

مقدمه

ترس و اضطراب در دندانپزشکی با توجه به سن و ناتوانی عاطفی کودک در کنترل ترس و هیجان، طبیعی بوده و اکثر موارد با داشت و عملکرد مبتنی بر تجربه دندانپزشک به نحو مطلوب قابل مدیریت می باشد. در مواردی از قبیل سن پایین کودک، ناتوانی و معلولیت جسمی و روحی روانی، بیماری های زمینه ای قلبی، هموفیلی و...، نیاز به درمان های دارویی جهت افزایش سلامت جسمی و روحی کوتاه مورد توجه قرار گرفته است.

سابقه بیهوشی دندانپزشکی کودکان در جهان

بیهوشی در دندانپزشکی کودکان برای اولین بار در اوایل دهه ۱۹۰۰ توسط یک دندانپزشک آمریکایی برای کودکان انجام شد. بنابر مطالعه انجام شده در مجله دندانپزشکی کودکان ایران و سایتهاي علمي نظير Medline, Pubmed, Proquest, Scopus از سال ۱۹۹۰ تا سال ۲۰۱۲ بیهوشی در دندانپزشکی کودکان با رشد بیشتری همراه شده است.



دکتر غروی و همکارانش در سال ۱۳۸۶ مطالعه ای را در زمینه ارزیابی بیهوشی در دانشکده، دندانپزشکی کودکان مشهد انجام و از نتایج ارزشمند آن یاد کرده اند. به طور کلی نتایج حاصل از مطالعات داخلی و خارجی نشان می دهند که ریسک و خطر در این روش از درمان های دندانپزشکی بسیار اندک بوده و یکی از روش های بسیار کارآمد می باشد.

مورد مرگ و میر ناشی از بیهوشی در دندانپزشکی مصرف در بین معلولان به تعداد کم گزارش شده است.



تیم عملیاتی بیهوشی دندانپزشکی در اتفاق عمل بیمارستان قائم (۲۵)

بیهوشی در دندانپزشکی کودکان تحت بیهوشی عمومی و به صورت سریاپی در اتفاق عمل با تجهیزات کامل و با مانیتورینگ اعمال حیاتی صورت می گیرد. در مجموع با توجه به پیشرفت هایی که در مراکز درمانی صورت گرفته می توان گفت بیهوشی در دنیای امروز این ترین روش ممکن می باشد. تیم تخصصی در بیهوشی دندانپزشکی کودکان عبارتند از: متخصص بیهوشی، متخصص دندانپزشکی اطفال، تکنسین ها و دستیاران ماهر و آموزش دیده.



اجرای درمان در حال بیهوشی توسط دکتر سپیده خلیلی



مدت زمان بیهوشی نحوه ترجیح

مدت زمان بیهوشی به تناسب تعداد دندان های پوسیده و نیاز به درمان از یک تا دو ساعت به درازا خواهد کشید. بیمار بعد از ترمیم پوسیدگی ها و اتمام فرایند بیهوشی در فاصله زمانی ۵ تا ۲۵ دقیقه بعد به هوش آمده و بعد از نیم تا حداقل دو ساعت ترجیح می گردد. اما بیمارانی که به هوش آمدن آن ها به طول انجامد به اتفاق ریکاوری انتقال و تحت مراقبت های لازم قرار می گیرند و همان روز ترجیح می گردد.

چه کودکانی نیاز به بیهوشی دارند؟

۱. **کودکان غیر همکار:** به کودکانی گفته می شود که در شرایط عادی آماده همکاری با دندانپزشک معالج را ندارند. این مورد شایعترین علت ارجاع بیماران بیهوشی تا ۸۵ درصد می باشد.

۲. **کودکان معلول و عقب مانده ذهنی:** که توانایی و همکاری کمتری با متخصصین دندانپزشک معالج را دارند.

۳. **کودکان کم سن و سال:** که با تعداد زیادی دندان پوسیده (۵ تا ۱۰ مورد) مواجه بوده و کنترل فیزیکی آنها تا حدی غر ممکن و طاقت فرسا است.

۴. **کودکانی که بنا به هر دلیلی ترس و یا دارای مشکلات روانی هستند:** و حاضر به درمان دندانهای خود نیستند، فقط از این طریق است که می توان آنها را درمان کرد تا ترس و واهمه آنها در طول زمان کاسته گردد.

۵. **گستردگی اعمال دندانی:** که اگر در طی چندین نوبت مراجعه نمایند باعث خستگی و کاهش روحیه در آن ها و منجر به دوری از دندانپزشک خواهند شد.



خدمات دندانپزشکی بدون درد بیمارستانی کودکان



بیمارستان فوق تخصصی قائم (۵)
Ghaem SubSpecialty Hospital



بیمارستان فوق تخصصی قائم (عج)
نگینی درخشنان در نظام سلامت ایران



سلامت شما، تخصص ماست



رشت، بلوار شهید افتخاری

۰۱۳۳۳۵۶۵۰ ۱۱-۱۹

۰ ۱۳۳۳۵۶۵۰ ۱۰

www.ghaem-hospital.ir

info@ghaem-hospital.ir

خط ویژه: ۰۱۳-۳۴۰۹:۹۰

