

راهنمای درمان ایمپلنت

آنچه همگان باید در مورد بخش درمان ایمپلنت بدانند.



DENTAL IMPLANTS |



بیماران محترم

مطالعه این راهنما به شما کمک می کند اطلاعاتی درباره درمان به روش ایمپلنت (کاشت دندان) به دست آورید. در این راهنما به مواردی اشاره شده که دانستن و رعایت آن ها برای رسیدن به نتیجه مطلوب لازم است.

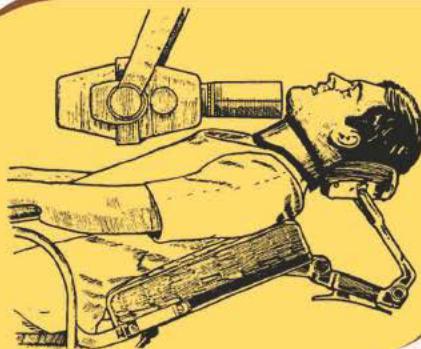


ایمپلنت بهترین جایگزین دندان

جایگزین کردن دندان های از دست رفته به نحوی که بتوانند همانند دندان های طبیعی عمل کنند از آرزوهای دیرین بشر بوده است. تلاش دندانپزشکان در گذشته عمدتاً به جایگزین کردن تاج دندان از دست رفته محدود می شد، اما به تدریج اندیشه جایگزینی ریشه دندان ها به ذهن دانشمندان خطور کرد و این اولین قدم در جهت ساخت ریشه دندان ها به شکل مصنوعی بود. پیشرفت های فراوان پزشکی و کشف فلزاتی که در بدن قابل تحمل باشند، شرایط را برای ساخت ریشه های مصنوعی مساعد تر نمود. امروزه استفاده از این ریشه های فلزی که **ایمپلنت** نامیده می شوند، به یک روش درمانی رایج، مطمئن و قابل اعتماد جهت جایگزینی دندان های ازدست رفته تبدیل شده است.

ایمپلنت ها در واقع پیچ هایی هستند که قطر و بلندی ریشه های طبیعی دندان را دارند، در محل ریشه از دست رفته قرار می گیرند و همانند یک ریشه قوی می توانند نیرو های واردہ را تحمل نمایند. در اغلب موارد میزان موفقیت درمان با ایمپلنت ۹۶ تا ۹۸ درصد می باشد که حتی از بسیاری از درمان های متداول و رایج دندانپزشکی بالاتر است.





مراحل درمان ایمپلنت

ابتدا با معاينه و تهيه راديو گرافی های اختصاصی، طرح درمان تكميل شده و تعداد ايمپلنت و اندازه و نواحي تحت درمان مشخص می شود؛ سپس با انجام جراحی، ايمپلنت در استخوان فک کاشته می شود. البته در شرایطی که حجم استخوان جهت قرار دادن ايمپلنت کمتر از حد قابل قبول است، گاهی می توان حجم استخوان را در آن ناحیه با استفاده از جراحی های مکمل و پیوند استخوان مصنوعی یا طبیعی اضافه کرد و ناحیه را آماده دریافت ايمپلنت نمود.

ساخت پروتز زمانی شروع می شود که ايمپلنت به استخوان متصل (فك جوش) شده باشد؛ در این هنگام عملیات قالبگیری و ساخت دندان های مصنوعی ببروی ايمپلنت آغاز می شود.

آخرین مرحله، مراجعات بعدی برای انجام مراقبت های لازم از دندان های جدید است.



حالات مختلف جایگزینی دندان های از دست رفته با ایمپلنت

۱- یکی از دندان ها از بین رفته باشد:

اگر چنین حالتی در ناحیه دندان های جلو باشد زیبایی صورت به هم می ریزد. هنگامی که دندان از دست رفته در ناحیه عقب دهان باشد عمل جویدن مختل می شود. صرف نظر از بحث زیبایی، بانبودن یک دندان ، دندان های مجاور و مقابله طرف محل بی دندان متمایل شده و از محل خود جابجا می شوند. این جابجایی باعث باز شدن تماس بین دندان های دیگر شده و گیر مواد غذایی بین دندان ها افزایش می یابد. افزایش گیر غذایی بین دندان ها سبب آسیب دیدن لثه و دندان ها در آن محل می شود.

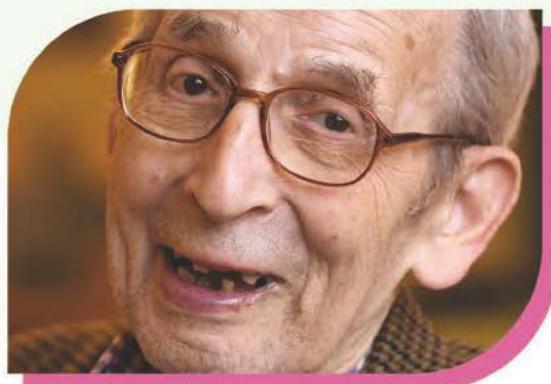
در گذشته با تراش دندان های مجاور ناحیه بی دندانی را با پروتز جبران می کردند، اما در حال حاضر برای جایگزینی یک دندان از دست رفته بهترین جایگزین، استفاده از ایمپلنت می باشد.

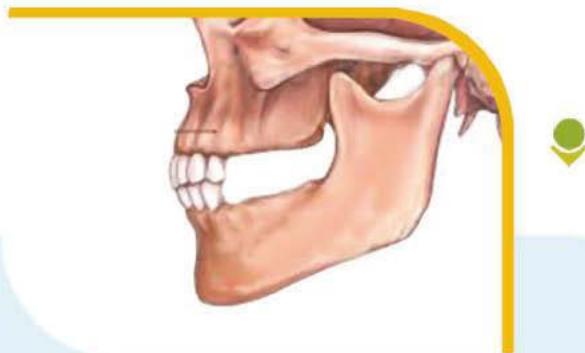


۲- تعدادی از دندان ها از دست رفته باشد:

وقتی تعداد دندان های کشیده شده افزایش می یابد، مشکلات گفتاری نیز به وجود خواهد آمد. روش متداول در این مورد جایگزین کردن یک بریج چند واحدی با تراشیدن دندان های پایه مجاور است.

اگر تعداد دندان های از دست رفته زیاد باشد گاهی لازم است که از چند دندان پایه در هر طرف بریج استفاده شود، در این صورت تعداد دندان های سالم تراش خورده نیز افزایش می یابد. مسئله رعایت بهداشت و تمیز کردن زیر این بریج ها نیز معضلات خاص خود را دارد. اگر دندان های از دست رفته متعدد بوده و به عبارتی فاصله دندان های پایه با هم خیلی زیاد باشد، ساخت بریج چند واحدی مقدور نبوده و به ناچار از پروتز متحرک به جای پروتز ثابت استفاده می شد. در حال حاضر ایمپلنت ها این مشکل را به راحتی حل کرده اند، زیرا هم می توانند جایگزین دندان های از دست رفته بشوند و هم می توانند پایه های مطمئنی برای بریج های مناسب فراهم نمایند.





۳- دندان های خلفی پایه از بین رفته باشد:

در این حالت ردیف دندانی از جلو به دندان های موجود ختم می گردد و از انتهای آزاد است. در این افراد به دلیل این که دندان های طبیعی فقط در یک طرف محل بی دندانی قرار دارند ساخت پروتز ثابت محدود نبوده و در گذشته از پروتز متحرک پارسیل استفاده می شد.

علی رغم مشکلات مربوط به حفظ و رعایت بهداشت این پروتز ها، عادت کردن به استفاده از آن ها نیز مشکل است و برخی از بیماران هیچ وقت به رضایت کامل نمی رسند، بعلاوه، گاهی در جویدن غذا و صحبت کردن نیز اختلال بوجود می آید.

در حال حاضر با قرار دادن دو یا چند ایمپلنت در محل بی دندان در انتهای فک می توان دندان های ثابتی برای فرد فراهم نمود. این دندان ها می توانند به صورت بسیج نیز ساخته شوند.

۴- تمام دندان ها از بین رفته باشند:

وقتی بی دندانی کامل وجود دارد معمولاً از دست دندان استفاده می شود و چون دندان های طبیعی وجود ندارند، دست دندان برای قرار گرفتن و باقیماندن در دهان، بر لته و استخوان باقیمانده تکیه می نماید. لذا عمل جویدن و صحبت کردن با این نوع پروتز ها معمولاً با اشکال مواجه می شود. با افزایش تحلیل استخوان فک که به دنبال کشیده شدن دندان ها و فشار پروتزها بر روی استخوان های باقیمانده ایجاد شده و به مرور افزایش می یابد، مشکل بیشتر شده و چهره فرد نیز به تدریج پیر تر و چروکیده تر می شود. استفاده از دست دندان به میزان ۷۰ درصد کارایی جویدن را کاهش می دهد.



درمان ایمپلنت شرایطی را فراهم می نماید که فرد می تواند به جای دست دندان متحرک، وجود دندان های ثابتی مانند دندان های طبیعی را در دهان خود تجربه نماید.

این درمان در بی دندانی کامل به دو روش انجام می شود:

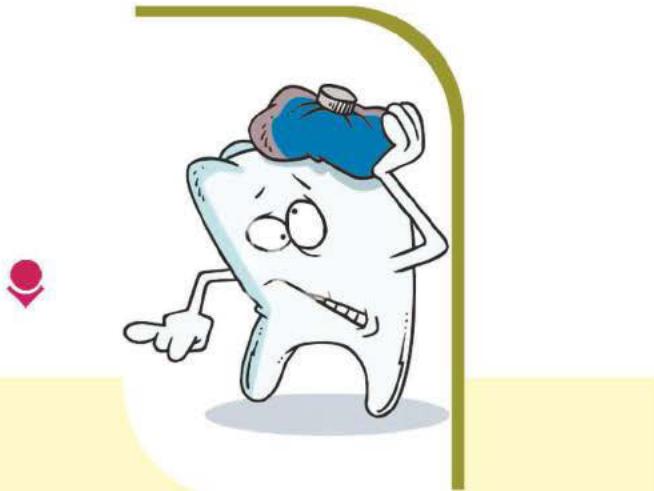
روش اول: پروتز کامل ثابت

در این حالت چندین ایمپلنت در دهان کاشته می شود و بعد دست دندان به طور ثابت به آن ها متصل می شود و دیگر از دهان خارج نمی شود.

روش دوم: اوردنچر

این روش اندکی ساده تر بوده، نیاز به ایمپلنت کم تری دارد و در آن از ایمپلنت برای افزایش گیر دست دندان مخصوصاً در فک پایین استفاده می شود.





دستورات پس از جراحی ایمپلنت

۱- گاز استریلی که بر روی زخم داخل دهان گذاشته شده است را تا ۲ ساعت به آرامی فشار دهید و از دهان خارج نکنید. در طی این مدت فقط مایعات خنک یا داروهای تجویز شده را میل فرمایید؛ تا ۲۴ ساعت بعد از جراحی امکان دارد بzac به خون آلوده باشد که طبیعی است اما اگر خونریزی فعال داشتید (تشکیل لخته بزرگ) با پزشکتان تماس بگیرید. از خارج کردن آب دهان، با فشار باید خودداری شود زیرا باعث تشديد خونریزی می شود.

۲- حتماً باید تا چند ساعت بعد از جراحی به صورت متناسب از کمپرس یخ استفاده شود. مقداری یخ را در یک کیسه فریزر قرار داده، ۵ دقیقه آن را روی صورت گذاشته و سپس آن را برداشته و به مدت ۱۰ دقیقه استراحت دهید.



۳- باید از کشیدن سیگار و پیپ و مصرف نی برای نوشیدن مایعات تا ۴۸ ساعت جدا خودداری شود.

۴- ۲۴ ساعت بعد از جراحی می توان از محلول گرم و رقیق آب نمک به عنوان دهان شویه استفاده نمود و این کار را تا چند روز ادامه داد. از روز بعد از کاشت دندان مسواک زدن بلامانع است.

۵- تب و افزایش مختصر درجه حرارت بدن بعد از جراحی طبیعی است، در صورت بروز تب شدید حتماً با پزشک معالجتان تماس بگیرید.

۶- بعد از عمل جراحی درد وجود دارد، لذا از داروهای ضد دردی که برای شما تجویز شده استفاده نمایید.

تورم در ناحیه عمل طبیعی است و الزاماً دلیل بر عفونت نیست. این تورم می تواند همراه با خون مردگی باشد. که ظرف یک هفته تا ۱۰ روز برطرف می شود. برای تسريع جذب خون مردگی و تورم می توان از ۴۸ ساعت بعد از جراحی از کمپرس گرم با تناوب زمانی ۱۰ دقیقه استفاده نمود.





۷- در ۲۴ ساعت اول بعد از جراحی بهتر است از غذاهای خنک و نرم، مایعات ولرم و بدون کمک از نی استفاده کرد و پس از آن می توانید غذاهای معمولی را با طرف دیگر دهان میل نمایید.

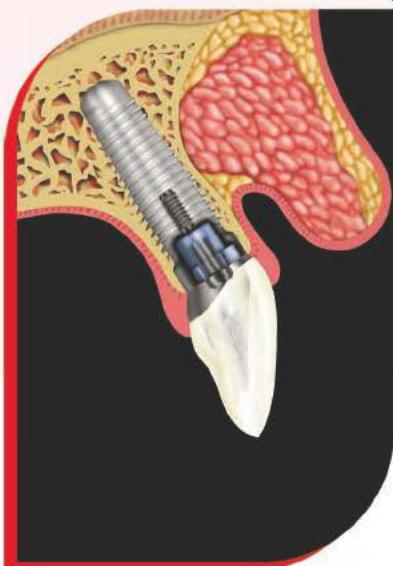
۸- پس از جراحی در محل زخم ممکن است قشر خاکستری رنگی پدید آید که روی زخم را می پوشاند و دهان چند روزی بد مزه و بد بو می شود اما اگر چند روز پس از التیام نسبی، ناگهان بر میزان تورم و درد در محل زخم افزوده شود یا درد شدت گیرد ضرورت دارد تا حتماً مراجعه کنید.

۹- بخیه های موجود در محل زخم ممکن است قابل جذب نباشد، در این صورت برای برداشتن بخیه ها پس از ۷ تا ۱۰ روز باید مراجعت شود.

۱۰- دوره التیام پس از عمل جراحی در افراد مختلف متفاوت بوده و ممکن است تا روزهای متوالی به طول انجامد؛ رعایت اصول بهداشت، بهبود زخم را تسريع می نماید.

مراقبت های پس از تحویل پروتز های ایمپلنت

بیماری که از درمان ایمپلنت استفاده می کند باید برای حفظ و نگهداری دراز مدت ایمپلنت هایش برنامه ریزی داشته باشد. نقش بیمار در حفظ سلامتی ایمپلنت ها حتی زیاد تر از نقش دندانپزشک و بهداشت کاردهان و دندان است.





مراقبت های لازم برای حفظ بلند مدت ایمپلنت ها به اختصار عبارتند از:

- ۱- رعایت بهداشت مناسب توسط بیمار شامل استفاده از مسوک، نخ دندان، نخ زیر بریج، مسوک های تک رشته و مسوک های بین دندانی.
- ۲- استفاده از دهان شویه کلره گزیدین یا پنبه آغشته به کلره گزیدین (باتجوییز دندانپزشک)
- ۳- مراجعه دوره ای به دندانپزشک معالج جهت بررسی وضعیت ایمپلنت ها، پروتز ها و بافت های اطراف ایمپلنت (حداکثر هر ۶ ماه یک بار)
- ۴- در صورتی که پروتز ها از نوع متحرک باشند باید شبانه از دهان خارج شوند.



- ۵- در صورت مشاهده جرم ، التهاب لته و خونریزی از لته اطراف ایمپلنت ها به صلاحیت دندانپزشک معالج باید اقدام به جرمگیری شود.
- ۶- در موقع شل شدن پروتزهای ثابت یا بروز هرگونه حالت غیر عادی سریعاً باید به دندانپزشک معالج مراجعه نمایید.
تندرست باشید.

تمامی حقوق مادی و معنوی این اثر متعلق به سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت بوده و هرگونه استفاده بدون اخذ مجوز کتبی از صاحب اثر غیرقانونی و موجب پیگرد می باشد.



آیا می دانید؟

امکان کاشت دندان (ایمپلنت) در بهداشت و درمان صنعت نفت
تهران و اصفهان فراهم شده است.



بهداشت و درمان صنعت نفت اصفهان



بهداشت و درمان صنعت نفت اصفهان

روابط عمومی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت به صورت شبانه روزی
آماده دریافت هرگونه انتقاد و پیشنهاد می باشد

تلفن پیام گیر ۸۸۹۴۳۹۹۲

سامانه پیام کوتاه ۳۰۰۰۳۹۹۲

سایت سازمان www.piho.ir

پست الکترونیک info@piho.org

