

Healthy Smile Tips

- แปรงฟันอย่างน้อยวันละสองครั้ง ด้วยยาสีฟันที่มีฟลูออไรด์
- ทำความสะอาดบริเวณซอกฟันวันละครั้ง
- รับประทานอาหารที่มีประโยชน์และลดน้ำตาล
- พบทันตแพทย์ตามนัดเพื่อป้องกันและรักษาโรคในช่องปาก

เพื่อการดูแลสุขภาพฟันและช่องปาก ให้ศึกษาเพิ่มเติมในเว็บไซต์ของโรงพยาบาล



www.dentalhospitalbangkok.com

DENTAL TREATMENT

Scaling and Root planing:

A treatment for gum disease



DENTAL HOSPITAL
SUKHUMVIT 77 BANGKOK

Periodontal disease is also known as gum disease

โรคปริทันต์หรือโรคเหงือกคือ โรคที่มีการติดเชื้อและการอักเสบของเนื้อเยื่อที่อยู่รอบๆ ตัวฟัน ได้แก่ เหงือก เอ็นยึดปริทันต์ เคลือบรากฟัน และกระดูกเบ้าฟัน

การมีสุขภาพเหงือกที่ดี เหงือกจะรัดแน่นรอบฟันแต่ละซี่ เมื่อเป็นโรคเหงือก เหงือกจะมีการอักเสบและเลือดออกง่าย เมื่อมีอาการมากขึ้นจะทำให้เนื้อเยื่อและกระดูกที่หุ้มรอบรากฟันถูกทำลายอย่างช้าๆ เหงือกจะร่นและห่างตัวฟัน เมื่อเวลาผ่านไปฟันอาจโยกคลอนจนต้องสูญเสียฟันไปในที่สุด

การขูดหินน้ำลายและการเกลารากฟันคือการทำความสะอาดทั้งบนตัวฟัน ผิวนรากฟันและส่วนที่อยู่ลึกลงไปภายในร่องปริทันต์ เป็นวิธีพื้นฐานที่ทันตแพทย์ปริทันต์แนะนำในการรักษาโรคเหงือก



เหงือกที่มีสุขภาพดี และกระดูกเบ้าฟันช่วยยึดฟันให้แน่นอยู่กับที่ เหงือกจะรัดแน่นรอบฟัน จะมีคราบจุลินทรีย์และหินน้ำลายเพียงเล็กน้อยหรือแทบไม่มีเลย

Before Your Treatment

สาเหตุของโรคเหงือก

คราบจุลินทรีย์ มีลักษณะเป็นแผ่นฟิล์มบางๆ ที่เหนียวเกาะติดบนผิวฟันและเหงือก ถ้าไม่ถูกกำจัดคราบจุลินทรีย์จะค่อยๆ แข็งตัวขึ้นเนื่องจากมีการตกตะกอนเป็นหินปูน หรือหินน้ำลาย แบคทีเรียบนคราบจุลินทรีย์จะใช้น้ำตาลจากอาหารสร้างกรดทำลายเคลือบฟันเกิดฟันผุ และสารพิษจะทำให้เหงือกอักเสบเกิดโรคปริทันต์

เมื่อเหงือกมีการอักเสบบวมแดง เหงือกจะเริ่มห่างจากตัวฟัน เกิดเป็นช่องว่างระหว่างเหงือกและตัวฟันที่เรียกว่าร่องลึกปริทันต์ เป็นที่สะสมของแบคทีเรียเพิ่มมากขึ้น แบคทีเรียที่อยู่ในร่องปริทันต์จะทำให้โรคเหงือกเป็นมากขึ้น แบคทีเรียจะสร้างสารพิษทำลายเนื้อเยื่อของเหงือกและกระดูกรอบฟัน



โรคเหงือกอักเสบ เป็นระยะเริ่มแรกของโรคปริทันต์ การสะสมของคราบจุลินทรีย์ทำให้เหงือกอักเสบ บวม และมีเลือดออกง่าย



DENTAL HOSPITAL

7 SOI ON NUT 1/1, SUKHUMVIT 77
SUKHUMVIT ROAD, WATTHANA
BANGKOK 10110, THAILAND
Tel. 02 092 2000
dental@loxinfo.co.th

Checking for gum disease

ทันตแพทย์ปริทันต์จะใช้เครื่องมือตรวจปริทันต์ เพื่อตรวจวัดความลึกของร่องเหงือกรอบๆ ฟัน แต่ละซี่ ฟันที่มีสุขภาพดี ความลึกของร่องเหงือก ประมาณ 3 มิลลิเมตรหรือน้อยกว่า

โรคปริทันต์ที่รุนแรงจะพบร่องเหงือกลึกและ กว้างเป็นที่สะสมของแบคทีเรียมากขึ้นเป็น สาเหตุทำให้เกิดการทำลายของเหงือก กระจก เบ้าฟัน และการสูญเสียฟัน ร่องปริทันต์ยังลึก มากเป็นสัญญาณของโรคปริทันต์ที่รุนแรงมาก

การถ่ายภาพเอกซเรย์ทางทันตกรรมสามารถ ตรวจฟันและกระดูกรอบๆ ฟัน ทันตแพทย์ ปริทันต์เป็นผู้เชี่ยวชาญในการรักษาโรคเหงือก และสามารถทำศัลยกรรมเพื่อรักษาโรคเหงือก

การตรวจฟันเป็นประจำโดยทันตแพทย์ปริทันต์ สามารถตรวจพบโรคปริทันต์ก่อนที่จะมีการ ทำลายทำลายของเหงือกและกระจกเบ้าฟัน

Periodontal Probe



เครื่องมือตรวจปริทันต์ ตรวจเหงือกที่มีสุขภาพดี



เครื่องมือตรวจปริทันต์ ตรวจพบร่องปริทันต์ระหว่าง ตัวฟันและเหงือก

During treatment

การรักษาโรคปริทันต์ขึ้นกับองค์ประกอบ หลายประการ ประวัติสุขภาพส่วนตัว และ ระยะการลุกลามของโรคเหงือก

ขั้นตอนแรกของการรักษาโรคเหงือกคือ การขูดหินน้ำลายและการเกลารากฟัน อาจต้องทำมากกว่าหนึ่งครั้งขึ้นอยู่กับ ความจำเป็นของการรักษาในแต่ละคน

การขูดหินน้ำลาย ทันตแพทย์จะกำจัด คราบจุลินทรีย์และหินน้ำลายหรือหินปูน จนถึงด้านล่างของร่องลึกปริทันต์

การเกลารากฟัน การทำให้รากฟันเรียบ เพื่อให้เนื้อเยื่อเหงือกสามารถกลับมายึด แน่นติดกับผิวฟัน

ทันตแพทย์อาจจ่ายยาเพื่อช่วยควบคุม การติดเชื้อและความรู้สึกผิดปกติ หรือช่วย ในการหายของโรค

Scaling and Root Planing



การขูดหินน้ำลายกำจัด คราบจุลินทรีย์และหินน้ำลาย ใต้ขอบเหงือก



การเกลารากฟันให้เรียบจะ ช่วยให้เหงือกสามารถกลับ มายึดแน่นติดกับผิวฟัน

Scaling and Root Planing

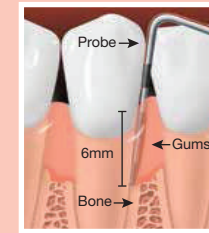
การขูดหินน้ำลายและการเกลารากฟันอาจต้องทำ มากกว่าหนึ่งครั้งขึ้นกับความจำเป็นของการรักษา

การรักษาครั้งต่อไป ทันตแพทย์ปริทันต์จะวัด ร่องลึกปริทันต์เพื่อประเมินผลของการขูดหิน น้ำลายและการเกลารากฟัน หากร่องปริทันต์ลึก มากขึ้นและกระจกเบ้าฟันถูกทำลาย จำเป็นต้อง ได้รับการรักษาเพิ่มมากขึ้น

Periodontal Surgery

ถ้าร่องลึกปริทันต์ไม่หายดีขึ้นภายหลังการขูดหิน น้ำลายและการเกลารากฟัน อาจต้องทำศัลยกรรม ปริทันต์ การผ่าตัดจะช่วยให้ทันตแพทย์กำจัดหิน น้ำลายและคราบจุลินทรีย์ได้ทุกบริเวณ ภายหลัง การผ่าตัดจะมีการเย็บแผลทำให้เหงือกรัดแน่นรอบ ฟัน สามารถลดความลึกของร่องปริทันต์และทำ ความสะอาดฟันได้ง่ายขึ้น กระจกเบ้าฟันที่ถูก ทำลายจากโรคเหงือก อาจต้องทำศัลยกรรมเพื่อ เสริมสร้างหรือตกแต่งขึ้นมาใหม่

Periodontal Surgery



เครื่องมือตรวจร่องลึกปริทันต์ ที่เกิดจากโรคเหงือก เหงือกมี การอักเสบและกระจกถูกทำลาย



กระจกเบ้าฟันถูกแต่งรูปร่าง และกำจัดหินน้ำลายที่ยัง เหลืออยู่

Care after treatment

ควรรับการตรวจ และติดตามผลการรักษา กับ ทันตแพทย์ปริทันต์

ภายหลังการรักษาโดยการขูดหินน้ำลายและ การเกลารากฟัน จะมีการนัดครั้งต่อไปภายใน 2-3 สัปดาห์หรือหลายเดือน ทันตแพทย์ปริทันต์ จะตรวจสภาพของเหงือกและวัดความลึกของ ร่องปริทันต์ ถ้าร่องปริทันต์ลึกมากขึ้นและกระจก เบ้าฟันถูกทำลาย จำเป็นต้องได้รับการรักษา เพิ่มมากขึ้น

ทันตแพทย์ปริทันต์จะนัดตรวจและขูดหินน้ำลาย บ่อยครั้งขึ้น การตรวจเป็นประจำทุก 6 เดือน หรืออย่างน้อยปีละครั้งมีความสำคัญในการ รักษาและควบคุมโรคเหงือก

