自身で評価してみる価値はあります。

**Q16. 初期段階で機能を改善するのが理想的であり、将来の歯列矯正治療をより簡単で効果的なものにする可能性がある。しかし、Trainer/Myobrace 治療が予期した結果を示さない場合、両親はその後の治療に対して医師を信用せずに代えてしまう。Trainer/Myobrace が予測可能な結果を示す条件を知りたい。**

実際は逆です。多くの歯列矯正医師は両親が早期の不正咬合に気づいている幼い子供達を診察していますが、ほとんどの場合何もしません。両親はこの段階から何らかの治療を始めることを期待します。Trainer/Myobrace は「また、永久歯が生えたころに来てください。」と言う代わりに両親との関係を維持するのに最適です。問題の原因を治療し歯を揃えることに両親は理解を示すでしょう。

**Q17. Trainer/Myobrace の使用を開始できる年齢は何歳か？**

前歯に永久歯が萌出する時期が最適です。この時期の成長と共に、装置は新しい歯を正しい位置に誘導します。さらに筋機能の治療も行います。6歳から8歳が最適です。

**Q18. 歯ぎしりがある場合でも装置を使用できるか？**

はい、できます。ただし重度の歯ぎしりの場合は、すぐに軟質（シリコン）を壊してしまうので代わりに遠心端を切り落とした T4A Phase I を使用するのが良いでしょう。

**Q19. 次の装置にいつごろ移行すべきか？**

移行の目安は軟質（シリコン）を夜間、朝まで1ヶ月連続で正しく装着できたことです。順応性が得られるまで軟質を使用してください。夜間の装着が安定していれば、次の装置に多少違和感があってもすぐに慣れるでしょう。硬質の装置は前歯により強い力を与えるので、子供はこの段階で良い歯列形成を始めます。日中に硬質を使用し、睡眠中に軟質を使用するのが最善です。最初の1ヶ月間はそうすることにより、スムーズに移行ができます。

**Q20. 臼歯部にクロスバイトを持つ患者に Trainer/Myobrace を使用できるか？まず臼歯のクロスバイトを治療すべきか？**

まずクロスバイトを治療してください。それから Trainer/Myobrace を使用し、筋機能癖を治療してください。

**Q21. Trainer/Myobrace の調整は可能か？**

軟質（シリコンタイプ）はハサミで調整可能です。ストーンバーは仕上げハードタイプなどに使用するとよいでしょう。

**Q22. Trainer/Myobrace を洗浄する方法は？ その頻度は？**

Trainer/Myobrace を使用后、毎回お湯で洗浄してください。必要ならば歯磨き粉や歯ブラシを使用してください。シリコン製の Trainer/Myobrace は煮沸可能ですが、ほとんどその必要はないでしょう。週一回程度の洗浄剤を使用する方法もお勧めです（マイオクリーン、リテイナーシャイン等）

**Q23. オーラルスクリーンのようなものか？**

はい。Trainer/Myobrace の前部はオーラルスクリーンの設計を取り入れています。これは子供に鼻呼吸をさせます。オーラルスクリーンと Trainer/Myobrace の重要な特性です。Trainer/Myobrace システムはオーラルスクリーンより多くの特性を持っており、舌位置と筋機能の訓練と頤筋の過活性を抑制するリップバンパーなどです。

**Q24. Trainer/Myobrace の治療は痛みを伴うか？**

いいえ。最初の数日は痛みを感じやすくなりますが、その後は通常痛みを伴いません。

**Q25. Trainer/Myobrace は日中何時間ぐらい使用すべきか？**

正しい舌の位置、唇を閉じる、鼻呼吸等の意識的訓練のために日中最低 1 時間の使用が必要です。それと、これらの癖を改善するために夜間の睡眠中です。

**Q26. Trainer/Myobrace が裂ける原因は何か？**

末端部をかむことによります。正常に使用しても、長期間の使用により裂ける場合があります。軟質（シリコン）の場合、歯ぎしりや不適切な使用により破損する可能性があります。

**Q27. 軟質と硬質の Trainer/Myobrace の相違は何か？**

軟質（シリコン）は順応性に優れ、ある程度の不正咬合に適合します。硬質（ポリウレタン）は治療の導入としては硬すぎます。

**Q28. Trainer/Myobrace 使用の禁忌は何か？**

わずかにあります。やる気のない患者、口腔内に Trainer/Myobrace を保持することができないほどの重度の不正咬合の患者です。また完全に鼻がつまっている場合です。

**Q29. Trainer と Myobrace の違いは何か？**

大きく分けて古い装置か新しい装置かの違いです。Myobrace はより新しい装置の総称になります。基本となる装置の構造はあまり変わりませんが Myobrace は装置自体に改良が加わり、より快適に使用できるようになっています。カラーやサイズのバリエーションも豊富です。

**Q30. Myobrace Member に加盟するにはどうしたら良いか？**

Myobrace Member に加盟するにはある一定の加盟条件を満たす必要があります。詳しくはオーティカ社員までお問い合わせください。