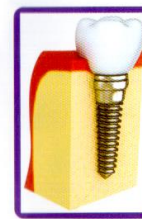


## بیماران محترم

مطالعه این راهنما به شما کمک می کند اطلاعاتی درباره درمانهای ایمپلنت بدست آورید. همچنین به مواردی اشاره شده که دانستن و رعایت کردن آنها برای رسیدن به نتیجه مطلوب لازم است.

### ایمپلنت بهترین جایگزین دندان



جایگزین کردن دندانهای از دست رفته به نحوی که بتوانند همانند دندان های طبیعی عمل کنند از آرزوی دیرین بشر بوده است. تلاش دندانپزشکان در گذشته عمدتاً به جایگزین کردن تاج دندان از دست رفته محدود می شد. اما بتدریج اندیشه جایگزینی ریشه دندانها به ذهن ها خطور کرد و این اولین قدم در جهت ساخت ریشه دندانها به شکل مصنوعی بود. پیشرفت های فراوان پزشکی و کشف فلزاتی که در بدن قابل تحمل باشند، شرایط را برای ساخت ریشه های مصنوعی مساعدتر نمود. امروزه استفاده از این ریشه های فلزی که ایمپلنت نامیده می شوند، به یک روش درمانی رایج، مطمئن و قابل اعتماد جهت جایگزینی دندانهای از دست رفته تبدیل شده است. ایمپلنت ها در واقع پیچهایی هستند که قطر و بلندی ریشه های طبیعی دندان را دارند و در محل ریشه از دست رفته قرار میگیرند و همانند یک ریشه قوی می توانند نیروهای وارده را تحمل نمایند. در اغلب موارد میزان موفقیت 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 معاینه و تهیه رادیوگرافی های اختصاصی، طرح درمان تکمیل گردیده و تعداد ایمپلنت، اندازه و نواحی تحت درمان مشخص می گردد.

سپس با انجام جراحی، ایمپلنت در استخوان فک کاشته می شود. البته در شرایطی که حجم استخوان جهت قراردادن ایمپلنت کمتر از حداقل 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 ایمپلنت نمود. مرحله ساخت پروتز زمانی شروع می شود که ایمپلنت به استخوان متصل (فک جوش) شده باشد که در این هنگام عملیات قالبگیری و ساخت دندانهای مصنوعی بر روی ایمپلنت آغاز می شود.

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

### حالت های مختلف جایگزین دندانهای

#### از دست رفته با ایمپلنت

#### ۱- یکی از دندانها از دست رفته باشد:

اگر چنین حالتی در ناحیه دندانهای جلو باشد زیبایی صورت بهم می ریزد. هنگامی که دندان از دست رفته در ناحیه، عقب دهان باشد عمل جوییدن مختل می شود. صرف نظراً از بحث زیبایی، با نبودن یک دندان دندانهای مجاور و مقابل به طرف محل بی دندانی متمایل شده و از محل خود جابجا می شوند این جابجایی باعث باز شدن تماس بین دندانهای دیگر شده و گیر مواد غذایی بین دندانها افزایش می یابد. افزایش گیر غذایی بین دندانها سبب آسیب دیدن لثه



و دندانها در آن محل می شود. در گذشته با تراش دندانهای مجاور ناحیه بی دندانی را با پروتز ثابت 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 دندانهای کشیده شده افزایش می یابد، مشکلات گفتاری نیز به تبع آن بوجود می آید. روش متداول در این موارد جایگزین کردن یک بریج چند واحدی با تراش دندانهای پایه مجاور می باشد. اگر تعداد دندانهای از دست رفته زیاد باشد گاهی لازم است که از چند دندان پایه در هر طرف بریج استفاده شود. لذا تعداد دندانهای سالم تراش خورده نیز افزایش میابد. مساله رعایت بهداشت و تمیز کردن زیر این بریج ها نیز معضلات خاص خود را دارد. اگر دندانهای از دست رفته متعدد بوده و به عبارتی فاصله دندانهای پایه باهم خیلی زیاد باشد، ساخت بریج چند واحدی مقدور نبوده و به ناچار از پروتز متحرک به جای پروتز ثابت استفاده می شود. در حال حاضر ایمپلنت ها این مشکل را به راحتی حل کرده و می توانند جایگزین دندان های از دست رفته شده و پایه های مطمئنی برای بریج های مناسب فراهم نمایند.



#### ۳- دندانهای خلفی پایه از دست رفته باشد:

در این حالت محل بی دندانی از جلو به دندانهای موجود ختم میگردد. و از آنها آزاد است. در این افراد به دلیل این که دندانهای طبیعی فقط در یک طرف محل بی دندانی موجود می باشند، ساخت پروتز ثابت مقدور نبوده

و در گذشته از پروتز متحرک (پارسیل) استفاده می شد. علیرغم مشکلات حفظ و رعایت بهداشت این پروتز ها ، عادت کردن به استفاده از آنها نیز نیز مشکل است و برخی از بیماران هیچ وقت به رضایت کامل نمی رسند. گاهی در جویدن غذا و صحبت کردن نیز اختلال بوجود می آورند. در حال حاضر با قرار دادن دو یا چند ایمپلنت در محل بی دندانی در انتهای فک می توان دندانهای ثابتی برای فرد فراهم نمود. این دندانها می توانند به صورت بریج نیز ساخته شوند.



#### ۴- تمام دندانها از دست رفته باشند:

وقتی بی دندانی کامل وجود دارد معمولاً از دست دندان کامل استفاده می شود و چون دندانهای طبیعی وجود ندارند دست دندان برای قرار گرفتن و باقی ماندن در دهان تکیه بر لثه و استخوان باقی مانده می نماید. لذا عمل جویدن و صحبت کردن با این نوع پروتز ها معمولاً با مشکل مواجه می شود و با افزایش تحلیل استخوان فک که به دنبال کشیده شدن دندانها و فشار پروتز ها بر روی استخوان های باقی مانده ایجاد شده و به مرور افزایش می یابد این مشکل بیشتر شده و چهره فرد نیز به تدریج پیرتر و چروکیده تر می شود.

درمان های ایمپلنت شرایطی را فراهم می نماید که فرد می تواند بجای دست دندان متحرک دندانهای ثابتی مانند دندانهای 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 وبعد دست دندان به طور ثابت به آنها متصل میشود و دیگر از دهان خارج نمی شود.



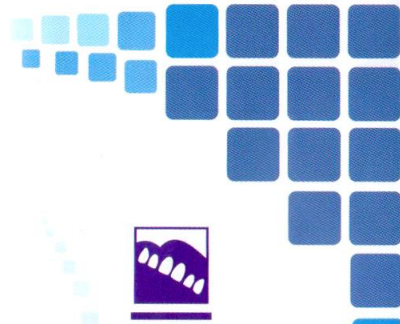
### روش دوم: او ردنچر

این روش اندکی ساده تر و نیاز به تعداد ایمپلنت کمتری دارد و در آن از ایمپلنت برای افزایش گیر دست دندان، مخصوصا در فک پایین استفاده میشود.



### 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 و در طی این مدت فقط مایعات خنک یا داروهای تجویز شده را میل فرمایید. تا ۲۴ ساعت بعد از جراحی



Dr.MONTAZERY SPECIALIZED DENTAL CLINIC

درمانگاه تخصصی دندانپزشکی

دکتر منتظری



راهنمای آموزش بخش ایمپلنت



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

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

### مراقبت های پس از تحویل

#### پروتزهای ایمپلنت

بیماری که از درمان ایمپلنت استفاده می کند باید برای حفظ و نگه داری دراز مدت ایمپلنت هایش برنامه ریزی داشته باشد. نقش بیمار در حفظ سلامتی ایمپلنت ها حتی زیادتر از نقش دندانپزشک و بهداشت کار دهان و دندان می باشد. مراقبت های لازم برای حفظ بلند مدت ایمپلنت ها به اختصار عبارتند از:

- ۱- رعایت بهداشت مناسب توسط بیمار شامل استفاده از مسواک، نخ دندان نخ زبربرنج، مسواک های تک رشته و مسواک های بین دندانی
- ۲- استفاده از دهانشویه کلرهگزیدین یا پنبه آغشته به کلرهگزیدین
- ۳- مراجعه دوره ای به دندانپزشک معالج جهت بررسی وضعیت ایمپلنت ها، پروتزها و بافت های اطراف ایمپلنت (حداکثر هر ۶ ماه ۱ بار)
- ۴- در صورتی که پروتزها از نوع متحرک باشند باید شبانه از دهان خارج شوند.
- ۵- در صورت مشاهده جرم، التهاب لثه و خون ریزی لثه اطراف ایمپلنت ها به صلاحدید دندانپزشک معالج باید اقدام به جرمگیری شود.
- ۶- در مواقع شل شدن پروتزهای ثابت یا بروز هرگونه حالت غیرعادی سریعا باید به دندان پزشک معالج مراجعه شود.

درمانگاه تخصصی دندانپزشکی دکتر منتظری  
Dr.MONTAZERY SPECIALIZED DENTAL CLINIC



منتظری، جنب متروی مفتح، روپروی خیابان میر عماد ساختمان ۲۲۲، طبقه اول

Dr.montazeri 2000@gmail.com

۸۸۳۲۰۳۸۴-۸۸۳۲۰۶۶۸-۸۸۳۲۱۶۹۸

امکان دارد بزاق به خون آلوده باشد که طبیعی است اگر خونریزی فعال داشتید تماس بگیرید. از خارج کردن محکم آب دهان باید خودداری شود زیرا باعث تشدید خونریزی می شود.

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

۳- 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 دهانشویه استفاده کرد و تا چند روز ادامه داد از روز بعد مسواک زدن بلامانع است

۵- تب و افزایش درجه حرارت بدن به میزان اندک بعد از جراحی طبیعی است در صورت بروز تب شدید بهتر است تماس بگیرید.

۶- بعد از عمل جراحی درد وجود دارد از داروهای ضد دردی که برای شما تجویز شده استفاده نمایید. تورم در ناحیه طبیعی است و حتما دلیل بر عفونت نیست. این تورم می تواند همراه با خون مردگی باشد که ظرف یک هفته تا ۱۰ روز برطرف میشود. برای تسریع جذب خون مردگی و تورم می توان ۴۸ ساعت بعد از جراحی از کمپرس گرم به تناوب ۱۰ دقیقه استفاده نمود.

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

۸- پس از جراحی در محل زخم ممکن است قشر خاکستری رنگی پدید آید، که روی زخم را می پوشاند و دهان چندروزی بدمزه و بدبو می باشد اما اگر پس از چند روز التیام نسبی ناگهان، بر میزان تورم و درد در محل زخم افزوده شود و یا درد شدیدتر شود لازم است مراجعه کنید.

