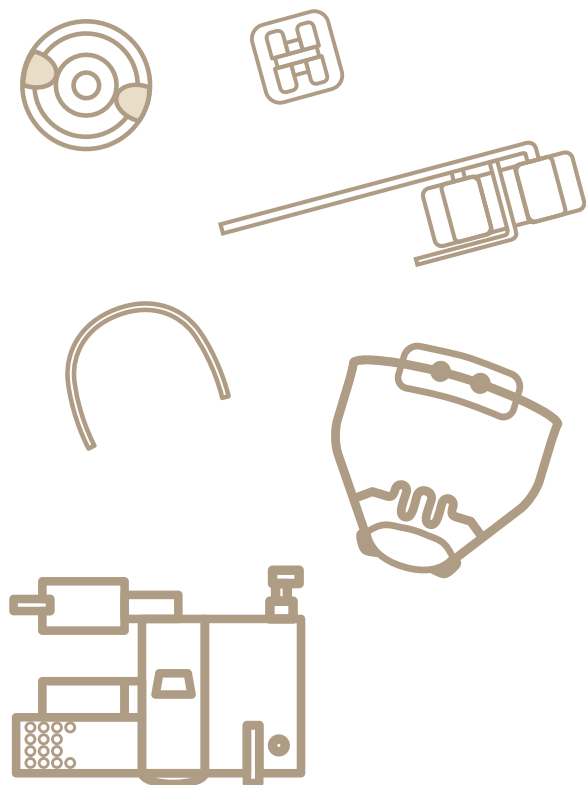




05

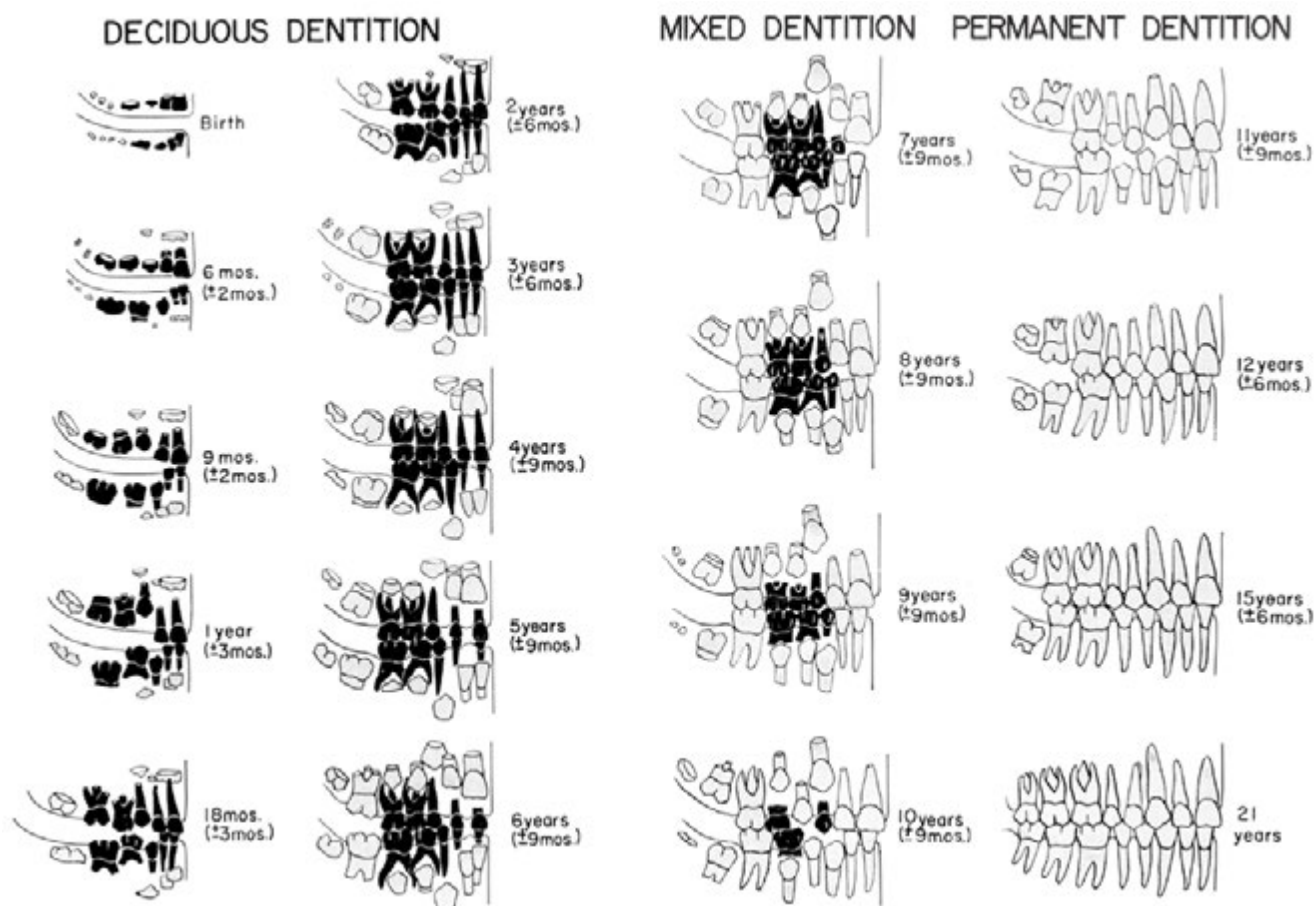
アーリートリートメント

- 歯列・咬合発育の解説 110
- ムーシールド／ムーシールド・ムータン 112
- マルチファミリー 115
- U コンセプト /NASOMETER 122
- 3D システム (Wilson) 128



歯列・咬合発育の解説

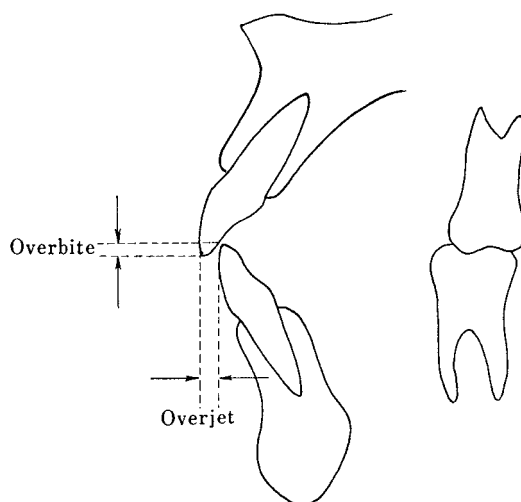
ヒトの歯列の発育（乳歯列—混合歯列—永久歯列）



(MasslerとSchourによる—Graberより引用)

咬合発育段階の表現法（Hellman）

- Stage I 乳歯咬合の完成前
- Stage II A 乳歯咬合の完成期
- Stage II C 第1大臼歯萌出開始期
- Stage III A すべての第1大臼歯と前歯萌出完了期
- Stage III B 側方乳歯群脱落・後継永久歯萌出期
- Stage III C 第2大臼歯萌出開始期
- Stage IV A 第2大臼歯萌出完了期
- Stage IV C 第3大臼歯萌出開始期
- Stage V A 第3大臼歯萌出完了期



OverbiteとOverjet（中心咬合位における上下顎切歯の被蓋関係）



歯列・咬合発育の解説

アングル分類 (Angle's Classification)

第Ⅰ級 (Class I)

上下歯列弓が正常な近遠心的関係にあるもの。

第Ⅱ級 (Class II)

下顎歯列弓が上顎歯列弓に対し正常より遠心に咬合するもの。

第1類 (Division 1)

両側性の遠心咬合で上顎前歯が前突しているもの。

口呼吸者であることがふつうである。

Subdivision: 片側性の遠心咬合で上顎前歯の前突を有し、

口呼吸者であることがふつうである。

第2類 (Division 2)

両側性の遠心咬合で、上顎前歯が後退しているもの。

正常な鼻呼吸者。

Subdivision: 片側性の遠心咬合で上顎前歯が後退しているもの。

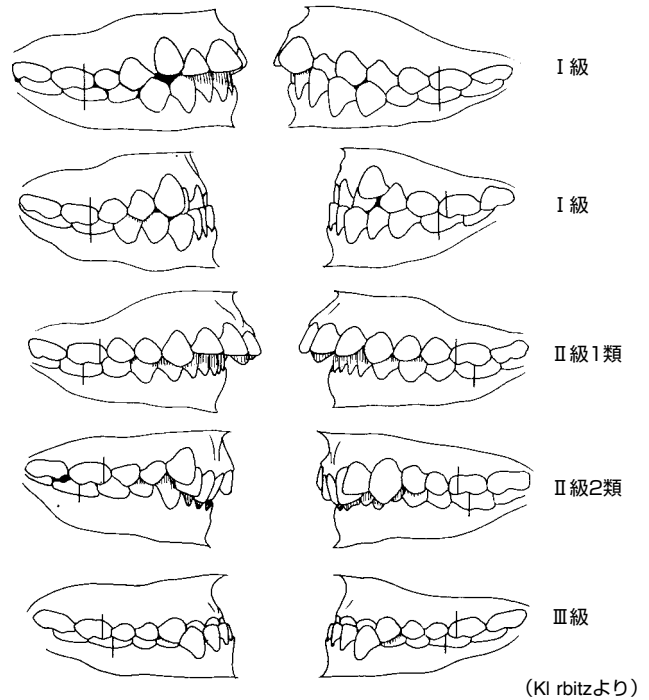
正常な鼻呼吸者。

第Ⅲ級 (Class III)

下顎歯列弓が上顎歯列弓に対して正常より近心に咬合するもの。

Subdivision: 片側性の近心咬合。

アングルの不正咬合分類を示す模型図

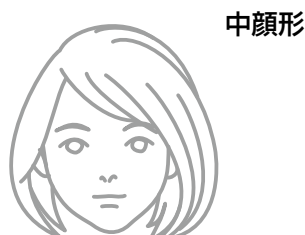


フェイシャルタイプ

ブラキオフェイシャルタイプ

メジオフェイシャルタイプ

ドリコフェイシャルタイプ



早期治療の対象となるもの

- 乳歯咬合の下顎前突
- 乳歯咬合の上顎前突
- 乳歯咬合の交叉咬合
- 乳歯咬合の開咬
- 乳歯咬合の過蓋咬合

ムーシールド／ムーシールド・ムータン

反対咬合用
オーラルシールド

ムーシールド®

Sサイズは在庫限りで
ムーシールド・CLⅢとなります。
詳しくは巻頭3ページをご確認ください。

在庫限りでムーシールド・CLⅢ
となります。

3歳児健診時の反対咬合・第一大臼歯萌出期以降の
反対咬合に対応できる機能的顎矯正装置

- 被蓋の改善
- 舌圧と口唇圧のバランス
- 舌を高位に保つ機能

反対咬合用オーラルシールド
ムーシールド®

MuhTongue
ムータン



「ムーシールド・ムータン」は、従来のムーシールドよりも柔軟性のある素材を使用し、機能や効果はそのままに、従来のムーシールドにはないエクストラスモール・ラージをご用意いたしました。

関連書籍

患者さん向けリーフレット

＜ムーシールド、MUH Shield＞は、ムーカンパニーの登録商標です。

一般的名称：歯列矯正用咬合誘導装置

発売：株式会社 JM Ortho

製造販売：株式会社バイオデント

ムーシールドのQ&Aは開発者柳澤宗光先生のページでご覧下さい。

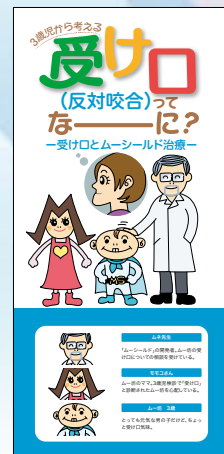
<http://ムーシールド.com/>

3歳児からの受け口治療のページでは治療法の解説が載っています。

<https://muhshield.info>



(A4判)

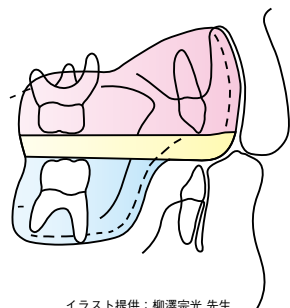


(A4巻き三つ折)



ムーシールド／ムーシールド・ムータン

ムーシールドシリーズとは？



イラスト提供：柳澤宗光 先生

効 能

不正咬合治療を目的とした歯列矯正装置。
本品を装着することによって顎が正常に成長するように促すものである。

作用機序

上口唇圧を排除し、口唇圧のバランスを整える。
低位舌を改善し、高位で機能させ、逆被蓋の改善を促す。

使用方法

〈試適〉

顎歯列、舌小帯などの適合をチェックする。

〈装着〉

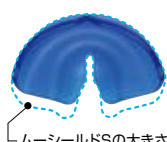
装着は主に就寝中とする。
歯科医師の指示に従い、およそ1年間を目処に使用する。

本品を装着していない時は、別売の「ムーボックス」またはリテーナーケースに入れて保管してください。
「リテーナーシャイン」等のリテーナー洗浄剤での洗浄をお勧めします。

ムータンとムーシールドの違い

材 質

ムーシールドはPMMA、ムータンは熱可塑性ポリウレタンでできています。ムータンはより柔軟性に優れており、咬耗に強い素材です。
(ムーシールド・CLⅢはポリアミド)



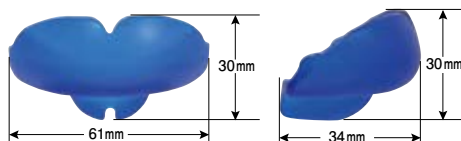
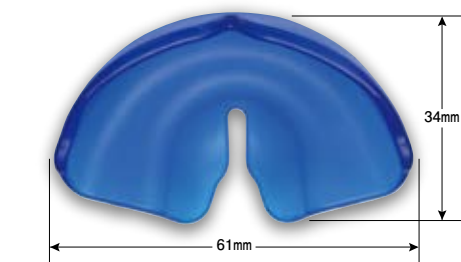
ムーシールドSの大きさ



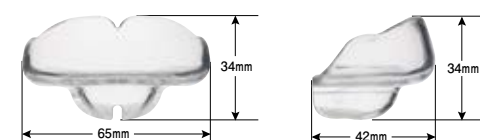
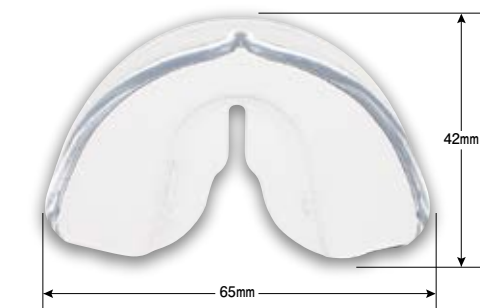
ムーシールドMの大きさ

	XSサイズ	Sサイズ	Mサイズ	Lサイズ
高さ	30 mm	30 mm	34 mm	34 mm
舌レスト部の深さ	9 mm	9 mm	11 mm	11 mm
シールド部の高さ	21 mm	21 mm	23 mm	23 mm
幅	61 mm	62 mm	65 mm	68 mm
奥行き	34 mm	39 mm	42 mm	47 mm

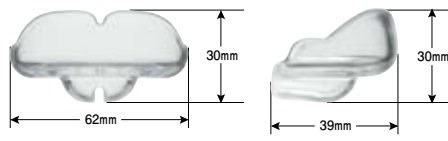
ムーシールド ムータン XS MSMTXS



ムーシールド M MSM

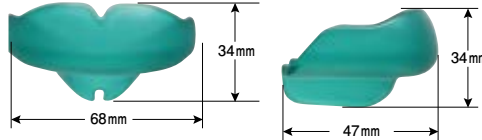
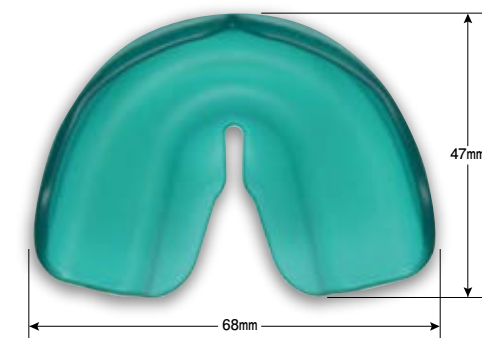


ムーシールドS MSS → ムーシールド・CLⅢ Sサイズ



※寸法はムーシールドS、ムーシールド・CLⅢ Sサイズともに同じです

ムーシールド ムータン L MSMTL



ムーシールド／ムーシールド・ムータン

○ ムーシールド

材 質

ポリメタクリル酸メチル(PMMA)
※アルコールを使用して「ムーシールド」を洗浄・消毒しないでください。装置が破損する原因となります。

適 応

Sサイズは乳歯列期(3歳～5歳位)の反対咬合に使用する。
(早期初期治療)
Mサイズは第一大臼歯萌出期以降(6歳～11歳位)の反対咬合に使用する。(第1期治療)

Small

S サイズ (乳歯列期用)

**Sサイズは在庫限りで
ムーシールド・CLⅢとなります。
詳しくは巻頭3ページをご確認ください。**

Medium

M サイズ
(第一大臼歯萌出期以降用)

**在庫限りでムーシールド・CLⅢ
となります。**

包装	商品番号
ムーシールド S → 在庫限りで「ムーシールド・CLⅢ S サイズ」へ	
ムーシールド M 在庫限りで「ムーシールド・CLⅢ M サイズ」へ	206850105

医療機器認証番号 21600BZY00593000 管理

○ ムーシールド・ムータン

材 質

熱可塑性ポリウレタン
(当社調べ:スマホのハードカバーの硬さ)

適 応

Extra Smallサイズは乳歯列期(3歳～4歳位)の反対咬合に使用する。(早期初期治療)
Largeサイズは第一大臼歯萌出期以降(7歳～11歳位)の反対咬合に使用する。(第1期治療)



Extra Small

XS サイズ

使用例

- ムーシールドSの導入装置として
- ムーシールドSが大きすぎるケース



Large

L サイズ

使用例

- ムーシールドMがサイズアウトしたケース
- 反対咬合治療の保定として



	包装	商品番号
ムーシールド・ムータン XS	1	MSMTXS 206850198
ムーシールド・ムータン L	1	MSMTL 206850199

医療機器認証番号 302AGBZX00079000 管理



〈専用ケース〉

	包装	商品番号
ムーシールドボックス青 シール付	2	MSB2BL 206850107
ムーシールドボックス赤 シール付	2	MSB2RD 206850106

ムーシールド／ムーシールド・ムータン 全サイズ共用です。

〈関連書籍〉

	包装	商品番号
受け口ってなに? (患者さん向けリーフレット)	50	MSL2 206850108
月刊柳澤宗光	1	ZTASYA828 208990960



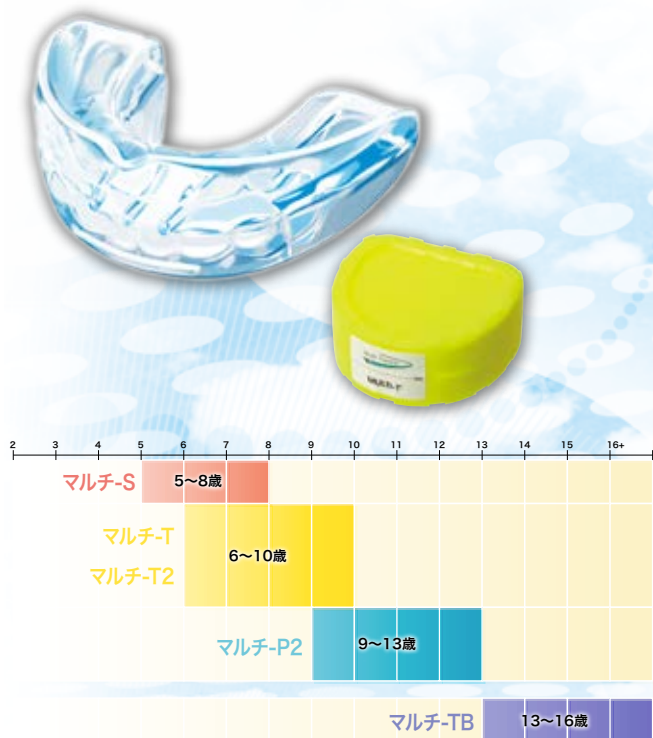


マルチファミリー

RMO Europe



「マルチファミリー」は5歳以上の患者さんに使用することが可能な筋機能矯正装置です。口腔内の筋肉の緊張を緩和し、歯列を適切に調整します。



7歳、上下顎前歯部叢生、前歯部クロスバイト、過蓋咬合を伴うⅠ級不正咬合症例



治療前の口腔内



マルチ-T 使用7ヵ月後の口腔内(Quad-Helix による治療開始前)

〈使用方法〉

- 日中2時間以上 + 就寝時あわせて15時間の使用が理想です。
- 装着中は装置を軽くくわえてくちびるを閉じ、舌を装置の上に寄せ、鼻で呼吸することを心がけるよう指導して下さい。
- 必ず骨格等の診断を行った上で使用する装置を選択して下さい。

〈装置のお手入れ方法〉

- マルチファミリーは装置 / メジャリングデバイス / ハンドルも含め、すべてオートクレーブが可能です。
- 日々の装置の洗浄には「リテーナーシャイン」(171ページ)をご利用下さい。

〈装置の破損について〉

- 強いクレンチング、睡眠時のブラキシズム等で装置が破損する場合があります。切歯部に力をかけすぎると破損の原因となります。
- 破損した場合は、新しい装置と交換するか使用を中止して下さい。
- 2回以上続けて破損した場合、不適応症例と考えられますので、装置の使用を中止するか、または他の装置の使用をお勧めします。

〈材質〉

- シリコン(マルチ-S、TB のみ比較的やわらかいものを使用)

〈効能〉

- 萌出誘導とティッピングの是正
- 機能的訓練(アウェアネス・トレーニング)

〈適応症〉

- Ⅰ級、Ⅱ級1類の叢生の改善
- ディープバイト
- Ⅱ級1類の改善

〈禁忌〉

- Ⅲ級の患者さん
(装置は下顎を前に出すように設計されています)
- 患者さんの理解や協力が得られない場合
- 顎関節に疾患を持つ患者さん
- 3mm 以上の歯間空隙がある症例
- 治療開始時に切端咬合から3mm 以上の下顎前方運動ができない症例
- 過剰歯または永久埋伏歯を持つ患者さん
- 正中離開の症例
- テーパー / スクエア / オーボイド型のアーチフォームの症例
- 過蓋咬合を伴う著しい短顔系
(シピアブレイキー/2S.D. 以上)

マルチファミリー

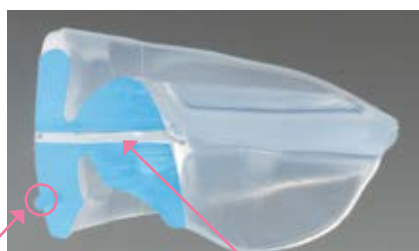
RMO Europe

MULTI-S

マルチ-S(マルチ スタート)

〈ポイント〉

- 前歯部において歯根尖が未完の患者さんにはマルチ-Sの使用が推奨されています。
- マルチ-Sは比較的やわらかいシリコン製ですので重度のディープバイトには不適切です。
- 嚥下障害や指しゃぶり、舌突出、呼吸障害などの是正を促します。



下口唇による下顎前歯への過度の作用を抑制するため、リップバンパー効果が得られるようデザインされています。

プレスホール

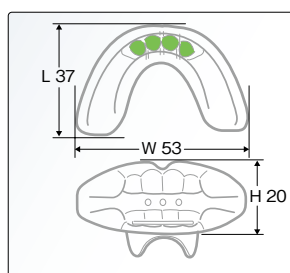
対象年齢：5歳～8歳

使用目的：前歯部の萌出誘導

萌出ガイダンス：中切歯・側切歯

特長：比較的やわらかいシリコンを使用しているため、小児の患者にも受け入れられやすい装置です。

また前歯部に3つのプレスホールがあるため呼吸もしやすいデザインです。1種類1サイズです。



包装	商品番号	
1	ECXS	206860107

MULTI-T

マルチ-T(マルチ トレーナー)

対象年齢：6歳～10歳(混合歯列期：第一大臼歯萌出後)

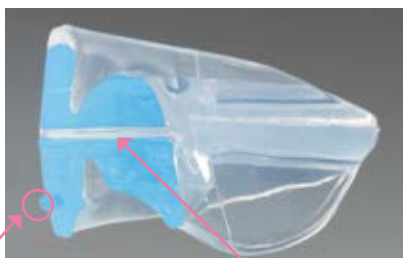
使用目的：前歯部の萌出誘導

萌出ガイダンス：中切歯・側切歯・犬歯

特長：マルチ-Sより硬いシリコンを使用しているため、前歯部を圧下させる作用があり、効果的な歯牙コントロールを行います。1種類1サイズです。

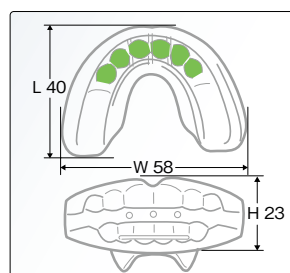
〈ポイント〉

- マルチ-Sより硬めのシリコンでつくられているため、ディープバイトの患者さんにも使いやすくなっています。
- 犬歯の萌出ガイダンスがあるため、下顎の叢生やⅡ級の改善が期待できます。
- 乳歯であれば4～5mm、永久歯であれば2～3mmまでの叢生の改善を促します。
- 嚥下障害や指しゃぶり、舌突出、呼吸障害などの是正を促します。
- ブラキオフェイシャルで叢生のみの症例には不適切です。



下口唇による下顎前歯への過度の作用を抑制するため、リップバンパー効果が得られるようデザインされています。

プレスホール



包装	商品番号	
1	ECXT	206860106

医療機器認証番号 223AKBZX00129000 管理



マルチファミリー

RMO Europe

MULTI-T2 マルチ-T2 (マルチ トレーナー2)

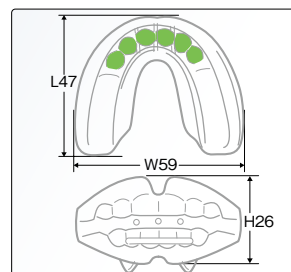
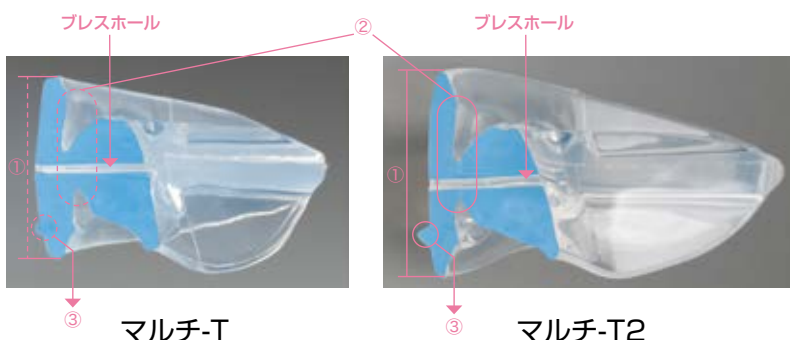


対象年齢：6歳～10歳(混合歯列期：第一大臼歯萌出後)

使用目的：前歯部の萌出誘導

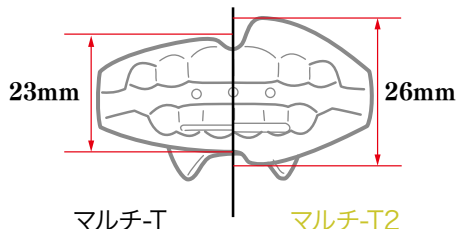
萌出ガイダンス：中切歯・側切歯・犬歯

特長：マルチ-Sより硬いシリコンを使用しているため、前歯部を圧下させる作用があり、効果的な歯牙コントロールを行います。1種類1サイズです。



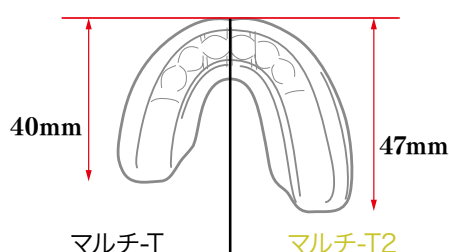
①より大きくなったラビアルシールド

従来のマルチ-Tより、ラビアルシールドが3mm高くなりました。より効果的な口唇圧の排除と、口腔周囲筋の活性を促します。

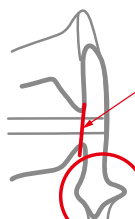


④延長された臼歯部

従来のマルチ-Tより遠心部が7mm延長されたことで、臼歯部の安定感の向上と、より多くの症例への適応が期待できます。



マルチ-T



マルチ-T2

②下顎の前方誘導をより促す切歯関係

従来のマルチ-Tよりも、萌出ガイダンスがより切端咬合へ近づけた位置関係になりました。これにより、筋機能的アンロッキング、ならびにオーバージェットの是正をより促します。

③より大きくなったリップバンパー

リップバンパーが前方に大きくなったことで、従来のマルチ-Tより下口唇圧の排除を促進します。

包装	商品番号
1	ECXT2 206860116

医療機器認証番号 223AKBZX00129000 管理

マルチファミリー

RMO Europe

MULTI-TB

マルチ-TB (マルチ トレーナー) ブレース対応

対象年齢：13歳～(ブラケット装着患者専用)

使用目的：下顎の成長促進と TMJ のアンロック

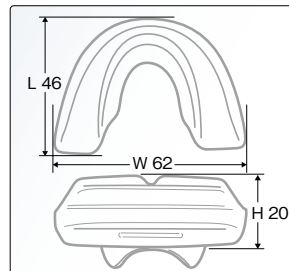
特長：装置に萌出を誘導するガイダンスがないので、ブラケットを装着した状態での装置の使用が可能です。マルチ -T、T2、P2よりも軟らかいシリコンを使用しています。

〈ポイント〉

- 上下顎の歯牙が触れ合わないよう設計されているため歯の移動を早めます。
- リンガルブラケットやその他多くの装置と併用ができます。
- 就寝時の装着により口呼吸から鼻呼吸へと誘導します。
- 装着中はブラケットが口唇や頬粘膜に当たらないため患者さんの不快感を和らげます。



下口唇による下顎前歯への過度の作用を抑制するため、リップバンパー効果が得られるようデザインされています。



包装	商品番号
1	ECXTB 206860112

医療機器認証番号 223AKBZX00129000 管理

CASE



治療前の顔貌



患者：13歳、女子

診断：Ⅱ級の顔貌を呈するⅠ級症例

治療計画：マルチ-TBをブラケット装着前に2週間夜間使用。上下顎ストレートワイヤーならび夜間にマルチ-TB使用

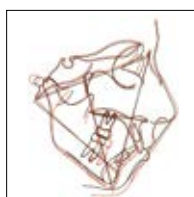
結果：13ヶ月マルチ-TB、治療期間17ヶ月顎間ゴムの使用なし



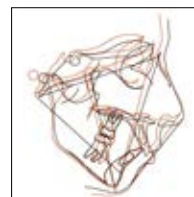
治療後の口腔内



治療前後の側面セファロ重ね合わせ (Ba-Na at CC) フェイシャルアキシスは、コントロールされている



顔貌の改善



治療前後のセファロ重ね合わせ (Xi-Pm at Pm) 下顎前歯の前方移動は認められない



マルチファミリー

RMO Europe

MULTI-P2 マルチ-P2(マルチ ポジビリティー)

対象年齢：9歳～13歳

(混合歯列期：下顎犬歯もしくは上顎第一小臼歯が生えかわった頃)

使用目的：前歯部と小臼歯の萌出誘導

萌出ガイダンス：中切歯・側切歯・犬歯・小臼歯

特長：臼歯部の厚みは「Low Volume」と「High Volume」の2種類、またアーチの幅は「Narrow(ナロー)」と「Wide(ワイド)」の2種類があります。サイズは各8段階あり、専用のゲージで簡単に計測することが可能です。全64種類のアプライアンスからより患者さんに適したものを選択できます。

〈ポイント〉

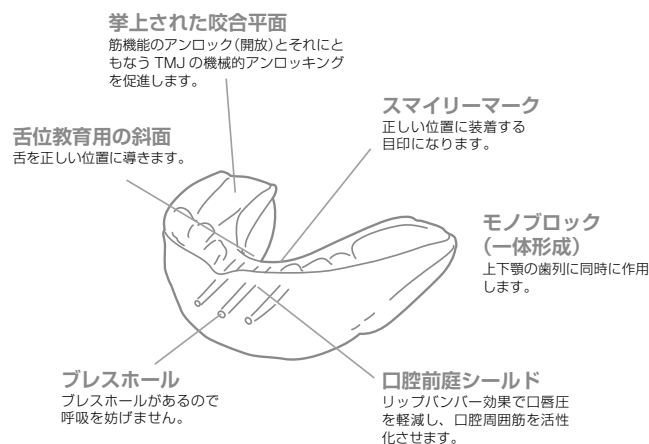
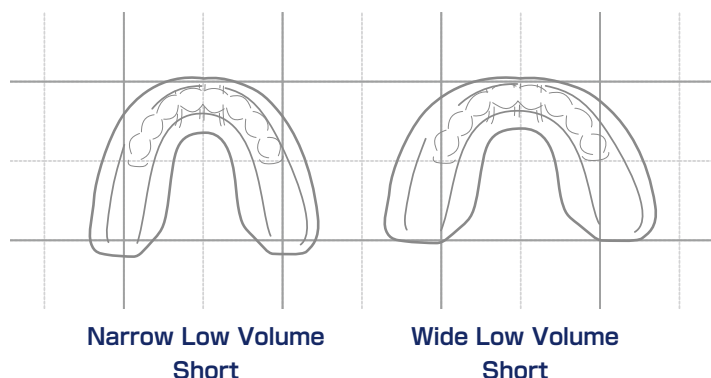
- 犬歯 / 小臼歯部にガイダンスがあるためⅡ級の改善を促します。
舌位教育用の斜面と大きなウイングが舌を挙上し正しい位置へと導きます。また、舌癖の是正にも効果があります。

〈マルチ-P2の特徴〉

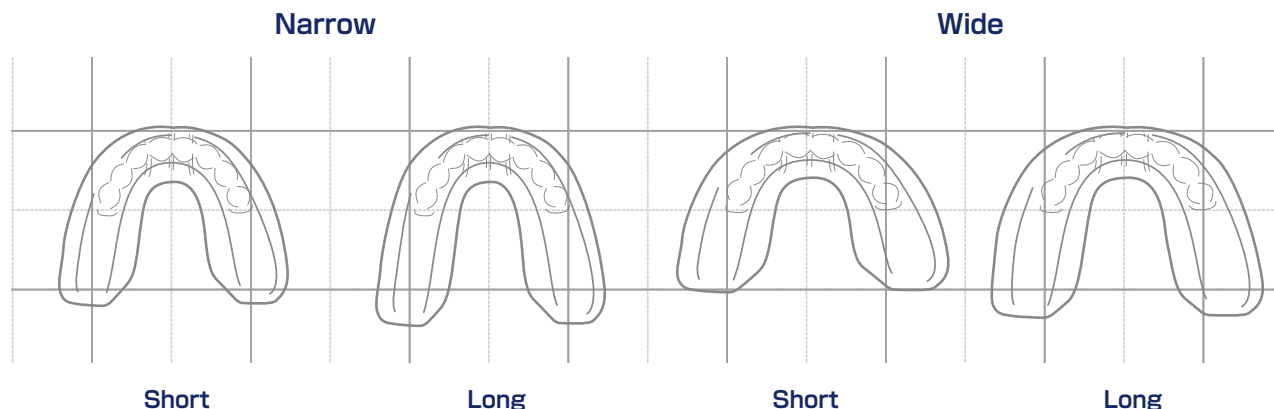
- アーチの幅は、「Narrow」と「Wide」の2種類。

患者さんのアーチ形状に合わせて、より細かな選択が可能です。
「Wide」は特に日本人患者に多くみられる歯列形態を基に新たに設計されました。

- より効果的な治療を実現するために工夫されたデザインです。



- 臼歯部の長さは「Narrow」と「Wide」とともに2種類です。



マルチファミリー

RMO Europe

〈装置の選択〉

Low Volume と High Volume

基本的には前歯部のコントロールを考慮し、どれくらいの量の臼歯部へのサポートが必要かで判断します。目安として短顔～中顔型(ブラキオ・メジオフェイシャル)の患者さんには Low Volume、比較的下顎肢が短く咬合力が弱いとされている長顔型(ドリコフェイシャル)の患者さんには High Volume を用いますが、全ての歯牙が装置にコンタクトしている状態であることが理想です。High Volume を使用した際、臼歯部だけのコンタクトになる場合は Low Volume からの開始が適切と考えられます。

Long と Short

最後方臼歯が装置に乗っていることが大切です。7番まですでに萌出している、またはすぐの萌出が考えられる場合は Long を、6番までであれば Short を選択して下さい。臼歯部が長すぎる場合は、金冠ばさみ等で切り落とした後、シリコン研磨用のバー(グラインディングキャップ、ウルトラトリム)で表面を整えてから使用することも可能です。

Narrow と Wide

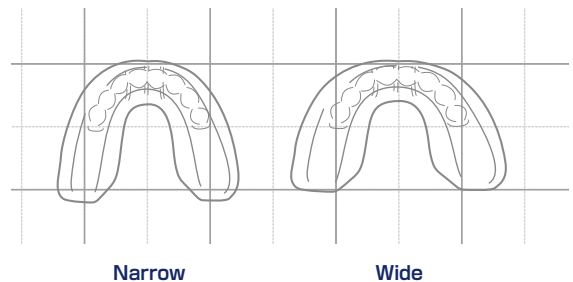
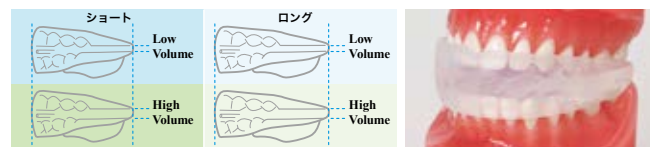
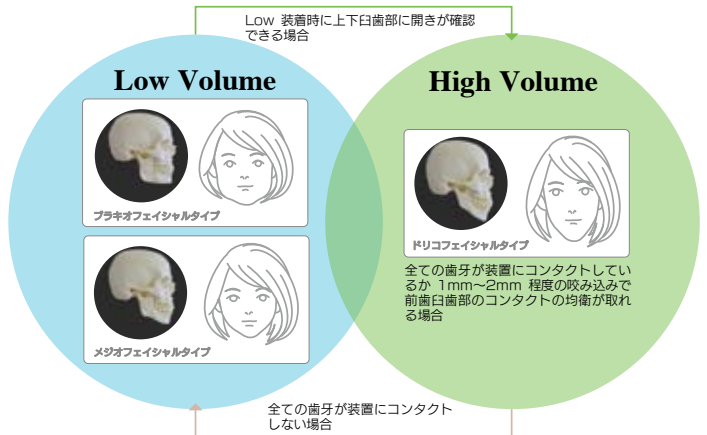
マルチ-P2には2つのアーチタイプ、比較的アーチ幅の狭い「Narrow」と広い「Wide」があります。装着前に模型上等で試適し、患者さんのアーチ形状により近いタイプを選択してください。

〈サイズ選択〉



商品番号		
メジャリングデバイス	XPSIZER	206860119
専用ハンドル	ECXPMANCHE	206860110

※メジャリングデバイスは先端のシリコン製パーツのみです



サイズ選択にはシリコン製の専用メジャリングデバイスを使用すると便利です。

上顎または下顎の側切歯遠心にメジャリングデバイスの凸部を合わせ反対側の側切歯遠心までの距離を目安にサイズを選択します。

〈ポイント〉

- 叢生がある症例では1～2サイズ大きめのものを選択して下さい。
- 空隙のある症例では1サイズ小さいものを選択して下さい。

※ハンドルの先端部についている目盛はマルチ-P2のサイズ選択には関係ありません。

※マルチ-Pのメジャリングデバイスはご使用いただけません。

※マルチ-Pとはサイズが異なる場合がございますのでマルチ-P2用のメジャリングデバイスで計測し、サイズを選択してください。



使用方法はこちら

〈関連商品〉

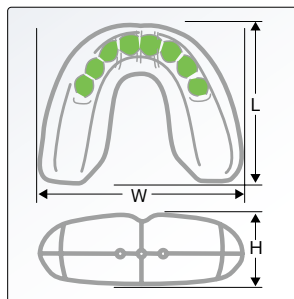
商品名	使用目的	掲載ページ
オドントシル	臼歯部の挺出防止など、マルチファミリーの咬合面の厚みを部分的に変えるのに適しています。	213ページ
グラインディングキャップ	シリコンなどの柔らかい素材のトリミングや粗研磨に使用します。	213ページ
ウルトラトリム	シリコン素材の最終研磨に使用します。	213ページ
リテーナーシャイン	マルチファミリーの装置各種の洗浄に使用できます。	171ページ



マルチファミリー

RMO Europe

〈サイズ一覧〉



箱の色が目印です。

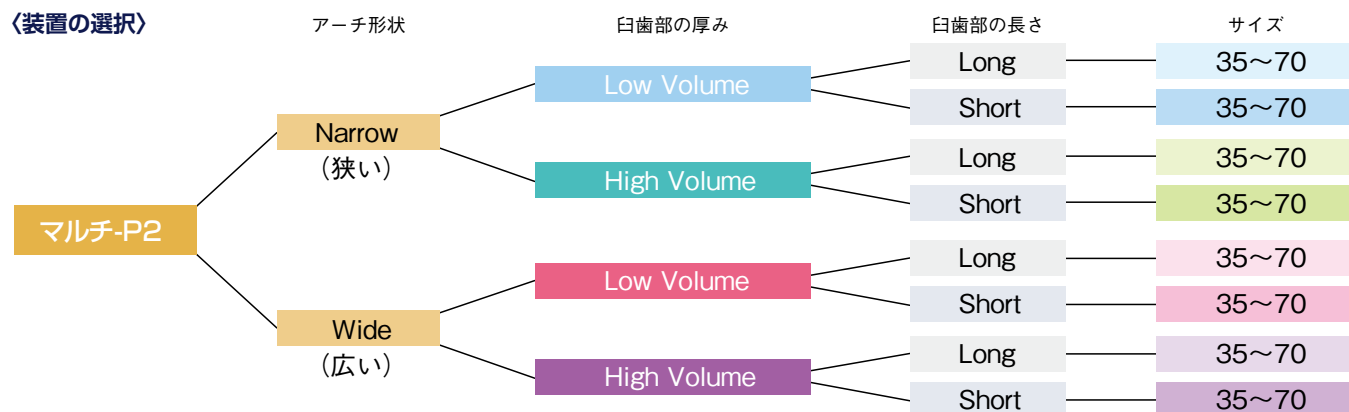
青色の箱 Narrow/Low Volume
緑色の箱 Narrow/High Volume
赤色の箱 Wide/Low Volume
紫色の箱 Wide/High Volume

包装：1個

				Short タイプ				Long タイプ				上顎側切歯	下顎側切歯
				商品番号				商品番号				遠心間 (mm)	遠心間 (mm)
Narrow Low Volume	サイズ	L	W	H									
	35	45	56	21	XPNLS35	206860117-LS35	50	57	21	XPNLL35	206860117-LL35	30.5 - 31.7	23.1 - 23.9
	40	47	58	22	XPNLS40	LS40	53	59	22	XPNLL40	LL40	31.8 - 33.0	24.0 - 24.8
	45	47	62	22	XPNLS45	LS45	53	63	22	XPNLL45	LL45	33.1 - 34.4	24.9 - 25.7
	50	48	64	23	XPNLS50	LS50	55	66	23	XPNLL50	LL50	34.5 - 35.7	25.8 - 26.7
	55	49	66	24	XPNLS55	LS55	56	68	24	XPNLL55	LL55	35.8 - 37.1	26.8 - 27.7
Narrow High Volume	60	51	64	24	XPNLS60	LS60	57	65	24	XPNLL60	LL60	37.2 - 38.5	27.8 - 28.7
	65	52	67	25	XPNLS65	LS65	59	68	25	XPNLL65	LL65	38.6 - 39.9	28.8 - 29.7
	70	53	69	26	XPNLS70	LS70	60	70	26	XPNLL70	LL70	40.0 - 41.4	29.8 - 30.8
	35	45	56	21	XPNHS35	206860117-HS35	50	57	21	XPNHL35	206860117-HL35	30.5 - 31.7	23.1 - 23.9
	40	47	58	22	XPNHS40	HS40	53	59	22	XPNHL40	HL40	31.8 - 33.0	24.0 - 24.8
	45	47	62	22	XPNHS45	HS45	53	63	22	XPNHL45	HL45	33.1 - 34.4	24.9 - 25.7
Wide Low Volume	50	48	64	23	XPNHS50	HS50	55	66	23	XPNHL50	HL50	34.5 - 35.7	25.8 - 26.7
	55	49	66	24	XPNHS55	HS55	56	68	24	XPNHL55	HL55	35.8 - 37.1	26.8 - 27.7
	60	51	64	24	XPNHS60	HS60	57	65	24	XPNHL60	HL60	37.2 - 38.5	27.8 - 28.7
	65	52	67	25	XPNHS65	HS65	59	68	25	XPNHL65	HL65	38.6 - 39.9	28.8 - 29.7
	70	53	69	26	XPNHS70	HS70	60	70	26	XPNHL70	HL70	40.0 - 41.4	29.8 - 30.8
	35	42	63	21	XPWLS35	206860118-LS35	47	65	21	XPWLL35	206860118-LL35	30.5 - 31.7	23.1 - 23.9
Wide High Volume	40	43	65	22	XPWLS40	LS40	48	67	22	XPWLL40	LL40	31.8 - 33.0	24.0 - 24.8
	45	44	67	22	XPWLS45	LS45	50	69	22	XPWLL45	LL45	33.1 - 34.4	24.9 - 25.7
	50	45	69	23	XPWLS50	LS50	51	71	23	XPWLL50	LL50	34.5 - 35.7	25.8 - 26.7
	55	47	71	24	XPWLS55	LS55	53	73	24	XPWLL55	LL55	35.8 - 37.1	26.8 - 27.7
	60	48	73	24	XPWLS60	LS60	54	73	24	XPWLL60	LL60	37.2 - 38.5	27.8 - 28.7
	65	49	73	24	XPWLS65	LS65	55	75	24	XPWLL65	LL65	38.6 - 39.9	28.8 - 29.7
Wide High Volume	70	51	74	25	XPWLS70	LS70	57	76	25	XPWLL70	LL70	40.0 - 41.4	29.8 - 30.8
	35	42	63	21	XPWHS35	206860118-HS35	47	65	21	XPWHL35	206860118-HL35	30.5 - 31.7	23.1 - 23.9
	40	43	65	22	XPWHS40	HS40	48	67	22	XPWHL40	HL40	31.8 - 33.0	24.0 - 24.8
	45	44	67	22	XPWHS45	HS45	50	69	22	XPWHL45	HL45	33.1 - 34.4	24.9 - 25.7
	50	45	69	23	XPWHS50	HS50	51	71	23	XPWHL50	HL50	34.5 - 35.7	25.8 - 26.7
	55	47	71	24	XPWHS55	HS55	53	73	24	XPWHL55	HL55	35.8 - 37.1	26.8 - 27.7
Wide High Volume	60	48	73	24	XPWHS60	HS60	54	74	24	XPWHL60	HL60	37.2 - 38.5	27.8 - 28.7
	65	49	73	24	XPWHS65	HS65	55	75	24	XPWHL65	HL65	38.6 - 39.9	28.8 - 29.7
	70	51	74	25	XPWHS70	HS70	57	76	25	XPWHL70	HL70	40.0 - 41.4	29.8 - 30.8

医療機器認証番号 223AKBZX00129000 管理

〈装置の選択〉



※緑字の商品番号は取り寄せ商品です。

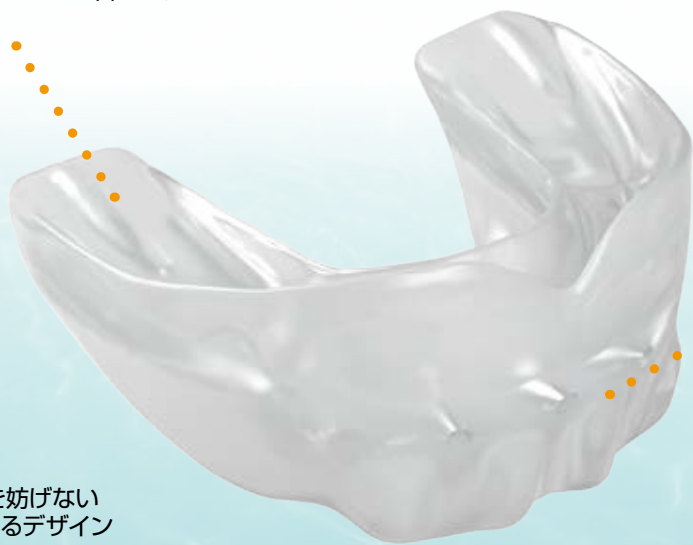
Uコンセプト

Savaria-Dent



「U-Concept（ユーコンセプト）シリーズ」は、Dr.Carl F.Guginoのイニシアチブにより開発された3歳からすべてのフェーズで利用できる、シリコン製の筋機能矯正装置です。とてもやわらかいシリコンを使用することにより、筋肉のストレッチを促進し、歯列を適切に調整します。

臼歯部をそれぞれのフェーズに合わせた長さにデザイン



正面のプレスホールが、装着時の呼吸に対する心理的不安を軽減（U BRACEを除く）

歯牙の自然な動きを妨げない2mm幅の余裕のあるデザイン



歯列弓をニュートラルな位置に誘導するスロープ状に厚くなった臼歯部



舌位が下がらないよう、正しい位置に誘導するタングガイド

臼歯の遠心へのローテーションを容易にするレール状のローテーションガイド

オトガイに過緊張のある患者さんには筋肉ストレッチ効果を、緊張の低い患者さんには筋肉への刺激を与える垂直楕円形のリップマッスルバンパー

UPilot

U Conceptシリーズに新たなラインナップが加われました！
筋機能矯正治療の最終段階にご使用いただけます。



⇒商品の詳細は127ページをご覧ください。



Uコンセプト

Savaria -Dent

装置選択の目安

固定式装置との併用		CLASS II	CLASS I	CLASS III		
AGE						
3		  			AGE	
4		U Kiddy			4	
5					5	
6		U Start		U Class3 SMALL	6	
7					7	
8		U Trainer SOFT			8	
9					9	
10		U Class2 PRE or U Class2			10	
11		U Class2	U Trainer		U Class3	11
12						12
13				U Pilot		13
14						14

必ず骨格等の診断を行った上で、使用する装置を選択してください。



Uコンセプト

Savaria-Dent

<装着方法>

- 装着する前によく鼻をかみ、鼻呼吸を行いやすくします。
- 上顎の前歯部を装置の中心に合わせるようにして装着し、ゆっくりと口を閉じて下顎を合わせます。
- 舌が正しく挙上されていることを確認してください。
- 患者さんにお渡しする前に、適切に装着できるよう指導を行ってください。
- 口腔内で装置で遊んだり、グライディングのような噛み込みは行わないように指導してください。

<装着時間>

- 装着は就寝時を必須とし、装置に慣れるため、可能な範囲で日中短時間でも装着します。
装着を始めた頃は、就寝中に装置が外れてしまうことがあることをお伝えし、継続して使用するよう指導してください。

<装置選択上の注意>

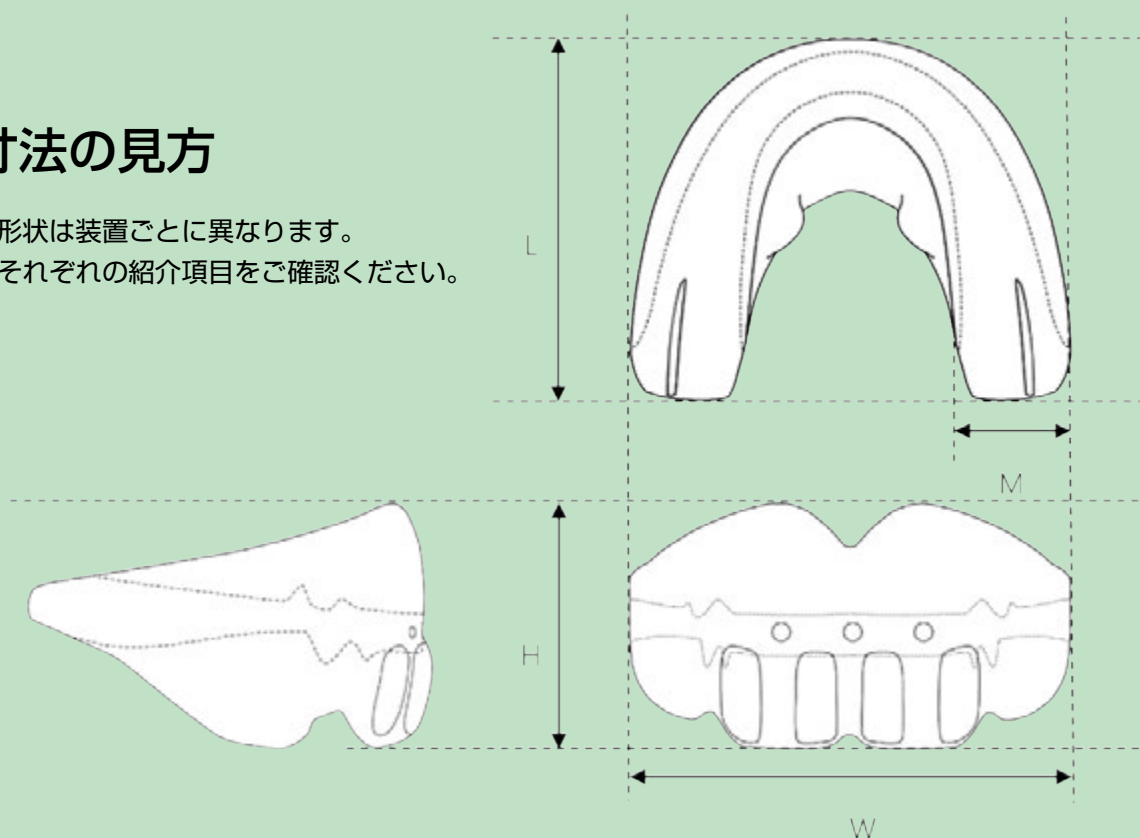
- 装置が著しくフィットしない症例には使用しないでください。
- 生体親和性の高い医療グレードのシリコーンを使用していますが、過敏症やアレルギーのある患者さんには使用しないでください。
- 睡眠時のブラキシズムや強いクレンチング、また切歯部に過度な力が加わると、装置が破損する場合があります。
- 破損した場合は、新しい商品に交換してください。
- 2回以上続けて破損した場合、不適応症例と考えられますので、装置の使用を中止する、または他の装置の使用をお勧めします。
- U Start、U Trainer(SOFT含む)、U Class 2は、オープンバイトも適応症ですが、骨格等の診断と装置の構造等を検討の上、使用してください。

<お手入れ方法>

- 装置はオートクレーブが可能です。
- 日々のお手入れにはリテーナー洗浄剤「リテーナーシャイン」(171ページ)等で毎日洗浄してください。
- 歯ブラシ、歯磨剤でのブラッシング、煮沸消毒も可能です。
- 洗浄後は、よく乾燥させた後、専用ケースに保管してください。

寸法の見方

※形状は装置ごとに異なります。
それぞれの紹介項目をご確認ください。



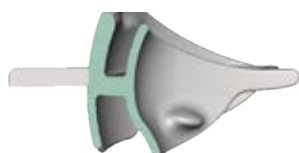


Uコンセプト

Savaria-Dent

UKiddy

(3歳～6歳/第一大臼歯萌出前まで)



- ・クラスI、II、III すべての不正咬合に使用可能です。
- ・幼少期から正しい呼吸（鼻呼吸）を身につけることが可能です。
- ・おしゃぶりのように指しゃぶり等の悪習癖を防止します。
- ・筋機能を開放し、歯列弓の形状を整えます。
- ・前歯部の位置関係は切端咬合になっています。

包装:1個

カラー	商品番号	長さ(L) mm	高さ(H) mm	幅(W) mm	臼歯部の幅(M) mm	
クリア	UKIDDYT	36.0	22.0	48.0	11.0	206860493C

UStart

(4歳～6歳/乳歯列～混合歯列期)



- ・下顎をアンロックすることにより、歯列弓の再調整を行います。
- ・クラスI、初期段階のクラスII(オーバージェット6mm未満)とクラスIIIの改善にアプローチします。
- ・オーバーバイトやオーバージェット、クロスバイトの改善にも効果が期待できます。
- ・叢生の改善や正中の調整の効果も期待できます。

包装:1個

カラー	商品番号	長さ(L) mm	高さ(H) mm	幅(W) mm	臼歯部の幅(M) mm	
クリア	USTARTT	41.5	24.0	53.0	14.4	206860494C

UTrainerSOFT

(6歳～8歳/混合歯列期～永久歯列期)



- ・下顎をアンロックすることにより、歯列弓の再調整を行います。
- ・クラスI、初期段階のクラスII(オーバージェット6mm未満)とクラスIIIの改善にアプローチします。
- ・オーバーバイトやオーバージェット、クロスバイトの改善にも効果が期待できます。
- ・叢生の改善や正中の調整の効果も期待できます。
- ・乳歯列期に犬歯が早期に喪失した際のスペースメインテナーとして使用することも可能です。
- ・U TRAINERよりもやわらかく、やや小さめのサイズになっています。

包装:1個

カラー	商品番号	長さ(L) mm	高さ(H) mm	幅(W) mm	臼歯部の幅(M) mm	
クリア	UTRAINERST	45.5	28.0	54.0	12.5	206860495C

UTrainer

(8歳～14歳/混合歯列期～永久歯列期)



- ・下顎をアンロックすることにより、歯列弓の再調整を行います。
- ・クラスI、初期段階のクラスII(オーバージェット6mm未満)とクラスIIIの改善にアプローチします。
- ・オーバーバイトやオーバージェット、クロスバイトの改善にも効果が期待できます。
- ・叢生の改善や正中の調整の効果も期待できます。
- ・乳歯列期に犬歯が早期に喪失した際のスペースメインテナーとして使用することも可能です。

包装:1個

カラー	商品番号	長さ(L) mm	高さ(H) mm	幅(W) mm	臼歯部の幅(M) mm	
クリア	UTRAINERT	45.5	27.0	56.0	14.0	206860496C

医療機器認証番号 301AKBZX00013000 管理

BRACKETS

TUBES

BANDS

WIRES

EARLY
TREATMENT

INTRACORAL
EXTRACORAL

EXPANSION
SCREWS

I-station α

SUPPLIES

INSTRUMENTS

BIOSTAR
SYSTEM

LABORATORY
PRODUCTS

EQUIPMENT

SAM
SYSTEM

COA
SOFTWARE

BOOKS

Uコンセプト

Savaria-Dent

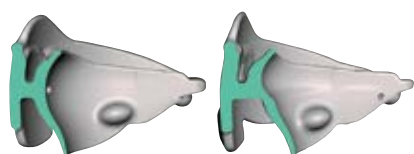
UClass 2

UClass 2 PRE

(6歳～12歳/混合歯列期～永久歯列期)

- ・6mm以上のオーバージェットを伴うクラスIIの改善にアプローチします。
- ・オーバージェットの改善が期待できます。
- ・U TRAINER 使用対象の患者さんで、6mmを超えるオーバージェット、もしくは叢生の度合いが大きい場合に代替装置として使用することが可能です。
- ・U Class 2 PREは、従来の「U Class 2」を装着することが難しい、あるいは装着時TMJの痛みを感じる患者さん向けの装置です。
- ・下顎前歯のスペースが前後的に広くなっており、前歯のフレアアウトを抑制しながらII級関係を改善します。
- ・臼歯部を延長したことにより、大臼歯の過萌出を防ぎます。

包装:1個



U Class 2

U Class 2 PRE

カラー	商品番号	長さ(L) mm	高さ(H) mm	幅(W) mm	臼歯部の幅(M) mm	
クリア	UCLASS2T	51.5	35.0	60.0	15.0	206860497C
クリア	UCLASS2TPRE	54.0	35.0	59.0	15.0	206860623

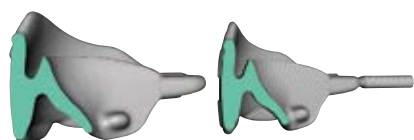
UClass 3

UClass 3 SMALL

(4歳～12歳/混合歯列期～永久歯列期)

- ・クラスIIIの改善が期待できます。
- ・前上顎骨の成長を開放させるデザインです。
- ・下顎が前方に誘導されることを抑制します。
- ・上顎切歯の前方誘導範囲は2～3mmです。
- ・U Class 3 SMALLは、従来の「U Class 3」を装着することが難しい、より小さな患者さん向けで、前上顎骨の成長を解放させるデザインにより、顎が前方に誘導されることを抑制します。

包装:1個



U Class 3

U Class 3 SMALL

カラー	商品番号	長さ(L) mm	高さ(H) mm	幅(W) mm	臼歯部の幅(M) mm	
クリア	UCLASS3T	45.0	28.5	60.0	15.0	206860498C
クリア	UCLASS3TS	40.0	25.0	54.0	15.0	20686024

UBrace

- ・固定式矯正装置を使用している患者さん向けです。
- ・動的治療を行いながら、筋機能を調整することで、歯牙の移動を促進します。
- ・混合歯列期および永久歯列期での使用が可能です。

包装:1個



カラー	商品番号	長さ(L) mm	高さ(H) mm	幅(W) mm	臼歯部の幅(M) mm	
クリア	UBRACET	46.5	29.0	61.5	16.0	206860499C

医療機器認証番号 301AKBZX00013000 管理



Uコンセプト／ナゾメーター

UPilot

(10歳～11歳／
混合歯列期～永久歯列期)

- ・筋機能矯正治療の最終段階で使用する装置です。
- ・1～7のサイズがあり、専用のU Pilotサイズセクターでそれぞれの患者さんに適したものを選択します。
- ・他のUコンセプトシリーズにおいて臼歯部の長さが足りない場合に、代替装置としても使用可能です。



包装:1個



カラー	商品番号	長さ(L) mm	高さ(H) mm	幅(W) mm	臼歯部の幅(M) mm	
クリア	UPILOTT1	48.4	27.6	58.3	14.2	2068604581
クリア	UPILOTT2	49.5	28.2	59.6	14.5	2
クリア	UPILOTT3	51.0	29.1	61.4	15.0	3
クリア	UPILOTT4	51.0	29.1	63.9	15.6	4
クリア	UPILOTT5	54.1	29.1	66.3	16.2	5
クリア	UPILOTT6	58.1	29.1	70.1	17.1	6
クリア	UPILOTT7	60.2	29.1	72.5	17.7	7

医療機器認証番号 301AKBZX00013000 管理

UPilot Size selector



7サイズ1セットのU Pilot専用のサイズ選択ツールです。滅菌して繰り返しご使用頂けます。

商品番号
UPILOTSIZER
206860459

<U Pilotのサイズ選択方法>

- ① U Pilotサイズセクターを患者の上顎もしくは上顎模型に合わせる。この時セクターの頬側の縦ラインのうち、中切歯間のラインを患者の正中線と一致させる。
- ② 患者の歯がセクターのスロットに収まり、第2大臼歯まで覆われるサイズを確認する。
- ③ 確認したサイズの装置を選択して患者の口腔内に装着し、必要に応じて金冠ばさみ等で調整する。

NASOMETER (ナゾメーター)



Dr. Carl F. Guginoが監修した、鼻呼吸の状態を確認できるミラーです。ミラーに鼻を近づけ、鼻からの呼気で曇った状態を見て、どれくらい鼻呼吸ができているか、左右差がないかなどの確認ができます。年齢に関係なく使用が可能で、鼻呼吸の状態が可視化できるため、患者さんのモチベーション向上も期待できます。

- <評価内容> 4段階で評価を行います。
- 0：完全な口呼吸
 - 1～2：鼻呼吸が十分に行われていない状態
 - 3：小児期では十分であるが、成人では十分な鼻呼吸が行われていない状態
 - 4以上：十分に鼻呼吸が行われている状態

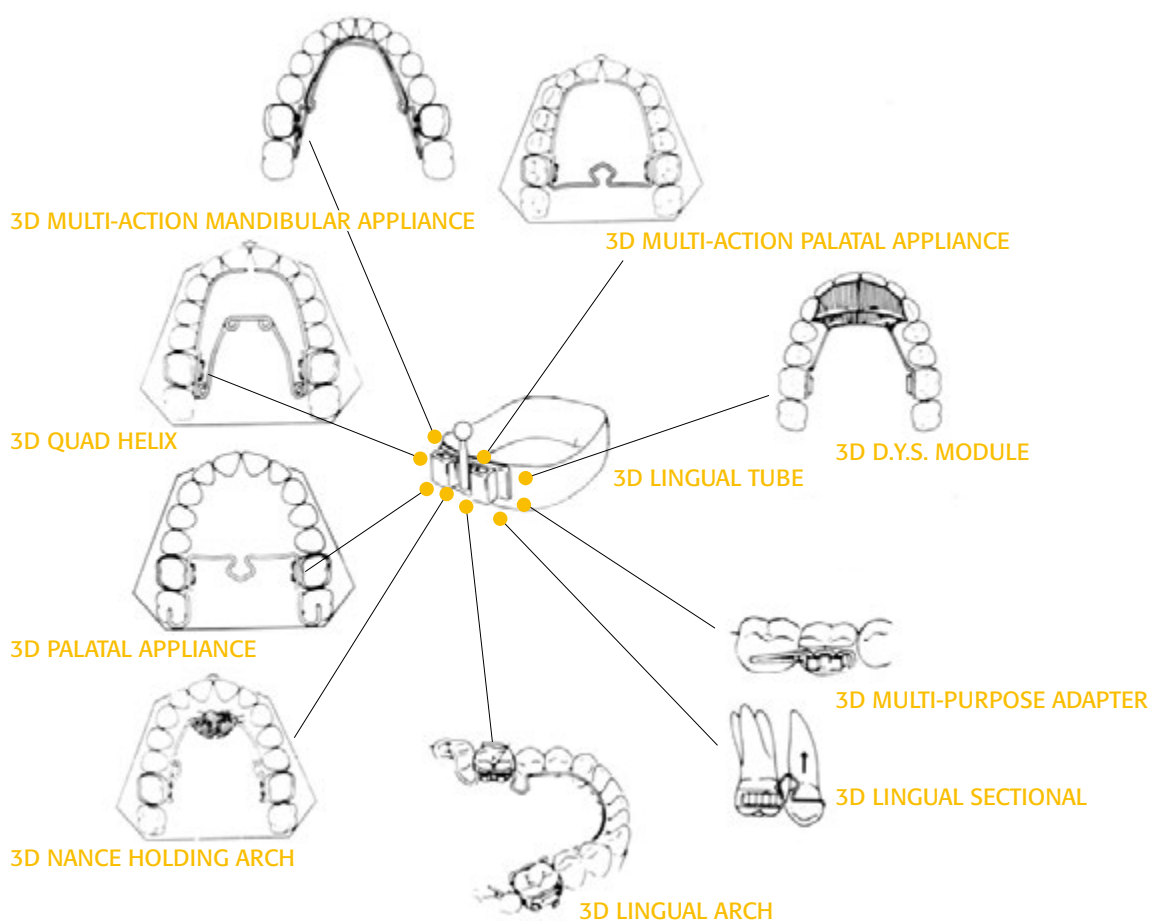
<お手入れ方法> オートクレーブが可能です。

商品番号	包装
NASOMETER	1
	206860538

3Dシステム (Wilson)

RMO

3Dシステム (Wilson) はDr.William WilsonとDr.Robert Wilsonの考案による40年以上の歴史のあるシステムです。3Dアプライアンスは既存の矯正装置を補うことを前提に考えられているため非常に多くの機能及び選択肢が盛り込まれています。舌側にアプライアンスを装着しますので早期治療だけでなく、成人矯正で求められる審美性にも優れています。このシステムのキーポイントは、大臼歯バンド に溶接された3Dリンガルチューブです。3Dリンガルチューブによって今までの治療限界を広げ非常に多くの3D装置の作用を得ることが可能です。使い方については各務肇先生のセミナー（主催（株）筑波総合歯研 TEL 03-3951-4702）を実施中です。



ワイヤーの材質は3D QUAD HELIXのみブルーエルジロイで、その他はステンレススティールです。

3Dリンガルチューブ



3Dアプライアンス専用のリンガルチューブで大臼歯バンドの舌側側に溶接し使用します。垂直方向に2本のスロットがあり、挿入されたポストを確実にホールドします。

	包装	商品番号	
	10	A04315	206350392
ジンバルフック付	10	A04314	206850350

医療機器承認番号 16000BZY00356000 管理



3Dシステム (Wilson)

RMO

3Dトランスファーシステム

3Dリングチューブに使用するさまざまな装置は、固定式/可撤式装置の作用を最大限に引き出すことを可能にします。この3Dトランスファーシステムにより、3Dリングチューブが溶接されたバンドを装着したまま石膏模型が作成でき、効率的な作業が可能となります。

トランスファーの手順



- 1 3D リングチューブを溶接したバンドを装着後、3D トランスファーインサートを挿し込みます。
3D リングチューブを保護するため、またインサートの固定のために、ユーティリティワックスまたは水硬性セメントを3D チューブの周りに圧接します。



- 2 ①の状態、印象材を用いて注意深く印象を採得します。印象を外すときは、十分にエアーを入れると傾斜があっても外れやすくなります。
外した印象面には、トランスファーインサートのポスト部分が写真のように現れます。



- 3 印象面に現れたトランスファーインサートのポスト部分に、3D トランスファーリングチューブを挿し込みます。その際、脚部を写真のように曲げておくと石膏模型に固定されます。
※トランスファーリングチューブは、インサートのポストが見えるまでしっかりと挿し込みます。



- 4 トランスファーリングチューブを挿し込んだら、ポストの周りのみにパラフィンワックスを厚く盛ります。この時、咬合面に流れ込まないように注意してください。
ワックスを盛ることで、石膏模型作成時に外れにくくなり、チューブ内への石膏の流入が妨げられます。



- 5 石膏を流し込み硬化させ、印象材を外します。トランスファーインサートを外すと、写真のようにトランスファーチューブが残り、バンドに溶接されたリングチューブのトランスファーが完了します。

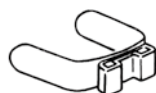


- 6 トランスファーされたチューブに3D アプライアンスをセットし、調整を行います。口腔内で行うより作業が効率的になり、口腔内での微調整を減らすことが可能です。

3Dトランスファーインサート



3Dトランスファーチューブ



包装	商品番号
10	A04198

206850348

包装	商品番号
10	A04199

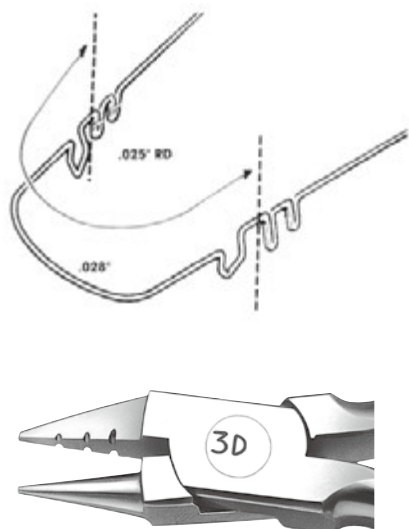
206850349

医療機器承認番号 16000BZY00356000 管理

3Dシステム (Wilson)

RMO

3Dリングルアーチ



上下顎の舌側に装着される着脱可能な装置で、さまざまな治療方法に必要なアンカレッジを求めることができます。

専用の3Dリングルチューブに垂直的に固定されますので水平固定式では得られない強い固定及び確実な大臼歯のコントロールが可能です。ステンレススティール製です。(3DLA)

【用 途】

- ①上下のアンカレッジ ②ホールディングアーチ ③上下歯列弓の拡大
④上下大臼歯の遠心移動 ⑤上下大臼歯のローテーション、トルキング、ティッピング

サイズ	近心ポスト間距離	包装	商品番号
1	51mm	3	A04300 206350390A4300
2	54mm	3	A04301 A4301
3	57mm	3	A04302 A4302
4	60mm	3	A04303 A4303
5	63mm	3	A04304 A4304
6	66mm	3	A04305 A4305
7	69mm	3	A04306 A4306
8	72mm	3	A04307 A4307
9	75mm	3	A04318 A4318
10	78mm	3	A04319 A4319

*1 (専用プライヤー) 3Dアジャスタブルプライヤー

TASK (シオダ)

包装	商品番号
1	3DP 206850734

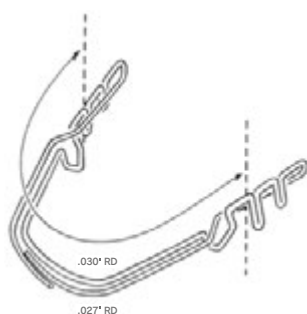
3Dリングルアーチセクター



3Dリングルチューブの近心側ポスト間を測る専用セクターです。

包装	商品番号
1	i00505 206350609505

3Dマルチアクションマンディブラーアプライアンス



3Dリングルアーチと指様弾線が一体となった上下顎のアプライアンスで多様な用途に対応します(クワドアクション)。ステンレススティール製です。(3DQA)

【用 途】

- ①歯列弓の部分的拡大、全体的拡大 ②前歯部のコントロール
③上下大臼歯のローテーション、トルキング、ティッピング

サイズ	近心ポスト間距離	包装	商品番号
1	51mm	3	A04340 206350398A4340
2	54mm	3	A04341 A4341
3	57mm	3	A04342 A4342
4	60mm	3	A04343 A4343
アソート (サイズ1~4のみ)		各1	K00795 206350774

3Dセクショナル



アクチベータから前歯部へ伸びるアダプターとリングルポストから遠心部へ伸びるエクステンダーを屈曲することにより単純な歯牙移動から複雑なコントロールまでカバーします。

包装	商品番号
上顎右/下顎左	5 A04345 206350391A4345
上顎左/下顎右	5 A04346 A4346

医療機器認証番号 301AKBZX00059000 管理

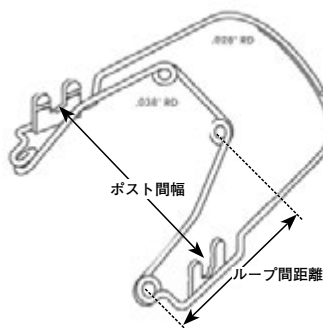
*1 医療機器届出番号 09B2X00010R00003 一般



3Dシステム (Wilson)

RMO

3Dクワッドヘリックス*1



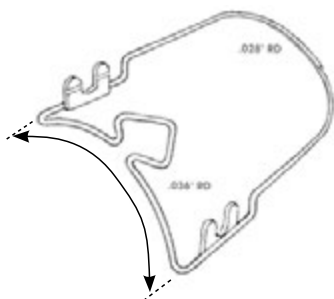
3Dクワッドヘリックスは4つのヘリカルループからなる可撤式の舌側拡大装置です。ワイヤーの材質はブルーエルジロイです。(3DQH)

【用途】

- ①歯列弓の拡大 ②頬側方向への拡大 ③拡大をともなう臼歯部のローテーション
- ④前歯部の前方移動

サイズ	ポスト間幅	ループ間距離	包装	商品番号
1	25mm	13mm	3	A04308
2	27mm	13mm	3	A04309
3	31mm	16mm	3	A04310
3.5	34mm	19mm	3	A04317
4	34mm	22mm	3	A04311
5	37mm	26mm	3	A04312
6	40mm	31mm	3	A04313
アソート (3.5を除く)			各1	K00770

3Dマルチアクションパラタルアプライアンス*2



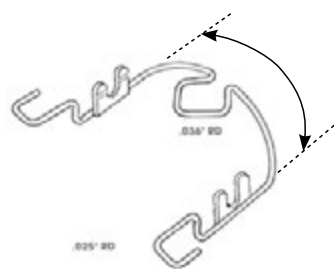
3Dクワッドヘリックスの機能と構造をシンプルに要約したアプライアンスです。ステンレススティール製です。

【用途】

- ①歯列弓の部分的拡大 ②臼歯部のローテーション ③小臼歯の移動
- ④臼歯のコンストラクション

サイズ	臼歯間距離	包装	商品番号
1	32mm	3	A04320
2	36mm	3	A04321
3	40mm	3	A04322
4	44mm	3	A04323
5	50mm	3	A04324
6	56mm	3	A04325
アソート		各1	K00780

3Dパラタルアプライアンス*2



3Dマルチアクションから前歯部に伸びるアダプターとリングポストから遠心部に伸びるエクステンダーを屈曲することにより単純な歯牙移動から複雑なコントロールまでカバーします。ステンレススティール製です。

サイズ	臼歯間距離	包装	商品番号
1	32mm	3	A04330
2	36mm	3	A04331
3	40mm	3	A04332
4	44mm	3	A04333
5	50mm	3	A04334
6	56mm	3	A04335
アソート		各1	K00790

3Dマルチパーパスアダプター*2



エクステンダーを屈曲またはカットすることにより小臼歯や第二大臼歯のアップライト、エラスティック用フックなどに利用できます。

	包装	商品番号
上顎右/下顎左	5	A04347
上顎左/下顎右	5	A04348

3D D.Y.S.モジュール*2

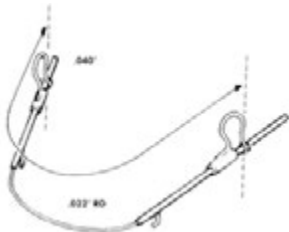


ワイヤーサイズ	包装	商品番号
.036 上顎右/下顎左	5	A04350
.036 上顎左/下顎右	5	A04351

※1 医療機器認証番号 301AKBZX00046000 管理
 ※2 医療機器認証番号 301AKBZX00059000 管理

3Dシステム (Wilson)

RMO

3Dマキシラリーバイメトリック
ディスタライジングアーチ (B.D.A)*1

3Dマキシラリーバイメトリックディスタライジングアーチは下顎に3Dリングアーチを装着し固定源を確保することで、ヘッドギアを使用しない大白歯の急速遠心移動を可能にします。ステンレススティール製です。

サイズ	バックルチューブ間距離	包装	商品番号
1	80mm	3	A04155
2	83mm	3	A04156
3	86mm	3	A04157
4	89mm	3	A04158
5	92mm	3	A04159
6	95mm	3	A04160
7	98mm	3	A04161

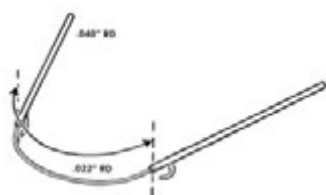
3Dマキシラリーバイメトリックアーチセクター



バックルチューブの近心間距離を歯列弓に沿って測りサイズを決定します。

包装	商品番号
1	i00507

3Dバイメトリックアーチ*1



3Dバイメトリックディスタライジングアーチからオメガアジャスタブルストップを除いたタイプです。ステンレススティール製です。

サイズ	犬歯中心	包装	商品番号
1	40mm	3	A04127
2	43mm	3	A04128
3	46mm	3	A04129
4	49mm	3	A04150
5	52mm	3	A04151
6	55mm	3	A04152
7	58mm	3	A04153

3Dバイメトリックアーチセクター



犬歯間の距離を歯列弓に沿って測りセクターでサイズを決定します。

包装	商品番号
1	i00506

オメガアジャスタブルストップ*2



内径0.040"のチューブと0.018"のオメガストップです。

包装	商品番号
10	A04124

3Dリムーバー*3

YDM



3Dアプライアンスを撤去する際に使用する専用のインスツルメントです。より簡単に作業ができるよう、様々な工夫が施されています。

商品番号
3Dリムーバー

※詳細は193ページに記載しております。

*1 医療機器認証番号 301AKBZX00059000 管理

*2 医療機器承認番号 15500BZY01967000 管理

*3 医療機器届出番号 11B1X1000658D215 一般

※緑字の商品番号は取り寄せ商品です。