



الدكتور أيوب الطائي

ملحق خاص 21

العدد (13794) - السنة الأربعون - الثلاثاء
18 ربيع الأول 1427هـ - 29 ديسمبر 2015م

تعرف على إصابات الأسنان الأمامية... أسبابها... أنواعها... وطرق معالجتها



د. حيدر حمدي الفياض



إن كثيرا من الحالات التي يتم فيها معالجة الأسنان الأمامية عند طبيب الأسنان تكون ناتجة عن تسوس أو التهاب اللثة، لكن هناك أيضا حالات كثيرة تسبب تكسر الأسنان ناتجة عن حوادث أو شدة خارجية مثل: الحوادث المرورية، السقوط من الدرجات أو خلال الغطس في المسبح أو ممارسة بعض أنواع الرياضات العنيفة إضافة إلى استعمال الأسنان لغرض تكسير بعض المواد الصلبة جدا مثل مكعبات الثلج أو المكسرات.

ويوضح الدكتور حيدر حمدي الفياض اختصاصي تجميل وتركيب الأسنان وعضو الأكاديمية الأمريكية لتجميل الأسنان أن هناك نقطة جوهرية يجب ملاحظتها قبل البدء بأي عملية تجميل أو معالجة الأسنان الأمامية، وهي فحص عصب السن (الجزء الحي من السن) ومدى حساسية الأسنان ونوع الألم الذي يشعر به المريض لأنه ممكن أن يكون الكسر شديدا وقد أدى إلى انكشاف العصب وعليه فإن نوع وشدة الكسر سوف تحدد طريقة العلاج.

أنواع الإصابات للأسنان

الأمامية وعلاجها

أولا: الكسر البسيط في الأسنان الأمامية وخصوصا في منطقة القطع والذي يمكن أن ينتج عن شدة خارجية بسيطة أو عن طريق بعض العادات السيئة في الأكل، ويكون علاج هذه الحالة إما بإعادة تشكيل السن عن طريق تعميحه إذا كان ذلك لا يؤثر على شكل السن أو ابتسامته المريض أو تكون معالجته عن طريق الحشوات السيراميكية التجميلية. ثانيا: الكسر الشديد يكون ناتجا عن حادث شديد ويجب أن تكون معالجته عن طريق زيارة طبيب الأسنان المتخصص بالسرعة الممكنة لأن الكسر ممكن أن يكون قريبا من العصب وتتم معالجته في المرحلة الأولى بالحشوات التجميلية ويبقى تحت الملاحظة لمدة لا تزيد على سنة من أجل التأكد في حالة احتياج إلى إزالة العصب وعمل التيجان أو الوجه السيراميكية إما إذا كان الكسر قد أصاب العصب مع فقدان جزء كبير من السن أو الانسجة المصاحبة له ففي هذه الحالة يتم معالجة العصب في البداية ومن ثم العمل على بناء السن باستخدام مسمار معدني أو سيراميك لتقوية بناء السن ومن ثم عمل التاج (الكراون) لإعادة الشكل والابتسامته الجميلة للمريض وفي بعض الحالات يمكن عمل جراحة بسيطة للثة إذا كان الكسر شديدا جدا وتحت مستوى اللثة قبل عمل التاج.

ثالثا: الكسر الشديد لجزر السن، وفي هذه الحالة لا يوجد أي علاج، لذلك يكون إزالة السن هو الحل الأمثل وتعويضه في المستقبل بجسر أو زراعة الأسنان.

رابعا: فقدان السن بشكل كامل: في هذه الحالة يجب الحفاظ عليه في محلول مائي أو حليب لغرض محاولة إعادة زرعه في مدة لا تزيد على نصف ساعة حيث يقوم طبيب الأسنان بفحص السن والتأكد من أنه خال من أي كسر أو تلف لغرض إعادة زرعه في مكانه وتثبيتته ويبقى تحت الملاحظة من أجل تفادي أي التهاب في المستقبل ممكن أن يسبب منطقة الزرع والذي من الممكن أن يحتاج إلى علاج عصب في المستقبل بعد التأكد من أنه قد تم تثبيته في مكانه.

خامسا: في حالة كسر التاج أو الجسور السيراميكية للأسنان الأمامية إذا كان المريض يضع تاجا أو جسر سيراميك للأسنان الأمامية خلال تعرضه إلى شدة خارجية فيجب ملاحظة السيراميك عند مستوى اللثة لأن أي تلف بصيب السيراميك القريب من اللثة ممكن أن يكون له تأثيرات مستقبلية سيئة كتسوس الأسنان.

هل تعلم؟

أن ربع ساعة فقط من الضحك مع الأصدقاء كافية لتقوية عضلة القلب وتخفيض ضغط الدم وتقليل نسبة إصابتك بالأمراض...؟

د. عبداللطيف الحمادة - استشاري الطب النفسي في مركز مطمئنة الطبي - البحرين

الجميع معرض لنوبات الهلع والنساء أكثر عرضة... وطرق علاجية حديثة لمواجهته

نستخدم مخططات استرجاع السير وتونين الانتقائية وهي مضادات اكتئاب تؤخذ بشكل يومي وقد تصرف معها مضادات اللقلق قصيرة الأمد (البنزوديازيبين) والتي لها مفعول سريع لكنها تصرف بشكل مؤقت وحسوب كي لا تتسبب في الإدمان.

وما اعتقدوه هو أن علاج اضطراب الهلع بالاعتماد على الجلسات العلاجية النفسية أو جلسات الاسترخاء فقط، قد يحوله إلى داء يصعب شفاؤه، فاضطراب الهلع هو من أكثر الاضطرابات النفسية استجابة للعلاج إذا ما عولج المريض بشكل سليم ومنظم وباستخدام العقاقير جنباً إلى جنب مع العلاج النفسي.

إن تعاريف التنفس أو التقنية الذهنية (تبطئ الفكر والمشاعر والحواس) أو كليهما قد يساعدان في تخفيف حدة النوبة، على أن يكون التنفس عميقا بحيث تنتفخ البطن في الشهيق لا الصدر، فمثلا شهيق خمس ثوان وحسب الهواء في الصدر خمس ثوان ورفير خمس ثوان أو أكثر بحسب اختلاف القدرات الفردية، إذا ما عولج الهلع هو صفاة إنداز كان لا خوف منها، وضرورة التركيز على التنفس عند حصول النوبة ومحاولة إيقاف كافة الأفكار السلبية المخيفة وتشتيتها ثم التركيز على الأشياء المحيطة بالفرد والتفكير بإيجابية. إن هاتين الطريقتين تكونان أكثر فاعلية في برد نوبات الهلع لو استخدمتا فور الشعور بالترقب (القلق) الحاصل قبل النوبة.

إن نهضة المريض من قبل الأشخاص المحيطين به عند حدوث النوبة وتكريره بأن الامر عادي وما في الاصفارة إنداز كاتب، لهو أمر ضروري مع شغاله بحيث تشعب على ألا يتركوا له فرصة للتفكير في أعراضه، وساعده فيما بعد في التخطيط لحل المشكلات الضاغطة إن أمكن.

وهناك أسلوب مساعد هو الاسترخاء العضلي الشامل يبدأ من فروة الرأس حتى اصبع القدم، ويصعب تطبيق هذا التكتيك في الاماكن العامة أو عند حدوث النوبة، والاهم هو أن يتقبل المصاب ما يحدث ويعلم أن النوبة سوف تنتهي قريبا ويسعى لذلك.

إن فهم المصاب لحقيقة نوبة الهلع أثناء حدوثها بدلا من الشعور بالاضطراب والاضطراب لهو امر في غاية الأهمية، فيجدر معرفة أن تسارع ضربات اللفق مثلا هي نتيجة استئثاره الجهاز العصبي السمبثاوي وأن ذلك امر سوف ينتهي عاجلا ولا يهرب ويصدم فلتفهم ما سوف ينتج.



د. عبداللطيف حمادة

«الجميع معرض له»!!!

ومن الحقائق المهمة حول الهلع، هي أن أي شخص معرض للاصابة بالهلع سواء كان شخصا قلقة، أم لا، وهناك بعض الأشخاص أكثر عرضة للاصابة بالهلع من غيرهم، فمثلا النساء أكثر عرضة للاصابة من الرجال بمرتين أو ثلاث مرات، كما يبدأ الاضطراب عادة بأعمار الشباب المبكرة ولكنه قد يصيب كل الأعمار بلا استثناء، ويصيب الفكير واليقي والصفير والكثير على حد سواء، وقد يؤدي اضطراب الهلع إلى الإيما ن نتيجة الاعتقاد الخاطى من الشخص المصاب بأن الكحول والمخدرات والحبوب المهدئة قد تقيده في السيطرة على نوبات الهلع.

الصدمة وأيضا اضطرابات عضوية مثل اضطراب الغدة الدرقية وهطول الصمام التاجي والفيوكروموسايتوما (مرض الغدة الكظرية أو فوق الكلوية) وسرطان القولون والتهاب القولون التهيبي وتعاطي الكحول والمخدرات والإفراط في التدخين وتناول القهوة والشاي ومشروبات الطاقة... الخ.

هل نستسلم له؟

ومن الأهمية بمكان أن يعلم المصاب أن اضطراب الهلع قد يغير نمط حياته، فهل يستسلم له؟! في الحقيقة إن البعض يستسلم ويحبها سيجعل نوبات الهلع أشد، ومثال على ذلك الخوف المستمر بين النوبات وترقب حصول النوبة القادمة وتلك تجنب المواقف والاماكن المرتبطة بالنوبات مثل الاجتماعات والزيارات وركوب الطائرة أو أن يجلس قرب العمر في السينما وغيرها. أو ربما لا يستطيع حتى أن يذهب لوحده في نزهة إلا أن يلازمه شخص يثق به لكي يساعده ولا يتخلى عنه عند حدوث النوبة، بل يقول إن هذه امور بسيطة ولكن نمط حياته قد تغير سلبا، في حقيقة الامر، بسبب تجنب المواقف والاماكن التي يعتقد أنه سيتعرض لنوبة هلع فيها. ربما يخدع الهرب الشخص المصاب فالأخير عندما يهرب يستضعف وتخففي النوبة، فيشعر بأنه قد نجح وأن قراره كان صائبا عندما خرج من الموقف المسبب فيكون ارتباط شرطي بين الهلع والمكان الذي كان فيه (فطار أو سينا أو اجتماع أو غيرها) فإذا بدأ بتجنب تلك الظروف المحفزة تحسن يومه، ولكن التجنب قد يسبب اهمال الواجبات البيئية أو الدراسية أو الوظيفية وغيرها وما يترتب على ذلك من خسائر معنوية ومادية، وهو قد لا يدرك انه بذلك سوف يتوغل أكثر في الهلع، وربما يشعر بأنه في حالة مستقرة نسبيا وليس هلعا ولكنه في حقيقة الامر يستسلم للهلع لتجنب المثيرات وغير نمط حياته، وهنا تكمن إحدى الحاجات الملحة لمراجعة الطبيب النفسي.

يؤثر الهلع سلبا على العلاقات الشخصية للمصاب بسبب سلوكه التجنبي الراض الذي يؤدي إلى الانزعا ج والإحباط لدى الآخرين، وبالمقابل فإن هذه المشاعر قد تؤدي إلى استياء المريض نفسه وابتعاده عنهم. إن أعراض نوبة الهلع هي فعلا أعراض معوقة وتبدو حقيقية، ولكن ما يشعر به المصاب في نوبة الهلع في حقيقة الامر ما هو إلا اضطراب لاستئثاره الجهاز العصبي السمبثاوي، ومن المعتاد أن نرى عددا من اطياف الطوارئ مشغولين بشخص منزعور، فنوبة الهلع تأتي للمرء كنوبة قلبية بلا سابق إنذار وتياغته بشدة وتتضاعف، فنجعل المريض مبهورا والأطباء يضطرون إلى الإنهال معه نتيجة الاعتقاد شبه القلبية الشديدة مثل تسارع ضربات القلب وضيق التنفس الشديد والغضة والتعرق والغثيان والذعر وغيرها، فهي نوبة تبدو وكأنها قادمة من المجهول وقد لا تعزى لمحفزات مباشرة ولكنها قد تحدث بعد عدة اشهر من تعرض الشخص لضغط نفسي ما: كالصدمة أو الانفصال الشديد أو أي من سميات الضغط النفسي الشديد وغيرها. ومن الجدير بالذكر، أن نوبات الهلع قد تحصل أثناء النوم وهذه حالة ليست نادرة وتدعى باضطراب الهلع الليلي وهي تختلف عن فزع النوم فقد توظف المريض بأعراض شبيه أعراض نوبات الهلعية مثل ألم الصدر والتعرق والرعدة ولكنها تختلف في زيادة شدة ضيق التنفس والخوف الشديد من الموت وعدم ابراك الذات والمحيط، وتتمل في الأطراف العليا والسفلى وشعور غريب لدى المريض بأنه غير مرتبط بما حوله كما لو كان حالما أو مرافقا لنفسه عن بعد، وهي بالتأكيد تؤدي إلى اضطراب النوم.

«أمراض مشابهة»:

هناك بعض الاضطرابات النفسية قد تعطي أعراضا مشابهة لأعراض اضطراب الهلع مثل اضطراب اللفق العام واء الوسواس القهري والرهاب(الوقوبيا) واضطراب الكرب بعد

يُعد اضطراب الهلع هو احد اضطرابات اللفق الشائعة والمصحوبة بالخوف الشديد من الموت أو فقدان العقل والسيطرة أو الإصابة بأزمة قلبية.

ويوضح الدكتور عبداللطيف الحمادة استشاري الطب النفسي بمركز مطمئنة الطبي إن تشخيص نوبة الهلع يقضي وجود أربعة من الأعراض التالية على الأقل مجتمعة، فهناك النوبات المتوقعة تحصل للشخص المتحرر بمثيرات (أفكار أو مواقف محددة) مثلا، التعرض لضغط نفسي شديد أو صدمة وغيرها، أما المفاجئة فلا وجود لتأثير أو مواقف وتياغت بلا مقدمات أو محفزات وهي التي ترتبط غالبا باضطراب الهلع.

«أعراض الهلع»:

وتشمل الأعراض خفقان، وغثية، وارتجاف في الأطراف العليا والسفلى، وصداع، وثقل في الرأس، ووار، وغثيان، وتقي، وضعف، وتتمل الأطراف العليا والسفلى، وتعرق، ورفير في منطقة المعدة، ولعثة في الكلام، وعدم ارتياح، وانقباض في الصدر وغيرها، وقد تستمر النوبة من 10-15 دقيقة وأحيانا تصل إلى 20-30 دقيقة وتندأ وتصل لأكثر من ساعة.

«تشخيص المرض»:

ويتطلب التشخيص حدوث نوبات هلع متكررة مفاجئة متوقعة مصحوبة إما بترقب الشخص أو لفترة شهر أو أكثر لوقوع أخرى وإما بحصول تغيرات سلوكية غير تكيفية واضحة لفترة شهر، وقد يرافق تلك النوبات المتكررة رهاب الاماكن المفتوحة وهو الخوف من الاماكن أو المواقف التي يصحب الخروج منها صعبا أو التي لا يمكن الحصول فيها على مساعدة سريعة عند حدوث نوبة الهلع مثل الاماكن المزدحمة والجسور أو الباصات وغيرها.

«أسباب الاصابة»:

في الحقيقة، ليست هناك اسباب معروفة لاضطراب الهلع بل توجد عوامل مؤهلة للاصابة بالمرض مثل الوراثة والظروف العائلية والضغط الحياتية والتغيرات الدماغية. وتحدث نوبات الهلع نتيجة للحدة في الاستجابة للمثيرات البسيطة والبطء في التكيف مع المثيرات المتكررة وذلك كله ناتج عن خلل في إفراز بعض الموصلات العصبية مثل النورإبينفرين والسيروتونين والكتابا، نتيجة لعوامل وراثية أو عائلية أو تركيبية.

سيرام CERAM dental center

لطب الأسنان

لإبتسامته تزيدك إشراقا وتألقا
Perfect Smile with Unique Style

Before After

Dr. Haider Alfayyadh and Dr. Alaeddin Abu Khalaf

Tel.: +973 17 131 123

www.ceram-dental.com

ceramdentalspecialist ceramdental @ceram_dental

مركز العيون التخصصي SPECIALIZED EYE CENTRE

دكتور طارق سليمان

استشاري جراحة الشبكية والجسم الزجاجي وجراحة المياه البيضاء

مركز ابن رشد التخصصي للعيون

زماله جراحة الشبكية - مستشفي كينجزكوليدج لندن

دكتوراه في اعتلال الشبكية السكري

جامعة تشارلز براغ

البورد الاوروبي في طب وجراحة العيون باريس

استشاري بمستشفيات لفيربول الجامعي وديفون بانجلترا ومستشفي العيون التخصصي بالسعودية سابقا

علاج حالات اعتلال الشبكية السكري

باحث اجهزة الليزر و بالحقن داخل العين و اجراء عمليات انفضال الشبكية باحدث الاجهزة تحت التخدير الموضعي وبدون خيوط

17722828 / 17741282