



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گیلان

دکترتوسعه آموزش دانشکده دندانپزشکی

کلیه دانشجویی

ترمیم یا پر کردن دندان به چه معناست؟



ساختار دندان شامل مینا، عاج (بخش سخت) و پالپ (عروق و اعصاب) می باشد. ممکن است دندان به علت پوسیدگی یا شکستگی یا به دلایل دیگری که دندانپزشکتان تشخیص می دهد نیاز به ترمیم داشته باشد.



اگر درگیری دندان در حد مینا و عاج باشد احتمالاً ترمیم گزینه‌ی درمانی مناسبی بوده و اگر به پالپ رسیده باشد، باید درمان‌هایی مثل درمان ریشه در اولویت قرار بگیرند و سپس درمان ترمیمی انجام پذیرد. فرایند ترمیم شامل: تراش دندان، جهت حذف عفونت و آماده سازی دندان جهت قرار دهی ماده‌ی ترمیمی و سپس پر کردن دندان با مواد مختلف ترمیمی است.

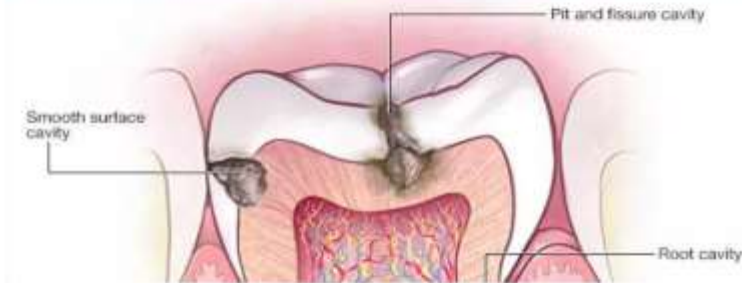
انجام برخی از اعمال ترمیمی مانند شیارپوش (fissure sealant) به منظور پیشگیری از پوسیدگی‌های آینده می باشد و روی دندان‌های سالم انجام می گیرد.

مواد ترمیم کننده‌ی دندان

ماده‌ی نقره‌ای رنگی که دندان با آن پر می شود، آمالگام نامیده می شود.

ماده‌ی هم‌رنگ دندان که برای ترمیم دندان‌ها در نواحی زیبایی به کار می رود، کامپوزیت نام دارد.

نکات مربوط به قبل از ترمیم



تمامی درمان‌های ترمیمی نیاز به عکس رادیوگرافی دارند، بنابراین در صورتی که به تازگی رادیوگرافی تهیه کرده‌اید آن را به همراه خود داشته باشید. در غیر این صورت جهت تهیه‌ی عکس رادیوگرافی به بخش مربوطه ارجاع خواهید شد.

حتماً شرح حال دقیقی از بیماری‌های زمینه‌ای خود مانند فشارخون، دیابت و ... به دندانپزشکتان ارائه دهید.

حتماً روز مراجعه صبحانه میل نموده و به خوبی مسواک بزنید، این کار به تشخیص درست وضعیت دندان‌هایتان کمک می کند.

نکات مربوط به پس از ترمیم با آمالگام



جلسات معاینه مجدد

حضور منظم جهت معاینات دوره‌ای، در تشخیص زودهنگام و جلوگیری از آسیب‌های غیرقابل جبران به دندان‌ها ضروری می‌باشد.

زمان مراجعه مجدد شما توسط دندانپزشکتان تعیین شده و با توجه به سطح رعایت بهداشت دهانی شما از هر ۳ ماه یکبار تا هر ۲۴ ماه یکبار، متفاوت تعیین خواهد شد.

توصیه‌های بهداشتی

روزانه حداقل دو بار در مجموع به مدت ۴ دقیقه، مسواک بزنید. بهتر است یکبار در صبح و یکبار شب قبل از خواب این کار را انجام دهید.

بلافاصله پس از غذا خوردن، دهان خود را آبکشی کنید اما مسواک زدن را به حداقل یک ساعت بعد موکول کنید.

استفاده از نخ دندان برای پیشگیری از پوسیدگی‌های بین دندانی ضروری می‌باشد و مسواک زدن به تنهایی کفایت لازم را ندارد.

References:

- ♦ *Summitt's fundamentals of operative dentistry 4th edition*
- ♦ *Art and science of operative dentistry, 7th edition*
- ♦ *Craig's dental material 2019*
- ♦ <https://doi.org/10.1177/0022034516655315>

نکات مربوط به پس از ترمیم با کامپوزیت

حساسیت دندانی‌ای که خود به خود کمتر می‌گردد تا چند روز طبیعی است.

حفظ رنگ چنین ترمیم‌هایی به رژیم غذایی و رعایت بهداشت شما وابسته است، در صورت عدم رعایت بهداشت، این ترمیم‌ها در مدت زمان کوتاه‌تری رنگ می‌پذیرند.

مواردی که نیاز به مراجعه و معاینه مجدد دارند:

جداشدگی ترمیم

احساس بلندی در ترمیم

شکست دندان یا ترمیم

تغییر رنگ در لبه‌های ترمیم

التهاب قرمزی و یا خونریزی از لبه مجاور ترمیم

مشاهده تغییرات در بافت‌هایی که در تماس با ترمیم هستند

گیر کردن یا عدم عبور نخ دندان در ناحیه

حساسیت یا درد دندان ترمیم شده، حین جویدن

مواردی که نیاز به مراجعه و معاینه مجدد دارند:

احساس بلندی در ترمیم

گیر کردن یا عدم عبور نخ دندان در ناحیه ترمیم

التهاب قرمزی و یا خونریزی از لبه مجاور ترمیم

مشاهده تغییرات در بافت‌هایی که در تماس با ترمیم هستند

شکستن دندان یا ترمیم

حساسیت یا درد شدید در دندان‌هایی که سابقاً ترمیم‌های وسیع روی

آنها انجام شده است

