

صحة الفم والأسنان

CA

613.49: R574A

ريحان - حبيب يوسف

صحة الفم والاسنان

JAN 16 1009

MAR 14 966

MAR 19 966 R

MAY 2 111

MAY 30

MAY

MAR 11

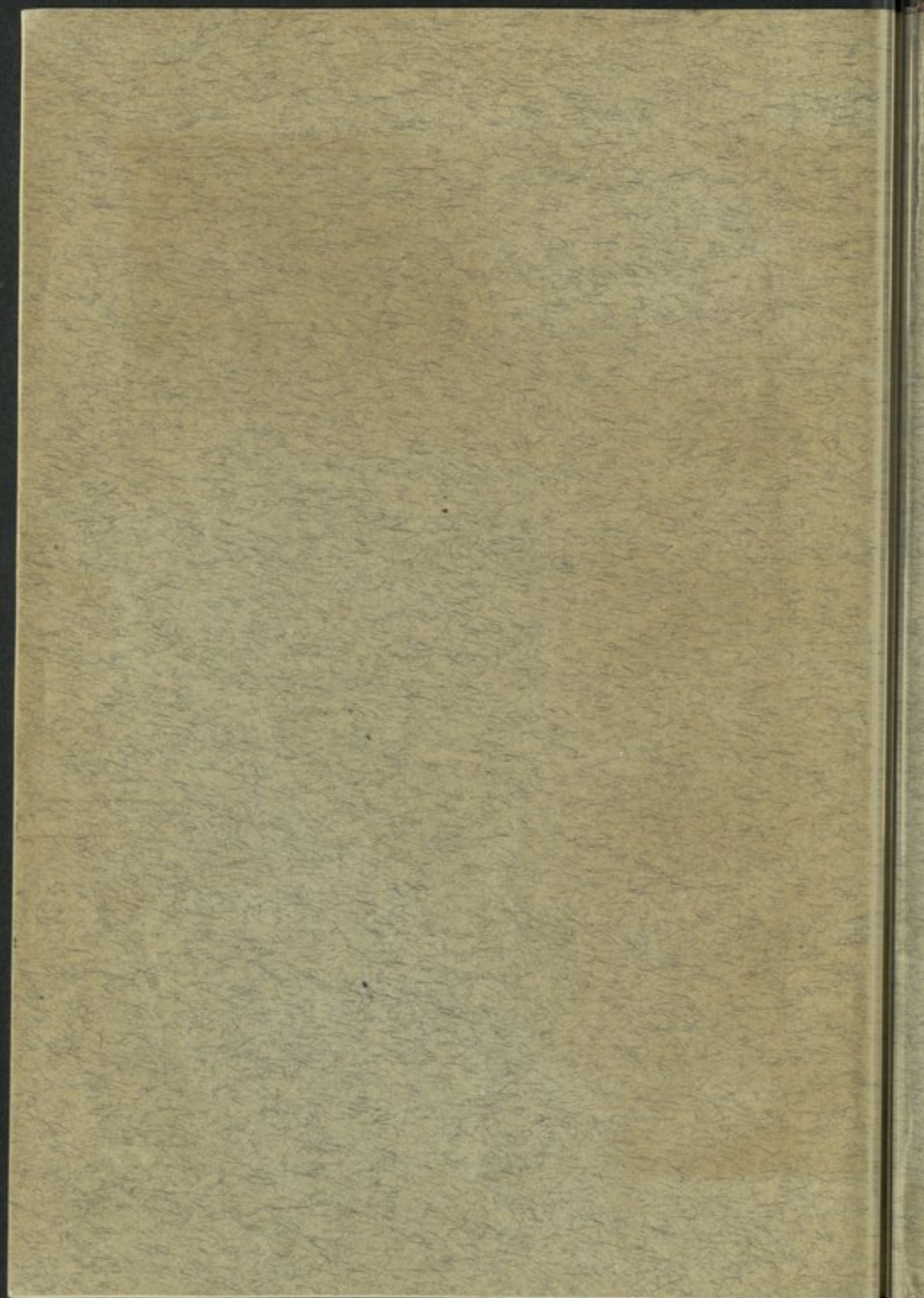
APR

J. Lib

~~250~~ 1983

~~28 APR 66~~

~~4 JUL 1986~~



9
A

9
A
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

تقدمة الى مكتبة الجامعة الأمريكية
من المؤلف حميد ريسان
بناية دار الكتب

CA
613.49
R575A
C.1



صحة الفم والاسنان

AUB Faculty of
AUB related
Publication

تأليف

حميد يوسف ريسان

استاذ في كلية طب الاسنان

في الجامعة الاميركية

بيروت



حقوق طبعه محفوظ للمؤلف

39042

المطبعة الادبية * بيروت — ١٩٣١

Handwritten text on the right margin, possibly a library or collection identifier.

Handwritten text at the top right, possibly a date or reference number.

Handwritten text below the top right, possibly a name or title.

Handwritten text at the bottom right of the top section.



Handwritten text in Arabic script, possibly a title or subject.

Handwritten word in Arabic script.

Handwritten word in Arabic script.

Handwritten word in Arabic script.

Handwritten word in Arabic script.

Handwritten word in Arabic script.

Handwritten word in Arabic script.

Handwritten word in Arabic script.

Handwritten word in Arabic script.

Handwritten text at the bottom of the page, possibly a signature or date.

Vertical stamp: "The Faculty of Arts and Related Disciplines, University of Beirut".

تقدمة الكتاب

الى

رجل الفضل والاحسان

المستر جورج ايستمان

Mr. George Eastman

خادم الانسانية بتأسيس المعاهد الخيرية

لوقاية اسنان الصغار ولحفظ صحتها ونموها

بالتكليف

١٥

نحو الامام والظاهر

تأليف

Mr. George Estlin

قوله في الامام والظاهر

لهذا هو الحق والظاهر

المقدمة

الطب - ومن فروع طب الاسنان - انما وضع لخدمة الانسان
والحفاظة على صحته . ويقوم الطبيب بهذه الخدمة بالمعالجة والارشاد
وبالسعي مع رصفائه في نشر مبادئ علم حفظ الصحة وحمل الحكومة
على القيام بوسائل الوقاية والحفاظة على الصحة العمومية

وطب الاسنان كما هو معروف الآن حديث العهد في هذه
البلاد والاطباء الحائزون للشهادات القانونية من مدارس
رسمية قليلون الا انهم على قلة عددهم نراهم قد نشطوا الى القيام
بالواجب عليهم افراداً وجماعات جاغلين نصب عيونهم هداية العموم
ولا سيما النشء الجديد الى كيفية اجتناب مساويء الحضارة
الاوربية من حيث الطعام وسائر احوال المعيشة التي لها علاقة بصحة
القوم والاسنان

واني ككفرد منهم اتقدم بهذا الكتاب للغاية نفسها مدفوعاً
بواجب الخدمة الخالصة . وقد اوردت فيه الكلام على طريقة السوال
والجواب ممثلاً امامي القارئ . يستشيرني في الامور التي تهتمه
معرفتها . وآثرت الايجاز على الاطالة ولا سيما فيما يتعلق بالتفاصيل
العملية والفنية تسهيلاً للمطالعة وتعميماً للفائدة

هذا وقد جعلته مقدمة الى رجل الفضل والاحسان الطائر
الشهرة المستر جورج ايستمان الذي جعل همه الاول تأسيس معاهد
خيرية لمعالجة اسنان الصغار واصلاح العاهات الخلقية والاكتسابية
في افواهم ولاسداء النصائح والمعالجة للامهات الحاملات لكي يؤمن
لاطفالهن اسباب الصحة واكتمال النمو

واقدمت لهذا المحسن الكبير حتى اليوم خمسة معاهد عظمى في بلده
روتشستر (نيويورك) ولندن وباريس ورومية واستوكهولم ومظهوراً في
عمله هذا اولاً — بعد نظره في اختيار الخدمة التي يحتاج اليها
الناس الجديد وثانياً — سمو عواطفه في تعميم هذه الخدمة في
البلدان المختلفة بقطع النظر عن الحدود اللغوية والجنسية والمذهبية
وما قدمت كتابي الى هذا الرجل الفاضل لزيادة اطرائه وهو
في غنى عن هذا الاطراء وانما قدمته اليه تنويهاً باهمية خدمته وعظم
نفعها للانسانية اذ ليس من ينكر اليوم ما لصحة الفم والاسنان من
التأثير في صحة الانسان ونشاطه وفي مقدرته على مزاولة العمل
والانتاج



القسم الاول

الفم والاسنان

عنا وقد نبتنا كثيرا في رجل القوم والاعيان القادر
الشيء للملك جورج ايشان الذي سئل عن الاول كيف مضى
تجربته في ايامه اسفل السيار كما سلا في ايامه الطويلة والاكثيرة
في الراهب ولا سده الصالح والطيب للاموات الفطرات لكي يرضى
لاطلاع ابناء الصالحين والاكابر
والذات عند الصالحين

سؤال

في هذا الايام من غير ان يكون في حيا
التي يظهر في هذا
التي يظهر في هذا
في هذا الايام من غير ان يكون في حيا
التي يظهر في هذا
التي يظهر في هذا

والا...

الفم والاسنان

كلمة تمهيد في اهمية الفم ووظائفه

للفم والاسنان اهمية كبرى في جمال الوجه . فمنذ القدم نعتى
سليمان الحكيم في نشيد اشاده بجمال الفم والاسنان وبنور الصحة
وحلاوتها فيهما . ولا يزال الشعراء والفنانون يرون في هذا الجمال
آية من الوحي ومثالا من بديع صنع الخالق . والناس عامة
ينظرون الى المرء من حيث جمال تكوين وجهه وفمه وما يبدو
عليهما من صفاء ماء الصحة وندوبتها

والفم اهميته العظيمة في الكلام فان ارتجاجات اوتار الحنجرة
لا تكفي وحدها لحصول النطق بل يجب تكييفها بمساعدة الحلق
واللسان والاسنان والشفيتين . فاذا عطب احد هذه الاعضاء او
وجد نقص في تكوينه ساءت مقدرة المرء على الكلام

وفي الفم يحصل مضغ الطعام ومزجه باللعاب وهضم الشويات
وهذه لا تتم كما يجب الا متى كانت الفم واجزائه في حالة
صحية طبيعية

وفيه ايضا حاسة الذوق التي تمكنتنا من الشعور بلذة الطعام

فتولد فينا شهوته وهذه بدورها تترك الغدد الهضمية لتقديم العصارات
اللازمة للهضم



شكل ١ : يمثل سيدة ذات وجه وفك واسنان تامة التكوين
وللاسنان والفم علاقة مهمة بسائر الجسم وهي علاقة طبيعية

حيوية متبادلة التأثيران في الصحة او في المرض . فمتى كان الجسم صحيحاً والاسنان صحيحة كانت المنفعة متبادلة ولكن اذا اعتلت الاسنان واحتلتها الجراثيم اصبحت خطراً على صحة الجسم العمومية . وكلك اذا اعتل الجسم تأثرت من اعتلاله صحة الفم والاسنان . فيتضح لنا من ذلك عظم اهمية الفم واجزائه ووجوب بقائها في تمام صحتها

ما هي امراض الفم ؟

اجزاء الفم هي : -

(١) الفكّان العظيمان : الفك الاعلى يتحد بسائر عظام الوجه والجمجمة . وهو صلب قوي لا يتأثر بصدمات المضغ وفي الوقت نفسه مجوف يساعد على تفخيم ارتجاجات الصوت والفك الاسفل مستقل غير متحد بهظام الوجه والجمجمة ولكنه معلق بها على طريقة هندسية متقنة تضمن مقابلة الاسنان السفلى للعليا وقت العمل والراحة .

(٢) التتوء الفكّي او السنخي^(١) : وهو التتوء العظيمي الذي يعلو الفكّين وتعلوه الاسنان وهو ينمو بنمو هذه ويضمحل بمضغ او كاه باقتلاعها

(١) سنخ السن هو منبتها او الحفرة التي فيها جذرها

(٣) الاسنان : اسنان اللبن او الاسنان الموقنة هي اسنان
الطفولة وعددها عشرون

والاسنان الدائمة تخاف الاسنان الموقنة بعد سقوطها وعددها
اثنان وثلاثون سنناً^(١)

(٤) الحنك الصاب : وهو السقف العظمي للفم الذي يفصله
عن قناة الانف

(٥) الحنك الطري او الحلق : وهو عضو عضلي يكمل
سقف الفم ويساعد على النطق ويمنع الطعام والشراب من الصعود
الى الانف

(٦) اللسان : وهو عضو عضلي ايضاً ، يشترك في القيام
بوظيفة النطق فضلاً عن أنه يقلب الطعام في الفم لمزجه باللعاب
ومضغه جيداً

(٧) الغشاء المخاطي : وهو نسيج رفيع يبطن الشفتين
والخدتين وارض الفم

(٨) اللثة : وهي نسيج مماثل للغشاء المخاطي متصل به .
وهي تغطي التوء السخني وتنتهي بحرفٍ يحق باعناق الاسنان
ويرتبط بالياف تشده اليها

(٩) اللوزتان : وهما غدتان لمفاويتان بحجم اللوزة تقعان
الى جانبي مؤخر الفم عند مدخل البلعوم بين سنجف الحلق

(١) انظر التكوين ال ٨ وال ٩

(١٠) غدة اللعاب : وهي ثلاث - الغدة النكفية وغدة تحت الفك وغدة تحت اللسان وكل منها مزدوجة واحدة الى اليمين واخرى الى اليسار . وهي تفرز اللعاب او الريق الذي يبذل اجزاء الفم ويلينها ويطري الطعام ويساعد على هضمه بتحويل بعض النشاء الذي فيه الى سكر



شكل ٢ : اجزاء الفم : ١ عظم الفك الاسفل ٢ عظم الفك الاعلى ٣ اللسان
 السنخي ٤ الاسنان ٥ اللسان ٦ الحنك ٧ الحلق الطري ٨ احدى
 اللوزتين ٩ غدة اللعاب الالمانية ١٠ بوق استاخوس

الزائدة
 ↓

أي هذه الأجزاء كُتِبَ العطب ؟

الاسنان واللثة والتوء السنخي .

ما هي الأقسام التي تتركب منها السن ؟

تتركب السن من أربعة أقسام :

اللّب (Pulp) : وهو القسم الداخلي وتدعوه العامة عصباً .

العاج (Dentine) : وهو ما يحيط باللّب ويؤلف معظم

جسم السن

المينا (Enamel) : وهي غطاء تاج السن او ما يظهر منها

في الفم

السمتم (Cementum) : وهو ما يغطي جذر السن

ما هي محتويات اللّب ووظائفها ؟

يحتوي اللّب على ما يلي :

(١) خلايا تبطن العاج (Odontoblasts) وظيفتها ان

تقوم ببناء العاج أثناء تكون السن وإذا طرأ بعدئذ نخره على السن
 أو حفاة في سطحها قامت هذه الخلايا باضافة اغشية عاجية داخلية
 تحميها لللب وصدًا المهاجمة الجراثيم وحوامض النخر
 (٢) اوعية الدم والملف للتغذية والتنظيف
 (٣) اعصاب حس دقيقة

ما هو العاج وكيف يتكون ؟

العاج هو مادة عظمية شديدة الصلابة تحتوي على ٧٢ ٪
 من المواد المعدنية و ٢٠ ٪ من المواد العضوية و ٨ ٪ من الماء .
 ولونه ضارب الى الصفرة وهذا ما يكسب السن لونها العادي
 اما كيفية بناؤه فهي من الخارج الى الداخل فكما بنت الخلايا
 البانية طبقة من العاج تراجت وقد تركت فيها خيوطاً رفيعة
 وظيفتها نقل التغذية الى العاج وجعله ذا حس يشعرنا بمهاجمة النخر

مما تتكون البنية وكيف تتكون ؟

البنية تشتمل على اسطوانات متكاسية يجمعها ملاط قوي وهي
 اصلب مادة من العاج . فالمادة العضوية فيها لا تبلغ سوى ٤ ٪ .

وما بقي فهو املاح معدنية اكثرها كلسية فصفانية مماثلة نوعاً لاملاح
العاج

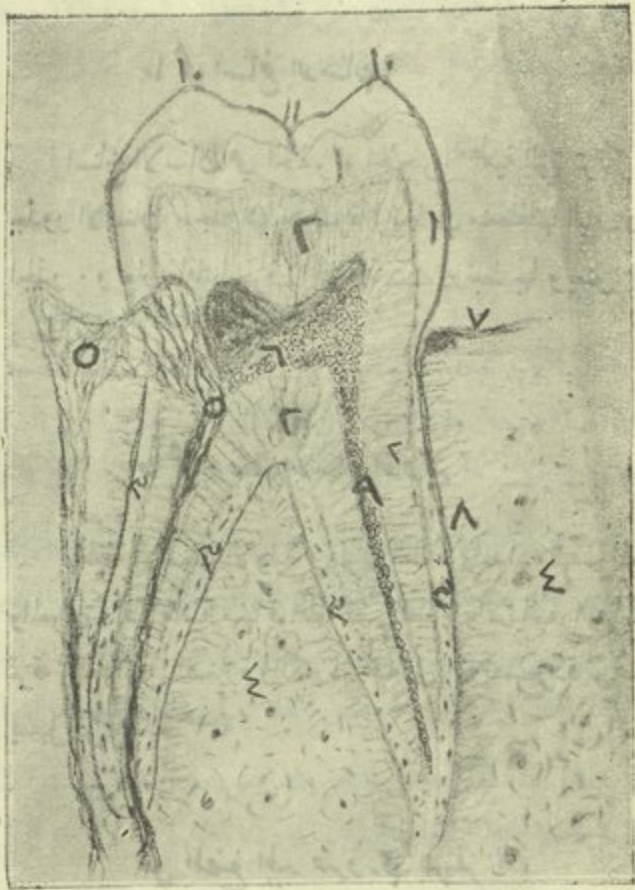
ويقوم ببناء المينا غلاف جرثومة السن والجرثومة لا تزال بعد
في حجرتها في عظم الفك . ويبدأ التكاثر في المينا من التقط العليا
في سطح التاج وتوسع بقع التكاثر الى ان يتصل بعضها ببعض .
فاذا بقي نقص في تكلسها او اذا لم يتم اتصالها اما لعدم التغذية
الكافية الوافية او لتأثير حميات الطفولة اصحبت مواضع النقص هذه
معرضة قبل سواها لابتداء النخر والتخفر

ما هو السمتم ؟

السمتم يشبه العظم بتكوينه الا انه اصلب واقل مادة عضوية
منه . تبنيه خلايا خصوصية (Cementoblasts) في رباط الجذر
وتغذيه الاوردة في هذا الرباط

ما هو رباط الجذر ؟

هو نسيج ليفي يربط الجذر الى جدران السنخ ويشد حرف
الثة الى عنق السن ويخفف من عنف صدمات المضغ . وهو يحتوي
على اعصاب لحاسة المس واوردة التغذية وخلايا لبناء السمتم والعظم
واخرى لهدمها عند الاقتضاء



شكل ٣ : اقسام السن • (أزيج اللب الى يمين الصورة لظهار ما وراءه)
 ١ البناء ٢ العاج ٣ المتمم ٤ عظم السنخ ٥ اللب ٦ حجرة اللب ٧ الملايا البانية
 للعاج ٧ اللثة ٨ رباط الجذر ٩ قنال اللب ١٠ و ١١ قم التاج ومنخفضاته

ما هي اسنخ الاسنان ؟

اسنخ الاسنان هي الخُمْر او الخُجَر العظمية التي تتركز فيها جذور الاسنان . جذرانها متكسرة ترتبط في منعطفاتها الياف رباط الجذر . ويعلو حافاتها حرف المثة الذي يرتبط بها وبعنق السن ربطاً مكيناً

ما هي وظيفة الاسنان الالوية ؟

وظيفة الاسنان الالوية هي لوك الطعام واعداده للهضم المعدي والمعوي . فالامامية منها قواطع تقضم الطعام والانياب التي تثلوها تمزقه والطواحن الصغيرة والكبيرة تطحنه الى ان يصبح دقائق صغيرة يسهل على المعدة هضمه

هل المضغ الجير ضروري للهضم ؟

نعم لان هضم الطعام فعل كيميائي تقوم به الحوامض والعصارات والخائز المختلفة في المعدة والامعاء . فاذا مضغ الطعام جيداً تتم هضمه بسرعة واثقان ولكن اذا بقيت قطعه كبيرة كان تأثير العصير

المضغى عليها سطحياً فيتعفن من شَمِّ داخلها و يفسد وينشأ عن ذلك غازات وسموم تؤثر بالصحة العمومية

ما هو المرض العادي الذي يناب الاسنان ؟

النخر او التسوس وهو يبدأ عادةً في الخروق الناتجة عن عدم اكتمال النمو والتكلس في الميناء وفي منخفضات سطح التاج وفي جوانب الاسنان المتلاصقة . في هذه الاماكن جميعها يسهل تجمع فضلات الطعام فتحترق بفعل الجراثيم الكثيرة الموجودة عادةً في الفم وينشأ عن ذلك حوامض تحل سطح الميناء وتآكل منها فيزداد بالتالي تجمع الفضلات وتكاثر الحوامض وتكسر الميناء الى ان يعرى العاج . ومتى عري العاج سرى فيه النخر بسرعة لكونه اسهل منالاً لفعل الجراثيم والحوامض بالنظر لكمية المادة العضوية التي فيه .

في هذه الدرجة من النخر يشعر المرء عادةً بالألم عند المضغ او اخذ الاطعمة الحلوة والمالحة والباردة

فان أهمل امر السن بلغت الجراثيم اللبّ واحدثت فيه التهاباً تعقبه الآلام المبرحة المعروفة . وقد تلتف هذه الجراثيم احياناً اللبّ فيتولد بتلفه الصديد والغازات فتسرب في قناة السن الى طرف الجذر وتدخل بينه وبين العظم فيلتهب رباط الجذر والعظم

المجاور ويتورم الوجه ويشند الالم وينتهي ذلك بواحد من
ثلاثة امور .

الاول: نخر عظم التوء السنخي وفتح منفذ يخرج منه الصديد

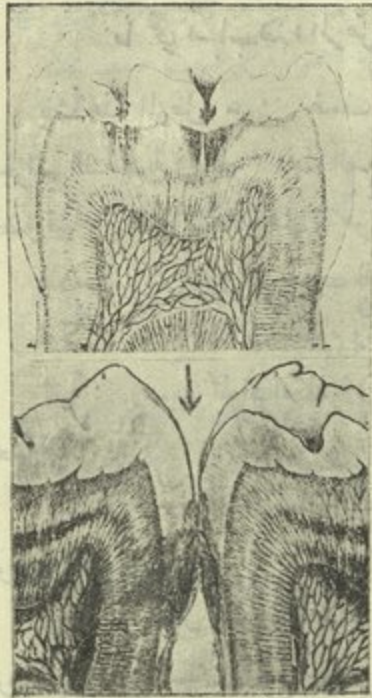
الى الفم

الثاني : نمو نسيج حول فوهة قناة الملب لحصر فعل الجراثيم
وعدم تعديها هذا الحد . على انه لا يضمن ثبات هذا النسيج فهو قد
يتلف احيانا ويعقب ذلك حصول خراج حول طرف الجذر

الثالث : بقاء الجراثيم في كيس او خراج (اعور) حول طرف
الجذر تخرج منه بكميات مختلفة وتغزو الجسم . وذلك اشد خطراً
مما سبق بالنظر لعدم وجود علامات خارجية تدل على وجود الخراج
وهو يدعى (اعور) لعدم اتصاله بالخارج

كيف نعالج هذه الامورال ؟

في الاحوال المرضية التي ذكرناها تجب مراجعة طبيب الاسنان
حتماً ولا يجوز التهاون في الامر مطلقاً . والطبيب يفحص الحفر في
الاسنان فما وجد منها في اول درجاته سهل تنظيفه وحشوه . واما
ما كان منها عميقاً حتى الملب وجب نزع الملب وتعميم اوقيته ثم
سدّها مع الاحتياط لحفظها معتمّة . واذا كان هناك خراج حادّ
او مزمن قرّر الطبيب اما معالجة السن او قلعها بحسب درجة
الخطورة



شكل ٤ :

القسم الاعلى من هذا
الشكل يمثل بداية النخر في
السطح الماضغ مع تحلل المينا
وتسوس اللاج تحنها . والقسم
الاسفل يمثل بداية النخر في
جوانب الاسنان المتلاصقة

ما هو مرض اللثة او البيوربا ؟

البيوربا من امراض الفم الكثيرة الشيوع في العالم ففي الولايات
المتحدة تسعون في المئة من السكان مصابون به وفي هذه البلاد
يكاد يكون عاما ايضاً . وهو متفاوت الدرجات على نسبة اهمال
المصابين به . يبدأ باحمرار وتهيج حرف اللثة ويتدرج الى اضمحلال
رباط الجذر وعظم السنخ وينتهي بتقليل الاسنان وفقدانها

ما هي اسباب هذا المرض ؟

ينشأ هذا المرض عن ضعف اللثة واستعدادها للعدوى بالجراثيم الصديدية في الفم . وهذا الضعف هو نتيجة الالتهاب الذي يحصل فيها من امور متعددة منها ما هو موضعي وغيرها ما هو عمومي فالاسباب الموضعية التي تسبب التهاب اللثة وضعفها هي :

اولاً : تجمع فضلات الطعام وتخمرها عند حرف اللثة
ثانياً : رسوب المواد الكاسية (الطرطير) على عنق السن او تحتها قليلاً

ثالثاً : عدم مقابلة الاسنان السفلى العليا المقابلة الطبيعية للقيام بوظيفة المضغ

رابعاً : خمول الدورة الدموية الموضعية الناتج عن عدم ترويض اللثة والاسنان بالمضغ الجيد

والاسباب العمومية التي تضعف اللثة كثيرة ايضاً منها :

اولاً : الخلل في وظائف الكبد والامعاء والكلى والحمل

ثانياً : امراض مختلفة كالسكري وغيره

ثالثاً : نقص في التغذية وهو الاعم في نظر الكثيرين

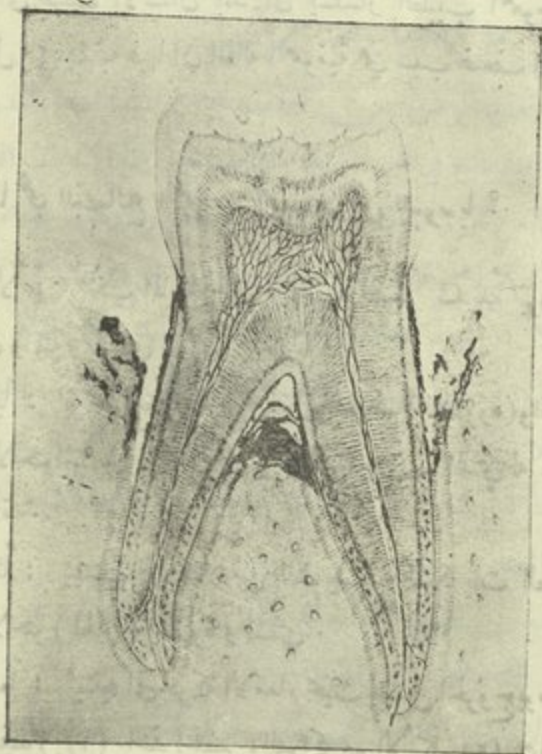
هل من علاج ساف لمرض اللثة ؟

نعم وذلك في درجتى المرض الاولى والثانية ويرجع في امر

المعالجة الى طبيب الاسنان بعد ان يستشار الطبيب العمومي في الاحوال التي يشته فيها ان الحالة العمومية هي سبب ضعف اللثة

ما هي النصائح العمومية لتجنب مرض اليوربا ؟

- اولاً : ننتخب المآكل التي ننتطاب مضعاً شديداً يروض الاسنان والمثة ويقوي الدورة الدموية فيها
- ثانياً : يؤخذ مع الطعام البرنثال والطاطم (البندوره) والعنب وغيرها لاحتوائها على فيتامين C وهو الفيتامين الذي له علاقة بصحة اللثة .
- ثالثاً : يجتنب الاكثار من الشويات والسكرات الصرفة واللحم الاحمر (الهبر) والقهوة والشاي .
- رابعاً : ينبه الى حركة الامعاء بحيث يحصل الخروج يومياً .
- ولذلك يفضل (١) اخذ الخضر والفواكه مع الأكل (٢) ممارسة الرياضة الجسدية يومياً (٣) تناول الكفاية من السوائل والماء
- خامساً : يجتري على نظافة الاسنان
- سادساً : تدلك اللثة باللسان والاصابع بعد استعمال الفرشاة



شكل ٥ : هذا الشكل يمثل تأثير البور يا وما أحدثته من التلف في
حرف اللثة واعالي عظم السنخ وورباط الجفدر

هل من طواري اغمري تحدث للاسنان ؟

نعم ومنها :-

(١) ابتداء سطح الضرس حتى العاج فيشعر الانسان بالضرس

عند تناول الحوامض وبالآلم عند المضغ . يحصل هنا الابتراء تدريجياً باحتكاك سطوح الأضراس بعضها على بعض على انه اذا زادت خشونة الطعام او وجد خلل في انتساق الاسنان او كان قد فقد معظمها ازداد الابتراء الى درجة غير اعتيادية وقد يبلغ اللبّ ويسبب تلفه

وابتراء عنق السن يحصل غالباً من استعمال فرشاة الاسنان افقياً اي ذهاباً واياباً من الامام الى الورا وبالعكس . واما اهتراء عنق السن فينشأ عن تأثير الحوامض المتولدة من اختار فضلات الطعام ونقص في تكاسها

- (٢) الصدمة العنيفة للاسنان المسببة عن لكمة او سقوط او ضغط عنيف وينتج عنها رضّ في رباط الجذر وموت اللبّ .
- (٣) استحالة اللبّ استحالة تكاسية (فيها لتكون الحصي في اللبّ) سببها في الغالب تهيج موضعي او حالة عمومية

ما هو تأثير امراض الاسنان والالته

على الكون العمومية ؟

اولاً : الاسنان المريضة لا تقوى على مضغ الطعام جيداً وتقلل من لذة الآكل

ثانياً : آلام الاسنان مزعجة جداً

ثالثاً : ان الجراثيم المرضية تُتخذ من حفر الاسنان والمب
 المريض والخراج حول طرف الجذر واللثة المريضة مراكز لتعشش
 فيها . ومن هذه المراكز تسري الجراثيم الى انسجة الجسم واجهزته
 ولا سيما الضعيفة منها فتحتدها وتحدث اختلالاً في بنائها ووظيفتها .
 فينتج عن ذلك حالات مرضية مختلفة كالرمازم وامراض العين
 والقلب والمعدة والعظام والاعصاب الخ . وقد تسري سموم هذه
 الجراثيم ايضاً في الجسم فينشأ عن ذلك حالات تسمم من
 اعراضها آلام في الرأس وتعب عمومي وقلة قابلية للطعام
 على انه قد يحدث ان الجراثيم لا تتعدى الفم بتأثيرها ولا سيما
 في الاجسام الفتية والمنيعه ويمكن ذلك الى حين فانه حالما تضعف
 المناعة بسبب المرض او الحزن الشديد او القلق (او الحمل عند النساء)
 تغلب الجراثيم على قوات الجسم المدافعة وتهاجم مواضع اخرى .
 ولذلك لا يجوز اهمال المراكز المريضة لئلا تكون سبباً في ظهور
 امراض لم تكن في الحسبان

وامثلة تأثير امراض الاسنان في الجسم كثيرة نذكر منها ما يلي :

ابنة في الثالثة عشرة من عمرها زلت بها القدم فسقطت وانكسرت
 احدى اسنانها الامامية . وبعد مرور سنة بدأت تشكو آلاماً مزعجة
 في كتفها لم تكن الادوية كافية لازالتها . فاشار طبيبها بمراجعة

طبيب الاسنان وهذا وجد بعد الفحص والتصوير بالاشعة ان لب السن المكسورة ميت وقد نشأ عن ذلك خراج حول طرف الجذر . فعالج السن المكسورة وقبل الانتهاء من المعالجة زالت آلام الكتف سيدة شكت تورماً ما بين اصابع يدها اليمنى واستعملت عدة علاجات لازالة الورم فلم تنجح فيها . واخيراً قصدت احد اطباء الاسنان فوجد الاسنان الثلاث الباقية في فها مكسوة جذورها بالطرطير وملتهبة لثتها . فعالجها فشفيت وزال التورم الذي كانت تشكو منه طويلاً

واغرب من ذلك ما اكتشفه بعض المختبرين الباحثين من انه اذا اقتلعت السن المريضة وُعتم خارجها لقتل الجراثيم التي تعلق بها اثناء القلع ثم زرعت تحت جلد ارنب سببت للارنب حالات مرضية جسمية مماثلة للحالات التي يشكوها المريض

ماذا يجب عمله في الاءوال التي يشهه

بان المراض الاسنان - بهرا ؟

يراجع الاطباء العموميون والاختصاصيون ومنهم اطباء الاسنان للتثبت من مصدر العدوى واستئصالها . فلا يجوز لوم الاسنان في كل علة ولا يقتضي اقتلاعها كل حادث مرضي . على انه اذا ترجح

لدى الأطباء بان الاسنان سبب للحالة الجسمية وجب الاعتماد على طبيب الاسنان في تقرير مصير الاسنان المشبوهة اما باقتلاعها او بمعالجتها

هل ينتظر دائماً زوال المرض الجسمي

بإفئدع الاسنان المريضة ؟

كلا لان مصدر جراثيم العدوى قد لا يكون في الاسنان^(١) او قد تكون العدوى في الجسم تأصلت واستقلت عن مصدرها في الاسنان بحيث ان استئصال المصدر باقتلاع الاسنان المريضة لا يؤثر مطلقاً في العدوى الفرعية في الجسم الا انه بازالة مرض الاسنان يتوافر للجسم بعض القوة للتغلب على العدوى الثانية .

كيف نتقي امراض الاسنان ونحمي الفم

من عواقبها السببية ؟

نتقي امراض الاسنان بالمثابرة على الاعتناء بها وذلك

(١) لقد دلت الاحصاءات الاخيرة في بعض المستشفيات ان للعدوى الجسمية مراكز كثيرة غير الاسنان تصدر منها . ومن هذه المراكز تجاويف الرأس العظمية والوزتان والزائدة الدودية والامعاء والمرارة والاثنية البولية والتناسلية وغيرها

- (١) بالتنظيف (٢) بالتغذية الوافية (٣) بالمحافظة على الصحة العمومية
(٤) بالاعتماد على طبيب الاسنان

١- يوضح الاربعة نقاط بقطع واحدة . وجود المادة ، وبيرون المادة
لماذا يقوم تنظيف الاسنان ؟
كمن يدعي .
كمن يدعي .

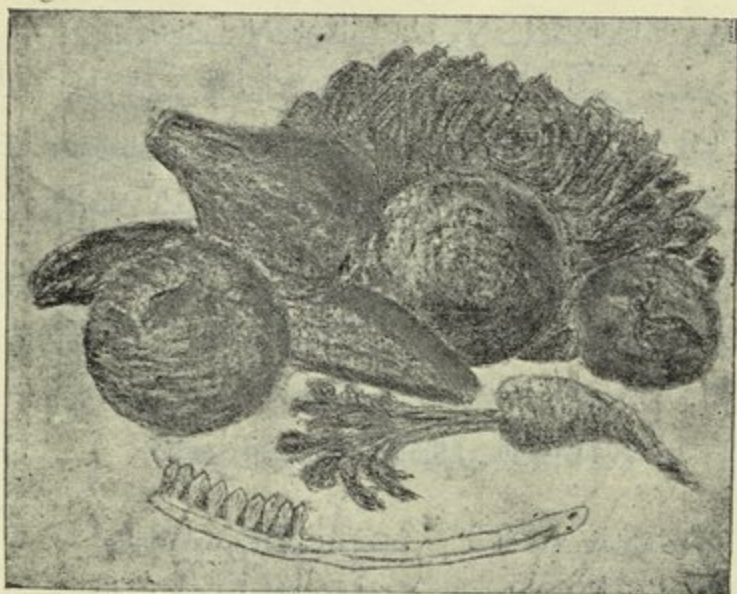
يقوم تنظيف الاسنان بالمضغ الجيد ولا سيما بمضغ الطعام البسيط
كالخبز البلدي والخضر والفأكة . وهو التنظيف الطبيعي . ولولا
التمدن العصري وسيئات اطعمته لكان هذا جل ما يُطلب من لحفظ
الاسنان نظيفة . اما وقد اثبتنا الحضارة بالاطعمة الناعمة المنهوكة
تحضيراً واكثرها النشوي والسكري فيقتضي يومياً استعمال ادوات
مختلفة لتنظيف الاسنان من فضلات هذه الاطعمة

ما هو الترتيب اليومي لتنظيف الاسنان ؟

عند القيام من النوم : التمضمض بالماء المالح بنسبة ملعقة صغيرة
من الملح لكأس ماء . او بخلول بيكر بونات الصودا بالنسبة نفسها
بعد فطور الصباح : تنظيف الاسنان بالفرشاة والمجونة
بعد الغداء : التمضمض بالماء الصرف واذا امكن استعمال
الفرشاة فذلك افضل
بعد العشاء : التنظيف بالفرشاة والمجونة ضروري لازالة بقايا

الطعام لانها اذا تركت اثناء النوم اختمرت واثرت تأثيراً سيئاً على
الاسنان واللثة

قبل النوم : مضمضة الفم بالماء المالح او بمحلول الصودا اذا لم
يعتدب المشاء اكلة ثانية والياً فاستعمال الفرشاة واجب



شكل ٦ : منظفات الاسنان — الفواكه والخضراوات والفرشاة

كيف تستعمل الفرشاة لتنظيف الاسنان ؟

تستعمل الفرشاة على الطريقة الآتية :

- (١) لتنظيف اسنان الفك الاعلى تُمرّ الفرشاة بقوة على اللثة اولاً ثم الاسنان اي من فوق الى تحت
- (٢) لتنظيف اسنان الفك الاسفل تُمرّ الفرشاة بقوة على اللثة اولاً ثم الاسنان اي من تحت الى فوق
- (٣) لتنظيف الاسنان من الداخل تُمرّ الفرشاة ايضاً على الطريقة المذكورة اعلاه
- (٤) لتنظيف سطوح الاسنان الطاحنة تُمرّ الفرشاة عليها من الورا الى الامام
- (٥) يجب ان تدوم عملية التنظيف نحو ثلاث دقائق وبذلك يتمّ ذلك اللثة واستفزاز الدورة الدموية فيها فضلاً عن تنظيف جميع سطوح الاسنان وازالة فضلات الطعام العالقة عند حروف اللثة

كيف يجب ان تكون الفرشاة؟

يجب ان تكون الفرشاة ذات شعرقاسٍ مجموع الى خصل متفرقة بحيث تدخل اطراف هذه الخصل ما بين الاسنان وفي منخفضات سطوحها . واذا كانت الخصل التي على رأس الفرشاة اعلى قليلاً عن سواها تناولت عند استعمالها في الفم اضرار العقل وتولت تنظيفها

هل من الضروري استعمال المعجونة

او البودرة مع الفرشاة؟

نعم لان الفرشاة وحدها لا تزيل كل التجمعات عن الاسنان ولا بد من استعمال المعجونة او البودره لجلاء الاسنان وتنظيفها

ما هي الازهار الاساسية في البودرة والمعجونة؟

هي كربونات الكالس (الطباشير المرسبة) او هيدروكربونات المنازه . عشرة بالمئة بيكربونات الصودا . خمسة بالمئة بودرة الصابون . اما باقي الاجزاء فهي مضادات للفساد ومحسنات للطعم واللون والرائحة

ما هو الفرق بين المعجونة والبودرة؟

المعجونة هي البودرة ممزوجة بالنازولين لجمع دقائق المساحيق المختلفة بحيث لا تطاير عند وضعها على الفرشاة وهي لذلك اسهل استعمالاً من البودرة

كيف تحفظ الفرشاة نظيفة؟

تغسل الفرشاة بالماء جيداً بعد الاستعمال حتى يزول عنها كل

أثر للعجونة وفضلات الطعام ويستحسن غسلها بعد ذلك في الكحول
النقي ووضعها في الشمس او في كأس فارغة وشعرها الى ما فوق
بعيدة عن الغبار

هل يستناب افتناء فرشائين في وقت واحد ؟

نعم فاستعمالها بالتناوب يضمن وجود فرشاة ناشفة قاسية حاضرة
للاستعمال في الاوقات المعينة . لان الفرشاة المينة الطرية لا تدلك
اللثة ولا تنظف الاسنان كما تفعل القاسية

هل يجب ابدال الفرشاة بغيرها متى اصحبت لينة

بمساقط شعرها ؟

يجب ابدال الفرشاة القديمة التي بدأ شعرها بالتساقط باخرى
جديدة انقاء لما قد يصدر عن فرشاة كهذه من الضرر بدخول الشعر
المساقط في محلات مختلفة من الفم واحداث حالات سيئة
ذات بال

ما هي اهمية التغذية في نمو الجسم و صحته ؟

ان من يدرس احوال النحل وانظمتها الاجتماعية يتحقق اهمية

مفعول التغذية في الجسم ونموه . فالنحل ثلاثة اصناف العملة والذكور
 والملكة . فالعملة اناث صغيرات الحجم يجتمعن غبار الزهر وعسله
 ويأتين به الى القفير ليتمن بتغذية صغار النحل . اما الملكة فهي امّ
 النحل تضع البيض على معدل خمسة آلاف يومياً . وتتميز عن العملة
 اخواتها بخصبها وكبر جسمها وما ذلك الا نتيجة التغذية الخصوصية
 التي تحصل عليها في الصغر . فانها في ذلك الوقت انتنت العسل
 الملوكي الكثير الغذاء بينما غيرها يعطى طعاماً فقيراً في مواد الغذائية
 وعند سدّ حجرتها مدة النمو يخزن معها كمية وافية من هذا العسل
 الخاص لتفتاتها . واما اخواتها فلا يحصلن على شيء من ذلك .
 وهكذا يحصل الفرق بينها وبينهن مع ان لا فرق البتة في البيوض
 التي ينشأ منها . وعند موت الملكة او تركها للقفير تنشأ ملكة اخرى
 على الطريقة نفسها

ما هي مواد الغذاء الاساسية ؟

مواد الغذاء الاساسية هي المواد البروتينية والمواد
 الكربوهيدراتية والمواد الدهنية والاملاح المعدنية والماء والفيتامين

ابن نجر هذه المواد ؟

تجدها في الاطعمة المذكورة في الجدول التالي وقد تركنا
 الفيتامين لندكره على حدة

المواد البروتينية	الدهن	النشاء	السكر	الاملاح المعدنية
الحم . السمك	النخاع	طحين الخنطة	الدبس	اللين
الطير . البيض	النشدة	الذرة	المسل	البيض
اللين . الجبن	الزبدة	الرز	النمر	الحم
البازلا . اللوبيا	البيض	البطاطا	التين	البطاطا . نشرها
المدس . الحمص	الجوز	البازلا	العنب	العلكة
الفول . الجوز	الزيتون	اللوبيا	قصب السكر	الحفر اجمالاً
اللوز	والزيتون	والحبوب	وسائر القواكه	
	اجمالاً	اجمالاً		

ما هي أهمية هذه المواد ؟

المواد البروتينية : تحتوي المركبات النيتروجينية التي يتألف منها معظم الجسم . وما يأخذه منها الانسان في الطعام يستخدم لبناء واصلاح انسجة الجسم وخلاياه . فمن يعمل اعمالاً جسدية مجهددة يحتاج الى كميات وافرة من هذه المواد . واما حياة السكون في اهل المكاتب والمدارس فلا تتطلب الا القليل منها . ولذلك كان الاكثار منها يعقبه تعب في الجسم لكثرة نفاياها وصعوبة افرازها الى الخارج

المواد الكربوهيدراتية : تشمل النشويات والسكريات والسيلولوس (مواد النبات اللينة) . فالنشاء يتحول الى سكر

والسكر هو الوقود لعمل الجسم وتدفئته . وما زاد عن المطلوب يتحول الى دهن ويخزن في الجسم . اما السليولوس فقائده انه بججمه وخشونته يحرك الامعاء لمتابعة حركتها اللولبية وبذلك يمنع الامساك

المواد الدهنية : هي ايضاً وقود يحرقه الجسم في متابعة اعماله والحصول على حرارته . ويجوز الاكثر منها قليلاً في الاماكن الباردة اثناء فصل الشتاء . واذا أخذ منها فوق المطلوب بقيت الفضة مخزونة في الجسم الى حين الحاجة غير انه اذا زاد المخزون منها وكثر سمن الجسم اصبحت تائماً لاتمام وظائف الاجهزة الجسمية براحة

الاملاح المعدنية : لا يؤبه لها عادة كمواد ضرورية للغذاء مع انها تضارع المواد البروتينية في اهميتها وهي تستخدم لبناء العظام والاسنان وتدخل في مركبات الدم لابل في جميع مركبات الجسم وتتألف هذه الاملاح من العناصر الآتية : الكالسيوم . الفسفور . البوتاسيوم . الصوديوم . الكلورين . الفلورين . الحديد . النحاس

الماء : ضروري لتحليل وتذويب المواد الغذائية وغسل انسجة الجسم وتنظيفها . ويفضل شرب الماء في الفترات بين الاكلات لانه اذا اخذ مع الطعام خفف قوة المصارات والحوامض الهاضمة ونهل بلع الطعام دون المضغ الكافي

ما هو فيتامين B وما هي أهميته ؟

النيامين لا يزال مجهول التركيب كيميائياً لكنه يفوق سائر المواد الغذائية أهمية . ويصحح ان يقال فيه انه اشبه بمدبر النافعة يدير حركة توزيع المواد الغذائية والبناء والحفاظ على الابنية الجسمية وقد عُرِف عنه انه مواد مختلفة لها وظائف متعددة نذكر ما يهم من امرها بالاختصار

فيتامين A : هو للنمو ولحفظ العيون من مرض القرنية وله اهميته في نمو فم الولد واسنانه . يوجد في زيت السمك والحليب والزبدة والبيض والكبد والكلبي والحبوب وقشورها

فيتامين B : يساعد في حفظ صحة الاعصاب والجلد وفي تنبيه المعدة والامعاء للعمل . وهو يكثر في البرنقال والبندوره (الطماطم) والاوراق الخضراء والخميرة وجراثيم الحبوب لا سيما اذا كانت ابتدأت تنبت وفي الكبد والكلبي من الخبث

فيتامين C : بقي من داء الاسكربوط وقد نجد ما بين الاعراض التي تظهر لقلته في الغذاء حالة في الفم مشابهة لمرض اللثة وهذه الحالة قد تعد اللثة لتبول العدوى والمرض . ونجد هذا اليتامين ايضاً في الفواكه كالبرنقال والليمون والبندوره والعنب والصبير وفي الخضراوات

فيتامين D : يقي من الكساح وضعف العظام والاسنان ويساعد في مضادة العدوى لجهاز التنفس ويحفظ الموازنة بين المواد الكالسية والفسفورية ويقوم بترسيبها في العظام والاسنان . وهو يتناول من زيت السمك وندد الحيوانات الداخلية ومن الحليب والزبدة وصفار البيض . ويكتسبه الجسم بالتعرض للاشعة التي فوق البنفسجي او لاشعة الشمس . كافة ولا سيما في الامكنة التي تلو عن سطح البحر . ويتولد ايضاً في بعض المواد الغذائية بتعريضها لاشعة فوق البنفسجي

هذه الڤيتامينات ضرورية جداً للتغذية الوافية ولها علاقة شديدة بنمو الفم والاسنان وحفظها صحيحة

هل تكمل التغذية باخذ المناسب من جميع

المواد المذكورة آنفاً ؟

ان الجسم لا يحصل على التغذية الوافية بتناول الاطعمة المحتوية على المواد المذكورة سابقاً الا متى توافرت اديه شروط تمكنه من الانتفاع بما يتناوله منها . فالرياضة اليومية والهواء النقي والتعرض لنور الشمس والراحة الكافية هي شروط مكملة للتغذية . لان الرياضة تنشط الدورة الدموية فتوزع الغذاء الى جميع اجزاء الجسم وتنقيه

من بقايا الاحتراق الوظيفي ولا يحصل هذا الاحتراق والتنقية بدون
اخذ ما يكفي من اكسجين الهواء . وما يكسبه الانسان من فيتامين D
بالتعرض لنور الشمس يفوق بفائدته ما يأخذه منه في الطعام .
والراحة تعطي الجسم الوقت اللازم لترميم ما يتخرب اثناء العمل

هل لصحة الفم والاسنان علاقة بالصحة العمومية؟

نعم ان لصحة الفم والاسنان علاقة مهمة بالصحة العمومية لان
صحة الجزء تُتوقف على صحة المجموع وكثيراً من الحالات المرضية
العمومية تؤثر على اللثة والاسنان . ومن هذه الحالات كسل
الامعاء والحميات وامراض الكبد والغدد ذات الافراز الداخلي .
فحري بنا اذن الاعتناء بصحة الجسم العمومية والتأكد من دوامها
بمراجعة الطبيب العمومي مرّة في السنة وتلافي كل خلل يطرأ على
الجسم في تلك الاثناء .

في اي الامور يعتمد على طبيب الاسنان للوقاية؟

يعتمد على طبيب الاسنان في رقع الاسباب والاحوال المعرضة
للمرض وذلك فيما يأتي

(١) سدّ الخروق التكوينية في سطوح الاسنان وقد مرّ ذكرها

(٢) فحص الاسنان مرّة كل ستة اشهر على الاقل لاكتشاف الحفر الصغيرة التي قد تكون اثناء هذه المدة

(٣) قشط الطرطير وتنظيف الاسنان عند كل فحص على الاقل

(٤) تقويم اعوجاج الاسنان حينما يكون ذلك عائقاً لاتمام وظيفة الفم وسنبحث في ذلك تحت قسم فم الولد واسنانه

هل يقفئ سد الخروق التكوينية

قبل ظهور الخمر فيها؟

نعم وذلك فور ظهور الاسنان الدائمة في فم الولد

هل يفضل حشو الحفر الصغيرة

قبل ان تكبر؟

يفضل حشو الحفر الصغيرة عند اكتشافها ولا يجوز اهمالها لئلا تختنق الجراثيم العاج وتصل الى اللب

هل ينتظر ان يبيض الاسنان بمتطيفها

عند طيب الاسنان؟

لون الاسنان يميل الى الصفرة ولا سيما عند اعناقها (وقد ذكرنا ذلك سابقاً) ويختلف باختلاف لون البشرة والشعر والعينين ويوجد بين هذه جميعها ملاءمة لونية . والتنظيف انما يرفع المواد المتجمعة على الاسنان ويظهر لونها الطبيعي . ولا يجوز استعمال الحوامض المعدنية لتبييض الاسنان لانها تحلل سطوحها وتعرضها للتكسر والحفر



القسم الثاني

مسائل متفرقة

بغالبها مسقا

تتمت

سائل متفرقة



هل يجوز استعمال الخيوط الحريرية المختصة

بتنظيف ما بين الاسنان ؟

تستخدم هذه الخيوط لنزع فضلات الطعام التي تعلق بجوانب الاسنان المتلاصقة ولا تصل اليها الفرشاة . على ان في استعمالها خطراً على حروف اللثة ورباط الجذر ينبغي التنبيه له والافضل ان يراجع طبيب الاسنان في كيفية استعمال هذه الخيوط

ما هي اسباب دخول الطعام بين الاسنان

وما هي اضرارها ؟

لا يدخل الطعام ما بين الاسنان الا اذا كانت غير متلاصقة التلاصق الطبيعي ويحصل ذلك (١) اذا فقدت احدى الاسنان وتباعدت الاسنان الباقية بعضها عن بعض (٢) اذا وجدت حشوة

في جنب ضرس وكان فيها نقص (٣) اذا وجد تاج صناعي على
احدى الاسنان وكان صغير الحجم لا يلتصق بالاسنان المحاذية له
(٤) اذا تراجعت اللثة عن الاسنان واصبحت الفسح ما بين اعناق
الاسنان متسعة

اما اضرار دخول الطعام بين الاسنان فتحصل من ضغط قطع
الطعام اللبغية على اللثة ورباط الجذر فتمزق ربطهما الوثيقة بعنق
الضرس وجانب الجذر وربما تكوّن من ذلك جيب قد يتحول الى
جيب بيوري . ثم اذا بقيت القطع ما بين الاسنان دب فيها الاختار
وسبب اضراراً جمة . فعند بدء دخول الطعام ما بين الاسنان
تجب مراجعة طبيب الاسنان لاصلاح الخلل

هل يجوز استعمال السواك للتخلل ؟

سبقنا فقلنا ان دخول الطعام ما بين الاسنان غير طبيعي فلا
حاجة اذن للسواك الا وقتياً ريثما تصلح مواضع الخلل . وللسواك
مضار منها انه قد يدفع بعض فضلات الطعام الى تحت حرف اللثة
او يكرس فتدخل كسره بين اللثة والاسنان

هل من فائدة تجني من مضع العلك ؟

يعتقد بعض العامة ان العلك مفيد لانه ينظف الاسنان من

فضلات الطعام ويروض الاسنان والفكين . والصحيح ان استعمال الفرشاة لتنظيف الاسنان مدة ثلاث دقائق بعد الاكل يأتي بنتيجة افضل واتم . وكذلك فان مضغ الطعام يعطي الترويض الكافي للفم والاسنان

ثم ان من اعتاد مضغ العلك يثابر على ذلك طيلة النهار فيتعب الفم ويستفد اللعاب وعصارات القناة الهضمية^(١) . وتدخل هذه العصارات الى المعدة والامعاء في غير وقتها فتشوش سير الهضم وعند ما يأتي وقت الطعام لا تجرد الاجهزة الهضمية منها ما يكفي للهضم التام . ولا ريب في ان كلنا يعلم ان هذه العادة مستقبحة اجتماعياً لان حركة الفم الدائمة وصوت المضغ يزعجان الغير . سامح الله شركات العلك الاميركية لتعميها استعمال العلك وانقذنا من شر هذه العادة

هل يضر التدخين الفم والاسنان ؟

دخان التبغ يحدث بعض الالتهاب في اللثة والغشاء المخاطي ولا سيما في اغشية المفرطين . وعصير التبغ الذي يدخل الفم من طرف المفافة هو اشد تأثيراً من الدخان بكثير . اما القشرة السمراء التي تعلو اسنان المدخنين فانها تلامم تجمع الاقذار والطرطير ولا صحة لما يقال من انها تغطي الاسنان فتقيها فعل جراثيم الفخر وحوامضه (١) ان حركة الفم في المضغ تدفع التمدد الهضمية لافراز عصارات الهضم المختلفة

ما هي اسباب رائحة النفس الكريهة (البخر) ؟

يحمل الذفَس رائحة كريهة في الاحوال الآتية :

(١) في حال اختار فضلات الطعام المتجمعة في حفر الاسنان

او ما بينها او في زوايا الاسنان الصناعية

(٢) في حالة ثقب لب احدى الاسنان او في مرض اللثة

(٣) في حالة حدوث تعفن في المعدة

(٤) في امراض مختلفة في الفم والانف

اما معالجة هذه الاحوال فيعتمد فيها على الاختصاصيين كل

في اختصاصه

ما هي الخطوط الخفراء والسمرار التي نجدها امبانا

على اعناق الاسنان ؟

توجد هذه الخطوط في الغالب على الاسنان الامامية في افواه

الاولاد وقد توجد السمرار منها في افواه البالغين . وهي عبارة عن

تجمعات نباتية يمكن ازالتها بسهولة اذا مسحت باليود وفركت بمسحوق

الخفان الناعم . ويفضل الاعتدال على طيبب الاسنان لازالتها

ما هو الطرطير ؟

الطرطير هو تجمعات كاسية ترسب على الاسنان من اللعاب او من مصبل الدم في حرف اللثة حينما تزداد كمية المواد الكاسية عن النسبة اللازمة لبقائها محمولة . ويجب ان يزال بالقشط مرتين في السنة على الاقل .

ما هو سبب اسوداد الاسنان ؟

تسود الاسنان من جراء النخر واستحالة الانسجة فيها الى مواد مكدة اللون تفقدها ضياءها . او بسبب ادوية او حشوات معدنية يستعملها الاطباء على سبيل معالجة الاسنان الخلفية التي لا يهتم امر اسودادها . فمتى كان الاسوداد نتيجة استحالة المواد العضوية سهلت ازالته بالمعالجة ولكن ما كان سببه مواد معدنية فلا فائدة من محاولة ازالته

لماذا نكون الاسنان حساسة اميانا ؟

تصبح الاسنان حساسة اذا حففت سطوحها وظهر العلاج

الحساس فيها او اذا تراجع حرف اللثة عن عنق السن وظهر
 السمتم او غطاء الجذر الذي هو حساس ايضاً ويزداد الشعور في
 عنق السن اذا أمرت الفرشاة عليها اقلياً عند الاستعمال او اذا
 غطتها فضلات الطعام بصورة دائمة من جراء عدم التنظيف
 تعالج البقع الحساسة في الاسنان الخلفية بمسحها بمحلول نيترات
 الفضة القوي وتكرار المعالجة عند الاقتضاء اما في الاسنان الامامية
 فيستعمل محلول الفورمالين عوضاً عن نيترات الفضة لئلا تسود
 البقع ويسوء منظر الاسنان . ومتى بدأ التأكل في هذه الاماكن
 وجب تنظيفها وحشوها اذ لا تكفي المعالجة السطحية عندئذ

ما هو الفمّس ؟

هو من اعراض الحفاء يشعر به بعد اكل الحوامض . وتتم
 معالجته بمسح نقط الحفاء بمحلول نيترات الفضة القوي

ما هو تأثير البارد والحر على الاسنان ؟

لا ينامب تناول الاطعمة والسوائل الشديدة الحرارة والبرودة
 لا سيما اذا تلا الحار البارد وبالعكس . لان التغيرات المفجائية
 تسبب الصدمة لللب السن المحاط بمواد صلبة لايسهل تعديل الحرارة
 فيها كما في سائر اجزاء الجسم

ما هي اضرار قطع الخيوط وكسر اللوز والجوز بالاسنان ؟

قد يحصل من قطع الخيوط بالاسنان الامامية كسر في المينا عند الحرف القاطع من السن . واما كسر الجوز والموز فقد يحدث رضاً في رباط الجذر وفي الاوردة التي تدخل قناة اللب من طرف الجذر فيموت اللب وتحل فيه الجراثيم ويتكوّن الخراج و وعليه فالاعتماد على المقص او السكين لقطع الخيوط وعلى الكسارة لكسر الجوز والموز هو من الامور الحسنة التي ينبغي ان يعتادها الصغار

ما هي حسوة السن ؟

هي ما تملأ به حفرة السن بعد حفر المتأكل منها ونزع كل ما دخلته الجراثيم وحللتها الحوامض وتحضيرها هندسياً لقبول الحسوة واثباتها فيها . وتحشى الاسنان اما بالذهب او بمواد اذا مزجت بعضها مع بعض اصبحت رخوة لا تلبث بعد وضعها في السن ان تجمد وتفسد وتصبح صالحة لتحمل المضع دون تغير في شكلها او انكسار في حروفها

هل يستعمل البلاستيك لثسو الاسنان ؟

كلا فان ما يدعوه بعض الدخلاء في طب الاسنان بلاستيك

ليس الا «املغام» مزيج الفضة وانثنك وبعض المعادن الاخرى

هل يفضل التاج الذهبي على الحسوة ؟

كلا . فان التاج الذهبي يستعمل بالاكثر لحمل جسر الاسنان الصناعية في مواضع معينة واحياناً لضم جدران الضرس الواهية وحمايتها . ومما يؤسف له انه قد اسيء استعماله كثيراً فان بعض العامة يطلبونه للبهجة ولاعتقادهم انه يغطي السن ويمنع نخرها . والصحيح ان الاسنان الطبيعية او ما يماثلها شكلاً ولوناً اجل جداً من الاسنان الذهبية . ثم ان التاج الذهبي بتغطيته السن قد يغطي حفراً صغيرة واقداراً كثيرة تعلق تحت حروفه

ما هو الجسر الاسناني ؟

عندما تفقد سن يجوز استخدام الاسنان المجاورة لحمل سن صناعية فتكون الاسنان المجاورة ركائز والسن الصناعية الجسر . ومن الجسور ما لا استطاع نزعها للتنظيف وهو الثابت ومنها ما هو قابل لذلك . فالاول اسهل مداراة من الثاني ويفضل استخدامه للاسنان الامامية لتمدر وجود الاتساع الملائم للشكل الثاني . اما الثاني فهو اضمن للنظافة ولا يتحمل على الركائز بمقدار ما يفعل الاول

وعند ما يستعمل الجسر الثابت للاسنان الخلفية لا يجوز مطلقاً
الاكتفاء باستخدام ركيزة له من جهة واحدة لئلا يكون سبباً لقلقلة
تلك الركيزة

ما هي الاسنان الصناعية ؟

الاسنان الصناعية هي اسنان خزفية تختلف باشكالها والوانها
لتضارع الاسنان الطبيعية التي تحل محلها

ما الذي يربطنا معرفته عن وجبة الاسنان الصناعية ؟

وجبة الاسنان الصناعية اما كاملة او غير كاملة . فالكاملة
تغطي التتو السنخي والحنك في الفك الاعلى والتتو وما جاوره في
الفك الاسفل . وهي المرجع الوحيد اذا فقدت الاسنان باجمعها
ويعتمد في ثباتها فوق اللثة على الالتصاق بها والانجذاب اليها وعلى
ضغط الهواء عند ما يحصل بين صحن الوجبة والحنك فراغ او
بعض الفراغ

اما اذا كان هناك بقية من الاسنان في النتم فتستخدم الوجبة
غير الكاملة ويضاف اليها اطواق تحيق ببعض الاسنان الباقية
فتساعد على تثبيتها في اما كنها

هل يفضل الذهب على الكونشوك في صنع صحن الوجبة؟

يفضل الذهب من حيث القوة والنظافة ونقل البرودة والحرارة من الخارج الى اللثة تحت الوجبة وبالعكس ومع هذا فان الكونشوك اكثر استعمالاً لخصه وسهولة صنعه وقيامه بالمطلوب خير قيام . الا انه في صنع الوجبة غير الكاملة حيث تطلب القوة والمرونة وصغر الحجم يفضل استعمال الذهب المزوج بمعادن اخرى تكسبه المرونة والقوة

كيف يعنى بنظافة الاسنان الصناعية؟

ينظف الجسر الثابت مع سائر الاسنان في الفم بالفرشاة ثم يدخل الخيط الحريري الاسناني بين اللثة والجسر ويمر لاصقاً بأسفل الجسر ذهاباً واياباً حتى لا يعود يعلق به اثر من فضلات الطعام

اما الجسر الغير الثابت والوجبات الصناعية فترفع من محلها وتؤخذ باليد وتنظف بالفرشاة والمعجونة وما كان منها اذا اطواق ذهبية ينبغي تنظيف داخل الاطواق وجوانب الاسنان التي تحيط بها تلك الاطواق لان هذه الاماكن عرضة لتجمع الفضلات

الناعمة من الطعام التي تحلل جوانب الاسنان الطبيعية بسرعة . وما
يتجمع من الطرطير المعابي على الاسنان الامامية السفلى والكوتشوك
او الذهب المجاور فانه يزال بالفرك اليومي بالفرشاة والمجونة او
بالشاش مع رماد فحم الحطب

ولا يجوز وضع الاسنان المركبة في الكوتشوك في الماء الساخن
لان الكوتشوك يطرو على الحرارة ولكن يستحسن وضع الوجبة ليلاً
في محلول بيكر بونات الصودا فيبقى طمها ورائحتها مقبولين

هل يجوز معالجة اسنان الحامل او ارضعها ؟

نعم وذلك ضروري لان آلام الاسنان وامراضها قد تؤذي
الحامل وربما اذت الجنين بطرق متعددة نذكر منها (اولاً) سوء
التغذية لكليهما وذلك لعدم تمكن الام من مضغ الطعام جيداً
(ثانياً) العدوى بانتقال الجراثيم من اسنان الام الى مواضع
اخرى في جسمها وقد تنسرب العدوى ايضاً الى جسم الجنين . اما
خطر الاسقاط فنادر لا سيما وقد اتقن فن التخدير الموضعي بحيث
لا يحصل الم ولا انزعاج عند المعالجة . اما اذا كانت الحامل ضعيفة
جداً والحمل في اوانه وكان قد حدث اسقاط سابق فالأفضل معالجة
الاسنان المريضة بطرق مختصرة تؤمن الام على راحتها الى ما بعد
الولادة

لماذا تضعف اسنان الام مدة الحن والرضاعة ؟

يحتاج الولد في اثناء حياته الجنينية ودور الرضاعة الى كثير من المواد الكلسية والفسفورية والڤيتامين D وعلى الام ان تقدمها له . فاذا احتوى طعامها المواد الغذائية كلفة وكميات وافية من الاملاح المعدنية والڤيتامين قدّمت منها لولدها دون خسارة من املاح جسمها اما اذا لم يتسنّ لها ذلك فانها تقدّم احتياج ولدها بانفاقها من املاح عظامها واسنانها فتضعف هذه من جراء ذلك وتعدو عرضة للنخر والكساحة

في هذين الدورين تجب تغذية الام التغذية الجيدة توفيراً لصحتها وضماناً لنمو الولد وصحته . ويحسن بالام ايضاً في هذه المدة مراجعة طبيب الاسنان مرات متعددة لتقي اسنانها من النخر والحفر

ما هو الالم ؟

الالم هو نذير او منبه لوجود حالة غير طبيعية اذا استمرت دون الانتباه اللازم اثرت في تركيب ووظيفة الاجهزة الجسمية تأثيراً سيئاً . فهو اذن حارس امين مخلض وان يكن اخلاصه احياناً مزعجاً جداً

والالم في المرض ليس الا عرضاً من الاعراض يساعده الطبيب
في تشخيص المرض وازالته
اما حدة الالم فتختلف باختلاف الاجهزة والانسجة المريضة .
وهي في الاسنان على اشدها لوجود الاعصاب الحساسة في اماكن
ضيقة محاطة بالنسجة صلبة لا تلين فيقع الضغط بجملة عليها مباشرة

ما هي آلام الاسنان وما العناية الواجبة لتخفيفها ؟

(١) اذا شعرنا بالالم عند المضغ وعند تناول الحلو والمالح
ترجع عندنا وجود بقعة حافية او حفرة صغيرة في سطح الضرس
ولقد اتينا على ذكر الحفاء وكيفية معالجته اما الحفرة فيجب
حشوها قبل ان تمتد . واذا اتى الالم فجأة وكان شديداً فانه
يخفف بنزع الطعام من الحفرة والتضمض بالماء الفاتر ثم توضع قطعة
صغيرة من القطن مرطبة بزيت القرنفل داخل الحفرة

(٢) اذا كان الالم في السن يتبع النبض في خفتانه ويزداد
اذا اضطجع المريض او شرب سائلاً حاراً ويهدم اذا اخذ شرباً
بارداً فهو في الغالب مسبب عن حفرة ممتدة الى اللب واللب قد
اصابته العدوى ونزل به الالتهاب واحتتمت اورده بالدم . ففي هذه
الحالة يخفف الالم وقتياً بان يكشف عن موضع الحفرة وينزع منها
الطعام ويوضع فيها قطعة صغيرة من القطن مرطبة بزيت القرنفل

(٣) الخراج الحاد يبدأ بآلام ممثلة للآلام المذكورة اخيراً ولكنها تدرج الى ان يشعر المريض بتعب عام وبقليل من الحمى وقد يظهر التورم في الوجه ويزداد الى ان تنطبق العين وتضخم الشفة . فالمعالجة الاولى في هذه الاعراض هي ان يكرر وضع خرق مبللة بالماء البارد على موضع الورم ويأخذ المريض مسهلاً لتنظيف الامعاء ويواظب على تناول السوائل من الطعام ويراجع طبيب الاسنان في اقرب وقت

(٤) نجد احياناً ان الآلام التي نشكوها لا تصدر عن تعب في الموضع المتوهم وجودها فيه بل هي شبه انعكاس لآلام الموضع المريض . فقد يشكو المريض المآ في الاذن او الوجه او العينين مثلاً ويكون المركز الحقيقي للمرض في احدى الاسنان ففي حالة كهذه تعالج هذه الآلام بمعالجة الاسنان المريضة فقط

(٥) آلام معالجة الاسنان : كثيراً ما تشكو العامة آلام

ملاحظة مهمة : ان ما تدعوه العامة " نزلاً " ليس في اغلب الاحيان الا تورماً سببه خراج حاد على احدى الاسنان فلا يجوز اهماله حتى يهدم من نفسه بل يجب مراجعة طبيب الاسنان في امره

ملاحظة اخرى : الخراج المزمن حول طرف الجذر لا يصحبه الم ما الا اذا تحول لسبب من الاسباب الى خراج حاد وتجب معالجته قبل حصول ذلك

معالجة الاسنان والسؤال الاول الذي يتبادر الى ذهن طالب المعالجة
عند طبيب جديد هو هذا « هل يوجع ؟ »

لا شك بان بعض اللوم يقع بحق على اطباء الاسنان لاسيما اذا
رجعنا في تفصي اخبارنا نحواً من عشرين سنة الى الوراء . اما الآن
وقد تقدم فن طب الاسنان باختراع الآلات اللازمة وباكتشاف
طرق افضل للمعالجة وباتقان اساليب التخدير الموضعي فلم يبق ثم
داع للخوف من طبيب الاسنان . والواقع ان بعض الالم هو نتيجة
تلك الآلة المكبرة — التصور او الوهم — لاسيما اذا كان سبق للمرء
اختبار مؤلم غير اعتيادي

(٦) آلام بعد المعالجة : قد تنشأ احياناً آلام شديدة بعد
قلع ضرس مضت عليه مدة طويلة بعد نزع اللب منه وقسيت
جدران سنخه . فيجوز في حال كهذه اخذ قرص اسبيرين او فيناستين
عند قرب زوال تأثير البنج الموضعي بعد القلع واذا عاد الالم يؤخذ
قرص ثان ويراجع طبيب الاسنان اذا تكرر عود الالم ايضاً
اما الآلام التي تعقب حشو الاسنان فاذا كانت شديدة
يشار طبيب الاسنان في امرها

هل من امراض اخرى نعرض لاجزاء الفم

عند النخر والبيوربا؟

نعم وتقتصر فيها على ذكر ما يلي :

(١) عقبولة الحمى هي قرحة بسيطة تظهر على الشفة عند اختلال الهضم او امساك الامعاء او حدوث رشح . وهي تعالج في اول امرها - قبل ان تظهر مرتفعة - بالمسح بتقليم من روح الكافور المحلول بالكحول النقي . وبعدها تغطى بمرهم البوريك منعاً للشقق وحفظاً لها من العدوى بالجراثيم

(٢) قرح من نوع عقابيل الحمى تظهر في غشاء الفم المخاطي وعلى جوانب اللسان . وعلاج هذه بسيط ايضاً فانها تمشح بصبغة اليود مرتين في النهار ويجوز رشها ببودرة الشب فتزول غالباً بعد يومين من ظهورها

(٣) تشقق الشفة وهو امر بسيط اذا اتبعت المعالجة اللازمة في الابتداء . ومعالجته هي ان تدهن الشفة بمرهم البوريك الى ان تشفى

(٤) التهاب اغشية الفم البسيط (Stomatitis) واعراضه احمرار الاغشية المخاطية والتهمة والبلعوم ثم ابيضاض ضارب الى الرمادي ويصحب الحالتين آلام مزعجة عند المضغ وتناول الاطعمة

الحارة والمعطرة بعطور قوية . وبعد زوال الغطاء الابيض تصبح
 الاغشية شديدة الاحمرار مؤلمة جداً . اما اسباب هذا الالتهاب
 المبهجة فهي التسنين عند الاطفال والتدخين والاطعمة الحارة
 وكثرة الحروف المتكسرة في الاسنان وبعض الحالات المرضية
 واخلال الهضمي عند الكبار . وفي حالات كهذه لا بد من
 استشارة الطبيب

(٥) انجين فينسنت (Vincent's Angina) وهي عدوى
 بجرثيم معروفة يظهر فيها التقرح في اللثة حول الاسنان مبتدئاً
 بالقرب من ضرس العقل اذا كان لم يكمل ظهوره او قرب سن او
 جذر متكسر . ومن اعراضه ايضاً سهولة نزف الدم من اللثة
 وكراهة رائحة الفم والالم الشديد في اللثة والاسنان . ولتحقق وجود
 هذا المرض ومعالجته يجب الاعتدال على طبيب الاسنان

(٦) تورم اللثة (Epitheloma) او نموها الغير طبيعي وسببه
 المبيج في الغالب هو الحروف الحادة في الحشوات المتكسرة
 والتيجان الذهبية او الخزفية

(٧) السرطان وهو ايضاً تورم او نمو غير طبيعي لكنه سيء
 العاقبة . اسبابه المحركة هي المبيجات الميكانيكية والكيماوية . ومن
 شروط الوقاية ان ينتبه للحروف الحادة والتروح المرمنة في الفم

(٨) مرض الزهري (Syphilis) وهو ينتقل احياناً بالتقبيل

او باستعمال ادوات طعام ملوثة من مريض . فاذا كانت العدوى في الفم تظهر القرحة في الدرجة الاولى بشكل زر قاس على الشفة او اللسان او جدران البلعوم او الحلق الطري . وهي في الغالب لا تؤلم صاحبها . اما في الدرجة الثانية فتظهر قروح بيضاء منتشرة على اغشية الفم وهي معدية جداً . وفي الدرجة الثالثة اذا ظهرت الاعراض في الفم فانها تنتهي غالباً بفخذ سقف الحلق او الحنك فيتصل الفم بقناة الانف ومن ثم يتعذر على المريض البلع والكلام طبيعياً . اما اعراض الزهري الموروث فيظهر منها في الفم تشوه الاسنان

ما هي العلاقة بين التهاب تجاويف الرأس

والوجه وبين الاسنان ؟

تقع اطراف جذور الطواحن الصغيرة والاولى والثانية من الطواحن الكبيرة العليا محاذية لتجويف او جيب الفك الاعلى (Maxillary Sinus) فاذا حصل خراج حول آخر جذر احداهما امتدت العدوى احياناً الى التجويف وسببت فيه التهاباً صعب المراس ومن اعراض هذا الالتهاب ألم وثقل في الوجه في الجهة المصابة والشعور بانتقال الثقل عند حنو الراس . واذا ملأ الصديد التجويف خرج منه عن طريق الانف لوجود منفذ بين الاثنين

وعلاج هذه الحالة يقوم بقلع الضرس المسبب وفتح منفذ
متسع للصديد عن طريق سنخ الضرس وتنظيف التجويف مراراً
بغسله بالمطهرات الخفيفة الى ان يشفى



شكل ٧ : هذا الشكل يرينا قرب اطراف جذور الطواحن العليا من
تجويف الفك الاعلى

هل يحدث التهاب في هذا الجيب او في غيره
دون علاقة بالاسنان؟

نعم لان الرشوحات الانفية قد تبعث بالجراثيم الى جيوب
الوجه والرأس فتحدث فيها التهاباً . وذلك لاتصال الجيوب بالانف
بفتحات صغيرة . اما العلاج في هذه الاحوال فيرجع فيه الى اطباء
الاخصائيين بامراض الانف وتوابعه

هل من سبيل يصل بين الفم والاذن
تسلكه الجراثيم؟

في الباعوم فوهة قناة استاخيوس (Eustachian Tube) التي
تؤدي الى الاذن وفي حال وجود امراض في اللثة والاسنان تعلق
الجراثيم احياناً باللوزتين او يجدران الباعوم وتنتقل من ثم الى بوق
استاخيوس فالى الاذن مسببة العدوى والالتهاب حيثما حلت

على ماذا يدل تضخم الغدد للمفاوينة
عند الفك السفلي؟

اذا تضخمت هذه الغدد دلت غالباً على وجود عدوى او
مرض في الفم او في الاسنان

ماذا يقال في التقبيل؟

التقبيل عادة اجتماعية حسنة المقصد لكنها سيئة العواقب أحياناً ولا سيما ما كان منها على الفم لكثرة الجراثيم الموجودة هناك وقد قيل فيها « رب قبلة اورثت علة » فالأفضل اجتناب التقبيل عموماً وخصوصاً تقبيل الاطفال وذلك لضعف المناعة فيهم

ماهي اضرار ابتلاع الجراثيم والصدمة

من اللثة والاسنان المربضة؟

ذكرنا سابقاً تأثير مرور الجراثيم من الاسنان واللثة في الاوعية الدموية والمفاوية الى اماكن مختلفة في الجسم . اما دخول الجراثيم والصدمة راساً الى المعدة فانه اذا طالت مدته سبب آتعباً كثيرة للمعدة والامعاء وربما ادى لامراض خطيرة

هل من عذوبة للحجبات بحالة الفم؟

قد وجد الدكتور فونس من برديجبرت « كوناكتيك » في الولايات المتحدة ان الاعتناء باسنان تلاميذ مدارس برديجبرت جعل

1939

متوسط الوفيات بامراض الدفتيريا والحصبة والحمى القرمزية في اربع سنوات يهبط هبوطاً عظيماً في هذه المدارس كما يظهر في الاحصاء التالي . وهو عبارة عن عدد الوفيات في كل مئة الف نسمة

١٩١٨	١٩١٤	
١٨/٧	٣٦/٦	دفتيريا
٤/١	٢٠/٠	حصبة
٠/٥	١٤/١	حمى قوزمية



القسم الثالث

فم الولد واسمائه

مجموع الزوايا بالرأس المثلثية والحصة والخط التوازي في ارج
 سنوات بيضاوية نظرا في هذه الفترات كما يظهر في الاحصاء
 التالي . ومع حذرة عن عدد الزوايا في كل سنة التي سماها

1911	1912	1913
187	206	217
10	10	10

عمر الثالث / مسقط

تلك الاماكن

10

فم الولد واسنانه



ما هو تأثير الوراثة في فم الولد واسنانه ؟

الوراثة تشمل ما ينتقل الى الخلف عن السلف من التقاطيع والمزايا والخصائص الجسمية المختلفة . وقد وجد علماء الوراثة ان هذا الانتقال يحصل بواسطة كروموسومات Chromosomes الخلاقية التناسلية ويتبع ناموس الوراثة كما اوضحه الراهب مندل Mendel

اما التشابه الذي نجده بين افراد العائلات من مثل عدم انتظام الاسنان ونقائص جسمية واستعداد لحالات مرضية مختلفة فيعتقد اكثرهم انه وراثي من حيث الحالة العمومية لجرثومتي التناسل فكما ان بزره اللوباء الضعيفة مثلاً تعطي نباتاً ضعيفاً كذلك الجرثومة التناسلية الضعيفة ينشأ منها ولد ضعيف والتشابه في نتائج الضعف يرجع بالاكثر الى تأثير البيئة المتماثلة التي يحيط بها والداه . فان نوع التغذية التي يتناولها الولد من والدته في اثناء دوري الحمل والرضاعة وما يتناوله من الاطعمة بالاشترك مع والديه بعدئذ

ومناخ البلد الذي يعيش فيه مع والديه وتقليده لهما في العادات كل ذلك مما يدفعه لاكتساب النشابه المذكور . على انه قد استطاع تخليص الولد من بعض ضعفه الوراثي بتغيير محيطه وبالمساعدة الطبية . ولنا التهمة بان ازدياد المعارف الطبية سيوهل الاطباء اكثر باكثر لدفع الشقاء الوراثي عن الاولاد

كيف نؤمّر صمغة الام في الجنين ؟

ان الجنين يتناول غذاءه من جسم الام . فاذا حصل على الكافي منه مقداراً ونوعاً مما جسمه نمواً طبيعياً واذا حصل نقص في الغذاء تأثر نموه وظهرت بعدئذ فيه نتائج هذا النقص . والام الحامل تقوم بتغذية جنينها التغذية الوافية اذا حصلت على مثل ذلك من طعامها ونالت الراحة اليومية الكافية والرياضة المعتدلة ولزومها من نور الشمس والهواء النقي وكان جسمها خالياً من الامراض واعاشاش الجراثيم المرضية

ما هي اهمية الرضاعة من ثدي الام ؟

الرضاعة من ثدي الام هي الطريقة الطبيعية التي يتناول بها الطفل غذاءه . وفي فعل الرضاعة نفسه ترويض لاجزاء الفم

وعضلاته يؤدي الى نموها الطبيعي المناسب . ولبن الام هو الغذاء
الكامل للرضيع يصعب التعويض عنه بسهولة لاختلافه عن اللبن
الحيوانات اختلافاً مهماً

ما هي اضرار قنينة الرضاعة ولبن البقر ؟

قنينة الرضاعة لا تقوم مقام ثدي الام في ترويض فم الطفل
لطراوة حلقة المطاط وسهولة استدرار اللبن منها . ولبن البقر يختلف
عن لبن الام بمقادير بعض مواده وتركيبها الكيماوي . وهو بعد
التخفيف والتعديل لا يوازي بفائدته الغذائية لبن الام ولا سيما في
هذه البلاد حيث لا يعتنى بعد كما يجب بصحة البقر وتغذيتها وبنظافة
اواني اللبن . ثم ان التفوير والاغلاء يفقدان اللبن بعض فيتامينيه
وخصوصاً ما كان منه للنمو والمناعة ضد العدوى

ماذا يفقد بتعديل لبن البقر ؟

قلنا ان لبن البقر يختلف عن لبن الام وفي الجدول الذي يلي
يظهر هذا الاختلاف في المقادير بينهما وقد اضمنا لبن الماعز للمقابلة
معها ايضاً

اللبن	لبن الام	لبن البقر	لبن الماعز
الثقل النوعي	١٠٢٩٨ و ١	١٠٣١٣ و ١	١٠٣٠٥ و ١
ماء	٨٧ و ٥٨	٨٧ و ٢٧	٨٦ و ١٨
كازين	٠ و ٨٠	٢ و ٨٨	٢ و ٨٧
زلال	١ و ٢١	٠ و ٥١	٠ و ٨٩
مواد بروتيدية	٢ و ١	٣ و ٣٩	٣ و ٧٦
دسم	٣ و ٨٤	٣ و ٦٨	٤ و ٠٨
سكر	٦ و ٣٧	٤ و ٩٤	٤ و ٦٤
رماد	٠ و ٣٠	٠ و ٧٢	٠ و ٨٥
مواد صلبة	١٢ و ٤٢	١٢ و ٧٣	١٣ و ١٢

ف نجد الفروق المهمة بين المقادير التي وضعنا تحتها خطأ ومنها
 يبين لنا وجوب تخفيف لبن البقر ولبن المعزى باضافة الماء اليهما لتقل
 نسبة المواد البروتيدية والكازين . لكن بتخفيفنا هذا نقل كمية
 الدسم والسكر ولذلك وجبت زيادة مقداريهما لكي يتعدلا بالمقابلة
 مع لبن الام . وفي امور تغذية الرضيع وتعديل اللبن يستشار
 الطبيب العمومي او الاختصاصي بالعناية بالاطفال

ماذا يفصد بتعقيم اللبن ؟

تعقيم اللبن هو منع وجود الميكروبات المرضية فيه ويحصل ذلك بالاهتمام بنظافة البقر ومضاجعها واواني اللبن ثم بوضع الاواني او القناني المملوءة والمسدودة في افران حرارتها حوالي درجة ٦٣ سنتيغراد وابقائها هناك مدة نصف ساعة . واذالم يتيسر وجود الافران توضع القناني في حمام [ماريا] بالحرارة نفسها لذات المدة . والغاية من سد القناني هو منع تأكسد او احتراق الثيامين الذي في اللبن

ماذا يعطى للطفل مع لبن البقر لاكمال غذائه ؟

في ترتيب طعام الطفل وانتقاء الاطعمة المناسبة يعتمد على طبيب العائلة او الاختصاصي بامراض الاطفال . ونحن نكتفي هنا بالتلميح الى عصير الفاكهة وزيت السمك لاحتوائهما على الثيامينات والاملاح الضرورية للنمو ولتمكاس العظام والاسنان

كيف يحفظ فم الطفل نظيفاً ؟

لا لزوم عادة الى تنظيف فم الطفل في الرضاعة الطبيعية

ولكن يجب غسل حلمة الثدي قبل الرضاعة وبعدها . واذا استعملت حلمة المطاط مع القنينة وجب اغلاء الحلمة قبل الاستعمال وابدالها بمجردة عند ما يبدأ التشقق فيها . ثم اذا روعي الترتيب والظام في تغذية الطفل وتعود انتظار الاشياء في اوقاتها وجدت الام ان لا حاجة الى حلمة التسلية او الى هز السرير ومتى بلغت الامهات هذا الرقي في التربية وجب ابدال القول « ان التي تهز السرير يمينها تهز العالم يسارها » بالقول — ان التي تربي الاطفال تنشىء الرجال

ما هي اسنان الطفولة؟

اسنان الطفولة هي جهاز المضغ للطفل تخدمه ريثما ينمو فيه ويتسع فيصبح اتساعه كافياً ليجتوي الاسنان الدائمة الاكبر حجماً والاكثر عدداً . عدد اسنان الطفولة عشرون — اربع قواطع امامية ونابان واربع طواحن في كل فك . وهي مماثلة للاسنان الدائمة في تكوينها وعملها

ما هي اوقات ظهور اسنان الطفولة وسقوطها؟

يرى ذلك في الجدول التالي وقد ضمناه ايضاً وقت ابتداء

تكاس هذه الاسنان بغية التشديد في الفات النظر الى اهمية تغذية الطفل وعلاقتها بتكوين الاسنان في المدة الجنينية من حياته . اما اوقات الظهور فمختلف كثيراً ولاداعي للقلق اذا تأخرت او اسرعت قليلاً في الظهور . وهذا هو الجدول : —

الاسنان	الابتداء في التكاس	اوقات الظهور	اوقات السقوط
القاطعة الاولى السفلى	الشهر الرابع البنية الى السادس	الشهر ٦—٨	السنة ٧
الاولى العليا		٨ — ١٠	$7\frac{1}{2}$ =
القاطعة الثانية السفلى		٩ — ١٢	٨ =
العليا		١٢ — ٢٠	٨ =
الناب السفلى		٢٠ — ٣٢	١٢ =
العليا		٢٤ =	١٠ =
الطاحنة الاولى السفلى		٢٦ =	$10\frac{1}{2}$ =
العليا		٢٨ =	١١ =
الثانية السفلى		٣٠ =	$11\frac{1}{2}$ =
العليا			

ما هي الاعراض التي ترافق ظهور هذه الاسنان ؟

اذا كان الطفل صحيح الجسم قوي البنية فلا لتأثر صحته العمومية

عند ظهور اسنانه . ولكن قد يرافق ظهورها احياناً فيضان في اللعاب وارتخاء في الامعاء وتعب في النوم وجميع هذه اعراض عصبية . وفي هذه الاحوال ثقل كمية الطعام في الوجبة الواحدة وينتبه الانتباه الكلي لنظافة الفم . ويعطى الطفل احياناً قطعة خبز جافة غير حادة الحروف ليعض عليها فتخفف من شعور التهيج في اللثة . واذا وجد ابيضاض في موضع في اللثة ولم تظهر السن في خلال يومين او ثلاثة وكان الطفل متضايقاً يلجأ الى طيبب الاسنان لسق اللثة في ذلك الموضع

ما هي اهمية اسنان الطفلة ؟

هذه الاسنان عظيمة الاهمية جداً لانها تخدم الطفل في اثناء فترة النمو السريع فيجب ان لا يتسامح بعدم الاعتناء بها او قلعها قبل اوان سقوطها . لانها اذا تحفرت وتكسرت ومرضت اصبحت غير قادرة على المضغ فيسوء الهضم ويحصل نقص في التغذية وتسمم من تعفن الطعام الغير المهضوم . واذا اقتامت احدى هذه الاسنان قبل اوانها اقتربت الاسنان الباقية بعضها الى بعض ولم يبق متسع كاف للاسنان الدائمة لتنمو في مراكزها الطبيعية

كف بعنى برا؟

في اول ظهورها يستحسن مسح اللثة والاسنان بالقطن وماء البوريك بامرار القطن من على اللثة الى الاسنان . وعند اكتمال ظهورها يبدأ باستعمال الفرشاة الصغيرة بعد الاكل . ولا بد من فحصها عند طبيب الاسنان مرّة كل ستة اشهر لاصلاح ما يطرأ عليها من الخلل في هذه الاثناء

ما هو تاثير زبارة طبيب الاسنان على الولد؟

ان الولد الذي يربى في بيته بالتخويف من « البعبع والذيب والحكيم الذي يقص لسانه » يمانع في عيادة طبيب الاسنان والسماح له بمعالجة اسنانه ولا سيما اذا كان قد سمع قبلاً احاديث العامة عن آلام معالجة الاسنان . فانه يخزن هذه الاخبار في ذاكرته بهيئة صور مؤلمة يتوهمها بنفسه اعظم جداً مما هي في الواقع اما الولد الذي يربى على عدم الخوف فلا يخشى مقابلة طبيب الاسنان الذي لا يرضن بالوقت في سبيل نيل ثقة الولد والاهتمام باسنانه الصغيرة . لا سيما وان معالجة اسنان الاطفال ليست ذات بال كمعالجة الاسنان الدائمة

ما الذي يجب عمله عند قلع امرى اسنان الطفولة؟

اذا اهلست اسنان الطفولة واقتضى الحال اقتلاع احداها محافظة على صحة الولد وجب استبقاء الفسحة الخالية الى ان تنبت السن الدائمة وتأخذ محلها بانتظام . ولذلك يراجع طبيب الاسنان بهذا الامر

كيف يتم سقوط الاسنان الوقتية وظهور

الاسنان الدائمة؟

متى تكونت تيجان الاسنان الدائمة وبدأت بالصعود في التوء الفكي تبدأ جذور الاسنان الموقته بالانكسار مفسحة المجال لها . فلا يأتي وقت ظهور الاسنان الدائمة الا وتكون قد اضمحلت جذور اسنان الطفولة ولم يبق منها الا التيجان معلقة بحافاتهما الى حروف اللثة . وبينما الاسنان الدائمة تصعد في التوء الفكي يحصل نمو في الفك وفي التوء فتفرق بسبب ذلك اسنان الطفولة الامامية ويلاحظ هذا الفرق نحو السنة الخامسة الى السادسة ويصح اعتباره علامة لحصول النمو الطبيعي فاذا لم يتم ذلك يراجع طبيب الاسنان الاختصاصي في مسألة تقويم الاسنان واثاء الفكين

ما هي اوقات تكلس وظهور الاسنان الرئمة ؟

هي كما في الجدول ادناه :

السن	ابتداء التكلس	وقت الظهور	انتهاء التكلس
القاطعة الاولى	السنة ١	السنة ٧-٨	السنة ١٠-١١
التي الثانية	≈ ≈	≈ ≈	≈ ≈
النايب	٣ ≈	١٣-١٢ ≈	١٣-١٢ ≈
الطاحنة الصغيرة الاولى	٤ ≈	١١-١٠ ≈	١٢-١١ ≈
التي الثانية	٥ ≈	١٢-١١ ≈	١٢-١١ ≈
الطاحنة الاولى	الشهر الجنيني ٨	٧-٦ ≈	١٦-٩ ≈
التي الثانية	السنة ٥	١٤-١٢ ≈	١٨-١٧ ≈
التي الثالثة	٩ ≈	٢٠-١٧ ≈	٢٠-١٨ ≈

الاسنان السفلى غالباً تسبق العليا في ظهورها بفترات قصيرة
والاوقات المذكورة اعلاه انما هي المعدل لظهور الاسنان السفلى
والعليا

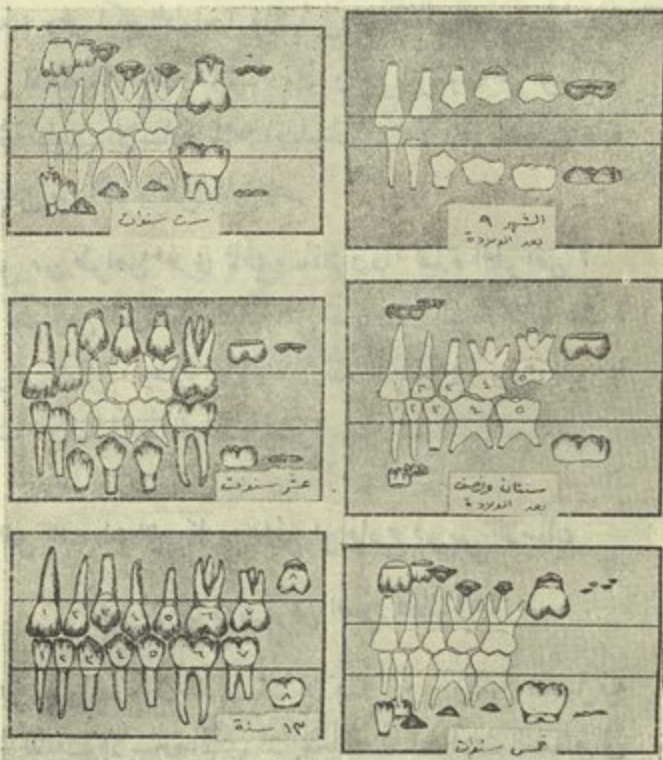
ما هي فائدة هذا الجدول ؟

فائدة هذا الجدول هي في معرفة الاوقات التي فيها ينتظر ظهور الاسنان الدائمة فان لم تظهر في اوقاتها اقتضى السعي لمعرفة الاسباب وازالتها . ومن فائدته ايضاً انه يبين مدة استمرار التكاثر فينبه من ثم الى امرين : الاول وجوب الاهتمام بتغذية الولد ووقايته من امراض الطفولة التي تُفقد التكاثر الطبيعي . والثاني وجوب الاعتناء الشديد بالاسنان التي تكون قد ظهرت في الفم وجذورها لم تكمل بعد . فهذه اذا مرض لها واقتضى الحال نزعها كان ذلك صعباً وربما كانت نتيجته غير مرضية

هل الطواحن التي تظهر في السنة السادسة من العمر

موقنة تبدل بغيرها ام هي دائمة ؟

انها دائمة خلافاً لما يعتقد كثير من الوالدين انها تسقط وتبدل بغيرها . فهو لا يهتمون امر الاعتناء بها فتحسرها اولادهم قبل مضي سنتين او ثلاث على ظهورها . هذه الطواحن لا تحمل محل سواها من الاسنان الموقنة بل تأتي مستقلة وتشغل ما وراء الطواحن الثانية



شكل ٨ : هذا الشكل يمثل تتابع نمو الاسنان وظهورها في الفم • خطأ
 المرض يمثلان مستوى اللثة في الفكين وما بينهما من تيجان الاسنان هي التي ترى
 في الفم في العمر المذكور • البيضاء منها الاسنان الموقفة والقائمة اللون هي الدائمة •
 فالاسنان الموقفة هي (١) القاطعة الاولى (٢) القاطعة الثانية (٣) الناب (٤) الطاحنة
 الاولى (٥) الطاحنة الثانية • والاسنان الدائمة هي (١) القاطعة الاولى (٢) القاطعة
 الثانية (٣) الناب (٤) الطاحنة الصغيرة الاولى (٥) الطاحنة الصغيرة الثانية (٦) الطاحنة
 الكبيرة الاولى (٧) الطاحنة الثانية (٨) الطاحنة الثالثة او ضرس القمل

الموقنة . وهي اكبر الطواحن واهمها بل هي افعال لقوسي الاسنان
تكفل انتظامهما . ولا شك بانه اذا راعى الوالدون امر الزيارات
القانونية لطبيب الاسنان للاعتناء باسنان اولادهم حفظت هذه
الطواحن من الفخر وضمن بقاؤها

هل من طواحن اخرى تأتي مستقلة وراء هذه الطواحن ؟
نعم وهي الطواحن الدائمة التي تظهر في السنة الثانية عشرة
واضراس العقل . وهذه الاخيرة لا تتبع القياس في وقت ظهورها
الا انها تأتي غالباً بعد السادسة عشرة

هل الاسنان التي تظهر داخل او خارج قوسي الاسنان
فضولية اي زائدة عن العدد القانوني ؟

يحتمل ان تكون كذلك الا ان هذا نادر . والقول الفصل فيه
انما هو لطبيب الاسنان الذي قد ياجأ في الحوادث الغامضة الى
تصوير الاسنان بالاشعة للتمييز بين الطبيعي والزائد منها . اما
وجود اسنان طبيعية داخل او خارج القوس فكثير وسببه عدم اتساع
الفك لظهورها في مراكزها

لماذا قد يتأخر ظهور الاسنان الدائمة ؟

قد لا تظهر الاسنان الدائمة في اوانها لوجودها في عظم الفك

باتجاه يتعذر معه الظهور او لعوائق تقوم في طريقها . وقد يتفق
ايضاً عدم وجود جرثومة للسن نمنو منها اما لفتر في التغذية مدة
الحياة الجنينية وفي الاشهر الاولى بعد الولادة او لنقص وراثي في
قوة البناء

ما هي الامراض العمومية التي تؤثر في نمو الاسنان وتسببها ؟

حمايات الطفولة كالحصبة والجدرى وجدري الماء والمرض
الزهري الوراثي تؤذي اخلايا البانية للبناء وتمنع اكتمال تركيبها
طبيعياً في حالات كهذه نجد الاسنان عند ظهورها في الفم مشوهة
ومتحفرة الجوانب والسطوح ولا سيما القواطع والطواحن الاولى الدائمة
اما الكساحة فهي اشد تأثيراً على نمو الاسنان والفكين من
غيرها من الامراض . وسببها نقص في تغذية الولد التغذية اللازمة
لتكاس العظام والاسنان ولا يخفى ان هذه تطالب الكثير من
المواد الكلسية والفوسفورية والفيتامين D ان في طعام الام اثناء
اعتماد الولد عليها في الغذاء او في طعامه بعد ان يستقل عنها في ذلك
وفي هذا المرض نجد العظام خفيفة التكاس لينة تعوج وتغير
بتأثير شد العضلات والاثقال التي تحملها . ومن اعراضه الظاهرة
في الفم تضخم التتوء السنخي حول الاسنان وعدم اتساق هذه .

وقد يشاهد أحياناً التواء في مقدم الفك الأسفل بحيث لا تلتقي أطراف
اسنانه الامامية بالاسنان العليا عند اغلاق الفم

كيف تعالج العاهات الناتجة عن هذه الامراض ؟

يصلح النقص في تركيب الاسنان بطرق صناعية مختلفة وفقاً
لما تتطلبه الحالة . اما في الكساحة فيجب اولاً اصلاح الحالة العمومية
بالمعالجة الغذائية تحت مراقبة طبيب الاطفال وبعد ابتداء هذه
المعالجة بقليل يشرع بمعالجة احوال الفم لتقويم اعوجاجه

هل تحتاج الاسنان الدائمة فور ظهورها

الى اعتناء طبيب الاسنان ؟

ذكرنا سابقاً انه قد تبقى شقوق في سطوح الاسنان لعدم
اكتمال تكلس المينا فيها . فاذا وجدت سطوح الاسنان البارزة
حديثاً فتخللها هذه الشقوق التكوينية — وذلك بعد فحصها من
طبيب الاسنان — وجبت معالجتها حسب المقتضى

ما هو تأثير الطوربات السكرية والنشوية ؟

تأثيرها الموضعي — ان البقايا الرفيعة من الشكولاته والكمك

الافرنجبي الطري (الكاتو) وراحة الخقوم وغيرها من مبتدعات ثجار
الحلويات او «ذوي الضرس الحلو» هي اشد ضرراً بكثير من
بقايا الطعام الاعتيادي . فهي بطبيعتها تتجمع بكثرة بين الاسنان
وفي منخفضات سطوحها فينشأ عنها النخر وعواقبه الوخيمة بسرعة
هائلة

تأثيرها العمومي — أولاً . ان السكر المكرر الذي نأكله مع
الطعام وفي الحلويات قد فقد الاملاح المعدنية بالتكرير وبذلك فقد
شيئاً من فائده الغذائية

ثانياً . ان الجسم يأخذ معظم ما يحتاج اليه من السكر مباشرة
من الفواكه والدبس والعسل وتوليداً من الطعام النشوي كالحب
والبطاطا والحبوب . وبما ان الكمية المطلوبة للجسم محدودة فاذا
اكثر الولد من النشويات والسكريات حمل الكبد والدم وجهاز
الهضم والافراز فوق استطاعتها

ثالثاً . ان ما يأخذه الولد من الحلويات بين اوقات الطعام
يعوق الهضم ويجعل الولد ضعيف القابلية في الاوقات القانونية
للطعام الاعتيادي الضروري لبناء الجسم ونموه

كيف يعقل الميل الى الحلويات ان لم تكن ضرورية ؟

ليس الميل الى الاطعمة والاشربة المختلفة الا عادة يكسبها

الانسان من البيئته وعليه فلا يصح ان يتخذ دليلاً على احتياج جسمه . ان الحيوان البري فقط يستدل بغير يزته على ما يحتاج اليه جسمه اما الانسان فمخير لا مسير وويل له اذا كان ضعيف الارادة
وذا اميال معكوسة في المأكل والمشرب

تبدأ الام تسلي طفها الرضيع بقليل من السكر فتولد فيه الميل الى الحلويات . يكبر الطفل وتظهر اسنانه فيتسابق والدان والاقارب في اكرامه ولا سيما اذا كان الصبي الاول . وبماذا يكرمونه يا ترى ؟ يكرمونه باعطائه الحلويات والملبس والشكولاته يا كلها طيلة النهار . انظروا الى فمه بعد سنتين او ثلاث فيهواكم منظر اسنانه المتكسرة المسودة وقد قلع اكثرها تجدونه يلوس (يلوش) الطعام عوضاً عن ان يمضغه . قابلوا فمه بفم شقيقته التي لم يسعدا الحظ باكرام الجهل فتروا فمها في حالة صحية افضل بكثير من حالة فم شقيقها

ما هي مسنات التنفس الطبيعي ؟

ان التنفس الطبيعي من الانف يكفل —
اولاً : تنقية الهواء من الغبار ومما يحمله من الميكروبات
ثانياً : تدفئة الهواء قبل دخوله الى الرئتين وملامسته
اغشيتها النخيفة

ثالثاً : مساعدة الانف والفم والتجاويف العظمية على النمو الطبيعي لقيام هذه الاعضاء بعملها لان العمل اساس النمو

ما هو سبب التنفس من الفم ؟

يتنفس الولد من فمه عند ما يشعر بعدم استطاعته ذلك طبيعياً لضيق في مجرى الانف سببه غالباً تضخم غدة الانف المفاوية (Adenoids) الواقعة في موخر قناة الانف

ما هي سببات التنفس من الفم ؟

التنفس من الفم يحرم الولد فوائد التنفس من الانف المذكورة آنفاً وكثيراً ما يحدث تشويهاً في هيئة الفم وخالاً في وظائفه . وتعليل ذلك انه اذا ابقى الولد فمه مفتوحاً للتنفس يزداد ضغط عضلات الوجه على قوسي الاسنان من الخارج وينقص ضغط عضلات اللسان من الداخل فيضيق انحناء القوسين لاسيما الاعلى منهما وتبرز الاسنان الامامية العليا ويصبح الحنك عميقاً فيسوء المضغ والنطق وتناثر صحة الولد عموماً

ما هي سبل الوقاية في هذه الاموال ؟

يحسن بالام ان تلاحظ طفلها في نومه فان وجدته يتنفس من

فهـُ بصورة دائمة وجب عليها استشارة طبيب اختصاصي بامراض
الانف واستئصال الغدة المائلة للتنفس طبيعياً . واذا اهمل امره
حتى ظهرت في فيه اعراض بروز الاسنان العليا الامامية وضيق
قوسي الاسنان كان لا بد من اشتراك الاختصاصي بامراض
الانف مع طبيب الاسنان لمعالجة الانف واصلاح الخلل الذي
طرأ على الفم

ما هو تأثير تضخم اللوزتين على الفم ؟

عندما يغلق الفم طبيعياً يملأ اللسان قسماً كبيراً من البلعوم
عدا عن الفم داخل الاسنان . فاذا كانت اللوزتان مصابتين
بتضخم سببه العدوى المزمنة تمنع الولد عن اغلاق فيه طبيعياً انقاء
لالم ضغط اللسان وانسجة البلعوم على اللوزتين وقدم فكاه الاسفل
الى الامام فيتقدم اللسان معه ويخف الضغط . واذا طال امر اللوزتين
على هذه الحال نمت الاسنان السفلى واخذت مراكز متقدمة بالنسبة
الى الاسنان العليا وبقي الفك الاسفل بارزاً

ماذا ينبغي عمله لرفع الفم ؟

يستشار اختصاصي امراض البلعوم في مرض اللوزتين وهو

غالباً يشير باستئصالها والافضل ان يكون ذلك قبل ان تشوه هيئة
الغصم ويختل ترتيب الاسنان

اي عادات ينبغي تجنبها قبل في ترتيب الاسنان ؟

- (١) عادة مص الاصابع والاباهم او الشفة السفلى ومنها يحصل ضغط على الاسنان العليا الامامية فتبرز وتفرق حتى تصبح لا تلتقي بالاسنان السفلى (انظر شكل ٩)
- (٢) عادة وضع طرف اللسان بين الاسنان الامامية العليا والسفلى بحيث يمنعها من بلوغ نموها الطبيعي فاذا ما اطبقت الاسنان بعضها على بعض وجد خلوما بين الاسنان الامامية
- (٣) عادة تفضيل جهة واحدة من الغم للمضغ ، وهذا مما يؤدي الى عدم التشابه في نمو الجهتين من الغم والوجه
- (٤) عادة الاضطجاع للنوم بطريقة يحصل منها ضغط على الفك ينتج عنه الثواء فيه وانحراف في صف الاسنان (شكل ١٠)
- (٥) عادة التكاثر في المضغ وتناول المآكل الطرية التي لا تحتاج الى المضغ فلا يحصل الغم على الترويض الكافي لانماه



شكل ٩ : بعض العادات السيئة لعدم اتساق الاسنان

هل من اسباب اخرى بنشأ عنها افهمول

في ترتيب الاسنان ؟

نعم ومنها ما يلي :-

(١) فقدان احدى الاسنان واختلال ترتيب الاسنان الباقية

(٢) فقدان الاسنان الموقفة قبل اوانها

(٣) تحقر الاسنان وتداخلها بعضها في بعض



شكل ١٠ : اضطجاع يسبب الحثل في هيئة الفكين واتساق الاسنان

هل تقويم الاسنان ضروري ؟

يطلب الوالدون غالباً تقويم اسنان احد اولادهم رغبة في تحسين منظر وجهه ولا سيما اذا كان الولد ابنة وهو مطلب لا غبار عليه على ان هنالك دواعي اخرى توجب تقويم الاسنان وهي اولاً . ان المضع الجيد لا يتم بالسرعة والاتقان اللازمين

ما لم تتقابل الاسنان العليا والسفلى ويحصل التطابق التام بينها
 ثانياً . ان الاسنان العديمة الترتيب لا يتم تنظيفها بسهولة
 ولذلك هي عرضة للفخر
 ثالثاً . ان الاسنان التي لا تعمل تضعف لثتها وتعرض

في اي سن يجب تقويم الاسنان ؟

تقوّم اسنان الولد بين الرابعة والرابعة عشرة اي في غضون
 المدة التي يتواصل فيها النمو العمومي والعظمي . فاذا اهمل التقويم
 الى ما بعد هذا العمر تعذر على الطبيب اجراء الاصلاح التام اذ
 تكون عضلات الفم والوجه قد اصبحت راسخة في عادات حركتها
 والاسنان حفيت طوعاً نخلطة المضغ والعظام تصابت لازدياد
 ترسب المواد الكلسية فيها



فهرس

القسم الاول - الفم والاسنان

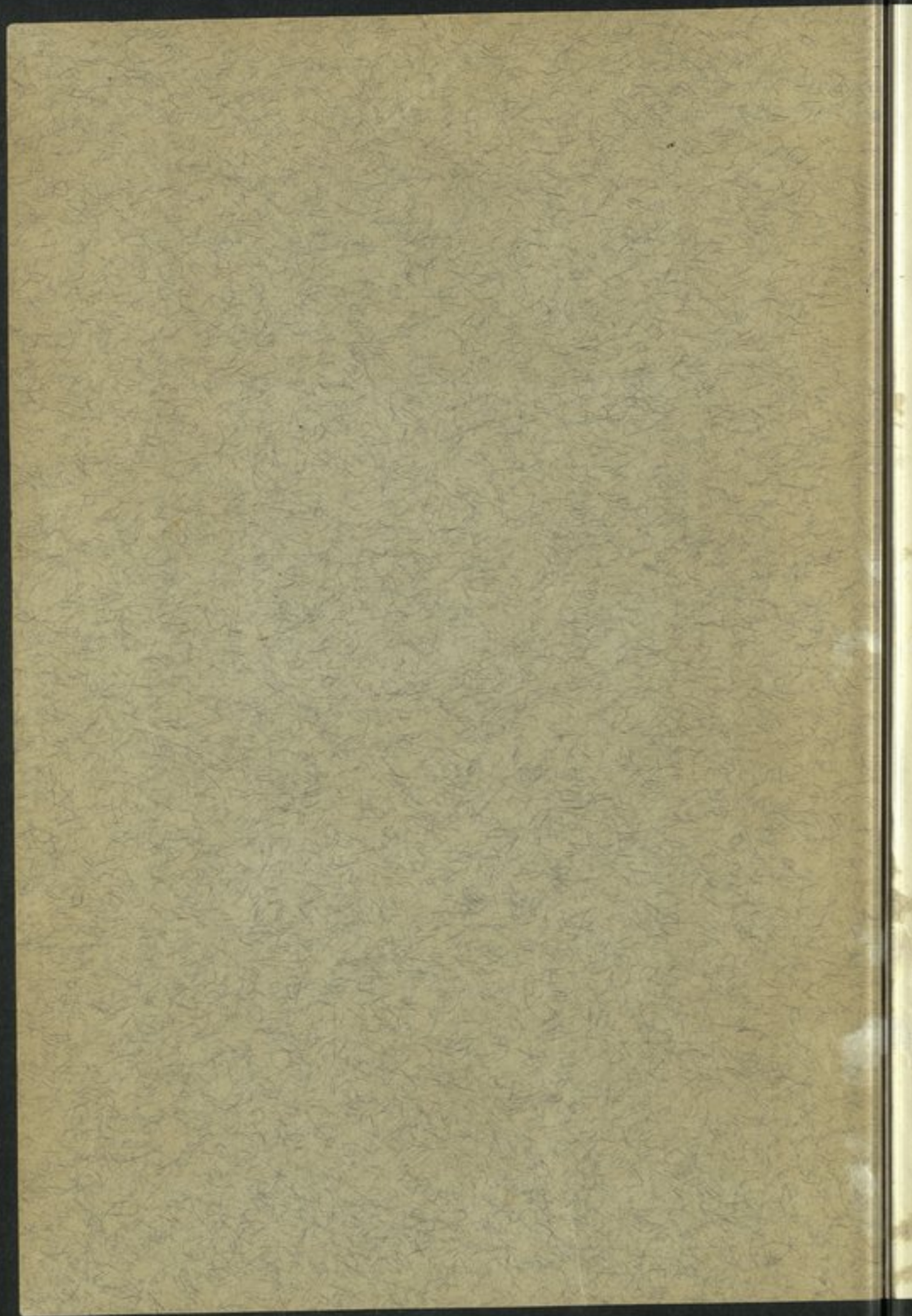
٢٦	اقتلاع الاسنان وزوال	٧	اهمية الفم ووظائفه
	المرض الجسمي	٩	اجزاء الفم
٢٦	الوقاية من امراض الاسنان	١٢	اقسام السن
٢٧	تنظيف الاسنان	١٢	اللث
٢٨	طريقة استعمال الفرشاة	١٣	العاج
	للتنظيف	١٣	المينا
٢٩	شكل الفرشاة	١٤	السمتتم
٣٠	المعجونة والبودرة الاسنان	١٤	رباط الجذر
٣١	الاعتناء بالفرشاة	١٦	اسناخ الاسنان
٣١	التغذية	١٦	وظيفة الاسنان
٣٢	مواد الغذاء	١٦	المضغ ضروري للهضم
٣٢	مواد الغذاء في الاطعمة	١٧	نخر الاسنان
٣٣	اهمية هذه المواد	١٨	علاج النخر
٣٥	الفيتامين واهميته	١٩	مرض اللثة
٣٦	كامل التغذية	٢٠	الاسباب والعلاج
٣٧	صحة الفم والصحة العمومية	٢١	الوقاية من مرض اللثة
٣٧	الاعتماد على طبيب الاسنان	٢٢	اثر اسطوح الاسنان
٣٨	سد الخروق التكوينية	٢٣	تأثير امراض الاسنان
٣٨	حشو الحفر الصغيرة		واللثة على الصحة العمومية
٣٩	ابيضاض الاسنان	٢٥	مصير الاسنان المشبوهة

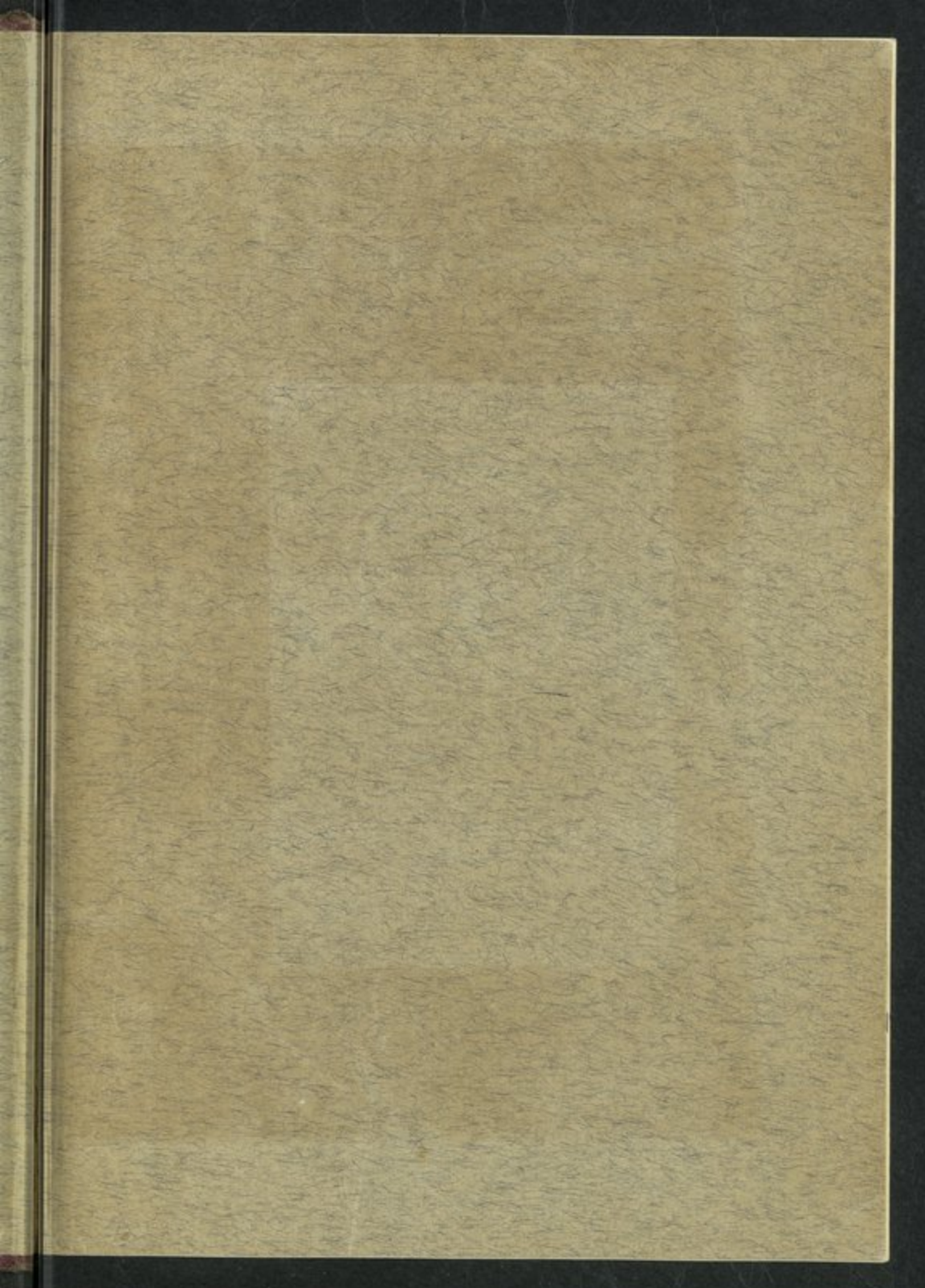
القسم الثاني — مسائل متفرقة

تنظيف الاسنان الصناعية	٥٢	الخيوط الحريرية للاسنان	٤٣
معالجة اسنان الحامل	٥٣	دخول الطعام بين الاسنان	٤٣
ضعف اسنان الحامل	٥٤	السواك	٤٤
الالم	٥٤	العلك	٤٤
آلام الاسنان وتخفيفها	٥٥	التدخين والاسنان	٤٥
عقبولة الحمي	٥٨	البخر	٤٦
العقايل داخل الفم	٥٨	الخطوط الخضراء والسمراء	٤٦
تشقق الشفة	٥٨	على اعناق الاسنان	
التهاب اغشية الفم	٥٨	الطرطير	٤٧
انجين فينسنت	٥٩	اسوداد الاسنان	٤٧
تورم اللثة	٥٩	الاسنان الحساسة	٤٧
السرطان في الفم	٥٩	الضرس	٤٨
مرض الزهري في الفم	٥٩	تأثير البارد والحر على الاسنان	٤٨
الاسنان وتجاويف الراس	٦٠	قطع الخيوط وكسر الجوز	٤٩
التهاب تجويف الفك الاعلى	٦٢	بالاسنان	
دون علاقته بالاسنان		حشوة السن	٤٩
الفم والاذن	٦٢	البلاتين	٤٩
تضخم الغدد اللعابية عند	٦٢	التاج الذهبي	٥٠
الفك الاسفل	٦٢	الجسر الاستاني	٥٠
التقبيل	٦٣	الاسنان الصناعية	٥١
ابتلاع الجراثيم والصديد	٦٣	وجبة الاسنان الصناعية	٥١
الحميات والفم	٦٣	الذهب والكوتشوك للوجبة	٥٢

القسم الثالث - فم الولد واسنانه

٦٧	فم الولد والوراثة	٨٠	طواحن السنة الثانية عشرة
٦٨	صحة الام والجنين		واضراس العقل
٦٨	الرضاعة من ثدي الام	٨٠	الاسنان الفضولية
٦٩	قنينة الرضاعة ولبن البقر	٨٠	تأخر ظهور الاسنان الدائمة
٦٩	تعديل لبن البقر	٨١	الامراض العمومية ونمو الاسنان
٧١	تعقيم اللبن		
٧١	غذاء الرضيع	٨٢	العاهات الناتجة عنها
٧١	تنظيف فم الطفل	٨٢	حاجة الاسنان الى الاعتناء
٧٢	اسنان الطفولة		فور ظهورها
٧٢	جدول اوقات ظهورها	٨٢	الخلويات وتأثيرها
	وسقوطها	٨٣	الميل الى الخلويات
٧٣	الاعراض التي ترافق ظهورها	٨٤	التنفس الطبيعي
٧٤	اهمية اسنان الطفولة	٨٥	التنفس من الفم وسببته
٧٥	الاعتناء باسنان الطفولة	٨٥	سبل الوقاية
٧٥	الولد وطبيب الاسنان	٨٦	تضخم اللوزتين وتأثيره
٧٦	قلع اسنان الطفولة	٨٦	رفع ضرر ذلك
٧٦	سقوط الاسنان الوقتية	٨٧	عادات ينتج عنها خلل في ترتيب الاسنان
	وظهور الدائمة		
٧٧	جدول اوقات تكلس	٨٨	اسباب اخرى لاختلال ترتيب الاسنان
	وظهور الاسنان الدائمة		
٧٨	فائدة معرفة هذه الاوقات	٨٩	نقويم الاسنان
٧٨	طواحن السنة السادسة		



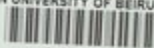


CA 613.49:R57sA:c.1

ريحان، حبيب يوسف

صحة الفم والاسنان

AMERICAN UNIVERSITY OF BEIRUT LIBRARIES



01028390



CA

613.49

R57sA

AMERICAN UNIVERSITY OF BEIRUT
LIBRARY

CA
613.49
R 57sA
c.1

