میزان بروز حفره خشک دهانی به دنبال کشیدن دندان

دکتر محمدحسن کدخداپور - عظایل استادگان

*اصدارگر، جراحی فک و صورت، دانشگاه علوم پزشکی گیلان

**مریم گوده بهجسی، دانشگاه علوم پزشکی گیلان

تاریخ دریافت مقاله: 85/1/19
تاریخ پذیرش: 85/10/4

چکیده
مقدمه: ایجاد حفره خشک مکمل عمدی پس از خارج کردن دندان بیولوژ و رویل دندان مولار فک پایین است که معمولاً در صورت تثبیت نشده خون یا ایجاد در اینجا آن از چندین دندان به میان درد، افزایش همراه می شود. بر اساس آن زمان بنا به کثیف نگه داشتن و

و مشکلات حین کشیدن و آسیب بافت بسیار ایجاد می شود.

هدف: بررسی عوامل بروز حفره خشک دهانی و ابعاد مراقبه در پیمان مراقبت کننده علیه خونی باعث خروجی باید کشیدن دندان با دوی موشی.

مواد و روش: هر سه تئوری و جهت عصبی اوری، داده های صورت آن داده و در همیکهای صورتی آن داده خود یکی از دو طبقه آمونیاک تبلیغاتی در بین دهندگان 1387-1430 ماه شده و در بین دهندگان سبز نشان داده شد. 30 درصد آن دهندگان تا 1487 ماه و 30 تا 1487 ماه شده و در بین دهندگان 1387-1430 ماه شده و در بین دهندگان سبز نشان داده شد. 30 درصد آن دهندگان تا 1487 ماه و 30 تا 1487 ماه شده و در بین دهندگان سبز نشان داده شد. 30 درصد آن دهندگان تا 1487 ماه و 30 تا 1487 ماه شده و در بین دهندگان سبز نشان داده شد.

نتایج: 33 درصد دندان کشیده شده از تایم 1487 ماه به 1487 ماه و 30 تا 1487 ماه شده بود، در بین دهندگان که نهایتاً باعث خروجی باعث حفره خشک شده، در بین دهندگان 1387-1430 ماه شده و در بین دهندگان سبز نشان داده شد.

نتیجه‌گیری: به‌نظر می‌رسد علت افزایش بروز حفره خشک در زنان (اسبی)، به دلیل استفاده از داروهای ضد حساسیت و داروهای هورمونی باشد و احتمالاً دهان‌های زنان پس از کشیدن دندان بیش از نیاز به خونی نشان دهد و بیمار را سخت‌تر ایجاد حفره خشک کند.

کلید واژه‌ها: دایر ساکت دندان آسیا دندان عقل/ کشیدن دندان

مقدمه
حفره خشک یا خالی مکمل یک پس از خارج کردن دندان است که از آن 3 تا 4 روز با درد شدید حساسیت می شود. حفره خشک خالی از خون و لخته خود بوده و استخوان اطراف آن عریان است. در معاونی از باید خون خواهد کرد که همان‌طور که ایجاد حفره خشک در کشیدن حفره خشک اولین بار در سال 1896 تعرف شدند (1).

بروز حفره خشک به سن، جنس، کشیدن سیگار، مصرف قرص ضد حساسیت و قرص‌های هورمونی (2) در پیکروپنی (اکتشاف از اطراف ناحیه دندان) مدت کشیدن دندان (3) تجویز آنتی بیوتیک (4) و دهان‌های عقل.

نتیجه‌گیری

در مطالعه‌های دیگر پژوهش در مورد ورود حفره خشک در 78 تا 25 سالگی، بیشتر در زنان بیرون آمدن دندان‌های عقل بستر بیمارستان به 78 تا 25 سالگی، بیشتر بستر بیمارستان به

پژوهش بستر بیمارستان به

توبینده مسئول: دکتر محمدحسن کدخداپور - رشته- بیمارستان بستر بیمارستان به

drmhk245@yahoo.com
دکتر محمد حسین کدخداپی - عطا الله اسدی

عنوان آیکس دندان‌ها به شیر است. در یک مطالعه 10 احتمال خسکی از 33 دندان کشیده شده (12%) در دندان‌هایی که عفونت آیکس داشتند و در دندان‌هایی که عفونت آیکس نداشتند 7% بود. یکی از دلایل این تفاوت ممکن است این باشد که عفونت آیکس در دندان‌های سالم بیشتر احتمالی است.

در مطالعه‌ای که حاضر به بررسی میزان حفره خسک در دندان‌هایی که عفونت آیکس داشتند و در دندان‌هایی که عفونت آیکس نداشتند، میزان حفره خسک در دندان‌هایی که عفونت آیکس داشتند بیشتر بود.

نتایج

از 1486 دندان، 332 دندان در مدت 3 سال کشیده و 69 حفره خسک در 60 دندان تشخیص داده شد. از 1000 پیام‌رسی که فقط یک دندان کشیده داشتند، 24 حفره خسک بدست آمده. در حالی که در 466 پیام‌رسی که کشیده‌نشده بود، کاشی داده می‌باشد. میزان حفره خسک امیدی شده است.

بر اساس نتایج مطالعاتی که انجام شده‌اند، بروز حفره خسک در دندان‌هایی که بیش از یک دندان کشیده شده‌اند، وابسته به درجه کشیده شده می‌باشد.

جدول 1: نسبت‌های دچار حفره خسک در دندان‌های کشیده

<table>
<thead>
<tr>
<th>مدت کشیده دندان (دقیقه)</th>
<th>زن</th>
<th>مرد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>&lt;1</td>
<td>0.5</td>
<td>0.2</td>
</tr>
<tr>
<td>1-5</td>
<td>0.7</td>
<td>0.4</td>
</tr>
<tr>
<td>&gt;5</td>
<td>0.9</td>
<td>0.6</td>
</tr>
</tbody>
</table>

عمل کشیده شده دندان‌ها در جدول 5 شماره 4، حفره خسک و بروز آنها را در سه مقطع مختلف نشان می‌دهد. بالاترین رقم در 31 تا 20 سالگی در مردان (69%) و در 11 تا 20 سالگی (71%) در زنان بوده است.

جنایت کشیده شده دندان‌ها در جدول 6 بر حسب آن‌اندازه دندان‌ها از نظر فک بالا و پایین پرسری شده، که بر اساس 5 حفره بروز حفره خسک در مکان‌های دندان‌ها نشان داده شد.

جرایی کوچک خارج می‌شود.

مجله دانشگاه علوم پزشکی گیلان/ دوره شانزدهم/ شماره 26/ تابستان 1386 21
بررسی میزان بروز حفره خشک دهانی به دنبال کشیدن دندان

وجود داشت که بروز ۱۲ درصدی را نشان می‌دهد. مشکلات کشیدن دندان: کشیدن دندان ممکن است آسان، کمی دشوار یا مشکل‌زاس باشد و این امکان بروز حفره خشک در هر یک از مراحل وجود دارد. در این مطالعه درصد بروز حفره خشک در نظر گرفتن تعداد دندان کشیده شده در حالت ی‌های آسان، کمی دشوار و کاملاً دشوار به ترتیب ۲/۵ و ۶/۶ درصد بسته آمد.

جدول ۱: میزان بروز حفره خشک دهانی به دنبال کشیدن دندان به تفکیک تعداد دندان‌های کشیده شده

<table>
<thead>
<tr>
<th>تعداد دندان‌های کشیده شده در یک فرد</th>
<th>تعداد کل دندان‌های کشیده</th>
<th>تعداد بیماران</th>
<th>جمع</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۳/۳</td>
<td>۳۴</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۳۴</td>
</tr>
<tr>
<td>۲/۶</td>
<td>۳۵</td>
<td>۱۳۲</td>
<td>۲۶۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۲/۹</td>
<td>۶۹</td>
<td>۲۳۳</td>
<td>۴۶۲</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>جمع</strong></td>
<td><strong>۱۸۸</strong></td>
<td><strong>۴۶۵</strong></td>
<td><strong>۶۵۳</strong></td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول ۲: میزان بروز حفره خشک دهانی به دنبال کشیدن دندان به تفکیک جنس

<table>
<thead>
<tr>
<th>درصد بروز حفره خشک</th>
<th>تعداد دندان‌های کشیده شده</th>
<th>تعداد بیماران</th>
<th>جنس</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>مرد</td>
<td>۱۴۴۱</td>
<td>۴۶۲</td>
<td>زن</td>
</tr>
<tr>
<td>زن</td>
<td>۱۰۹۳</td>
<td>۴۶۲</td>
<td>مرد</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول ۳: میزان بروز حفره خشک دهانی به دنبال کشیدن دندان به تفکیک سن بیمار

<table>
<thead>
<tr>
<th>درصد بروز بیماران با حفره خشک</th>
<th>بیماران با حفره خشک</th>
<th>مجموع</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>مورد</td>
<td>مورد</td>
<td>مورد</td>
</tr>
<tr>
<td>۴/۷</td>
<td>۷</td>
<td>۱۱۲</td>
</tr>
<tr>
<td>۴/۸</td>
<td>۶</td>
<td>۹۶</td>
</tr>
<tr>
<td>۱/۵</td>
<td>۲</td>
<td>۱۵۶</td>
</tr>
<tr>
<td>۴/۵</td>
<td>۴</td>
<td>۱۲۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۲/۲</td>
<td>۳</td>
<td>۶۵</td>
</tr>
<tr>
<td>۳/۹</td>
<td>۲</td>
<td>۵۱</td>
</tr>
<tr>
<td>۳/۲</td>
<td>۶</td>
<td>۳۶</td>
</tr>
<tr>
<td>۳/۸</td>
<td>۳</td>
<td>۱۴</td>
</tr>
<tr>
<td>مجموع</td>
<td>مجموع</td>
<td>مجموع</td>
</tr>
<tr>
<td>مورد</td>
<td>مورد</td>
<td>مورد</td>
</tr>
<tr>
<td>زن</td>
<td>مورد</td>
<td>مورد</td>
</tr>
<tr>
<td>مجموع</td>
<td>مجموع</td>
<td>مجموع</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جلة دانشگاه علوم پزشکی گیلان/ دوره شانزدهم/ شماره ۲۶/ ناپایمان ۱۳۸۶
جدول ٥: میزان بروز حفره خشک دهانی در نیمی کشیدن دندان به تفکیک مكان کشیدن هر دندان

<table>
<thead>
<tr>
<th>پشتیبانی</th>
<th>۱</th>
<th>۲</th>
<th>۳</th>
<th>۴</th>
<th>۵</th>
<th>۶</th>
<th>۷</th>
<th>۸</th>
<th>جمع</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>بالا</td>
<td>۷۹</td>
<td>۴۸</td>
<td>۹۵</td>
<td>۴۳</td>
<td>۱۲۴</td>
<td>۱۹۱</td>
<td>۱۸۱</td>
<td>۱۱۰</td>
<td>۱۴۵</td>
</tr>
<tr>
<td>درمانی</td>
<td>۱۶</td>
<td>۱۱</td>
<td>۴</td>
<td>۱</td>
<td>۱</td>
<td>۱</td>
<td>۰</td>
<td>۰</td>
<td>۲</td>
</tr>
<tr>
<td>کل</td>
<td>۹۵</td>
<td>۵۹</td>
<td>۹۹</td>
<td>۴۴</td>
<td>۱۲۵</td>
<td>۲۰۲</td>
<td>۱۸۱</td>
<td>۱۱۰</td>
<td>۱۴۷</td>
</tr>
</tbody>
</table>

پایین:

<table>
<thead>
<tr>
<th>پشتیبانی</th>
<th>۱</th>
<th>۲</th>
<th>۳</th>
<th>۴</th>
<th>۵</th>
<th>۶</th>
<th>۷</th>
<th>۸</th>
<th>جمع</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>بالا</td>
<td>۳۷</td>
<td>۱۱</td>
<td>۹</td>
<td>۱</td>
<td>۲</td>
<td>۱</td>
<td>۰</td>
<td>۰</td>
<td>۴</td>
</tr>
<tr>
<td>درمانی</td>
<td>۱</td>
<td>۱</td>
<td>۴</td>
<td>۱</td>
<td>۱</td>
<td>۰</td>
<td>۰</td>
<td>۰</td>
<td>۱</td>
</tr>
<tr>
<td>کل</td>
<td>۳۸</td>
<td>۱۲</td>
<td>۱۳</td>
<td>۲</td>
<td>۳</td>
<td>۱</td>
<td>۰</td>
<td>۰</td>
<td>۵</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول ٦: میزان بروز حفره خشک دهانی به تفکیک آناناتو می جابایگان دندانها

<table>
<thead>
<tr>
<th>پشتیبانی</th>
<th>۱</th>
<th>۲</th>
<th>۳</th>
<th>۴</th>
<th>۵</th>
<th>۶</th>
<th>۷</th>
<th>۸</th>
<th>جمع</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>پیشین</td>
<td>۸۱</td>
<td>۱۴۸</td>
<td>۱۱۵</td>
<td>۱۶</td>
<td>۷</td>
<td>۸</td>
<td>۹</td>
<td>۹</td>
<td>۱۲۴</td>
</tr>
<tr>
<td>نشین</td>
<td>۵۳</td>
<td>۱۱۲</td>
<td>۹۰</td>
<td>۱۸</td>
<td>۲۷</td>
<td>۲۴</td>
<td>۳۷</td>
<td>۴۱</td>
<td>۲۳۳</td>
</tr>
<tr>
<td>کل</td>
<td>۱۳۴</td>
<td>۲۶۰</td>
<td>۲۰۵</td>
<td>۳۴</td>
<td>۴۵</td>
<td>۴۱</td>
<td>۴۶</td>
<td>۴۰</td>
<td>۴۵۷</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول ٧: میزان بروز حفره خشک دهانی به تفکیک دیل کشیدن دندانها

<table>
<thead>
<tr>
<th>پشتیبانی</th>
<th>۱</th>
<th>۲</th>
<th>۳</th>
<th>۴</th>
<th>۵</th>
<th>۶</th>
<th>۷</th>
<th>۸</th>
<th>جمع</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>پیداگی</td>
<td>۹۴</td>
<td>۴</td>
<td>۶</td>
<td>۳</td>
<td>۳</td>
<td>۳</td>
<td>۳</td>
<td>۳</td>
<td>۱۱۳</td>
</tr>
<tr>
<td>پیشرفت</td>
<td>۸</td>
<td>۸</td>
<td>۸</td>
<td>۸</td>
<td>۸</td>
<td>۸</td>
<td>۸</td>
<td>۸</td>
<td>۸</td>
</tr>
<tr>
<td>کل</td>
<td>۱۰۲</td>
<td>۱۴</td>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
<td>۱۵۲</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول ٨: میزان بروز حفره خشک دهانی به تفکیک درجه دشواری در حین کشیدن دندان

<table>
<thead>
<tr>
<th>پشتیبانی</th>
<th>۱</th>
<th>۲</th>
<th>۳</th>
<th>۴</th>
<th>۵</th>
<th>۶</th>
<th>۷</th>
<th>۸</th>
<th>جمع</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>آسان</td>
<td>۳۴</td>
<td>۲۴</td>
<td>۲۷</td>
<td>۲۰</td>
<td>۱۰</td>
<td>۲۷</td>
<td>۲۴</td>
<td>۲۷</td>
<td>۱۱۶</td>
</tr>
<tr>
<td>متوسط</td>
<td>۱۱</td>
<td>۱۱</td>
<td>۱۱</td>
<td>۱۱</td>
<td>۱۱</td>
<td>۱۱</td>
<td>۱۱</td>
<td>۱۱</td>
<td>۸۸</td>
</tr>
<tr>
<td>دشوار</td>
<td>۲۳</td>
<td>۲۳</td>
<td>۲۳</td>
<td>۲۳</td>
<td>۲۳</td>
<td>۲۳</td>
<td>۲۳</td>
<td>۲۳</td>
<td>۱۸۴</td>
</tr>
</tbody>
</table>

مجله دانشگاه علوم پزشکی گیلان/ دوره شانزدهم/ شماره ۶۲/ تابستان ۱۳۸۶
بحث و نتیجه گیری
بروز حفره خشک بدنال کشیدن دندان در هر 2 درصد بود. این نتایج نشان داد که تفاوت زیادی بین کشیدن یک دندان یا بیشتر در یک مرحله از نظر بروز حفره خشک وجود ندارد. که با این‌نیاز بررسی‌های پیشین (7) متفاوت است. همچنین نشان داده شده که در بروز حفره خشک در زنان و مردان اختلاف وجود دارد و علت بیشتر بودن آن در زنان استفاده از داروهای ضد‌افراطی است.

در مردان بیشتر بروز حفره خشک، 7/6% و در سالیگی متوسط بروز حفره خشک در مراحل مختلف که در مدت طولانی‌تری هم انجام شدند. به علت ضربه بلوک ناشی از دهان‌شویی زیاد پس از کشیدن دندان است. زیرا این کار باعث از بین رفتن سنگ‌های داخلی و عفونت آن با براف خواهد شد و بدین ترتیب با کاهشی دهنگدا با برندهای اطراف استخوان حفره باعث پیدا نشدن حفره شونده خشک خواهد شد.


منابع

drmhk245@yahoo.com
Incidence Rate of Dry Socket Following Dental Extraction

Kadkhodaie M.H. (FFDRCSI. MD), Asadi A. (MS.c)

Abstract

Introduction: Dry Socket (Alveolitis Sicca Dolorosa, ASD, Alveolar osteitis) is a common complication after removal of teeth, particularly after operations on mandibular third Molars. The incidence is from a few percent to 68% depending on which teeth were removed and the relative difficulty and upon the integrity of tooth Socket.

Dry socket is usually due to difficulty in tooth extraction or because of lack of blood clot hit manifest with pain 3-4 days thereafter.

Objective: Survey the incidence Rate of dry socket on patients who presented to the private clinic using local anesthetics.

Materials and Methods: This is a descriptive and prospective study which 1486 patients who had referred to private clinic were studied from April 2001 – March 2004, 2363 teeth were extracted in routine method by local anesthetics.

Age, gender, the number of teeth, the type of tooth, and the cause of dental extraction, the length of time for extraction and damage that had caused to the tissues were recorded. The patients were asked to report for any pain and other complaints by phone or return to the clinic for the necessary advice or treatment.

Results: 2363 extraction teeth were carried out among 1486 patients of whom 1020 patients had one tooth extracted and 466 patients had more than one under local anesthesia over a three year period. Of 102 patients who had single extraction only 34 dry sockets were seen (3.3%), and among 466 patients who had multiple extractions, 35 dry sockets were diagnosed (2.6%). The incidence of dry socket is related to place of dental extraction in the lower jaw (4.7%) and in the upper (1.3%).

Only 69 dry sockets were diagnosed from 60 patients. The number of extraction teeth didn't produce dry socket.

Conclusion: It seems that the increase incidence of dry socket in women as compare with men is due to use of contraceptive pills and hormones, and it is also due to excess use of mouthwash after dental extraction.

Key words: Dry Socket/ Molar/ Molar, Third/ Tooth Extraction