

صححة الفم والاسنان

CA

613.49 : R571A

ريحان - حبيب يوسف

صحن الفم والأسنان

JAN 16 1009

NAR 201

MAR 14 966

APR

MAR 19 966 R

MAY 2 111

MAY 30

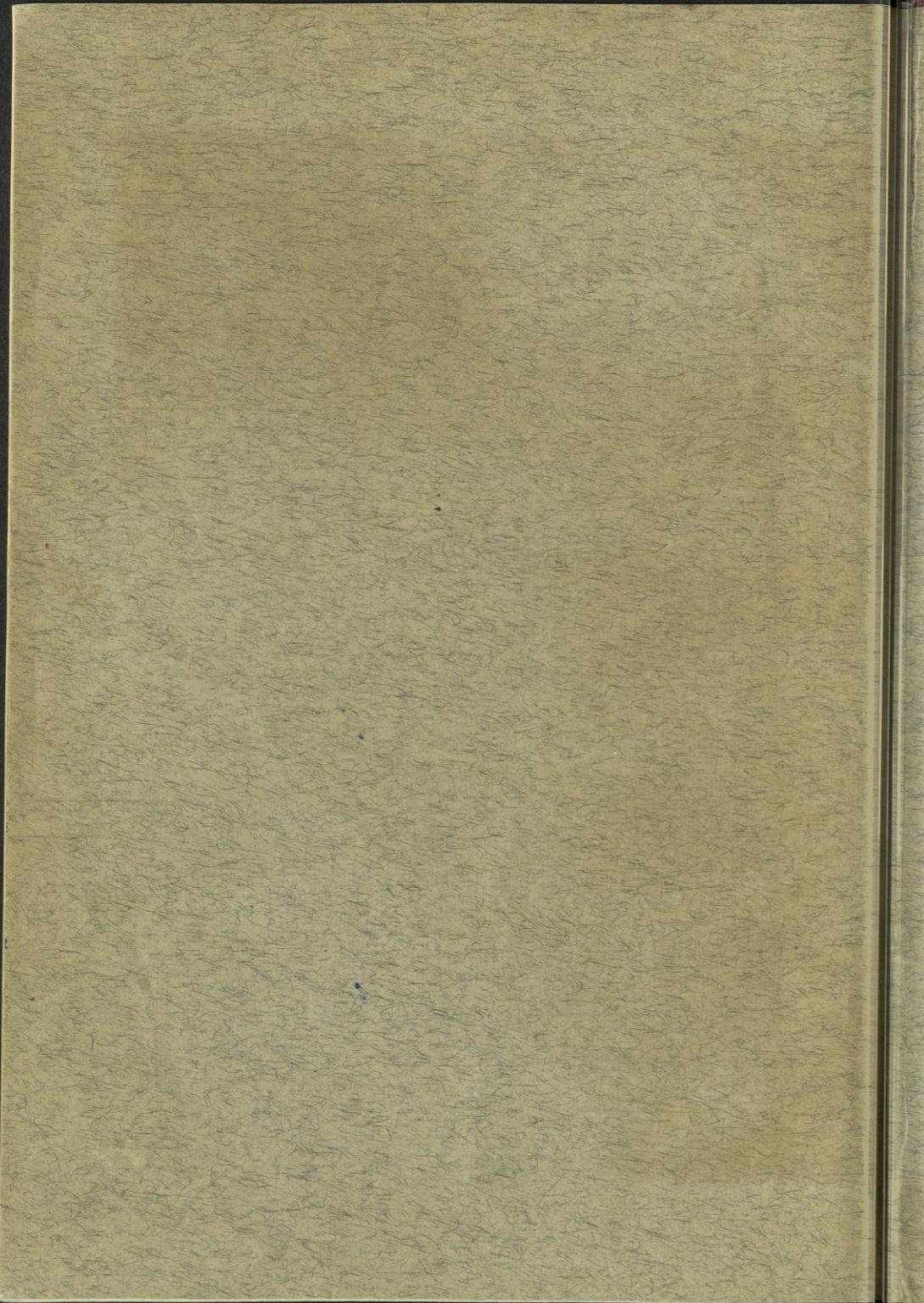
J. Lib.

25 DEC 1983

MAY

28 APR 66

4 JUL 1986



9
A
G.Y.H. Cat. - Pl. 1151

ترجمة الى مكتبة الجامعة الاروبية
من المؤلف حبيب ريحان
بنجاح بدار المعرفة

CA
613.49
R575A
C.1



صحن الفم والاسنان

تأليف

حبيب يوسف ريحان

أستاذ في كلية طب الاسنان
في الجامعة الاميركية

بيروت

AUB faculty or
AUB related
publications



تحقيق طبعه محفوظ للمؤلف

39042

المطبعة الادبية * بيروت — ١٩٣١



20
BOSTON LIBRARY
1912

54085

1912

نَقْدَمَةُ الْكِتَابِ

إِلَى

رَجُلِ الْفَضْلِ وَالْأَحْسَانِ

الْمَسْتَرِ جُورْجِ إِيْسْتَمَانِ

Mr. George Eastman

خَادِمِ الْإِنْسَانِيَّةِ بِتَأْسِيسِ الْمَعَاهِدِ الْخَيْرِيَّةِ

لِوَقَايَةِ اسْنَانِ الصَّغَارِ وَلِحَفْظِ صَحْتَهَا وَبَنْوَهَا

الطب - ومن فروعه طب الاسنان - اما وضعي خدمة الانسان
والمحافظة على صحته . ويقوم الطبيب بهذه الخدمة بالمعالجة والارشاد
وبالسعى مع رصفيائه في نشر مبادئ علم حفظ الصحة وحمل الحكومة
على القيام بوسائل الوقاية والمحافظة على الصحة العمومية

وطب الاسنان كما هو معروف الان 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 جاعلين نصب عيوبهم هداية العموم
ولا سيما النشء الجديد الى كيفية اجتناب مساوىء الخضاره
الاوربية من حيث الطعام وسائر احوال المعيشة التي لها علاقة بصحه
الفم والاسنان

واني كفرد منهم اقدم بهذا الكتاب للغاية نفسها مدفوعاً
بواجب الخدمة الخالصة . وقد اوردت فيه الكلام على طريقة السؤال
والجواب مثلاً امامي القارئ يستشيرني في الامور التي تهمه
معرفتها . وأثرت الایجاز على الاطالة ولا سيما فيما يتعلق بالتفاصيل
العلمية والفنية تسهيلاً للمطالعة وتعيناً للفائدة

هذا وقد جعلته تقدمة الى رجل الفضل والاحسان الطائر
الشهرة المستير جورج ايسمان الذي جعل همه الاول تأسيس معاهد
خيرية لمعالجة اسنان الصغار واصلاح العاهات الخلقية والاكتسائية
في افواهم ولاسداء النصائح والمعالجة للامهات الحاملات لكي يومئذ
لاطفالهن اسباب الصحة واكمال النمو

و لقد انشأ هذا المحسن الكبير حتى اليوم خمسة معاهد عظيم في بلده
روتشستر (نيويورك) ولندن وباريس ورومية واستوكholm مظهراً في
عمله هذا اولاً — بعد نظره في اختيار الخدمة التي يحتاج اليها
النشء الجديد وثانياً — سمو عواطفه في تعميم هذه الخدمة في
البلدان المختلفة بقطع النظر عن الحدود اللغوية والجنسيه والمذهبية
وما قدمت كتابي الى هذا الرجل الفاضل لزيادة اطرائه وهو
في غنى عن هذا الاطراء وإنما قدمته اليه تنويهاً باهمية خدمته وعظم
نفعها للإنسانية اذ ليس من ينكر اليوم ما لصحة الفم والاسنان من
التأثير في صحة الإنسان ونشاطه وفي مقدرته على مزاولة العمل
والانتاج

لقد قدرت لبسنا خيلطا بغيرها
بالمسائل التي يحيط بها علمها
مشتملة على كل ما يحيط به علمها
للسنة الفلكية رفعت لعلها
من ذلك لعلمها كلها

القسم الأول

الفم والأسنان

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ

وَاللّٰهُمَّ إِنِّي أَعُوْذُ بِكَ مِنْ كُلِّ شَرٍّ

الفم والاسنان

كلمة تحرير في اهمية الفم ووظائفه

للفم والاسنان اهمية كبرى في مجال الوجه . فمنذ القدم ثقني سليمان الحكم في نشيد انشاده ب المجال الفم والاسنان وبنور الصحة وحلاؤتها فيما . ولا يزال الشعراء والفنانون يرون في هذا المجال آية من الوجي ومثالاً من بديع صنع الخالق . والناس عامة ينظرون الى المرأة من حيث مجال تكوين وجهه وفمه وما يبدوا عليهما من صفاء ماء الصحة وغدوتها

وللفم اهمية العظيمة في الكلام فان ارتجاجات او تار الحنجرة لا تكفي وحدها لحصول النطق بل يجب تكييفها بمساعدة الحلق والاسنان والاسنان والشفتين . فاذا عطبه احد هذه الاعضاء او وجد نقص في تكوينه ساءت مقدرة المرأة على الكلام وفي الفم يحصل مضاعف الطعام ومزجه باللسان وهضم التشويات وهذه لا تتم كما يجب الا متى كانت الفم واجزاؤه في حالة صحية طبيعية وفيه ايضا حاسة الذوق التي تمكنا من الشعور بلذة الطعام

فتولد فينا شهوته وهذه بدورها تحرّك الغدد المضمية لتقديم العصارات
الالازمة للجسم



شكل ١ : يمثل سيدة ذات وجه وفك وأسنان تامة التكوين
والأسنان والفك علاقه مهمه بسائر الجسم وهي علاقه طبيعية

حيوية متبادلة التأثير ان في الصحة او في المرض . فتى كان الجسم
صحيحاً والاسنان صحيحةً كانت المنفعة متبادلة ولكن اذا اعتدلت
الاسنان واحتلتها الجراثيم اصبحت خطراً على صحة الجسم المومية .
وكذلك اذا اعتدل الجسم تأثرت من اعتلاله صحة الفم والاسنان .
فيتضح لنا من ذلك عظم اهمية الفم واجزائه ووجوب بقاءها
في قام صحتها

ما هي اجزاء الفم ؟

اجزاء الفم هي :-

(١) **الفكان العظيمان** : الفك الاعلى يخند بسائر عظام الوجه
والجمجمة . وهو صلب قوي لا يتاثر بصدمات المرض وفي الوقت
نفسه مجوف يساعد على تنفس احتياجات الصوت
والفك الاسفل مستقل غير مخد بظام الوجه والجمجمة ولكنه
عماق بها على طريقة هندسية متقدمة تضمن مقابلة الاسنان السفلية
للعليا وقت العمل والراحة .

(٢) **التنوه الفكي او السنخي**^(١) : وهو التنوه العظمي الذي
يعلو الفكين وتعلوه الاسنان وهو ينمو هذه ويضمحل بعضه او
كافه باقتلاعها

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

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

والاسنان الدائمة تختلف عن الاسنان الموقته بعد سقوطها وعددها اثنتان وثلاثون سنًا^(١)

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

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

(٦) اللسان : وهو عضو عضلي ايضاً ، يشارك في القيام بوظيفة النطق فضلاً عن أنه يقلّب الطعام في الفم لمزجه بالمعاء ومضنه جيداً

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

(٨) اللثة : وهي نسيج مماثل للغشاء المخاطي متصل به ، وهي تعطي التتوه السخي وتنتهي بحرف يحيق باعناق الاسنان ويرتبط باللياف تشدده اليها

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

(١) انظر الشكلين الا ٨ والا ٩

(١٠) غدد اللعاب : وهي ثلاثة - الغدة النكفية وغدة تحت الفك وغدة تحت اللسان وكل منها زروجة واحدة الى المين واخرى الى اليسار . وهي تفرز المعايب او الريق الذي يبدأ اجزاء الفم ويليهما ويطرس الطعام ويساعد على هضمه بتحويل بعض النساء الذي فيه الى سكر



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

أبي هريرة الاجزا، كثير العطب؟

الاسنان والملة والتلوء السنخي.

ما هي الافساق التي تتركب منها السن؟

تتركب السن من اربعة اقسام:

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

العاج (Dentine) : وهو ما يحيط باللب ويولف معظم

جسم السن

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

في الفم

الستتم (Cementum) : وهو ما يغطي جذر السن

ما هي محتويات اللب وظائفها؟

يحتوي اللب على ما يلي:

(١) خلايا تبطن العاج (Odontoblasts) وظيفتها ان

تُقْوِم بِبَنَاءِ الْعَاجِ إِثْنَاءَ تَكُونُونَ السَّنَ وَإِذَا طَرَأَ بَعْدَئِذٍ لَخْرٌ عَلَى السَّنِ
أَوْ حَفَاءٌ فِي سُطْحِهَا قَامَتْ هَذِهِ الْخَلَايَا بِاِضْفَافَةِ اغْطِيَةٍ عَاجِيَّةٍ دَاخِلِيَّةٍ
تَحْصِينًا لِلْبَلْبَلِ وَصَدًّا لِمَهَاجِمَةِ الْجَرَاثِيمِ وَحَوَامِضِ الْخَرِّ

(٢) أَوْعِيَةُ الدَّمِ وَالْمَلْفُ لِلتَّغْذِيَّةِ وَالتَّنْظِيفِ

(٣) اَعْصَابُ حَسٌّ دَقِيقَةٌ

مَا هُوَ الْعَاجُ وَكَيْفَ يَنْكُونُ ؟

الْعَاجُ هُوَ مَادَةٌ عَظِيمَةٌ شَدِيدَةُ السِّلَابَةِ تَحْتَوِي عَلَى ٧٣٪٠ / .
مِنَ الْمَوَادِ الْمَعدِنِيَّةِ وَ ٢٠٪٠ / مِنَ الْمَوَادِ الْعَضْوِيَّةِ وَ ٨٪٠ / مِنَ الْمَاءِ .
وَلَوْنُهُ ضَارِبٌ إِلَى الصَّفْرَةِ وَهَذَا مَا يَكْسِبُ السَّنُّ لَوْنَهَا العَادِيِّ
إِمَّا كَيْفِيَّةُ بَنَاءِهِ فَهِيَ مِنَ الْخَارِجِ إِلَى الدَّاخِلِ فَكَلَّا بَنَتِ الْخَلَايَا
الْبَانِيَّةُ طَبَقَةً مِنَ الْعَاجِ تَرَاجَعَتْ وَقَدْ تَرَكَتْ فِيهَا خَيوطًا رَفِيعَةً
وَظَيْفَتْهَا نَقْلُ التَّغْذِيَّةِ إِلَى الْعَاجِ وَجَعَلَهُ ذَا حَسٌّ يُشَعِّرُنَا بِمَهَاجِمَةِ الْخَرِّ

مَا تَرَكَبُ الْمَبْنَى، وَكَيْفَ تَكَوَّنُ ؟

الْمَيْنَاءُ تَشْتَمِلُ عَلَى اسْطَوَانَاتٍ مَتَكَاسَةٍ يَجْمِعُهَا مَلاَطٌ قَوِيٌّ وَهِيَ
أَصْلَبُ مَادَةً مِنَ الْعَاجِ . فَالْمَادَةُ الْعَضْوِيَّةُ فِيهَا لَا تَبْلُغُ سُوَى ٤٪٠ / .

وَمَا بَقِيَ فَهُوَ امْلَاحٌ مَعْدَنِيَّةٌ أَكْثُرُهَا كَالْسِيَّةُ فَصَفَاتِيَّةٌ مَمَاثِلَةٌ نُوَاعًا لِامْلَاحِ
الْعَاجِ

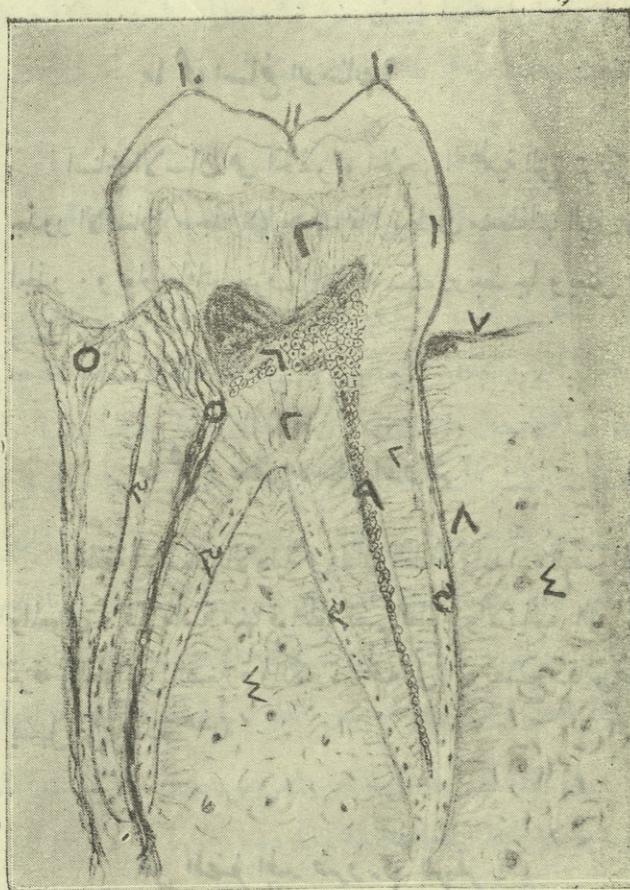
وَيَقُومُ بِبَنَاءِ الْمِيَاءِ غَلَافَ جَرْثُومَةِ السَّنِ وَالْجَرْثُومَةِ لَا تَرَالُ بَعْدَ
فِي حِجْرِهَا فِي عَظَمِ الْفَكِ . وَبِيَدِ التَّكَلَّسِ فِي الْمِيَاءِ مِنَ النَّقْطِ الْعَلِيَا
فِي سَطْحِ التَّاجِ وَتَسْعَ بَعْضُ التَّكَلَّسِ إِلَى أَنْ يَتَصلُّ بِعِصْمِهَا بَعْضٌ .
فَإِذَا بَقِيَ نَقْصٌ فِي تَكَلَّسِهَا أَوْ إِذَا لَمْ يَتَمْ اتِّصَالُهَا إِمَّا لِعدَمِ التَّغْذِيَّةِ
الْكَالْسِيَّةِ الْوَافِيَّةِ أَوْ لِتأثِيرِ حَيَاتِ الْطَّفُولَةِ اصْبَحَتْ مَوَاضِعُ النَّقْصِ هَذِهِ
مَعْرُضَةً قَبْلَ سُواهَا لِابْتِدَاءِ الْخَرْ وَالْخَفْرِ

مَا هُوَ السَّمِّتُمْ ؟

السَّمِّتُمْ يُشَبِّهُ الْعَظْمَ بِتَكُونِيهِ إِلَّا أَنَّهُ اصْلَبُ وَأَقْلَى مَادَةً عَضْوَيَّةً
مِنْهُ . تَبْنِيهِ خَلَائِيَا خَصْوَصِيَّةٍ (Cementoblasts) فِي رِبَاطِ الْجَذْرِ
وَتَغْذِيَّهِ الْأَوْرَدَةِ فِي هَذَا الرِّبَاطِ

مَا هُوَ رِبَاطُ الْجَذْرِ ؟

هُوَ نَسِيجٌ لَيْفِي يَرْبَطُ الْجَذْرَ إِلَى جَدْرَانِ السَّنِخِ وَيَشَدُّ حَرْفَ
اللَّثَّةِ إِلَى عَنْقِ السَّنِ وَيَنْحَفَّ مِنْ عَنْفِ صَدَمَاتِ الْمُضَغْ . وَهُوَ يَحْتَوِي
عَلَى اعْصَابٍ حَلَاسَةَ الْمَلْسِ وَأَوْرَدَةً لِلتَّغْذِيَّةِ وَخَلَائِيَا لِبَنَاءِ السَّمِّتُمْ وَالْعَظْمِ
وَآخَرِيَّ لِهِمَا عِنْدَ الْاقْتِضَاءِ



شكل ٣ : اقسام السن . (أذى يحيى اللب الى يعين الصورة لاظهار ما وراءه)
 ١ المينا ٢ الماج ٣ المتمم ٤ عظم السنخ ٥ اللب ٦ حجرة اللب " والخلايا البانية
 للماج ٧ اللثة ٨ رباط الجذر ٩ قنال اللب ١٠ ١١ قم الماج ومنخفضاته

ما هي اسنان الامان؟

اسنان الامان هي الحفر او الحجر العظمية التي ترتكز فيها جذور الاسنان . جدرانها متكسرة ترتبط في منعطفاتها الياف رباط الجذر . ويعلو حافتها حرف المثلث الذي يرتبط بها وبعنق السن ربطاً مكيناً

ما هي وظيفة الاسنان الاولية؟

وظيفة الاسنان الاولية هي لومك الطعام واعداده للهضم المعدني والمعوي . فالامامية منها قواطع تقطم الطعام والانية التي تلوها تمزقها والطواحن الصغيرة والكبيرة تطحنه الى ان يصبح دقائق صغيرة يسهل على المعدة هضمه

هل المضغ الجيد ضروري للهضم؟

نعم لأن هضم الطعام فعل كيماوي يقوم به الحوامض والعصارات والخواص المختلفة في المعدة والامعاء . فاذا مضغ الطعام جيداً تم هضمها بسرعة واثقان ولكن اذا بقيت قطعة كبيرة كان تأثير العصائر

المضمي عليها سطحياً فيتعدن من ثم داخلاها ويفسد وينشأ عن ذلك
غازات وسموم تؤثر بالصحة العمومية

ما هو المرض العادي الذي ينشئ الاسنان؟

النخر او التسوس وهو بدأ عادةً في الخروق الناتجة عن عدم اكمال التمو والتخلص في المينا وفي منخفضات سطح التاج وفي جوانب الاسنان المتلاصقة . في هذه الاماكن جميعها يسهل تجمع فضلات الطعام فتختتم بفعل الجراثيم الكثيرة الموجودة عادةً في الفم وينشأ عن ذلك حوامض تحمل سطح المينا وتأكل منها فيزداد وبالتالي تجمع الفضلات وتكتاثر الحوامض وتكتسر المينا الى ان يعرى العاج . ومتى عري العاج سرئ فيه النخر بسرعة لكونه اسهل منالاً لفعل الجراثيم والحوامض بالانظر لتأثير المادة العضوية التي فيه .

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

فإن أهمل امر السن بلغت الجراثيم الملب واحدثت فيه التهاباً تعقبه الالام المبرحة المعروفة . وقد ثلث هذه الجراثيم احياناً الملب فيتولد بتلفه الصديد والغازات فتسرب في فناة السن الى طرف الجذر وتدخل بينه وبين العظم فيلتهب رباط الجذر والعظم

المجاور و يتورّم الوجه ويشتد الالم وينتهي ذلك بواحد من
ثلاثة امور .

الاول : نخر عظم التتوه السنخي وفتح منفذ يخرج منه الصديد
إلى الفم

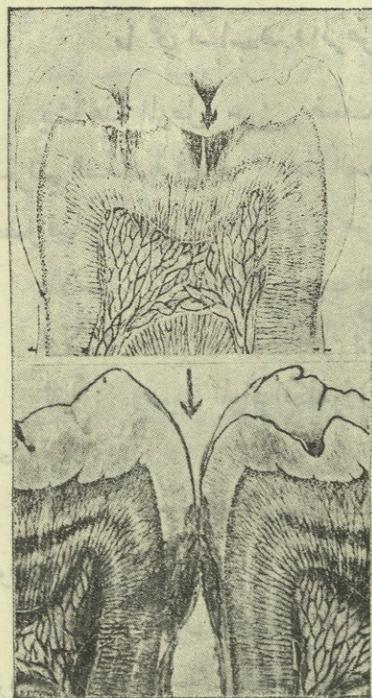
الثاني : نو نسيج حول فوهه قناء المب لحصر فعل الجراثيم
وعدم تعديها هذا الحد . على انه لا يضمن ثبات هذا النسيج فهو قد
يتلف احياناً ويعقب ذلك حصول خراج حول طرف الجذر
الثالث : بقاء الجراثيم في كيس او خراج (اعور) حول طرف
الجذر تخرج منه بكميات مختلفة وتغزو الجسم . وذلك اشد خطراً
ما سبق بالنظر لعدم وجود علامات خارجية تدل على وجود الخراج
وهو يدعى (اعور) لعدم اتصاله بالخارج

كيف تعالج هذه الامور ؟

في الاحوال المرضية التي ذكرناها تجب مراجعة طبيب الاسنان
حتماً ولا يجوز التهاون في الامر مطلقاً . والطبيب يفحص المفر في
الاسنان فما وجد منها في اول درجاته سهل تنظيفه وحشوته . واما
ما كان منها عميقاً حتى المب وجب نزع المب وتعتيم اقنيته ثم
سدّها مع الاحتياط لحفظها معمقة . واذا كان هناك خراج حاد
او مزمن قرر الطبيب اما معالجة السن او قلعها بحسب درجة
الخطورة

شكل ٤ :

القسم الاعلى من هذا
الشكل يمثل بداية التغز في
السطح الملاصق مع تحمل المينا
وتسوس الماج تحتها . والقسم
الاسفل يمثل بداية التغز في
جوانب الاسنان المتلاصقة



ما هو مرض اللثة او البيوريا ؟

البيوريا من امراض الفم الكثيرة الشيوع في العالم في الولايات المتحدة تسعون في المئة من السكان مصابون به وفي هذه البلاد يكاد يكون عاماً ايضاً . وهو متغاوت الدرجات على نسبة اهمال المصابين به . يبدأ باحمرار وتهيج حرف اللثة ويتردج الى اضمحلال رباط الجذر وعظام السنخ وينتهي بفقدان 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 : تجمُّع فضلات الطعام وتختمرها عند حرف اللثة
- ثانياً : رسوُب المواد الكالسية (الطرطير) على عنق السن او تحتها قليلاً
- ثالثاً : عدم مقابلة الاسنان السفلية العليا المقابلة الطبيعية لقيام 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 والمخال
- ثانياً : امراض مختلفة كالسكري وغيرها
- ثالثاً : نقص في التغذية وهو الامر في نظر الكثيرين

هل من علاج شافٍ لمرض اللثة؟

نعم وذلك في درجتي المرض الاولى والثانية ويرجع في امر

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

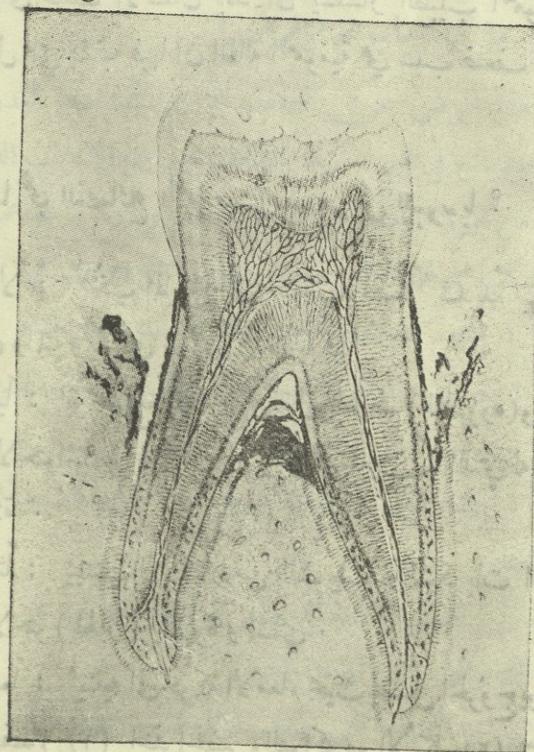
ما هي النصائح العمومية لتجنب مرض اليوربا ؟

اولاً : تتجنب المأكولات التي تطاب مضغها شديداً بروتين الاسنان واللثة ويقوّي الدورة الدموية فيها
ثانياً : يوُخذ مع الطعام البرتقال والطاطم (البندوره) والعنبر وغيرها لاحتواها على فيتامين C وهو الفيتامين الذي له علاقة بصحة اللثة .

ثالثاً : يجتنب الاكتثار من النشويات والسكريات الصرفة واللحم الاحمر (المهر) والقهوة والشاي .

رابعاً : يُنصح الى حركة الامعاء بحيث يحصل الخروج يومياً . ولذلك يفضل (١) اخذ الخضر والفواكه مع الأكل (٢) ممارسة الرياضية الجسدية يومياً (٣) تناول الكافية من السوائل والماء

خامساً : يحترس على نظافة الاسنان
سادساً : تدلك اللثة بالمسان والاصابع بعد استعمال الفرشاة



شكل ٥ : هذا الشكل يمثل تأثير البيور يا وما احدثته من التلف في حرف اللامه واعالي عظم السنخ ود باط الجذر

هل من طواري اموري محمد لامسان ؟

نعم ومنها :-

(١) ابتلاء سطح الضرس حتى العاج فيشعر الانسان بالضرس

عند تناول الحوامض وبالاً عن المضغ . يحصل هنا الابتاء تدريجياً باحتكاك سطوح الاسناف بعضها على بعض على انه اذا زادت خشونة الطعام او وجد خلل في انساق الاسنان او كان قد فقد معظمها ازداد الابتاء الى درجة غير اعتيادية وقد يبلغ الملايين ويسبب تلفه

وابتاء عنق السن يحتمل غالباً من استعمال فرشاة الاسنان افقياً ایه ذهاباً واياياً من الامام الى الوراء وبالعكس . واما اهتراء عنق السن فينشأ عن تأثير الحوامض المتولدة من اختمار فضلات الطعام ونقص في تكسيرها

(٢) الصدمة العنيفة للاسنان المسببة عن لامة او سقوط او ضغط عنيف وينتزع عنها رضى في رباط الجذر وموت الملايين

(٣) استحالة الملايين استحالة تكلسية (فيها تكون الحصى في الملايين) سببها في الغالب تهيج موضعي او حالة عامة

ما هو تأثير امراض الاسنان والاماء

على الصحة العمومية ؟

اولاً : الاسنان المريضة لا تقوى على مضغ الطعام جيداً وقلل من لذة الأكل

ثانياً : آلام الاسنان من عجنة جداً

ثالثاً : ان الجراثيم المرضية تختبئ من حفر الاسنان واللب
 المريض والخرج حول طرف الجذر والثة المريضة مراكز لعشش
 فيها . ومن هذه المراكز تسري الجراثيم الى انسجة الجسم واجهزتها
 ولا سيما الضعيفة منها فتحتها وتحدث اختلالاً في بنائها ووظيفتها .
 فيناتج عن ذلك حالات مرضية مختلفة كالرماتزم وامراض العين
 والقلب والمعدة والعظام والاعصاب الخ . وقد تسري سموم هذه
 الجراثيم ايضاً في الجسم فينشأ عن ذلك حالات سرطان من
 اعراضها آلام في الرأس وتعب عمومي وقلة قابلية للطعام

على انه قد يحدث ان الجراثيم لا تتعدي الفم بتاثيرها ولا سيما
 في الاجسام الفتية والمنيعة ولكن ذلك الى حين فانه حملها تضعف
 المعانة 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 لثلاثة تكون سبباً في ظهور
 امراض لم تكن في الحسبان

وامثلة تاثير 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 من عجنة
 في كتفها لم تكن الادويةكافية لازالتها . فاشار طبيبها بمراجعة

طبيب الاسنان وهذا وجد بعد الفحص والتصوير بالأشعة ان لبَ^١
السن المكسورة ميت وقد نشأ عن ذلك خراج حول طرف الجذر.
فعالج السن المكسورة وقبل الانتهاء من المعاجلة زالت آلام الكتف
سيدة شكت تورُّماً ما بين اصابع يدها اليمنى واستعملت عدة
علاجات لازالة الورم فلم تنجع فيها. واخيراً قصدت احد اطباء الاسنان
فوجد الاسنان الثلاث الباقية في فمها مكسوّة جذورها بالطرير
وملتهبة لثتها. فعالجها فشفت وزال التورّم الذي كانت تشكو
منه طويلاً

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

صاروا يحبّ عالم في الدّوّال ايّي يشمّهم

بان اراضي الاسنان - ههرا؟

يراجع الاطباء العموميون والاختصاصيون ومنهم اطباء الاسنان
للتثبت من مصدر الدوى واستئصاله. فلا يجوز لوم الاسنان في
كل علة ولا يتتضي اقتلاعها كل حادث مرضي. على انه اذا ترجّح

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

هل يتطلب داعياً زوال المرض الطبي

بافروع الاسنان المريضة؟

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

كيف تفوي امراض الاسنان وتحمي الله منا

من عوائدها العديدة؟

تشفي امراض الاسنان بالثابرة على الاعتناء بها وذلك

(١) لقد دلت الاحصاءات الاخيرة في بعض المستشفيات ان للمدوى الجسمية مراً كثيرة غير الاسنان تصدر منها . ومن هذه المراً كثيرة تجاويف الرأس المظبية والوزتان والزادنة الدودية والامعاء والمرارة والاقنية البولية والتالسية وغيرها

- (١) بالتنظيم (٢) بالتجذية الواقية (٣) بالمحافظة على الصحة العمومية
 (٤) بالاعتماد على طيب الاسنان

لوجه الواقع نظائر ينفعه واحدة . وجود المادة ، وبروز المادة
 عما يفوه من تنظيف الاسنان ؟

يقوم تنظيف الاسنان بالمضغ الجيد ولا سيما بضم الطعام البسيط
 كالخبز البلدي والخضر والفواكه . وهو التنظيف الطبيعي . ولو لا
 التمدن العصري وسائل اطعمته لكان هذا جل ما يطلب منا لحفظ
 الاسنان نظيفة . اما وقد اثنتنا 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 : التضمض بالماء المالح بنسبة ملعقة صغيرة
 من الملح لكأس ماء . او بخلول بيكربونات الصودا بالنسبة نفسها

بعد فطور الصباح : تنظيف الاسنان بالفرشاة والمعجونة

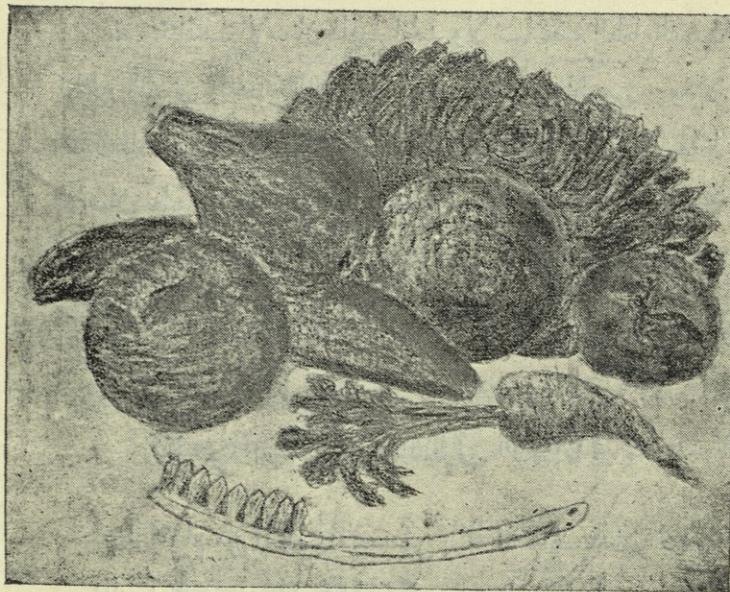
بعد الغداء : التضمض بالماء الصرف واذا امكن استعمال

الفرشاة فذلك افضل

بعد العشاء : التنظيف بالفرشاة والمعجونة ضروري لازالة بقايا

الطعام لأنها إذا تركت أثناء النوم اخمرت وأثرت تأثيراً سيئاً على
الأسنان واللثة

قبل النوم : مضمضة الفم بالماء المالح أو بمحلول الصودا إذا لم
يعتبر المساء أكلة ثانية ولا فاستعمال الفرشاة واجب



شكل ٦ : منظفات الأسنان — الفواكة والحضر والفرشاة

كيف نستعمل الفرشاة لمنظف الأسنان ؟

نستعمل الفرشاة على الطريقة الآتية :

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

كيف يجب ان تكون الفرشاة؟

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

هل من الفردوري استعمال المجنونة

او البودرة مع الفرشاة ؟

نعم لأن الفرشاة وحدها لا تزيل كل التجمعات عن الاسنان
ولا بد من استعمال المجنونة او البودره جلاء الاسنان وتنظيفها

ما هي ازهزا، الاساسية في البودرة والمجنونة ؟

هي كربونات الكالس (الطباسير المرسبة) او هيدرو كربونات
المتازه . عشرة بالمئة يمك كربونات الصودا . خمسة بالمائة بودرة
الصابون . أما باقي الاجزاء فهي مضادات للفساد ومحسنات للطعم
واللون والرائحة

ما هو الفرق بين المجنونة والبودرة ؟

المجنونة هي البودرة ممزوجة بالثازلين لجمع دقائق المساحيق
المختلفة بحيث لا تطير عند وضعها على الفرشاة وهي لذلك اسهل
استعمالاً من البودرة

كيف تحفظ الفرشاة نظيفة ؟

تعسل الفرشاة بالماء جيداً بعد الاستعمال حتى يزول عنها كل

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

هل يستحب افتنا، فرثائين في وقت واهد ؟

نعم فاستعمالها بالتناوب يضمن وجود فرشاة ناشفة قاسية حاضرة
للاستعمال في الاوقات المعينة. لأن الفرشاة الملينة الطيرية لا تدلك
المثلث ولا تنظف الاسنان كما تفعل القاسية

هل يجب ابدال الفرشاة بغيرها متى أصبحت لبنة
تساقط شعرها ؟

يجب ابدال الفرشاة القديمة التي بدأ شعرها بالتساقط باخرى
جديدة اتفاءً لما قد يصدر عن فرشاة كهذه من الضرر بدخول الشعر
التساقط في محلات مختلفة من الفم واحاداث حالات سلالة
ذات بال

ما هي اهمية النذرية في نمو الجسم وعممه ؟
ان من يدرس احوال الخل وانظمتها الاجتماعية يتحقق اهمية

مفعول التغذية في الجسم ونحوه . فالخل ثلاثة أصناف العاملة والذكور والملكة . فالعاملة إناث صغيرات الحجم يجتمعن غبار الزهر وعلمه ويأتين به إلى القفير ليقمن بتغذية صغار الخل . أما الملكة فهي أم الخل تضع البيض على معدل خمسة آلاف يومياً . وتتميز عن العاملة أخواتها بخصبها وكبر جسمها وأما ذلك الا نتيجة التغذية الخصوصية التي تحصل عليها في الصغر . فانها في ذلك الوقت تنتن العسل الملوكي الكثير الغداء بينما غيرها يعطي طعاماً فقيراً في مواده الغذائية وعند سده حجرتها مدة النمو يخزن معها كمية وافية من هذا العسل الخاص لتقناتها . وأما أخواتها فلا يحصل على شيء من ذلك . وهذا يحصل الفرق بينها وبينهن مع أن لا فرق البنة في البيوض التي ينشأن منها . وعند موت الملكة أو تركها للقفير تنشأ ملكة أخرى على الطريقة نفسها

ما هي مواد الغذا، الأساسية؟

مواد الغذاء الأساسية هي المواد البروتيدية والمواد الكربوهيدراتية والمواد الدهنية والأملاح المعدنية والماء والفيتامين

أين نجد هذه المواد؟

تجدها في الأطعمة المذكورة في الجدول التالي وقد تركنا الفيتامين لنذكره على حدة

المواد البروتيدية	الدهن	النشاء	السكر	الاملاح المعدنية
الملح . السمك	طحين الخبطة	= الذرة	الدبس	اللبن
الطير . البيض	النشدة	الرز	العسل	البيض
اللبن . الجبن	الزبدة	البطاطا	التمر	اللحم
البازلار . اللوبيا	الباذلار	الباذلار	التين	البطاطا . قشرها
العدس . الحمص	الجوز	الباذلار	العن	الفراشة
الفول . الجوز	الزيتون	الباذلار	قصب السكر	الخفر اجالاً
الموز	والزيتون	الباذلار	وسائل التواكه	
اللفز	والزباد	اجالاً		

ما هي أهمية هذه الموارد؟

المواد البروتيدية : تحتوي المركبات النيتروجينية التي يتألف منها معظم الجسم . وما يأخذه منها الإنسان في الطعام يستخدم لبناء وصلاح أنسجة الجسم وخلاياه . فـن يعمل اعمالاً جسدية مجدهد يحتاج إلى كميات وافرة من هذه المواد . وأما حياة السكون في أهل المكاتب والمدارس فلا تتطلب إلا القليل منها . ولذلك كان الاكثار منها يعقبه تعب في الجسم لكثرة نفایتها وصعوبة افرازها إلى الخارج

المواد الكربوهيدراتية : تشمل النشويات والسيكريات والسيلولوس (مواد النبات الليفية) . فالنشاء يتحول الى سكر

والسكر هو الوقود لعمل الجسم وتدفته . وما زاد عن المطلوب يتتحول الى دهن وينخرن في الجسم . اما السليولوس ففائنته انه بحجمه وخسونته يحرك الامعاء متابعة حركتها الاولبية وبذلك يمنع الامساك

المواد الدهنية : هي ايضاً وقود يحرق الجسم في متابعة اعماله والحصول على حرارته . ويجوز الاكتثار منها قليلاً في الاماكن الباردة اثناء فصل الشتاء . واذا أخذ منها فوق المطلوب بقيت الفضلة مخزونة في الجسم الى حين الحاجة غير انه اذا زاد المخزون منها او كثر سمن الجسم اصبحت عائقاً لانماط وظائف الاجيزة الجسمية براحة

الاملاح المعدنية : لا يؤبه لها عادة كمواد ضرورية للغذاء مع انها تضرع المواد البروتيدية في اهميتها وهي تستخدم لبناء العظام والاسنان وتدخل في مركبات الدم لا بل في جميع مركبات الجسم وتألف هذه الاملاح من العناصر الآتية : الكلاسيوم . الفسفور البوتاسيوم . الصوديوم . السكلورين . الفلورين . الحديد . النحاس

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

ما هو الفيتامين وما هي أهميته ؟

الفيتامين لا يزال مجھول التركيب كلياًياً لكنه يفوق سائر المواد الغذائية أهميةً . ويصبح أن يقال فيه انه اشبه بمدير النافعة يدير حركة توزيع المواد الغذائية والبناء والمحافظة على الابنية الجسمية وقد عُرف عنه انه مواد مختلفة لها وظائف متعددة نذكر ما يهم من امرها بالاختصار

فيتامين A : هو لامو وحفظ العيون من مرض القرنية وله اهمية في نمو فم الولد واسنانه . يوجد في زيت السمك والخالب والزبدة والبيض والكبد والكلوي والمحوب وقشورها

فيتامين B : يساعد في حفظ صحة الاعصاب والجلد وفي تنبية المعدة والامعاء للعمل . وهو يكثر في البرغل والبنودره (الطاطم) والأوراق الخضراء والخميره وجراثيم الحبوب لا سيما اذا كانت ابتدأت تنبت وفي الكبد والكلوي من الدوم

فيتامين C : ينـيـ من داء الاسكربوط وقد تجد مابين الاعراض التي تظهر لقلته في الداء حالة في الفم مشابهة لمرض المثلث وهذه الحالة قد تعدد المثلث لقبول العذوى والمرض . ونجد هذا الفيتامين ايضا في الفواكه كالبرغل والليمون والبنودره والعنبر والصبار وفي الخضراء

فيتامين D : يتي من الكساحنة وضعف العظام والأسنان ويساعد في مضادة العدوى لجهاز التنفس ويحفظ الموازنة بين المواد الكلسية والقصفورية ويقوم بترسيبها في العظام والأسنان . وهو يتناول من زيت السمك وغدد الحيوانات الداخلية ومن الحليب والزبدة وصفار البيض . ويكتسب الجسم بالعرض للأشعة التي فوق البنفسجي او لأشعة الشمس كافة ولا سيما في الامكنة التي تعلو عن سطح البحر . ويتولد ايضاً في بعض المواد الغذائية بتعرضها لأشعة فوق البنفسجي

هذه الفيتامينات ضرورية جداً للتغذية الواجبة ولها علاقة شديدة بنمو الفم والأسنان وحفظها صحيحة

هل تكمل التغذية بأملاك الماء من جميع المواد المذكورة آنفاً؟

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

من بقايا الاحتراق الوظيفي ولا يحصل هذا الاحتراق والتنفس بدون اخذ ما يكفي من اكسجين الهواء . وما يكسبه الانسان من فيتامين D بالposure لنور الشمس يفوق بفائدة ما يأخذة منه في الطعام . والراحة تعطي الجسم الوقت اللازم لترميم ما يتعرض اثناء العمل

هل الصحة الفم والاسنان عارقة بالصحوة العمومية ؟

نعم ان الصحة الفم والاسنان علاقة مهمة بالصحة العمومية لأن صحة الجزء توقف على صحة المجموع وكثيراً من الحالات المرضية العمومية تؤثر على اللثة والاسنان . ومن هذه الحالات كسل الاماء والحميات وامراض الكبد والغدد ذات الافراز الداخلي . فخري بنا اذن الاعتناء بصحة الجسم العمومية والتأكد من دوامها براجعة الطبيب العمومي مرّة في السنة وتلقي كل خلل يطرأ على الجسم في تلك الاثناء .

في اي الامور ينبع على طبيب الاسنان للوفاية ؟

يعتمد على طبيب الاسنان في رفع الاسباب او الاحوال المعرضة للمرض وذلك فيما يأتي

- (١) سد الخروق التكوينية في سطوح الاسنان وقد مر ذكرها
- (٢) فحص الاسنان مرتّة كل ستة اشهر على الاقل لاكتشاف الحفر الصغيرة التي قد تكون اثناء هذه المدة
- (٣) قسطط الطرطير وتنظيف الاسنان عند كل فحص على الاقل
- (٤) تقويم اعوجاج الاسنان حينما يكون ذلك عائقاً لانعام وظيفة الفم وسببها في ذلك تحت قسم فم الولد واسنانه

هل يقتضي سد الخروق التكوينية

قبل ظهور الخفر فيها؟

نعم وذاك فور ظهور الاسنان الدائمة في فم الولد

هل يفضل عشو الحفر الصغيرة

قبل ان نذكر؟

يفضل حشو الحفر الصغيرة عند اكتشافها ولا يجوز اهمالها لذلا
تخترق الجراثيم العاج وتصل الى اللب

هل يتضرر ان تبيض الاسنان بمنظفها

عند طبيب الاسنان؟

لون الاسنان يميل الى الصفرة ولا سيما عند اعناقها (وقد ذكرنا ذلك سابقاً) و يختلف باختلاف لون البشرة والشعر والعيينين ويوجد بين هذه جميعها ملاعة لونية . والتنظيف اثما يرفع المواد المتحمة على الاسنان ويظهر لونها الطبيعي . ولا يجوز استعمال الحوامض المعدنية لبيض الاسنان لأنها تحمل سطوحها وتعرضها للتكسر والخفر

لـ ١٥٠ خـ ١٥٠ لـ ١٥٠

٩٥٠ لـ ١٥٠ مـ ١٥٠

لـ ١٤٠) لـ ١٤٠ لـ ١٤٠ كـ ١٤٠ كـ ١٤٠ لـ ١٤٠ كـ ١٤٠
 لـ ١٤٠ وـ ١٤٠ كـ ١٤٠ كـ ١٤٠ كـ ١٤٠ كـ ١٤٠ كـ ١٤٠ (لـ ١٤٠ كـ ١٤٠
 كـ ١٤٠ كـ ١٤٠ كـ ١٤٠ كـ ١٤٠ كـ ١٤٠ كـ ١٤٠ كـ ١٤٠ كـ ١٤٠ كـ ١٤٠ كـ ١٤٠
 كـ ١٤٠ كـ ١٤٠ كـ ١٤٠ كـ ١٤٠ كـ ١٤٠ كـ ١٤٠ كـ ١٤٠ كـ ١٤٠ كـ ١٤٠ كـ ١٤٠
 كـ ١٤٠ كـ ١٤٠ كـ ١٤٠ كـ ١٤٠ كـ ١٤٠ كـ ١٤٠ كـ ١٤٠ كـ ١٤٠ كـ ١٤٠ كـ ١٤٠
 كـ ١٤٠ كـ ١٤٠ كـ ١٤٠ كـ ١٤٠ كـ ١٤٠ كـ ١٤٠ كـ ١٤٠ كـ ١٤٠ كـ ١٤٠ كـ ١٤٠

القسم الثاني

سائل متفرقة

يُلْثَمْ حِسْقَا

شَعْرَانْ

مَائِلٌ مُتَهَرِّفَةٌ

هل بجوز استعمال الفوط المطربة المخضضة

بتنظيم 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 التنبه 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 وتبعادت 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 المخاذية له (٤) اذا تراجعت اللثة عن الاسنان واصبحت الفسح ما بين اعناق الاسنان متسبعة

اما اضرار دخول الطعام بين الاسنان فتحصل من ضغط قطع الطعام المليفية على اللثة ورباط الجذر فتمزق ربطهما الوثيق بعنق الضرس وجانب الجذر وربما تكون من ذاك جيب قد يتتحول الى جيب پبوريا ثم اذا بقيت القطع ما بين الاسنان دب فيها الاختمار وسبب اضراراً جمة . فعمد بداءة دخول الطعام ما بين الاسنان تجنب مراجعة طبيب الاسنان لاصلاح اخال

هل يجوز استعمال السوال للتجنل ؟

سبقنا فقلنا ان دخول الطعام ما بين الاسنان غير طبيعي فلا حاجة اذن للسؤال الا وقتياً ريثما تصلح مواضع اخال . وللسوال مضار منها انه قد يدفع بعض فضلات الطعام الى تحت حرف اللثة او ينكسر فتدخل كيساره بين اللثة والاسنان

هل من فائدة تجنبى من مضغ العملك ؟

يعتقد بعض العامة ان العلك مفيد لانه ينظف الاسنان من

فضلات الطعام و يروض الاسنان والفكين . وال الصحيح ان استعمال الفرشاة لتنظيف الاسنان مدة ثلاثة دقائق بعد الاكل يأتي بنتيجة افضل واتم . وكذلك فان مضغ الطعام يعطي الترويض الكافي للفم والاسنان

شم ان من اعتاد مضغ العلك يشابر على ذلك طيلة النهار فيتعجب الفم ويستفند اللعاب وعصارات القناة المضمية^(١) . وتدخل هذه العصارات الى المعدة والامعاء في غير وقتها فتشوش سير الهضم وعند ما يأتي وقت الطعام لا تتجدد الاجهزة المضمية منها ما يكفي للهضم التام . ولا ريب في ان كانا يعلم ان هذه العادة مستقبحة اجتماعياً لأن حركة الفم الدائمة وصوت المضغ يزعجان الغير . سامح الله شركات العلك الاميركية لعميمها استعمال العلك وانقذنا من شر هذه العادة

هل يضر التدخين الفم والاسنان ؟

دخان التبغ يحدث بعض الالتهاب في اللثة والغضاء المخاطي ولا سيما في اغشية المفرطين . وعصير التبغ الذي يدخل الفم من طرف الملافة هو اشد تأثيراً من الدخان بكثير . اما القشرة السمراء التي تعلو اسنان المدخنين فانها تلائم تجمع الاقذار والطرطير ولا صحة لما يقال من انها تغطي الاسنان فتفقيها فعل جراثيم الخر وحوامضه

^(١) ان حركة الفم في المضغ تدفع الغدد المضمية لافراز عصارات الهضم المختلفة

ما هي اسباب رائحة الفم الكريهة (البخر)؟

يحمل النَّفَس رائحة كريهة في الاحوال الآتية :

- (١) في حال اختصار فضلات الطعام المجمعة في حفر الاسنان او ما يينها او في زوايا الاسنان الصناعية
 - (٢) في حالة تقيح 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 التلعرط الخفيف، والسمراء التي نجدها احيانا

على اعضاي الاسنان؟

توجد هذه الخطوط في الغالب على الاسنان الامامية في افواه الاطفال وقد توجد السمراء منها في افواه البالغين . وهي عبارة عن تجمعات بنائية يمكن ازالتها بسحقها اذا مسحت باليود وفركت بمسحوق الخفاف الناعم . ويفضل الاعتماد على طبيب الاسنان لازالتها

ما هو الظرطير؟

الظرطير هو تجمعات كاسية تترسب على الاسنان من الملاعب او من مصل الدم في حرف اللثة حينما تزداد كمية المواد الكاسية عن النسبة الازمة لبقاعها محلولة ويجب ان يزال بالقشط مرتين في السنة على الاقل

ما هو سبب اسوداد الاسنان؟

تسود الاسنان من جراء الخز واستخالة الانسجة فيها الى مواد مكملة الملون تفقدها ضياءها او بسبب ادوية او حشوات معدنية يستعملها الاطباء على سبيل معالجة الاسنان الخلقية التي لا يهم امر اسودادها فتى كان الاسوداد نتيجة استخالة المواد العضوية سهلت ازالته بالمعالجة ولكن ما كان سببه مواد معدنية فلا فائدة من محاولة ازالته

لما زان تكون الاسنان حساسة اعياناً؟

تصبح الاسنان حساسة اذا حفيت سطوحها وظهر العاج

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

ما هو الفمَّس؟

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

ما هو تأثير البارد والحار على الرأس؟

لا يناسب تناول الاطعمة والسوائل الشديدة الحرارة والبرودة لا سيما اذا تلا الحار البارد وبالعكس . لان التغيرات المفجائية تسبب الصدمة لاب "السن المخاط" بواحد صابة لا يسهل تعديل الحرارة فيها كما في سائر اجزاء الجسم

ما هي اضطرار قطع الخيوط و كسر اللوز والجوز بالاسنان ؟

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

ما هي هشة السن ؟

هي ما تلاّ به حفرة السن بعد حفر المتأكل منها وزرع كل ما دخلته الجراثيم وحلاته الحوامض وتحضيرها هندسياً لقبول الحشوة واثباتها فيها . وتحشى الاسنان اما بالذهب او بمواد اذا مزجت بعضها مع بعض اصبحت رخوة لا تثبت بعد وضعها في السن ان تجمد وتقوس وتصبح صالحة لتحمل المضغ دون تغير في شكلها او انكسار في حروفها

هل يستعمل البلازعين لتسو الاسنان ؟

كلا فان ما يدعوه بعض الدخلاء في طب الاسنان بلازعين

ليس الا «املقام» مزيج الفضة والتنك وبعض المعادن الاخرى

هل يفضل التاج الذهبي على المحتوة؟

كلا . فان التاج الذهبي يستعمل بالاكثر لحمل جسر الاسنان الصناعية في مواضع معينة واحياناً لضم جدران الضرس الواهية وحياتها . واما يوسف له انه قد اسيء استعماله ^{أشير} فان بعض العامة يطلبونه للبهرجة ولاعتقادهم انه يغطي السن ويعين نخرها . وال الصحيح ان الاسنان الطبيعية او ما ياثرها شكلاً ولوناً اجمل جداً من الاسنان الذهبية . ثم ان التاج الذهبي بتغطيته السن قد يغطي حفرأً صغيرة واقذاراً كثيرة تعلق تحت حروفيه

ما هو الجسر الاسناني؟

عند ما تفقد سن يجوز استخدام الاسنان المجاورة لحمل سن صناعية تكون الاسنان المجاورة ركائز والسن الصناعية الجسر . ومن الجسور ما لا يستطيع نزعه للتنظيف وهو الثابت ومنها ما هو قابل لذلك . فالاول اسهل مداراة من الثاني ويفضل استخدامه للاسنان الامامية لعدم وجود الاتساع الملائم للشكل الثاني . اما الثاني فهو اخف من للنظافة ولا يثقل على الركائز بقدر ما يفعل الاول

وعند ما يستعمل الجسر الثابت للأسنان الخلفية لا يجوز مطلقاً
الاكتفاء باستخدام ركيزة له من جهة واحدة لئلا يكون شيئاً لقلة
تلك الركيزة

ما هي الأسنان الصناعية؟

الأسنان الصناعية هي أسنان خزفية تختلف باشكالها والوانها
لتضارع الأسنان الطبيعية التي تحمل محلها

ما الذي يرمنا معرفته عن وجبة الأسنان الصناعية؟

وجبة الأسنان الصناعية اما كاملاً او غير كاملة . فالكاملة
تغطي التتو السنخي والحنك في الفك العلوي والتتو وما جاوره في
الفك الأسفل . وهي المرجع الوحيد اذا فقدت الأسنان باجمعها
ويعتمد في ثباتها فوق اللثة على الاتصال بها والانجداب اليها وعلى
ضغط الهواء عند ما يحصل بين صحن الوجبة والحنك فراغ او
بعض الفراغ

اما اذا كان هناك بقية من الأسنان في الفم فتستخدم الوجبة
غير الكاملة ويضاف اليها اطواق تحقيق بعض الأسنان الباقيه
فتتساعد على ثبيتها اما كثنا

هل يفضل الذهب على الكوتشوك في صنع مُون الوجهة؟

يفضل الذهب من حيث القوّة والنظافة ونقل البرودة والحرارة من الخارج الى اللثة تحت الوجبة وبالعكس ومع هذا فان الكوتشوك اكثراً استعمالاً لرخصه وسهولة صنعه وقيامه بالطلوب خير قيام . الا انه في صنع الوجبة غير الكاملة حيث تطلب القوّة والمرونة وصغر الحجم يفضل استعمال الذهب المزوج بمعادن اخرى تكسبه المرونة والقوّة

كيف يعني بنظافة الاسنان الصناعية؟

ينظف الجسر الثابت مع سائر الاسنان في الفم بالفرشاة ثم يدخل الخليط الحريري الاسناني بين اللثة والجسر وير لا صقاً باسفل 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 والمحبونة وما كان منها ذا اطواق ذهبية ينبغي تنظيف داخل الاطواق وجوانب الاسنان التي تحيط بها تلك الاطواق لأن هذه الاماكن عرضة لتجمع الفضلات

الناتحة من الطعام التي تخلل جوانب الاسنان الطبيعية بسرعة . وما يتجمع من الطرطير المعابي على الاسنان الامامية السفلية والكوتشك او الذهب المجاور فانه يزال بالفرك اليومي بالفرشاة والمعجون او بالشاش مع رماد فحم الحطب

ولا يجوز وضع الاسنان المركبة في الكوتشك في الماء الساخن لان الكوتشك يطرو على الحرارة ولكن يستحسن وضع الوجبة ليلاً في محلول ي Sikr بونات الصودا فيبقى طعمها ورائحتها مقبولين

هل تجوز معالجة اسنان الحامل او اقفالها؟

نعم وذلك ضروري لان آلام الاسنان وافراضها قد تؤذى الحامل وربما اذت الجنين بطريق متعددة نذكر منها (اولاً) سوء التغذية لكيهما وذلك لعدم تحمل الام من مضاعف الطعام جيداً و (ثانياً) العدوى بانتقال الجراثيم من اسنان الام الى مواضع اخرى في جسمها وقد تتسرب العدوى ايضاً الى جسم الجنين . اما خطر الاسقاط فنادر لا سيما وقد اتفق في التخدير الموضعي بحيث لا يحصل الام ولا ازعاج عند المعالجة . اما اذا كانت الحامل ضعيفة جداً والحمل في اوائله وكان قد حدث اسقاط سابق فالافضل معالجة الاسنان المريضة بطريق مختصرة تومن الام على داحتها الى ما بعد الولادة

ما زالت فضفاضة اسنان الام مدة الحمل والرضاعة؟

يحتاج الولد في أثناء حياته الجنينية ودور الرضاعة إلى كثير من المواد الكلاسيّة والفصصيّة والفيتامين D وعلى الأم أن تقدمها له فإذا احتوى طعامها المواد الغذائيّة كافية وكثيرة من الاملاح المعدنيّة والفيتامين قدّمت منها الولدها دون خسارة من املاح جسمها أما إذا لم يتسع لها ذلك فانها تقدّم احتياج ولدها باتفاقها من املاح عظامها واستانها فتضعف هذه من جراء ذلك وتغدو عرضة للخر والكساحه

في هذين الدورين تجحب تغذية الأم التغذية الجنين توفيراً لاحتياجها وضماناً لنحو الولد وصحّته . ويحسن بالأم أيضاً في هذه المدة مراجعة طبيب الاسنان مرات متعددة لتنقی استانها من الفخر والخفر

ما هو الالم؟

الالم هو نذير او منبه لوجود حالة غير طبيعية اذا استمرت دون الانبهاء اللازم اثرت في تركيب ووظيفة الاجهزه الجسميه تأثيراً سلباً . فهو اذن حارس امين مخلص وان يكن اخلاصه احياناً مزعجاً جداً

والام في المرض ليس الا عرضاً من الاعراض يساعد الطبيب
في تشخيص المرض وازالته

اما حدة الام فتختلف باختلاف الاجزء والأنسجة المريضة .
وهي في الاسنان على اشدتها لوجود الاعصاب الحساسة في اماكن
ضيقية محاطة بانسجة صلبة لا تلين فيقع الضغط بجملته عليها مباشرة

ما هي آلام الاسنان وما العناية الاولية لتجنبها ؟

(١) اذا شعرنا بالام عند المصug وعند تناول الحلو والمالم
ترجم عندها وجود بقعة حافية او حفرة صغيرة في سطح الفرس
ولقد اتينا على ذكر الحفاء وكيفية معالجته اما الحفرة فيجب
حشوها قبل ان تتد . واذا اتى الام فجأة وكانت شديدةً فانه
يخفف بنزع الطعام من الحفرة والتضمض بالماء الفاتر ثم توضع قطعة
صغيرة من القطن مرطبة بزيت القرنفل داخل الحفرة

(٢) اذا كان الام في السن يتبع النبض في خفقانه ويزداد
اذا اضطجع المريض او شرب سائلًا حاراً ويهدى اذا اخذ شراباً
بارداً فهو في الغالب مسبب عن حفرة ممتدة الى اللب" واللب قد
اصابته العدوى ونزل به الالتهاب واحتقنت اوردته بالدم . وفي هذه
الحالة يخفف الام وقتياً بان يكشف عن موضع الحفرة وينزع منها
الطعام ويوضع فيها قطعة صغيرة من القطن مرطبة بزيت القرنفل

(٣) الخراج الحاد يبدأ بآلام مماثلة للآلام المذكورة أخيراً ولكنها تدرج إلى أن يشعر المريض بتعب عام وبقليل من الحمى وقد يظهر التورم في الوجه ويزداد إلى أن تنطبق العين وتتضخم الشفة . فالمعالجة الأولية في هذه الأعراض هي أن يكرر وضع خرق مبللة بالماء البارد على موضع الورم ويأخذ المريض مسحلاً لتنظيف الامعاء ويوازن على تناول السوائل من الطعام ويراجع طبيب الأسنان في أقرب وقت

(٤) نجد أحياناً أن الآلام التي نشكوها لا تصدر عن تعب في الموضع المتورم وجودها فيه بل هي شبه انكسار لآلام المرض المريض . فتمد يشكو المريض المأ في الأذن أو الوجه أو العينين مثلاً ويكون المركز الحتمي للمرض في أحدى الأسنان في حالة كهذه تعالج هذه الآلام بمعالجة الأسنان المريضة فقط

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

ملاحظة هامة : إن ما تدعوه العامة " زلاً " ليس في اغلب الأحيان إلا تورماً سببه خراج حاد على أحدى الأسنان فلا يجوز إهماله حتى يهدى من نفسه بل يجب مراجعة طبيب الأسنان في أمره

ملاحظة أخرى : الخراج المزمن حول طرف الجذر لا يصحبه الم ما إلا إذا تحول سبب من الأسباب إلى خراج حاد وتجنب معالجته قبل حصول ذلك

معالجة الاسنان والسؤال الاول الذي يتadar الى ذهن طالب المعالجة
عند طبيب جديد هو هنا « هل يوجد ؟ »

لا شك بأن بعض الملوم يقع بحق على اطباء الاسنان لا سيما اذا
رجعنا في تقصي اخبارنا نحو من عشرين سنة الى الوراء . اما الان
وقد نقدم فن طب الاسنان باختراع الآلات اللازمة وباكتشاف
طرق افضل لمعالجة وبانقان اساليب التخدير الموضعى فلم يبق ثم
داع للنحو من طبيب الاسنان . الواقع ان بعض الالم هو نتيجة
تلك الآلة المكرونة — التصور او الوهم — لا سيما اذا كان سبق للمرء
اختبار موئم غير اعتيادي

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

هل من امراض اخرى نعرض لكم زاد الفم

عرا المخدر والبيورا؟

نعم ونقتصر فيها على ذكر ما يلي :

(١) عقبولة الحمى هي قرحة بسيطة تظهر على الشفة عند احتلال المضم او امساك الاماء او حدوث رشح . وهي تعالج في اول امرها — قبل ان تظهر مرتفعة — بالمسح بقليل من روح الكافور المحلول بالكمول المائي . وبعدئذ تغطى ببرهم البوريك منعاً للتشقق وحفظاً لما من العدوى بالجراثيم

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

(٣) تشدق الشفة وهو احر بسيط اذا اتبعت المعالجة الازمة في الابتداء . ومعالجته هي ان تدهن الشفة ببرهم البوريك الى ان تشفي

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

الحايرة والمعطرة بعطور قوية . وبعد زوال الغطاء الابيض تصبح
الاغشية شديدة الاحرار مؤلمة جداً . اما اسباب هذا الالتهاب
المهيج فهي التسنين عند الاطفال والتدخين والاطعمه الحارة
وكثره الحروف المتكسرة في الاسنان وبعض الحالات المرضية
والخلال المضمي عند الكبار . وفي حالات كهذه لا بد من
استشارة الطبيب

(٥) انجین فینسنت (Vincent's Angina) وهي عدوى
مجرايم 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 والام الشديد في اللثة والاسنان . ولتحقق وجود
هذا المرض ومعالجته يجب الاعتماد على طبيب الاسنان

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

(٧) السرطان وهو ايضاً تورم او نمو غير طبيعي لكنه سيء
العاقة . اسبابه الحركة هي الميوجات الميكانيكية والكيماوية . ومن
شروط الوقاية ان ينتبه للحروف الحادة والقروح المزمنة في الفم
(٨) مرض الزهري (Syphilis) وهو ينتقل احياناً بالتنقيل

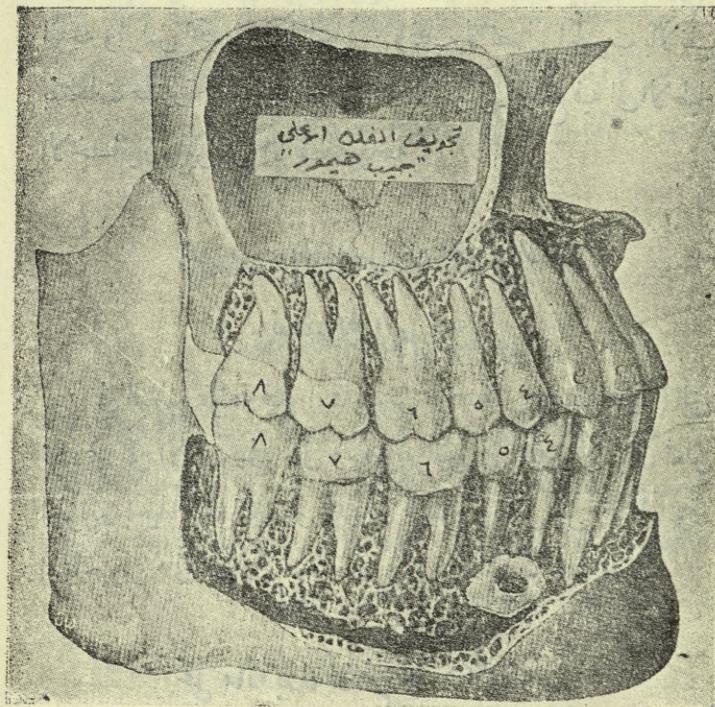
او باستعمال ادوات طعام ملوثة من مريض . فاذا كانت العدوى في الفم تظهر الفرحة في الدرجة الاولى بشكل زر قاس على الشفة او الاسنان او جدران البلعوم او الحلق الطري . وهي في الغالب لا تؤلم صاحبها . اما في الدرجة الثانية فتظهر قروح بيضاء منتشرة على اغشية الفم وهي معدية جداً . وفي الدرجة الثالثة اذا ظهرت الاعراض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

ما هي العادقة بين الترابنجا و بف الرأس

والوجه وبين الاسنان ؟

تقع اطراف جذور الطواحن الصغيرة والابولى 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 الم وثقل في الوجه في الجهة المصابة والشعور بانتقال الثقل عند حنون الرأس . واذا ملاً الصديد التجويف خرج منه عن طريق الانف لوجود منفذ بين الاثنين

وعلاج هذه الحالة يقوم بقلع الفرس المسبب وفتح منفذ متسع لاصدحه عن طريق سخن الفرس وتنظيف التجويف مراراً بغسله بالمطهرات الخفيفة الى ان يشفي



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

هل يجد التهاب في هذه الجيوب او في غيره
دون عروق الاسنان؟

نعم لأن الرشوّحات الانفية قد تبعث بالجراثيم إلى جيوب الوجه والرأس فتجدث فيها التهاباً . وذلك لاتصال الجيوب بالأنف بفتحات صغيرة . أما العلاج في هذه الأحوال فيرجع فيه إلى الأطباء الأخصائيين بأمراض الأنف وتواصعه

هل من سبل بصل بين الفم والاذن
تسلّك الجراثيم؟

في البلعوم فوهة قناة استاخيوس (Eustachian Tube) التي توادي إلى الأذن وفي حال وجود أمراض في اللثة والأسنان تعلق الجراثيم أحياناً باللوزتين أو بمقداران البلعوم وتنقل من ثم إلى بوق استاخيوس فالي الأذن مسببة العدوى والالتهاب حيثاً حلّت

على ما زايد نضخم الفرد المفاوي
عند الفك الأيمن؟

إذا تضخمت هذه الغدد دلت غالباً على وجود عدوى او
مرض في الفم او في الأسنان

ما زا بقال في التقبيل ؟

التقبيل عادة اجتماعية حسنة المقصود لكنها سيدة العواقب احياناً
ولاسيما ما كان منها على الفم لكثره الجرائم الموجودة هناك وقد
قيل فيها «رب قبلة اورثت علة» فالافضل اجتناب التقبيل عموماً
وخصوصاً تقبيل الاطفال وذلك لضعف المناعة فيهم

**ما هي اضرار ابتلاء العرائيم والصدىيد
من اللثة والاسنان المربصنة ؟**

ذكرنا سابقاً تأثير مرور الجرائم من الاسنان واللثة في الاوعية
الدموية والمفاوية الى اماكن مختلفة في الجسم . اما دخول الجرائم
والصدىيد رأساً الى المعدة فانه اذا طالت مدة سبب اتعاباً كثيرة
المعدة والامعاء وربما ادى لامراض خطيرة

هل من عدوف للسمبات بحالة الفم ؟

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

متوسط الوفيات بأمراض الدفيريا والحمبة والحمى القرمزية في اربع سنوات يهبط هبوطاً عظيماً في هذه المدارس كما يظهر في الاحصاء التالي . وهو عبارة عن عدد الوفيات في كل مئة ألف نسمة

	١٩١٨	١٩١٤	
١٨/٧		٣٦/٦	دفيريا
٤/١		٢٠/٠	حصبة
٠/٥		١٤/١	حمى قرمزية

القسم الثالث

فم الولد واسنانه

مكتبة دار الكتب والوثائق القومية
دار الكتب والوثائق القومية
القاهرة - مصر

مشالى سقا

كتاب ملائكة

فِيمَ الْوَلَدُ وَاسْنَانُهُ

ما هو تأثير الوراثة في فم الولد واسنانه ؟

الوراثة تشمل ما ينتقل إلى الخلف عن السلف من التقاطيع والمخاليف والخصائص الجسمية المختلفة . وقد وجد علماء الوراثة أن هذا الانتقال يحصل بواسطة كروموسومات Chromosomes الخلايا التناسلية ويتبع ناموس الوراثة كما أوضحته الراهب موندل Mendel

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

ومناخ البلد الذي يعيش فيه مع والديه وتقليده لها في العادات كل ذلك مما يدفعه لاكتساب الشابه المذكور على انه قد يستطيع تخلص الولد من بعض صصفه الوراثي بتغيير محبيه وبالمساعدة الطبية . ولنا الثقة بأن ازدياد المعرف الطبية سيؤهل الاطباء أكثر باكثر لدفع الشقاء الوراثي عن الاولاد

كيف توفر صحة الام في المبيت ؟

ان الجنين يتناول غذاءه من جسم الام . فاذا حصل على الكافي منه مقداراً ونوعاً نما جسمه نمواً طبيعياً واذا حصل نقص في الغذاء تأثر نموه وظهرت بعده نتائج هذا النقص . والام الحامل تقوم بتنفيذية جنينها التغذية الواجبة اذا حصلت على مثل ذلك من طعامها ونالت الراحة اليومية الكافية والرياضة العقلية وزورها من نور الشمس والهواء النقي وكان جسمها خالياً من الامراض واعشاش الجراثيم المرضية

ما هي أهمية الرضاعة من ثدي الام ؟

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

وعضلاته يُؤدي إلى نوها الطبيعي المناسب . ولبن الأم هو الغذاء الكامل للرضيع يصعب التعويض عنه بسهولة لاختلافه عن البان الحيوانية اختلافاً مهماً

ما هي أضرار فئبة الرضاعة و لبن البقر ؟

فئبة الرضاعة لا تقوم مقام ثدي الأم في ترويض فم الطفل لطراوة حلة المطاط و سهولة استدرار اللبن منها . ولبن البقر مختلف عن لبن الأم بقدراته بعض مواده وبتركيبة الكيماوي . وهو بعد التخفيف والتعديل لا يوازي بقائمه الغذائية لبن الأم ولا سيما في هذه البلاد حيث لا يعني بعد كما يجب بصحبة البقر وتقديرها وبنظافة اواني اللبن . ثم ان التغوير والاغلاء يفقدان اللبن بعض فيتاميناته وخصوصاً ما كان منه للنمو والمناعة ضد العدوى

ما زا يفخر بتعديل لبن البقر ؟

قلنا ان لبن البقر مختلف عن لبن الأم وفي الجدول الذي يليه يظهر هذا الاختلاف في المقادير بينهما وقد اخضنا لبن الماعز للمقابلة معها ايضاً

اللبن	لبن الام	لبن البقر	لبن الماعز
الثقل النوعي	١٠٣٩٨	١٠٣١٣	١٠٣٠٥ و ١
ماه	٨٧٥٨	٨٧٩٢٧	٨٦٩١٨
كازين	٠٨٠	٢٨٨	٢٩٨٧
زلال	١٩٢١	٥١	٠٨٩ و ٠
مواد بروتيدية	٢١٠	٣٣٩	٣٩٧٦
دسم	٣٩٤	٣٦٨	٤٠٨ و ٤
سكر	٦٩٣٧	٤٩٤	٤٦٤ و ٤
رماد	٠٣٠	٠٧٢	٠٨٥ و ٠
مواد صلبة	١٢٥٤٢	١٢٩٢٣	١٣١٢ و ١٣

فنجد الفروق المهمة بين المقادير التي وضعنا تحتها خطأً ومنها
 يبين لنا وجوب تخفيف لبن البقر ولبن الماعز باضافة الماء اليهما لنقل
 نسبة المواد البروتيدية والكازين . لكن بتحقيقنا لهذا نقل كمية
 الدسم والسكر ولذلك وجبت زيادة مقداريهما لكي يتعدلما بالمقابلة
 مع لبن الام . وفي امور تغذية الرضيع وتعديل اللبن بمستشار
 الطبيب العمومي او الاختصاصي بالعناية بالاطفال

ما زا يقصد بتعقيم اللبن ؟

تعقيم اللبن هو من وجود الميكروبات المرضية فيه ويحصل ذلك بالاهتمام بنظافة البقر ومضاجعها وأواني اللبن ثم بوضع الأواني أو الثاني الملوءة والمسدودة في أفران حرارتها حوالي درجة ٦٣ سلسليغراد وابقاءها هناك مدة نصف ساعة . وإذا لم يتيسر وجود الأفران توضع الثاني في حمام [ماريا] بالحرارة نفسها لذات المدة . والغاية من سد الثاني هو منع تأكيد او احتراق الثيتامين الذي في اللبن

ما زا يعطي للطفل مع لبن البقر لدكمال غذائه ؟

في ترتيب طعام الطفل وانتقاء الاطعمة المناسبة يعتمد على طبيب العائلة او الاختصاصي بامراض الاطفال . ونحن نكتفي هنا بالتمهيج الى عصائر الفاكهة وزيت السمك لاحتوائهما على الثيتامينات والاملاح الضرورية للنمو ولتكلس العظام والاسنان

كيف يحفظ فم الطفل تطبيقاً ؟

لا لزوم عادةً الى تنظيف فم الطفل في الرضاعة الطبيعية

ولكن يجب غسل حلة الثدي قبل الرضاعة وبعدها . و اذا استعملت حلة المطاط مع القنفية وجب اغلاق الحلة قبل الاستعمال وابداها بجودية عند ما يبدأ التشقق فيها . ثم اذا روعي الترتيب والظامام في تغذية الطفل وتعمّد انتظار الاشياء في اوقاتها وجدت الام ان لا حاجة الى حلة النسلية او الى هز السرير ومتى بلغت الامهات هذا الرقي في التربية وجب ابدال القول « ان التي تهز السرير بيمينها تهز العالم بيسارها » بالقول — ان التي تربى الاطفال تنشئ

الرجال

ما هي اسنان الطفولة ؟

اسنان الطفولة هي جهاز المضغ للطفل تخدمه ريثما ينمو فيه و يتسع فيصبح اتساعه كافياً ليحتوي 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 و عملها

ما هي اوفات طرور اسنان الطفولة و سقوطها ؟

يرى ذلك في الجدول التالي وقد ضمناه ايضاً وقت ابتداء

تكلس هذه الاسنان بغية التشديد في الفات النظر الى اهمية تغذية الطفل وعلاقتها بتكوين الاسنان في المدة الجنينية من حياته . اما اوقات الظهور فتختلف كثيراً ولا داعي للقلق اذا تأخرت او اسرعت قليلاً في الظهور . وهذا هو الجدول :-

الاسنان	في التكلس	الابتداء	اوقيات السقوط	اوقيات الظهور	السنة
القاطعة الاولى السفلی				الشهر ٨—٦	٧
= الاولى العليا				١٠—٨ =	٧½ =
القاطعة الثانية السفلی				١٢—٩ =	٨ =
= = العليا				٢٠—١٢ =	٨ =
الناب السفلی				٣٢—٢٠ =	١٢ =
= العليا				٢٤ =	١٠ =
الطاحنة الاولى السفلی				٢٦ =	١٠½ =
= العليا				٢٨ =	١١ =
= الثانية السفلی				٣٠ =	١١½ =
= العليا					

ما هي الاعراض التي ترافع طرور هذه اورسان ؟
اذا كان الطفل صحيح الجسم قوي البنية فلا ثأثر صحته العمومية

عند ظهور اسنانه . ولَكِنْ قد يرافق ظهورها أحياناً فيضان في اللعاب وارتخاء في الامعاء وتعب في النوم وجميع هذه اعراض عصبية . وفي هذه الاحوال تقلل كمية الطعام في الوجبة الواحدة وينتهي الانتهاء الكلي لنظافة الفم . ويعطى الطفل أحياناً قطعة خبز جافة غير حادة الحروف لبعض عليها فتحفف من شعور التهيج في اللثة . واذا وجد ايضاض في موضع في اللثة ولم تظهر السن في خلال يومين او ثلاثة وكان الطفل متضايقاً يلجأ الى طبيب الاسنان لشق اللثة في ذلك الموضع

ما هي أهمية اسنان الطفل ؟

هذه الاسنان عظيمة الاهمية جداً لأنها تخدم الطفل في اثناء فترة النمو السريع فيجب ان لا يتسامح بعدم الاعتناء بها او قلعها قبل او ان سقوطها . لأنها اذا تحفرت وتكسرت ومرضت أصبحت غير قادرة على المضغ فيسوء الهضم ويحصل نقص في التغذية وتسمم من تعفن الطعام الغير المهضوم . اذا اقلعت احدى هذه الاسنان قبل او انها اقتربت الاسنان الباقية بعضها الى بعض ولم يبق منسق كافٍ للاسنان الدائمة لتنمو في مرافقها الطبيعية

كيف يعني بـ؟

في اول ظهورها يستحسن مسح اللثة والاسنان بالقطن وما
البوريك باعوار القطن من على اللثة الى الاسنان . وعند اكتئال
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 تأثير زبارة طبيب الاسنان على الولد ؟

ان الولد الذي يربى في بيته بالخويف من « البعير 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 يتواه بها بنفسه اعظم جداً ما هي في الواقع
اما الولد الذي يربى على عدم الخوف فلا يخشى مقابله طبيب الاسنان
الذي لا يضن بالوقت في سبيل نيل ثقة الولد والاهتمام باسنانه
الصغريرة . لا سيما وان معالجة اسنان الاطفال ليست ذات بال
كمعالجة الاسنان الدائمة

ما الذي يجب عمله عند فلع امداد اسنان الطفولة؟

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

كيف يتم سقوط الاسنان الوقاية وظروর

الاسنان الدائمة؟

متى تكونت تيجان الاسنان الدائمة وبدأت بالصعود في التوقيع الفكي تبدأ جذور الاسنان الموقته بالاتكال مفسحة المجال لها . فلا يأتي وقت ظهور الاسنان الدائمة الا وتكون قد اضجعت جذور اسنان الطفولة ولم يبق منها الا التيجان معلقة بجافتها الى حروف اللثة . وبينما الاسنان الدائمة تصعد في التوقيع الفكي يحصل نمو في الفك وفي التوقيع فتتفرق بسبب ذلك اسنان الطفولة الامامية ويلاحظ هذا التفرق نحو السنة الخامسة الى السادسة ويصبح اعتبار علامة لحصول النمو الطبيعي فاذا لم يتم ذلك يراجع طبيب الاسنان الاختصاصي في مسئلة تقويم الاسنان وانماء الفكين

ما هي اوقات تكالس و ظهور الاسنان دائم؟

هي كما في الجدول أدناه:

السن	ابتداء التكالس	وقت الظهور	انتهاء التكالس	السنة
القاطعة الاولى	السنة ١	السنة ٨ - ٧	السنة ١٠ - ١١	السنة ٢ - ١٠
الثانية	٣ =	= =	= =	= =
الناب	٤ =	١٣ - ١٢ =	١٣ - ١٢ =	١٢ - ١٣ =
الطاحنة الصغيرة الاولى	٥ =	١٢ - ١١ =	١١ - ١٠ =	١٢ - ١١ =
الثانية	٨ الشهراجنبي	٧ - ٦ =	٩ - ٩ =	٩ - ٩ =
الثانية	٥ السنة	١٤ - ١٢ =	١٧ - ١٨ =	١٧ - ١٨ =
الثالثة	٩ =	٢٠ - ١٧ =	٢٠ - ١٨ =	٢٠ - ١٨ =

الاسنان السفلية غالباً تسبق العليا في ظهورها بفترات قصيرة
والاوقات المذكورة اعلاه افأ هي المعدل لظهور الاسنان السفلية
والعليا

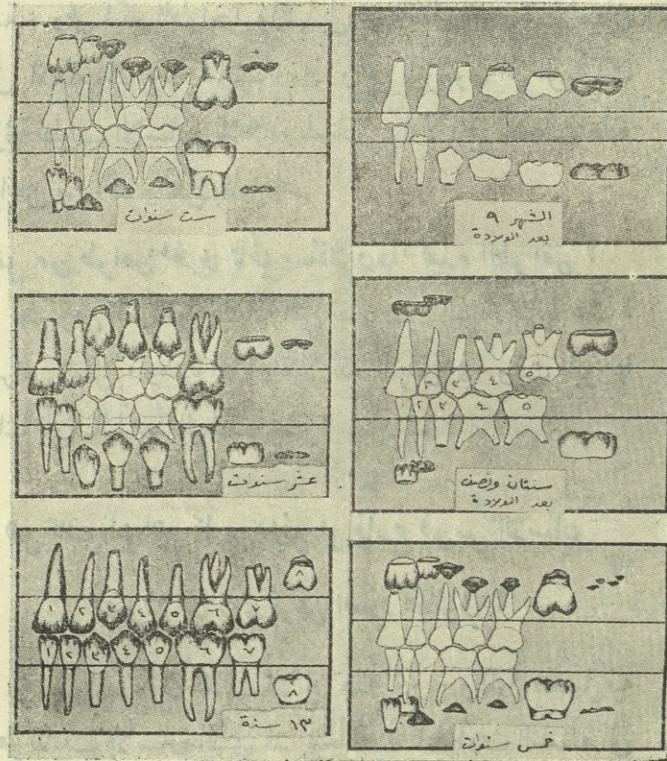
ما هي فائدة هذا الجدول ؟

فائدة هذا الجدول هي في معرفة الاوقات التي فيها يتطلب ظهور الاسنان الدائمة فان لم تظهر في اوقانها اقتضى السعي لمعرفة الاسباب وازالتها . ومن فائدته ايضاً انه بين مدة استمرار التكاس فيه من ثم الى امرين : الاول وجوب الاهتمام بتغذية الولد ووقايته من امراض الطفولة التي تتفشى التكاس الطبيعي . والثاني وجوب الاعتناء الشديد بالاسنان التي تكون قد ظهرت في الفم وجدورها لم تكمل بعد . فهذه اذا مرض لها واقتضى الحال نزعه كان ذلك صعباً وربما كانت نتيجته غير مرخصية

هل الطواحن التي تظهر في المتمة السادسة من العمر

موقته تبدل بغيرها ام هي دائمة ؟

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



شكل ٨ : هذا الشكل يمثل تتابع نمو الاسنان وظهورها في الفم . خطأً
المرض يتلذن مستوى اللثة في الفكين وما ينتمي من تيجان الاسنان هي التي ترى
في النم في العمر المذكور . البيضاء منها الاسنان المؤقتة والقائمة اللون هي الدائمة .
فالاسنان المؤقتة هي (١) القاطعة الاولى (٢) القاطعة الثانية (٣) الناب (٤) الطاحنة
الاولى (٥) الطاحنة الثانية . والاسنان الدائمة هي (٦) القاطعة الاولى (٧) القاطعة
الثانية (٨) الناب (٩) الطاحنة الصغيرة الاولى (١٠) الطاحنة الصغيرة الثانية (١١) الطاحنة
الكبيرة الاولى (١٢) الطاحنة الثانية (١٣) الطاحنة الثالثة او ضرس المقل

الموقعة . وهي اكبر الطواحن واهبها بل هي اقفال لقوسي الاسنان
تكفل انتظامها . ولا شك بأنه اذا راعى الوالدون امر الزيارات
القانونية لطبيب الاسنان الاعتناء باسناف اولادهم حفظت هذه
الطاوحن من الخروض من بقاوئها

هل من طواحن اخرى تأتي مسمونة 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 قوس الاسنان
فحصوية اي زائدة عن العدد القانوني ؟

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

ماذا قدر بتأخر ظهور الاسنان الدائمة ؟

قد لا تظهر الا سنان الدائمة في او انها لوجودها في عظم الفك

باتجاه يتعدّر معه الظهور او لموائق تقويم في طريقها . وقد يتفق ايضاً عدم وجود جرثومة للسن نمو منها اما الفقر في التغذية مدة الحياة الجنينية وفي الاشهر الاولى بعد الولادة او لنقص وراثي في قوة النماء

ما هي الامراض المقوية التي تؤثر
في نمو الاسنان ونكسها ؟

حيات الطفولة كالحصبة والجدري وجدرى الماء والمرض الزهري الوراثي تؤذى الخلايا البانية لليناء وقمع اكتئال تركيبها طبيعياً في حالات كهذه نجد الاسنان عند ظهورها في الفم مشوهة ومتحفزة 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 الالازمة لتكلس العظام والاسنان ولا يخفى ان هذه تتطابق الكثير من المواد المكلسية والفصفورية والشيتامين 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 التكلس لينة تعوج وتتغير بتأثير شد العضلات والانقال التي تحملها . ومن اعراضه الظاهرة في الفم تضخم التتوه السنخي حول الاسنان وعدم اتساق هذه .

وقد يشاهد احياناً التواء في مقدم الفك الاسفل بحيث لا تلتقي
اسنانه الامامية بالاسنان العليا عند اغلاق الفم

كيف تعالج العاهات الناتجة عن هذه الامراض؟

يصلاح النقص في تركيب الاسنان بطرق صناعية مختلفة وفقاً
لما تتطلبه الحالة . اما في الكساحه فيجب اولاً اصلاح الحالة العمومية
بالمعالجه الغذائيه تحت مراقبة طبيب الاطفال وبعد ابتداء هذه
المعالجه بقليل يشرع بمعالجه احوال الفم لتفوييم اعوجاجه

هل تحتاج الاسنان الدائمة فوراً ظرورها إلى اعنة، طبيب الاسنان؟

ذكرنا سابقاً انه قد تبقى شقوق في سطوح الاسنان لعدم
اكتمال تكليس المينا فيها . فإذا وجدت سطوح الاسنان البارزة
حديثاً تخللها هذه الشقوق التكوينية - وذلك بعد فحصها من
طبيب الاسنان - وجبت معالجتها حسب المقضى

ما هو تأثير الطدو بات السكريه والنشوريه؟ تأثيرها الموضعي - ان البقايا الرفيعة من الشكلولاته والدهون

الافرنجي الطري (الكتاو) وراحة الماتوم وغيرها من مبتدعات ثمار الحلويات او «ذوي الضرس الحلو» هي اشد ضرراً بكثير من بقایا الطعام الاعتيادي . فهي بطبيعتها تُجمع بكثرة بين الاسنان وفي منخفضات سطوحها فينشأ عنها التخر وعواقبه الوخيمة بسرعة هائلة

تأثيرها العمومي — اولاً . ان السكر المكرر الذي نأكله مع الطعام وفي الحلويات قد فقد الاملاح المعدنية بالتكلير وبذلك فقد شيئاً من فائدته الغذائية

ثانياً . ان الجسم يأخذ معظم ما يحتاج اليه من السكر مباشرة من الفواكه والدبس والعسل وتوليداً من الطعام الشوي كالخبز والبطاطا والمحبوب . وبما ان الكمية المطلوبة للجسم محدودة فاذا اكثـرـ الـوـلـدـ مـنـ النـشـويـاتـ وـالـسـكـرـيـاتـ حـلـ الـكـبدـ وـالـدـمـ وـجـهاـزـ الـهـضـمـ وـالـفـراـزـ فـوـقـ اـسـطـاعـتـهاـ

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

كيف يصل الميل الى الحلويات ان لم نسكن ضموره ؟

ليس الميل الى الاطعمـةـ والـاشـرـبةـ المـخـافـغـةـ الاـ عـادـةـ يـكـسـبـهاـ

الانسان من البيئة وعليه فلا يصح ان يُتَّخِذ دليلاً على احتياج جسمه . ان الحيوان البري فقط يستدل بغير زته على ما يحتاج اليه جسمه اما الانسان فغير لا مسيرة وليل له اذا كان ضعيف الارادة وذا امراض معاكسة في المأكل والشرب

تبعد الام تسلى طفلاً الرضيع بقليل من السكر فتولد فيه الميل الى الحلويات . يكبر الطفل وتظهر اسنانه فيتسابق الوالدان والاقارب في اكرامه ولا سيما اذا كان الصبي الاول . وبماذا يكرمونه يا ترى ؟ يكرمونه باعطائه الحلويات والملابس والشكوكاته يأكلها طيلة النهار . انظروا الى فه بعد سنتين او ثلاثة فيهولكم منظر اسنانه المتكسرة المسودة وقد قلع اكثراًها تجدونه يلوس (يلوس) الطعام عوضاً عن ان يمضغه . قابلوه فمه بضم شقيقته التي لم يسعدها الحظ باكرام الجهل فتردوا فيها في حالة صحية افضل بكثير من حالة فم شقيقها

ما هي عصاالت التنفس الطبيعي ؟

ان التنفس الطبيعي من الانف يكفل -

اولاً : تنقية الهواء من الغبار وما يحمله من المicroبات
ثانياً : تدفئة الهواء قبل دخوله الى الرئتين وملامسته

اغشيتها الخففة

ثالثاً : مساعدة الانف والقمر والتجاويف العظمية على التهوية
الطبيعي لقيام هذه الاعضاء بعملها لان العمل اساس التهوية

ما هو سبب التهفس من الفم ؟

يتنفس الولد من فمه عند ما يشعر بعدم استطاعته ذلك طبيعياً
اضيق في مجرى الانف سببه غالباً تضخم غدة الانف المفاوية
(Adenoids) الواقعه في مؤخر قناة الانف

ما هي سمات التهفس من الفم ؟

التهفس من الفم يحرم الولد فوائد التنفس من الانف المذكورة
آفأً وكثيراً ما يحدث تشوهاً في هيئة الفم وخلاله في وظائفه . وتحليل
ذلك انه اذا ابقى الولد فمه مفتوحاً للتنفس يزداد ضغط عضلات
الوجه على قوس الاسنان من الخارج وينقص ضغط عضلات الاسنان
من الداخل فيضيق انحناء القوسين لاسباباً اعلى منها وتبرز الاسنان
الامامية العليا ويصبح الحنك عميقاً فيسوء المضغ والنطق وثاثر
صحة الولد عموماً

ما هي سبل الوقاية في هذه الادهوال ؟

يحسن بالام ان تلاحظ طفلاها في نومه فإن وجدته يتنفس من

فمه بصورة دائمة وجب عليها استشارة طبيب اختصاصي بأمراض الأنف واستئصال الغدة المaucية للتنفس طبيعياً . وإذا اهمل أمره حتى ظهرت في فمه اعراض بروز الأسنان العليا الامامية وضيق قوسى الأسنان كانت لا بد من اشتراك الاختصاصي بأمراض الأنف مع طبيب الأسنان لمعالجة الأنف وأصلاح الخلل الذي طرأ على الفم

ما هو تأثير نسخن الموزتين على الفم ؟

عند ما يغلق الفم طبيعياً يأكل الإنسان قسماً كبيراً من البلعوم عدا عن الفم داخل الأسنان . فإذا كانت الموزتين مصابتين بنسخن سببية العدوى المزمنة تمنع الولد عن إغلاق فمه طبيعياً لفترة لام ضغط المسان وانسجة البلعوم على الموزتين وقدم فكه الأسفل إلى الإمام فيتقدم المسان معه ويخف الضغط . وإذا طال أمر الموزتين على هذه الحال نمت الأسنان السفلية واخذت مراكاً متقدمة بالنسبة إلى الأسنان العليا وبقي الفك الأسفل بازراً

ما زا يبغى عمله لرفع المخرر ؟

باستشارة اختصاصي أمراض البلعوم في مرض الموزتين وهو

غالباً يشير باستئصالها والافضل ان يكون ذلك قبل ان تشوّه هيئة الفم ويختل ترتيب الاسنان

اي عادات يتبع عنها طفل في ترتيب الاسنان؟

- (١) عادة مص الاصابع والاباهم او الشفة السفلی ومنها يحصل ضغط على الاسنان العليا الامامية فتبرز وتشفرق حتى تصبح لا تتنقى بالاسنان السفلی (انظر شكل ٩)
- (٢) عادة وضع طرف المسان بين الاسنان الامامية العليا والسفلي بحيث يمنعها من بلوغ ثوتها الطبيعي فإذا ما اطبقت الاسنان بعضها على بعض وجد خلوماً بين الاسنان الامامية
- (٣) عادة تفضيل جهة واحدة من الفم للمضغ ، وهذا مما يؤدي الى عدم التشابه في نمو الجهتين من الفم والوجه
- (٤) عادة الاضطجاع للنوم بطريقة يحصل منها ضغط على الفك ينتفع عنه الثواه فيه والخراف في صف الاسنان (شكل ١٠)
- (٥) عادة التكاسل في المضغ وتناول الماء كل الطريقة التي لا تحتاج الى المضغ فلا يحصل الفم على الترويض الكافي لاغاثة

١- تناول الماء كابنة في المضغ من اجل الحفاظ على الماء (١)
 ٢- تناول الماء كابنة في المضغ من اجل الحفاظ على الماء (٢)
 ٣- تناول الماء كابنة في المضغ من اجل الحفاظ على الماء (٣)



شكل ٩ : بعض العادات المسببة لعدم اتحاق الاسنان

هل من اسباب اهترى بنساً عنراً اهترى
في ترتيب الاسنان ؟

نعم ومنها ما يلي :-

(١) فقدان احدى الاسنان واحتلال ترتيب الاسنان الباقية

(٢) فقدان الاسنان المؤقتة قبل اوانها

(٣) تحفّر الاسنان وتداخلها بعضها في بعض



شكل ١٠ : اضطجاع يسبب الخلل في هيئة الفكين واتساق الاسنان

هل نقويم الاسنان ضروري ؟

يطلب الوالدون غالباً ثقويم 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 ثقويم الاسنان وهي اولاً ان المضغ الجيد لا يتم بالسرعة والاتقان اللازمين

ما لم تُقابل الاسنان العليا والسفلى ويحصل التطابق التام بينها
 ثانياً . ان الاسنان العدية الترتيب لا يتم تنظيفها بسهولة
 ولذلك هي عرضة للخرس
 ثالثاً . ان الاسنان التي لا تعمل تضعف لتها وتعرض

في اي سن يجب تقويم الاسنان ؟

تقوم اسنان الولد بين الرابعة والرابعة عشرة اي في غضون
 المدة التي يتواصل فيها النمو العمومي والغضمي . فاذا اهمل التقويم
 الى ما بعد هذا العمر تزداد على الطبيب اجراء الاصلاح التام اذ
 تكون عضلات الفم والوجه قد اصبحت راسخة في عادات حركتها
 والاسنان حفيت طوعاً لخطوة المضغ والظام تصلبت لازدياد
 ترسب المواد الكلسية فيها

نال السن المترافق مع السن العدية في السن العدية

؟

*يتحقق ذلك كاماً نصحت تجربة بلاد نيلان بالفعل
 بلطفة كابل العفة مع تراخيها ان لا إهمال لقيام عوبض المضغ باليد
 يتحقق ذلك كاماً نصحت تجربة بلطفة كابل العفة بالفعل
 نيلان لعدم انتشار المرض في كل من اوروبا وآسيا وأفريقيا*

فهرس

القسم الاول — الفم والاسنان

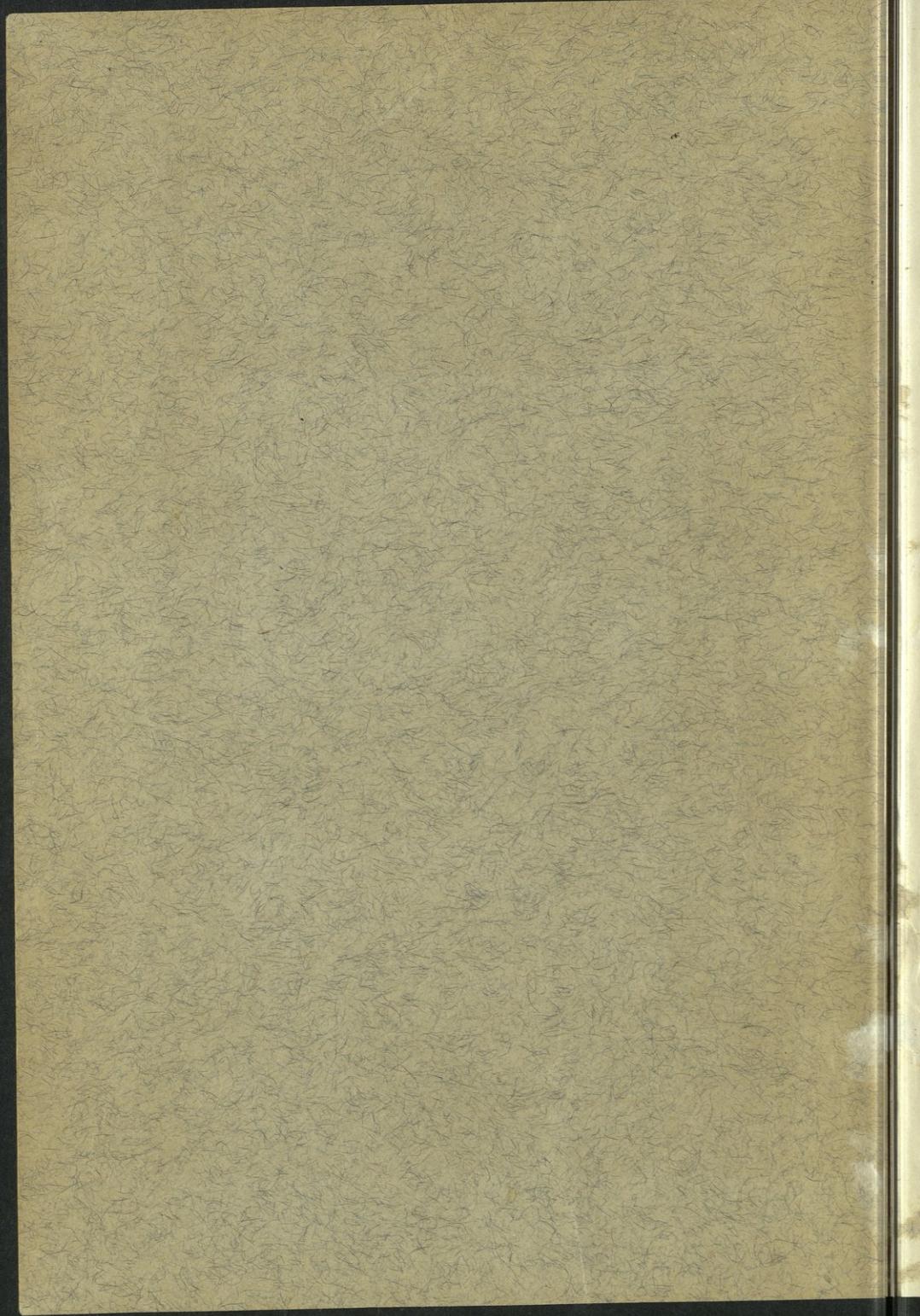
- | | | | |
|----|---------------------------------|----|---------------------------|
| ٢٦ | اقلاع الاسنان وزوال | ٧ | أهمية الفم ووظائفه |
| ٣٠ | المرض الجسمي | ٩ | اجزاء الفم |
| ٢٦ | الوقاية من امراض الاسنان | ١٢ | اقيام السن |
| ٢٢ | تنظيف الاسنان | ١٢ | اللب |
| ٢٨ | طريقة استعمال الفرشاة
لتنظيف | ١٣ | الماء |
| ٢٩ | شكل الفرشاة | ١٣ | المينا |
| ٣٠ | المعجونة والبودرة للامنان | ١٤ | السمنتم |
| ٣١ | الاعتناء بالفرشاة | ١٤ | رباط الجذر |
| ٣١ | التغذية | ١٦ | اسناخ الاسنان |
| ٣٢ | مواد الغذاء | ١٦ | وظيفة الاسنان |
| ٣٢ | مواد الغذاء في الاطعمة | ١٦ | المضغ ضروري للهضم |
| ٣٣ | أهمية هذه المواد | ١٧ | نخر الاسنان |
| ٣٥ | الفيتامينات و أهميتها | ١٨ | علاج النخر |
| ٣٦ | كال التغذية | ١٩ | مرض اللثة |
| ٣٧ | صحة الفم والصحة العمومية | ٢٠ | الاسباب والعلاج |
| ٣٧ | الاعتناء على طبيب الاسنان | ٢١ | الوقاية من مرض اللثة |
| ٣٨ | سد الخروق التکوینية | ٢٢ | ابقاء سطوح الاسنان |
| ٣٨ | حسو الحمر الصغيرة | ٢٣ | تأثير امراض الاسنان |
| ٣٩ | ابيضاض الاسنان | ٢٤ | واللثة على الصحة العمومية |
| | | ٢٥ | وصير الاسنان المشبوبة |

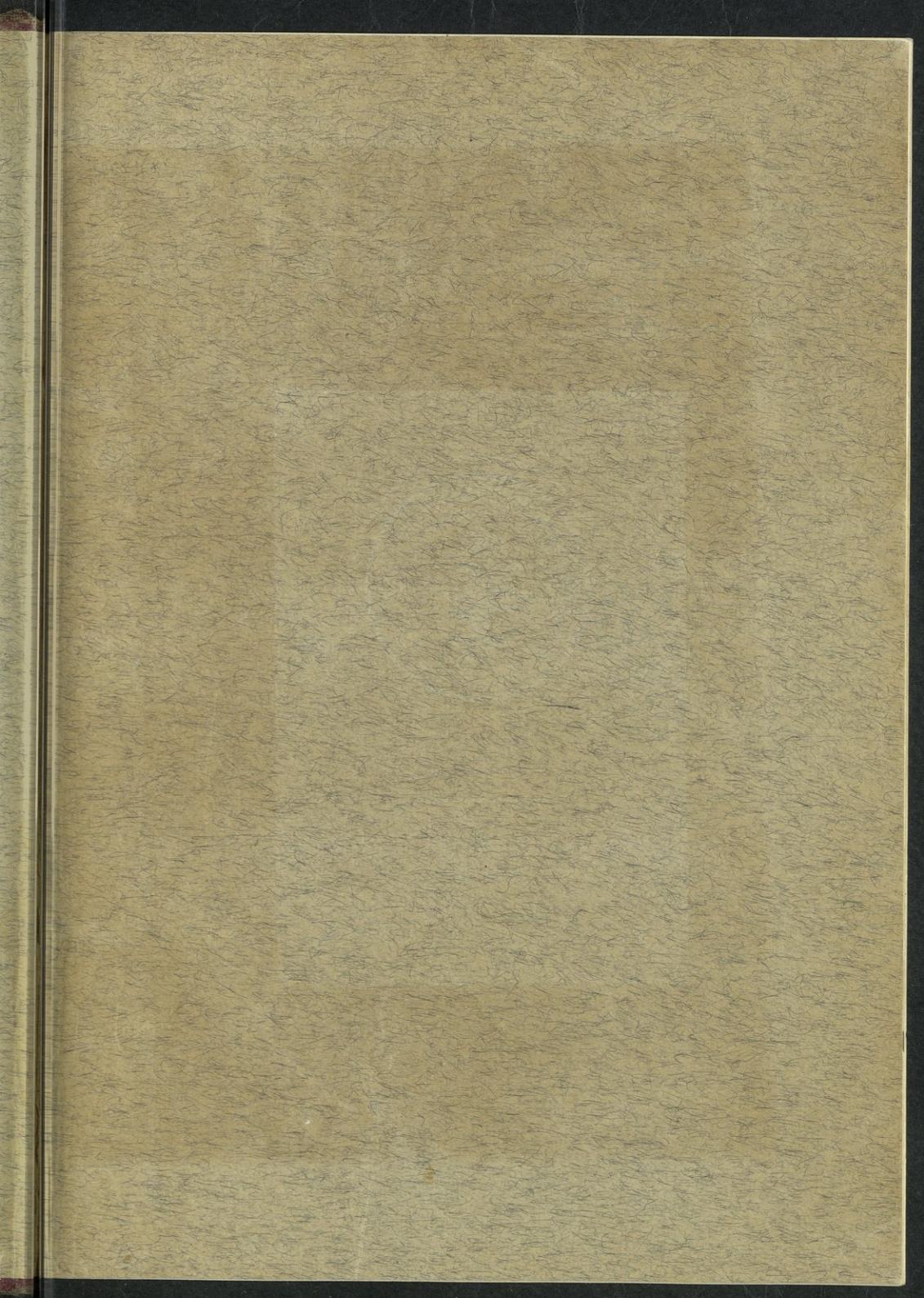
القسم الثاني — مسائل متفرقة

- ٤٣ الخيوط الحريرية للأسنان ٥٢ تنظيف الأسنان الصناعية
 ٤٣ دخول الطعام بين الأسنان ٥٣ معاجلة أسنان الحامل
 ٤٤ السواك ٥٤ ضعف أسنان الحامل
 ٤٤ العلاج ٥٤ الالم
 ٤٥ التدخين والأسنان ٥٥ آلام الأسنان وتخفيتها
 ٤٦ البخر ٥٨ عقبولة الحمى
 ٤٦ الخطوط الخضراء والسمراء
 على اعناق الأسنان ٥٨ العقایل داخل الفم
 ٤٧ الطرطير ٥٨ تشقق الشفة
 ٤٧ اسوداد الأسنان ٥٨ التهاب اغشية الفم
 ٤٧ الاسنان الحساسة ٥٩ انحبس فنسنت
 ٤٨ الفرسـس ٥٩ تورم اللثة
 ٤٨ تأثير البارد والحار على الأسنان ٥٩ مرض الزهري في الفم
 ٤٩ قطع الخيوط وكسر الجوز
 بالأسنان ٦٠ الأسنان وتجاويف الرأس
 ٤٩ حشوة السن ٦٢ الفم والأذن
 ٥٠ البلاطـين ٦٢ تضخم الغدد المتفاوتة عند
 ٥٠ النـاج الـذهـبي
 الجسر الأسـنـاني ٦٣ الفـكـ الأسـفـل
 ٥١ الأسـنـانـ الصـنـاعـيـة ٦٣ القـبـيلـ
 ٥١ وجـةـ الأسـنـانـ الصـنـاعـيـة ٦٣ ابتـلـاعـ الجـرـاثـيمـ والـصـدـيدـ
 ٥٢ الـذـهـبـ والـسـكـوـتـشـوـكـ الـلـوـجـبـةـ

القسم الثالث - فم الولد واسنانه

- | | |
|---|--|
| ٦٢ فم الولد والوراثة
٦٨ صحة ام والجدين
٦٨ الرضاعة من ثدي ام
٦٩ قبضة الرضاعة ولبن البقر
٦٩ تعديل لبن البقر
٧١ تعقيم الابن
٧١ غذاء الرضيع
٧١ تنظيف فم الطفل
٧٢ اسنان الطفولة
٧٢ جدول اوقات ظهورها
وسقوطها
٧٣ الاعراض التي ترافق ظهورها
٧٤ اهمية اسنان الطفولة
٧٥ الاعتناء باسنان الطفولة
٧٥ الولد وطبيب الاسنان
٧٦ فلم اسنان الطفولة
٧٦ سقوط الاسنان الوقتية
وظهور الدائمة
٧٧ جدول اوقات تكليس
وظهور الاسنان الدائمة
٧٨ قائمة معرفة هذه الاوقات
٧٨ طواحن السنة السادسة | ٨٠ طواحن السنة الثانية عشرة
٨٠ واغراس المقل
٨٠ الاسنان الفضولية
٨٠ تأخر ظهور الاسنان الدائمة
٨١ الامراض العمومية ونمو
الاسنان
٨٢ العاهات الناتجة عنها
٨٢ حاجة الاسنان الى الاعتناء
فور ظهورها
٨٢ الحلويات وتأثيرها
٨٣ الميل الى الحلويات
٨٤ التنفس الطبيعي
٨٥ التنفس من الفم وسيئاته
٨٥ سبل الوقاية
٨٦ تضخم اللوزتين وتأثيره
٨٦ رفع ضرر ذلك
٨٧ عادات ينبع منها خلل في
ترتيب الاسنان
٨٨ اسباب اخرى لاختلال
ترتيب الاسنان
٨٩ ثقويم الاسنان |
|---|--|





CA

613.49:R57sA:c.1

ريحان، حبيب يوسف

صحة الفم والأسنان

AMERICAN UNIVERSITY OF BEIRUT LIBRARIES



01028398



CA

613.49

R57sA

AMERICAN UNIVERSITY OF BEIRUT
LIBRARY

CA
6/3.49
R 57sA
C.I.

