

موارد شایع در دندانپزشکی

ضربه به دندان ها



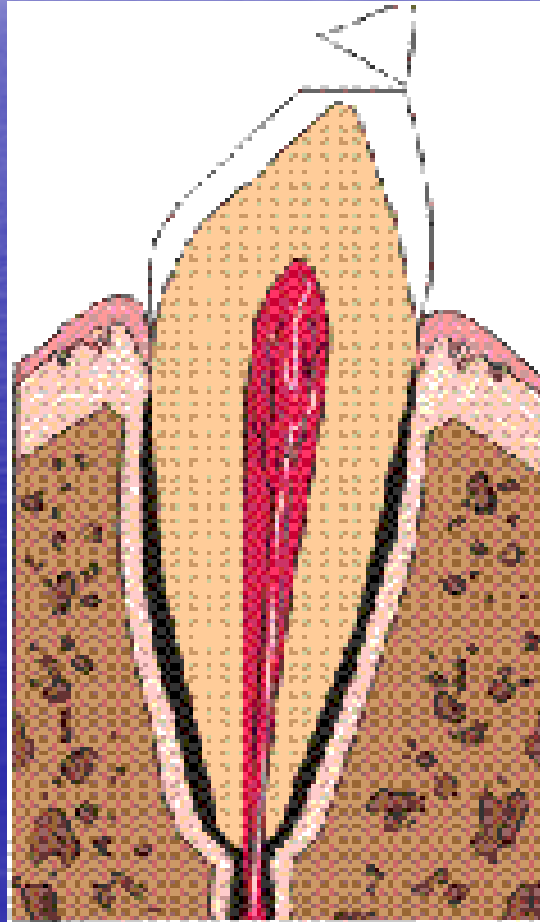
- ورزشها
- تصادفات
- دعواها



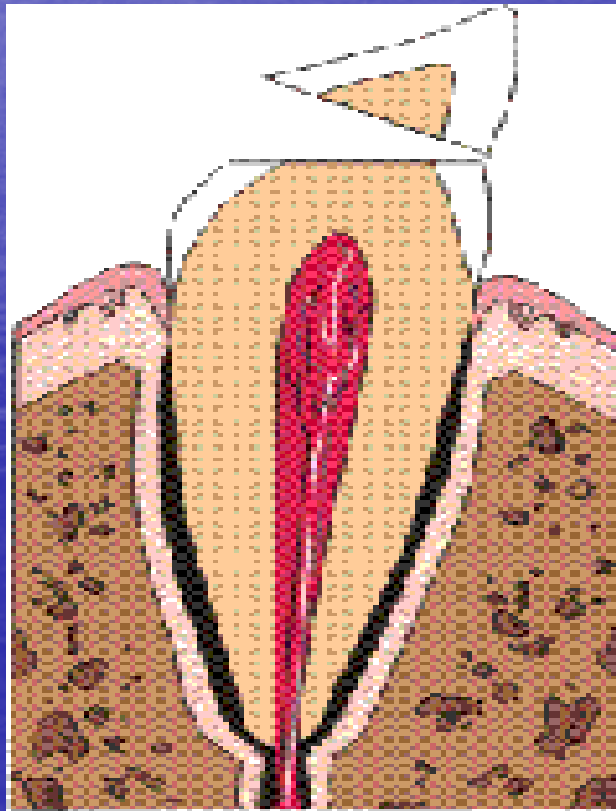
ضربه به دندانها

- شکستگی مینا
- شکستگی عاج
- باز شدن عصب دندان
- بیرون افتادن دندانها

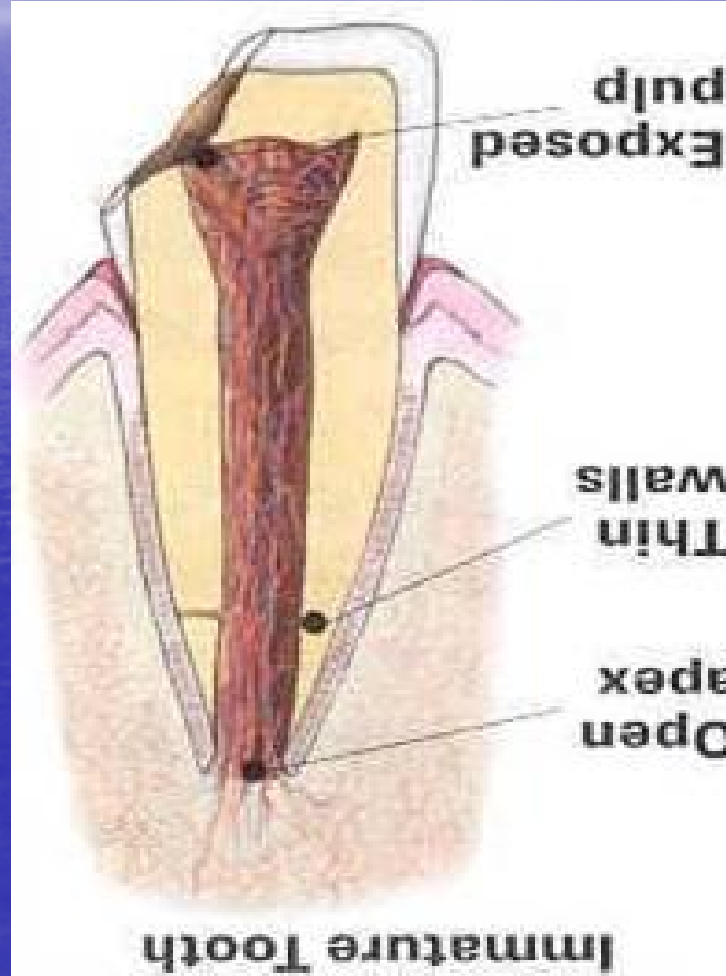
شکستگی مینا



شکستگی عاج



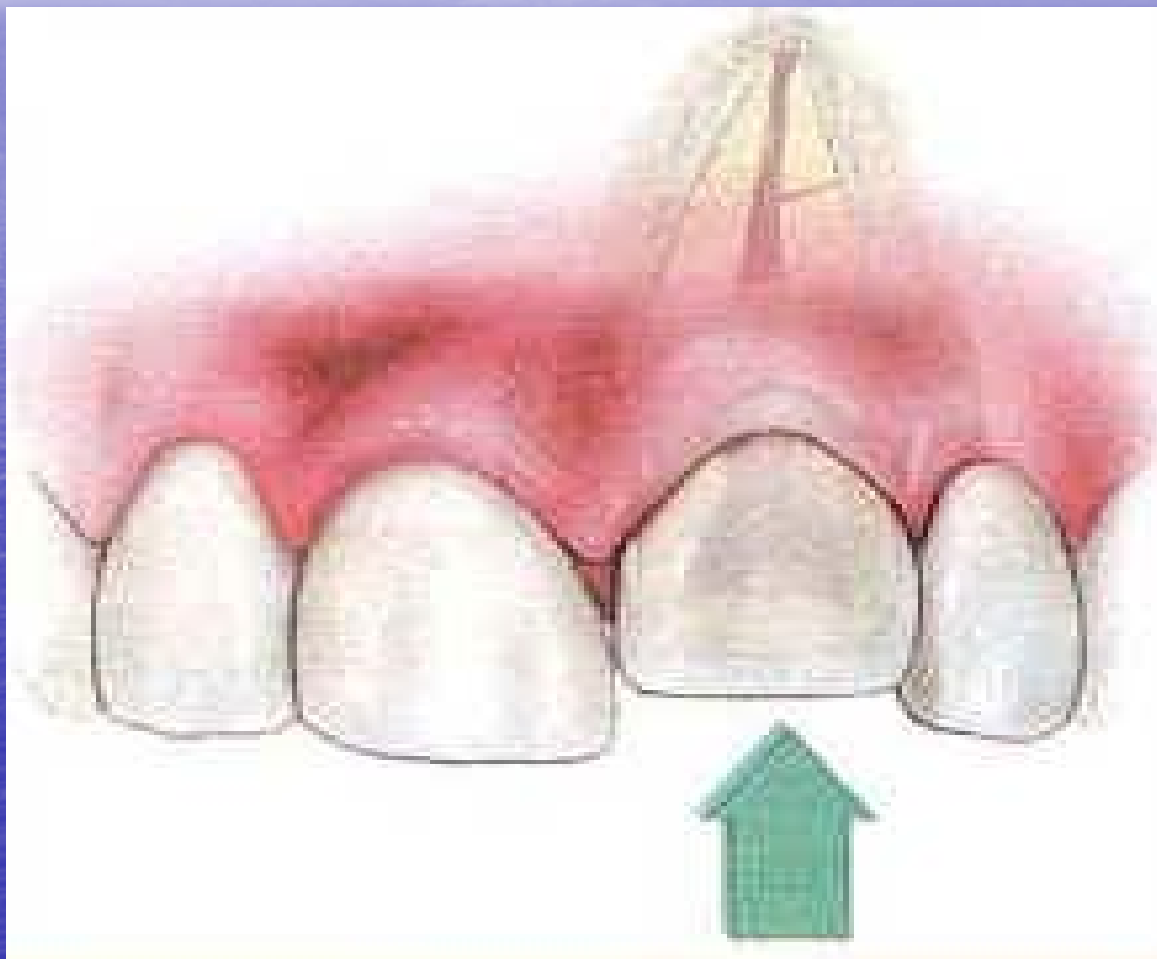
باز شدن عصب



بيرون زدگی دندان



فرو رفتن دندان به داخل فک



افتادن دندان



افتادن دندان



بیرون افتادن دندانها

- در کمتر از نیم ساعت دندان را در محل خود قرار دهید
- بهترین محیط نگهداری: سرم فیزیولوژیک
- مایع بعدی شیر
- بزاق فرد

- تاج دندان در دست گرفته شود
- از گذاشتن دندان در دستمال کاغذی و دستکاری ریشه خودداری شود .



ترمیم آمالگام : معمول ترین و بیشترین ترمیمها را شامل می شود که بیش از یکصد سال قدمت دارد . آمالگام ملغمه ای است متشکل از عناصر نقره ، مس ، روی و قلع با درصدهای مختلف که با حضور و مخلوط شدن با جیوه خمیری نقره ای شکل و نرم ایجاد می کند که مدتی طول میکشد تا سفت و سخت گردد .



فواید — آمالگام ماده ای با دوام ، با کاربرد آسان ، مقاوم در مقابل سایش و نیروهای زیاد جویدن و ارزان تر بودن از سایر مواد ترمیمی بوده که قابل اطمینان و بی خطر با عمری طولانی می باشد و بیشتر در دندانهای آسیا کاربرد وسیع دارد زمان انجام کار با آن نیز کمتر می باشد

معایب — به علت فلز بودن خاصیت رسانایی داشته و سرما و گرما را به سرعت از خود عبور می دهد . گذاشتن کف بندی و عایق در حفرات و تحریک نشدن دندان از این کار می گاهد . رنگ نقره ای و تیره آمالگام در هنگام صحبت کردن و خندیدن ظاهری ناخوشایند دارد

ترمیم کامپوزیت : مواد کامپوزیتی از رزینهای آکریلیک و همرنگ دندان ساخته شده که دوام و مقاومت آن در مقابل شکستگی ، فشارهای جویدن و سایش خوب ، کمتر از آمالگام است . بهمین علت حفره کمتر تراشیده میشود .

فواید - کامپوزیتها بعلت همرنگ بودن برای دندانهای قدامی بالا و پایین و تأمین زیبایی ظاهری کاربرد وسیع دارد
معایب -

مقاومت آن در سایش کمتر از آمالگام بوده در صورت عدم رعایت در مصرف غذاهای رنگی ، تغییر رنگ در آن بمرور زمان ، اجتناب ناپذیر است ،



اهمیت نگهداری دندان ها در فک



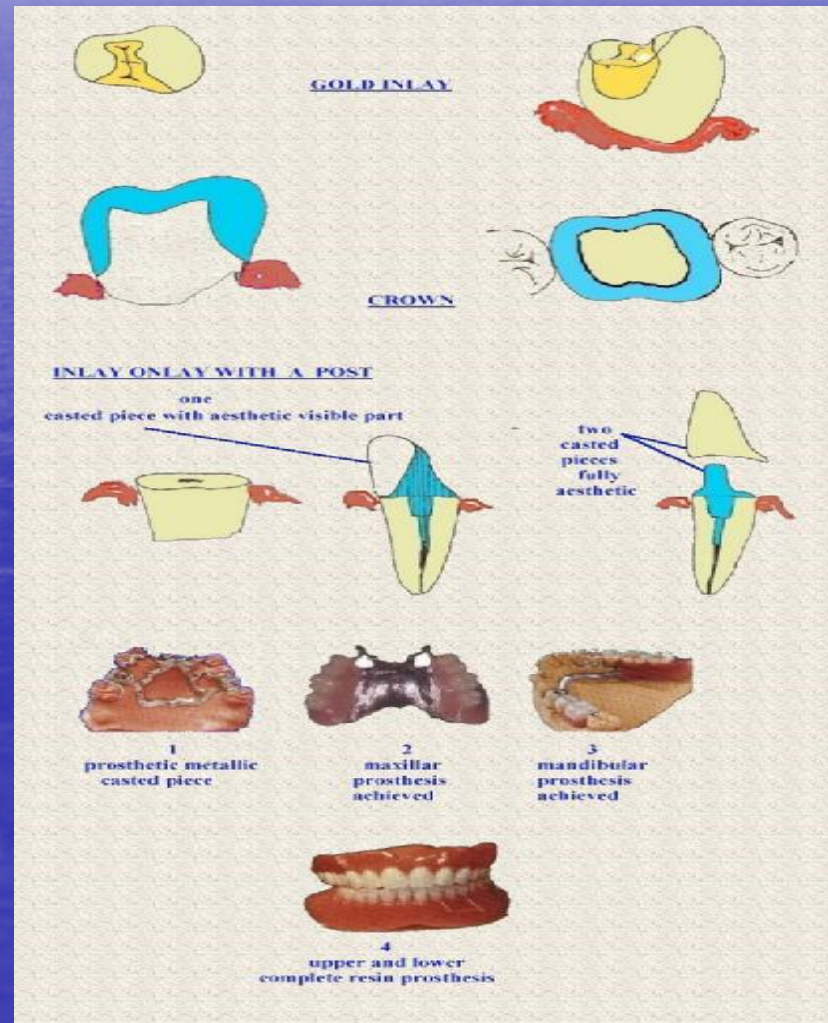
- جلوگیری از تحلیل فک ها
- وجود اعصاب دور دندانی
- تغییر فرم صورت

دندانهای مصنوعی



- 1 - متحرک
- 2 - ثابت
- 3 - ایمپلنت

دندان های مصنوعی



تراش دندان های دو طرف



تراش دندان های دو طرف



دندان مصنوعی ثابت



دندان ثابت



ایمپلنت



برای باز گرداندن دندانهای از دست رفته یا ساخت پایه هایی برای گیر و نصب پروتز متحرک ، پیچهایی از جنس فلز تیتانیوم در داخل استخوان فک با عمل جراحی کاشته میشود که استحکام یک دندان طبیعی را خواهد داشت پس از قالب گیری ساخت پروتز در لابراتوار انجام می گیرد . رعایت بهداشت دهان و معاینات دوره ای پس از درمان الزامیست .

بهداشت دندان های مصنوعی

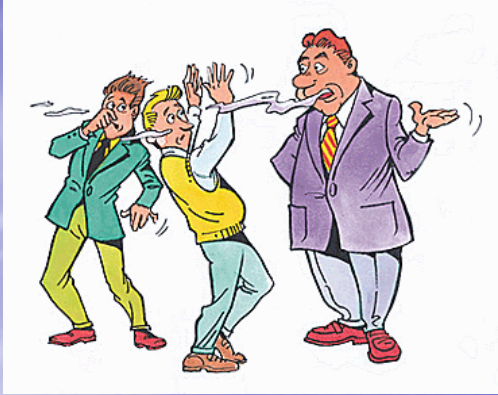


آفت دهانی

به زخمهای عود کننده و درد ناک مخاط دهان آفت گفته میشود که به رنگ زرد مایل به خاکستری با حاشیه قرمز رنگ و تا حدی برجسته دیده می شود

محل زخمها بیشتر در قسمت جلوی حفره دهان نظیر پشت لبها، مخاط گونه، کف دهان، زیر و کناره های زبان حتی در کام، حلق، لثه چسبنده به مقدار کمتر دیده میشود

عامل ایجاد کننده آن تروما (ضربه و برخورد مسواک)، استرس، برخی بیماریها و نقص در سیستم ایمنی بدن است، **درمان** آن علامتی بوده، با استفاده از پمادهای بیحس کننده لیدوکائین، دهانشویه هایی نظیر کلرهگزیدین و حذف عفونت ثانویه دوره بهبودی به کمتر از 5 روز کاهش می یابد بهر حال رعایت بهداشت دهان و دوری گزیدن از استرس الزامیست.



بوی بد دهان علت داخل دهانی :

پوسیدگیهای وسیع ، دندانهای عفونی و چرکی ،
دندانهای نامنظم که باعث گیر و تجمع مواد غذایی ،
خروج ترشحات چرکی و ایجاد بوی بد دهان میشوند .
التهاب و بیماریهای پیشرفته لثه ها ، جرمهای دندانی نیز
می تواند در ایجاد مزهٔ بد و بوی بد دهان نقش داشته
باشد . خشکی دهان و کاهش بزاق ، ترمیمهای غلط و
قدیمی ، خوب ننشستن پروتزهای ثابت ، پارسیل و کامل
نیز در ایجاد بوی بد دهان
دخالت دارند .

علت خارج دهانی

● بیماریهای دستگاه تنفسی مانند سینوزیتها ، ترشحات پشت بینی ،
برونشیت

● -بیماریهای دستگاه گوارشی خالی بودن معده ، التهاب و ورم
معده ، مصرف غذاهای بودار مانند سیر و پیاز ، مشروبات الکلی و
داروها

● -اختلالات غدد مترشحه داخلی در مواقع حاملگی ، قاعدگی و
یائسگی ، بلوغ و بیماریهایی نظیر دیابت یا مرض قند

● - افزایش اوره و اسید اوریک در خون

● - کشیدن سیگار ، تنباکو و مواد مخدر

● - مسمومیتها و کمبود ویتامینها نظیر ویتامین ث

● -سن و جنس که با افزایش سن خصوصاً در سالمندان و در زنان
بیشتر از مردان دیده
میشود

● - بیماریهای کبد و کلیه

● - برخی سرطانها



● **درمان :** رعایت بهداشت فردی و بهداشت دهان یعنی حداقل 2 بار مسواک زدن در روز ، استفاده از دهانشویه ها ، کشیدن نخ دندان و معاینه دندانها و لثه ها توسط

دندانپزشک ، تهیه لیستی از غذاها و داروهای مصرفی الزامی است .

● در صورت تأیید علت خارج دهانی بوی بد دهان جهت درمان به متخصص مربوطه ارجاع داده میشود اما در درمان علت داخل دهانی رعایت بهداشت ، درمان ریشه یا کشیدن دندان ، جرم گیری و جراحی لثه مؤثر میباشد

*“If you're not using
your smile, you're a
man with a million
dollars in the bank
and no checkbook.”*

Les Giblin



حساسیت دندانها



عوامل بوجود آورنده حساسیت دندانها زیاد بوده که می توان به مواردی چون پوسیدگیها ، سایش طوق دندانها در اثر مسواک زدن های شدید و افقی ، خوردن مواد اسیدی و ترش مانند لواشک ، آب لیمو ، میوه های ترش و ، تحلیل لثه و بیرون زدن ریشه دندانها و دندان قروچه اشاره کرد . البته بعد از جراحی لثه و جرم گیری نیز دندانها تا مدت کمی حساس بوده و با تحریک سرما و گرما درد می گیرند .



درمان دندانهای حساس

ابتدا استفاده از خمیر دندانهای ضد حساسیت حداقل یک ماه می باشد این خمیر دندانها حاوی موادی هستند که با رسوب در نواحی حساس و بیرون زده عاج مانند عایق عمل می کنند . مصرف نکردن غذاهای سرد و گرم و مواد اسیدی و ترش از حساسیت دندانها می کاهد . گاه بعلت شدت حساسیت و سایش ، ترمیم دندانها و در موارد کمتر درمان ریشه (عصب کشی) ضروری بوده که تشخیص و درمان بر عهده دندانپزشک می باشد .



