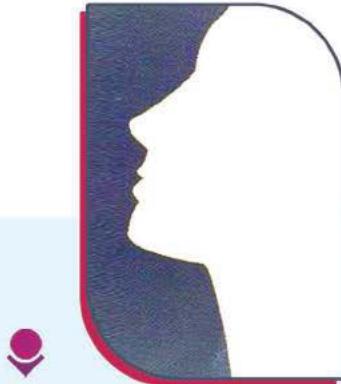


جراحی دهان، فک و صورت

آنچه همگان باید در مورد جراحی در دندانپزشکی بدانند.



OROMAXILLOFACIAL SURGERY



جراحی دهان و فک و صورت یکی از رشته‌های تخصصی دندانپزشکی است که به لحاظ انجام اعمال جراحی سریائی دهان با پلی کلینیک تخصصی دندانپزشکی در ارتباط بوده و از طرفی بدليل انجام اعمال جراحی ناحیه فک و صورت که نیاز به اتفاق عمل و امکانات تخصصی پزشکی می‌باشد با بیمارستان در ارتباط است. در این راهنمایی شده تا در مورد برخی از اعمال جراحی شایع و مشکلات ناشی از آن و مراقبت‌های لازم پس از جراحی توضیحاتی ارائه گردد.

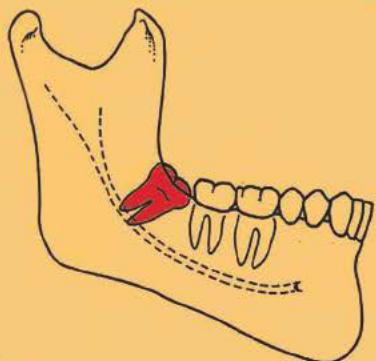
۱. خارج کردن دندان:

یکی از شایع‌ترین و ساده‌ترین اعمال جراحی این بخش خارج کردن دندان یا به اصطلاح عام «کشیدن دندان» است که در دندانهایی که بدليل ضربه یا پوسیدگی شدید به تشخیص دندانپزشک قابل درمان و نگهداری نیست انجام می‌شود و حتی گاهی ممکن است خارج نمودن دندان‌های سالم بدلایل خاص از جمله درمان ارتدنسی ضرورت یابد. گاهی این عمل ساده بدليل وضعیت خاص ریشه دندان به جراحی ریشه نهفته تبدیل می‌شود

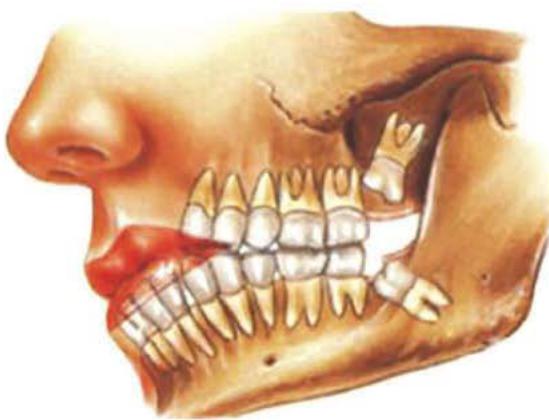


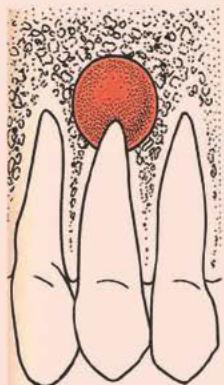
۲. جراحی دندان نهفته:

نهفتگی و عدم رویش دندان از داخل استخوان فک بداخل حفره دهان معمولاً بدلیل عدم وجود فضای کافی برای رویش دندان اتفاق می‌افتد. شایع‌ترین محل نهفتگی در ناحیه دندان‌های عقل به علت تکامل و کوچک‌تر شدن استخوان فک بوده ولی می‌تواند در مورد سایر دندان‌ها نیز اتفاق افتد برای این کار برش ظریفی در نواحی خاص مخاطی داده شده و در موارد لزوم با چند تکه کردن دندان و حتی گاهی با برداشت مقدار حساب‌شده از استخوان فک اطراف دندان نهفته بطوریکه در ظاهر صورت اشکالی ایجاد نشود، دندان خارج می‌گردد؛ بدیهی است که پس از تزریق بی‌حسی، بیمار جز مقداری فشار و احساس انجام کار، دردی نخواهد داشت. به ندرت ممکن است جراح به جهت وضعیت خاص دندان نهفته در رادیوگرافی و یا شرایط سیستمیک بیمار وجود بیماری‌های خاص انجام این گونه اعمال جراحی را با هماهنگی به اتفاق عمل موکول نماید.



لازم به ذکر است که حتی گاهی با رعایت تمامی اصول جراحی دندان نهفته، به علت عمق زیاد نهفتگی احتمال وقوع مشکلاتی از جمله آسیب به بافت‌های مجاور و بدنیال آن کم‌حسی یا بی‌حسی لب و چانه یا بازشدن سینوس‌فکی و حتی شکستگی فک وجود دارد که البته جراح با توجه به رادیوگرافی بیمار تذکرات لازم را داده و پیش‌بینی‌های درمانی خاص را انجام خواهد داد. احتمال وقوع مشکلات پس از جراحی نهفته در صورتیکه جراحی توسط متخصص انجام گیرد بسیار نادر بوده و تقریباً در اکثر موارد در صورت وقوع قابل بازگشت است.

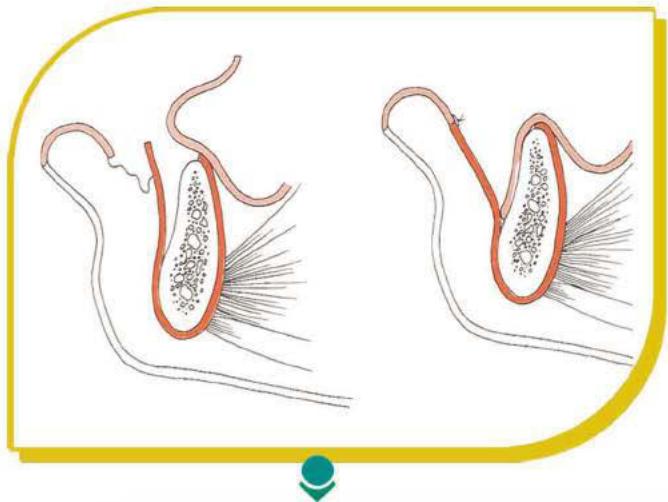




۳. جراحی اپیکو:

در بعضی از موارد که درمان ریشه در رفع ضایعه انتهای ریشه با موفقیت همراه نباشد جراحی اپیکو انجام می شود. در این جراحی انتهای ریشه قطع و ضایعات اطراف ریشه خارج می گردد و در بعضی موارد مجرای انتهای ریشه با مواد ترمیمی مسدود می گردد.





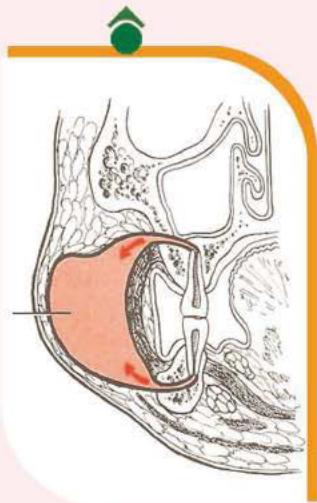
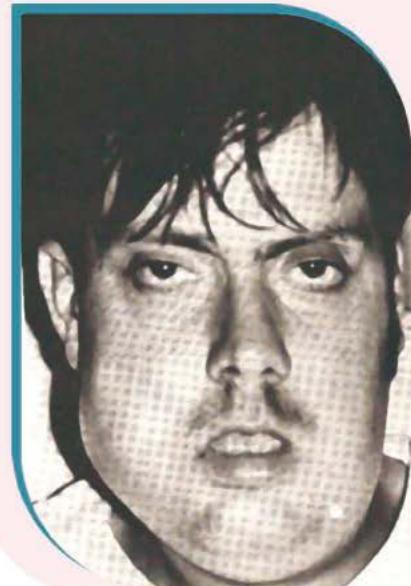
۴. جراحی قبل از پروتز دندان:

گاهی اوقات قبل از قالب‌گیری و ساخت پروتز دندان توسط دندانپزشک و یا متخصص‌پروتزهای دندانی جهت ایجاد گیر بیشتر پروتز و راحتی بیمار نیاز به اعمال جراحی خاص وجود دارد که این اعمال بسته به درخواست دندانپزشک و یا متخصص‌پروتز و همچنین تشخیص جراح در نواحی مختلف فک بالا و پایین متفاوت بوده که قبل از اقدام جراحی به اطلاع بیمار خواهد رسید.



۵. کنترل عفونت و آبسه‌های حاد :

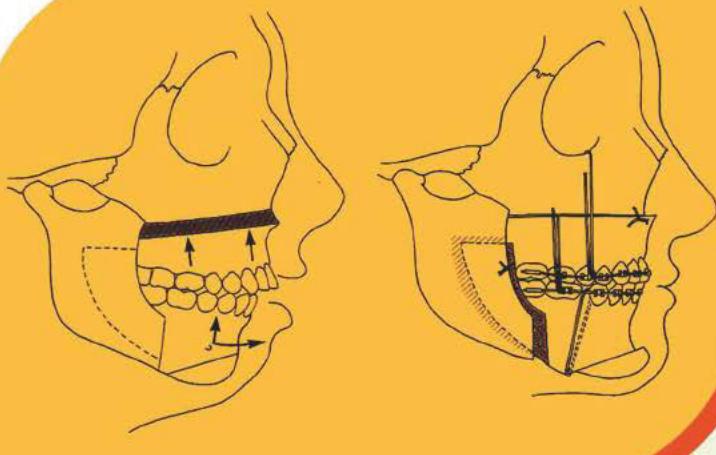
در صورتیکه بدلیل عدم توجه و یا غفلت بیمار پوسیدگی دندان پیشرفت نماید یا عفونت‌مزمن کنترل نشود عفونت دندان در موضع گسترش یافته و حتی در موارد خطرناکتر با انتشار به فضاهای مجاور مهم از قبیل چشم، مغز و قفسه سینه حیات بیمار را تهدید می‌کند بخصوص اگر بیمار مبتلا به نقص سیستم ایمنی باشد (مانند بیماران دیابتیک، اورمیک، مصرف داروهای تضعیف کننده ایمنی و در مبتلایان به بدخیمی‌ها) و در موارد پیشرفته عمولًاً بیمار با علائمی از قبیل: تورم، تب، بیقراری، ضعف و رنگ‌پریدگی مراجعه می‌کند؛ در چنین شرایطی جراح با توجه به جمیع جهات مذکور در مورد وی تصمیم‌گیری کرده و بطور سریائی یا پس از بستری کردن بیمار اقدامات اورژانس و سپس شکافتن آبسه و کنترل عفونت انجام خواهد شد.



۶. ایمپلنت:

جدیدترین روش جایگزینی دندان از دست رفته کاشت ایمپلنت در محل دندان خارج شده است که می‌تواند بسته به عوامل مختلف بلافاراصله پس از خارج کردن دندان یا حداقل ۲ ماه پس از آن انجام گیرد. کاشت ایمپلنت توسط تیمی از متخصصین دندانپزشکی و لابراتوار متبحر در این امر انجام می‌گیرد؛ البته عمل جراحی کاشت ایمپلنت توسط هر دو گروه تخصصی جراحی دهان و فک و صورت و یا پریودونتیست(جراح لثه) قابل انجام است.





۷. جراحی‌های ناحیه فک و صورت:

این اعمال جراحی به علت وسعت زیاد در پلی کلینیک تخصصی دندانپزشکی قابل انجام نیست و باید در بیمارستان و اتاق عمل انجام گیرد؛ انواع مختلف آن بطور خلاصه عبارتند از:

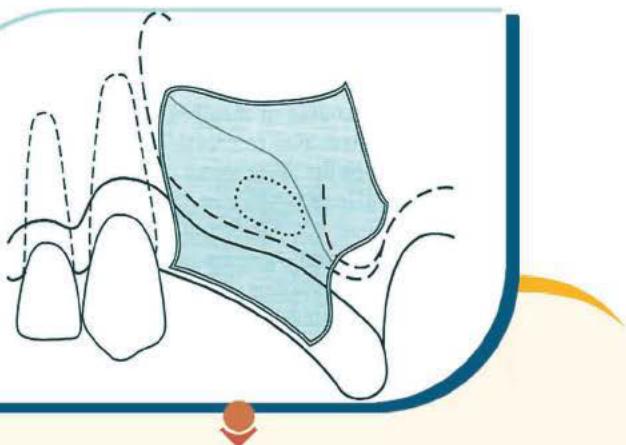
۱. ارتوسروجری‌ها: جراحی‌هایی که با تکنیک‌های مختلف در جهت تکمیل درمان ارتدنسی انجام می‌گیرد؛ بدیهی است با اصلاح روابط فک‌ها، ضمن تصحیح روابط غلط دندانی، صورت بیمار نیز به سوی طبیعی شدن و زیبایی پیش خواهد رفت، در حالیکه عمل جراحی صرفاً بدلیل زیبائی انجام نگرفته است.



۲. جراحی ترمیم ناهنجاری های مادرزادی صورت: که شایع ترین آن ها شکاف لب و یا شکاف لب و کام می باشد. درمان این ناهنجاری ها گاهی شامل درمان های تیمی و چند مرحله ای است که از سده ماہگی شروع و تا سن بلوغ ادامه می یابد.

۳. جراحی آسیب های ناشی از ضربه ها و تصادفات که منجر به شکستگی و یا خردشگی استخوان های این ناحیه می شود.
۴. جراحی های ترمیمی و پیوند استخوان، از نواحی جمجمه، دنده و استخوان لگن و در موارد پیشرفته از سایر نواحی بدن به ناحیه فک و صورت





۵. برخی از جراحی‌های زیبائی صورت
۶. جراحی‌های مفصل گیجگاهی - فکی
۷. جراحی‌های پاتولوژیک شامل تخلیه کیست و تومورهای وسیع ناحیه فک و صورت
۸. اعمال جراحی تکمیلی درمان ایمپلنت مانند بالابردن سینوس‌ها، تغییر مسیر عصب و پیوند استخوان.





مراقبت‌های لازم پس از جراحی دهان

۱. گاز روی زخم را برحسب شرایط ۱ تا ۲ ساعت فشار دهید و در این مدت آب دهان خود را بلعیده و دهان را خشک نگهدارید؛ سپس گاز را از داخل دهان با ملایمت خارج کنید. توجه داشته باشید که ترشحات زخم‌های دهانی بر عکس زخم‌های پوستی به سرعت خشک نشده و بدلیل جریان بزاق حتی تا چند روز ترشحات قرمزنگ یا خونابه از دهان خارج می‌شود که نباید با خونریزی اشتباه شود.



۱. تا ۲ ساعت پس از جراحی، مصرف داروهای خوراکی را شروع کرده و طبق دستور پزشک بطور مرتب آنها را ادامه دهید.

۲. به طور متناسب ۳ دقیقه با کف دست برروی پوست محل جراحی فشار موثر وارد نموده و سپس ۳ دقیقه از کمپرس یخ استفاده کنید. این کار را بلا فاصله پس از جراحی شروع نموده و حداکثر تا ۲۴ ساعت ادامه دهید.

۴ ۱ تا ۲ ساعت پس از جراحی با شروع مصرف داروها از مایعات و غذاهای نرم و پوره‌جات استفاده کنید و تا ۲۴ ساعت از خوردن غذاهای جویدنی سفت و داغ خودداری کنید.

۵ از شستشوی دهان، مسوак‌زدن و تخلیه آب‌دهان تا ۲۴ ساعت پس از جراحی اجتناب کرده و بعداز آن مسواك‌زدن را شروع کرده و هر ۲ ساعت یکبار و بعداز هر وعده غذا با آب نمک ولرم (۱/۲) قاشق چایخوری نمک در یک لیوان آب‌ولرم) دهان و بخصوص محل جراحی را شستشو دهید.

۶ ۷۲ الی ۴۸ ساعت پس از جراحی به هنگام خواب، سر و پشت خود را با زاویه ۳۰ درجه قرار داده و بطور افقی نخوابید.





۷ بخیه‌ها معمولاً قابل جذب بوده و نیازی به برداشتن ندارند، بطوریکه از روز فردای جراحی تا یکماه گره بخیه‌ها باز شده و بداخل دهان می‌ریزند ولی در صورتیکه پس از این مدت مشکل خاص یا گیرغذائی ایجاد شود میتوانید به پلی کلینیک دندانپزشکی و یا در ساعات غیراداری و روزهای تعطیل به اورژانس بیمارستان مراجعه نمائید.
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 می‌باشد.

آیا می دانید؟

امروزه بسیاری از ناهنجاریهای مادر زادی دهان، فک و صورت با روش‌های جراحی قابل اصلاح است.



بیمارستان صنایع پتروشیمی ماهشهر



بیمارستان صنایع پتروشیمی ماهشهر

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

