

hig. stomat. Bożena Bloch

Czyszczenie przestrzeni międzyzębowych

Na najczęściej zadawane mi pytanie „Jak długo należy myć zęby?” odpowiadam „Nie wiem, ale na pewno nie standardowe dwie minuty”. Wiem, jak dokładnie myć zęby. Dokładnie – to znaczy, że trzeba myć wszystkie powierzchnie zęba, także przestrzenie międzyzębowe.



Szczotka i pasta nie wystarczą do tego, by zapewnić perfekcyjną higienę jamy ustnej naszych pacjentów. Powierzchnie międzyzębowe to najgorzej oczyszczane miejsca, z największą ilością osadów i kamienia zarówno nad-, jak i poddziąsłowego. Brak higieny w przestrzeniach interdentalnych wynika z braku wiedzy pacjentów na temat powstawania chorób przyzębia i nieumiejętności stosowania przyborów do czyszczenia trudno dostępnych miejsc.

Tymczasem oczyszczanie przestrzeni międzyzębowych jest podstawowym punktem instruktażu higieny jamy ustnej. Rodzaj stosowanych akcesoriów (nitka, szczoteczka międzyzębowa, irygator) jest zależny od indywidualnych preferencji, stanu dziąseł, morfologii ułożenia zębów. O ile nitka jest wszystkim znana, tak szczoteczki interdentalne wzbudzają zdziwienie, aczkolwiek są bardzo dobrze przyjmowane przez pacjentów. Jednak używanie takich szczoteczek musi być poprzedzone instruktażem prowadzonym przez odpowiednio przeszkoloną higienistkę.

Prezentacja wizualna czy też obrazkowa pozwoli pacjentowi lepiej zrozumieć

różnicę w działaniu nitki dentystycznej i szczoteczek interdentalnych, a co za tym idzie, wyrobi u niego nawyk oczyszczania powierzchni między zębami.

Bardzo ważne jest dopasowanie rozmiaru szczoteczki do szerokości przestrzeni interdentalnych, a także dobór odpowiedniego rodzaju włosia do stanu brodawki dziąsłowej. Szczoteczka w nieodpowiednim rozmiarze może nie dać oczekiwanej skuteczności albo może uszkodzić tkanki przyzębia. Również dobór odpowiedniego włosia do stanu przyzębia jest bardzo ważny. Dla osób po skalingu, kiretażu i innych zabiegach chirurgicznych dostępne są szczoteczki o bardzo miękkim włosiu x-soft.

Używanie szczoteczek międzyzębowych to 100% skuteczności w profilaktyce chorób przyzębia.

NITKA DENTYSTYCZNA I IRYGATORY WODNE

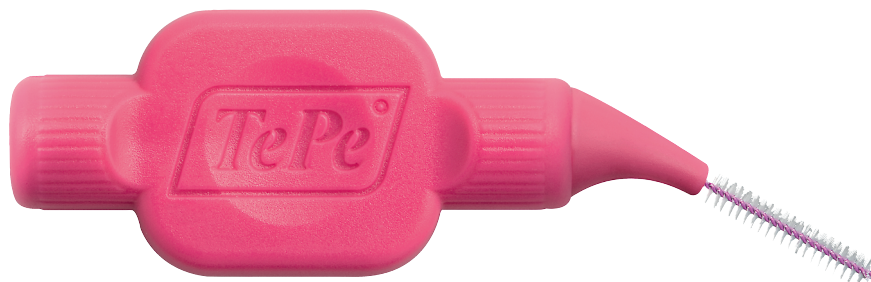
Dobór nitki również wymaga instrukcji i wiedzy merytorycznej. Bardzo ważne jest przeprowadzenie instruktażu nitkowania zarówno na modelu, jak i w ustach pacjenta. Należy poćwiczyć

z pacjentem odpowiedni uchwyt, wprowadzenie nitki i zastosowanie ruchów czyszczących, zwracając szczególną uwagę na nieuszkodzenie przy tym nabłonka łączącego.

Jak już wspomniałam, nitka jest znana wszystkim pacjentom, natomiast jej umiejętne używanie należy do rzadkości. Brak nitkowania pacjenci często tłumaczą krwawieniem z dziąseł lub też strzępieniem nitki, a przecież powinni wiedzieć, że strzępiąca i rwąca się nitka to nie wada produktu, tylko sygnał, że między zębami są jakieś zmiany próchnicowe, kamień nazębny lub nawisające wypełnienia. Krwawienie podczas nitkowania to częsta przyczyna zaniechania tej czynności, a tymczasem niesie ono za sobą poważny problem, czyli zapalenie dziąseł, które należy wyleczyć. O tym wszystkim trzeba mówić pacjentom.

Wybór nitek na rynku jest dość duży, ale nie każda nitka jest dla każdego. Są różne wskazania do ich stosowania. W większości nitki są fluorowane. Nitki woskowane (bez fluoru) pozostawiają na zębach cienką warstwę wosku, co podczas szczotkowania utrudnia wnikanie fluoru i innych składników zawartych w paście.

Zalecając pacjentowi nitkę, powinniśmy wziąć pod uwagę to, jak ciasne są powierzchnie styczne. Przykładowo, przy stłoczeniu zębów zaleca się używanie ultracienkiej taśmy. Natomiast bardzo dobre efekty oczyszczające daje również nitka, która pod wpływem





wilgoci pęcznieje, tworząc delikatną gąbeczkę.

Używanie nitki dentystycznej zapewnia skuteczną i pełną profilaktykę próchnicy na powierzchniach stykających się.

Stosowanie zarówno nitek, jak i szczoteczek interdentalnych ma na celu mechaniczne usunięcie płytki bakteryjnej. Jednak można to działanie wspomagać

przeciwbakteryjnie, nasączając wyżej wymienione akcesoria preparatami z zawartością chlorheksydyny.

Najmniejszą skuteczność w mechanicznym usuwaniu płytki nazębnej wykazują irygatory wodne. Jednak stosowanie tych urządzeń (woda z dodatkiem płukanek, ciepłego roztworu NaCl lub wód leczniczych) jako uzupeł-

nienia pozostałych metod oczyszczania powierzchni międzyzębowych działa przeciwzapalnie, zmienia pH i skład płytki. Ponadto poprawia stan psychosomatyczny, likwiduje przykry zapach z ust związany z przemianą bakterii w zalegających resztkach pokarmowych, z których uwalniają się lotne związki siarki.

WŁAŚCIWA KOLEJNOŚĆ ZABIEGÓW

Czyszczenie powierzchni międzyzębowych powinno się odbywać przed właściwym myciem zębów. Pozwala to na dotarcie składników pasty do wszystkich powierzchni zęba.

Wyżej wymienione metody nie wykluczają się nawzajem i wymagają (również od higienistki stomatologicznej!) wiedzy i zaangażowania. Nie wszyscy pacjenci zdają sobie bowiem sprawę z tego, jak ważna jest higiena przestrzeni międzyzębowych, ale ci, którzy zostaną odpowiednio przygotowani do stosowania np. precyzyjnie dobranych szczoteczek, stosują je z wdzięcznością. □

reklama ■

GORĄCE HITY CENOWE

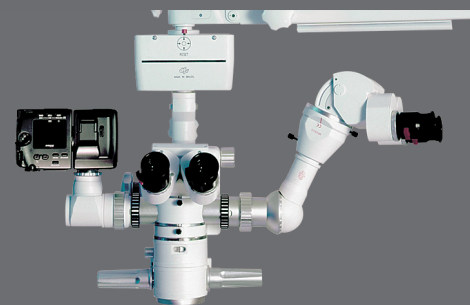
OFERTA WAŻNA DO KOŃCA 2008 ROKU



UNIT CASTELLINI DUO – full opcja

cena 18 800 euro

w cenie dostawa i montaż



MIKROSKOP STOMATOLOGICZNY
DF VASCONCELLOS

– optyka najwyższej jakości

Specjalna cena 27 000 zł

W cenie mikroskopu szkolenie
SZKOLENIE OBEJMUJE:

- maszynowe opracowanie kanału narzędziami FlexMaster
- pracę z mikroskopem
- wypełnienie kanałów na gorąco: system Beefill i Beefill Pack – odpowiednik Systemu B i Obtura.

IZOdent SJ

10-561 Olsztyn, ul. Żołnierska 16, tel./fax 089 527 51 37, tel. 0 601 647 727, e-mail: biuro@izodent.pl, www.izodent.pl