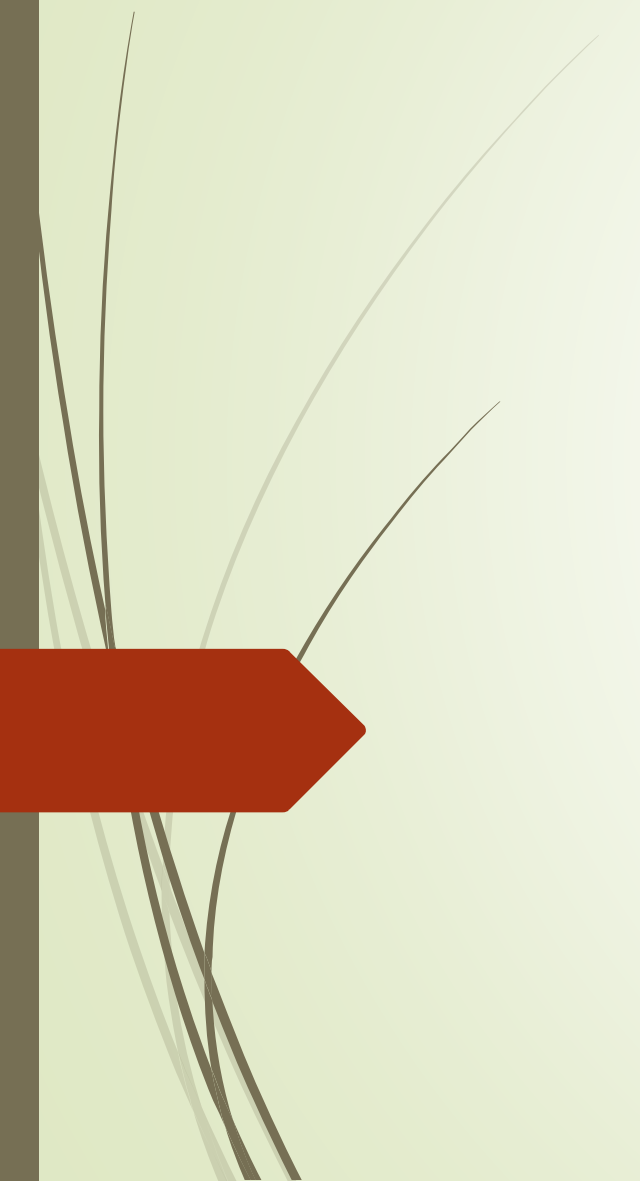




تدبير أمراض عامة

د. علي عمار

يجب ان يكون طبيب الاسنان على دراية :

١. بمدى واسع من الحالات الطبية

٢. الاعتبارات الدوائية

❖ بسبب تزايد عدد مرضى الاسنان وبشكل خاص من فئة **كبار السن** المصابين **بأمراض عامة مزمنة**.

❖ يتطلب علاج هذه الامراض المزمنة تغيير في احتياطات المعالجات السنية

❖ يمكن ان يؤدي فشل تعديل المعالجة المناسبة الى حدوث اختلاطات سريرية خطيرة.

❖ يعد مفتاح النجاح هنا في اجراء تقييم شامل للمريض

❖ يتبعه تقييم مدى خطر المعالجة المخطط لها وما ان كانت امنة او محتملة من قبل المريض
ويبدأ هذه التقييم بأخذ القصة المرضية.....

القصة المرضية

هي محادثة احترافية بين المريض والطبيب مخطط لها مسبقاً، تمكن المريض من التعبير للطبيب عن مخاوفه، مشاعره والأعراض التي يشعر بها بحيث يتم تحديد وضع المريض العقلي وطبيعة علته الحقيقية أو المشتبه بها.

أهمية أخذ القصة المرضية

١. الحصول على التشخيص.

٢ . التأكد من سلامة الصحة العامة.

٣ . منع حدوث أي حالة طوارئ ممكنة عند معرفة السيرة الطبية مسبقاً.

٤ . التخطيط الفعال للعلاج.

الوعي :

يجب ان يكون الطبيب واع للنتائج العكسية التي يمكن ان تحدث عند تدبير مريض لديه مرض عام.



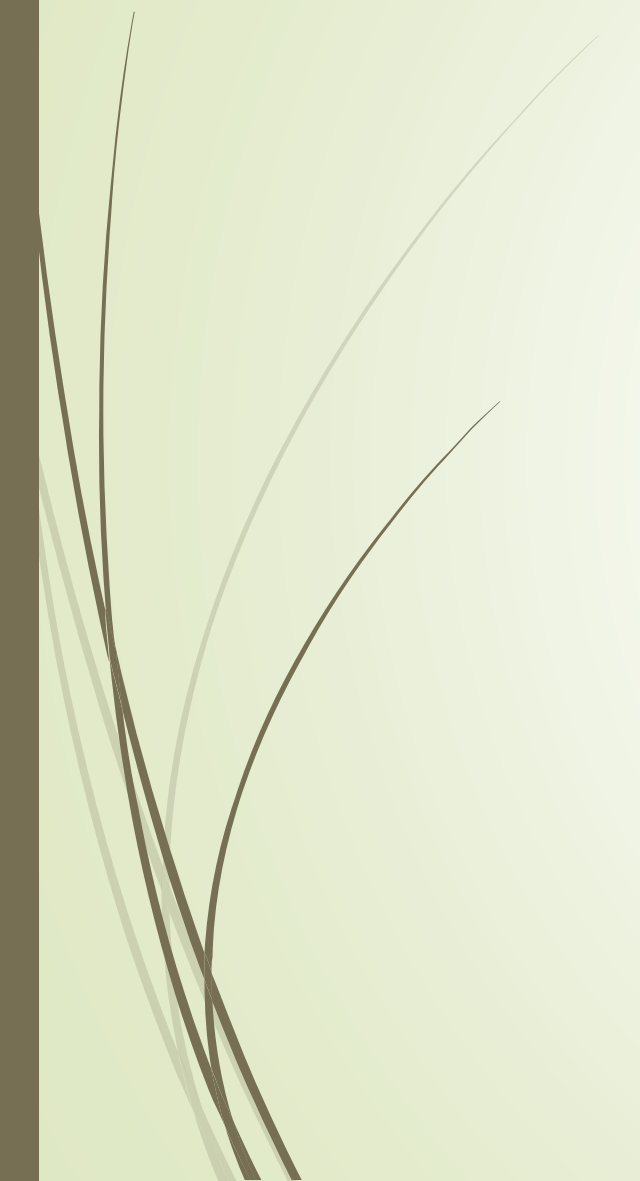
تقييم المريض وتقدير الخطر :

- مراجعة القصة المرضية ومشاركة المريض في مناقشة مباشرة للمسائل الصحية المتعلقة به.
- تحديد جميع الادوية التي يتناولها او من المفترض ان يتناولها المريض.
- فحص علامات واعراض المرض والحصول على العلامات الحيوية.
- مراجعة او طلب نتائج الفحوص المخبرية الحديثة وصور الاشعة المطلوبة لتقييم المخاطر.
- طلب استشارة طبية اذا كان غير موازن او لديه مشكلة صحية غير مشخصة.

التشخيص

الهدف منه هو تقديم العلاج الأكثر فاعلية وأماناً وهو يتألف من:

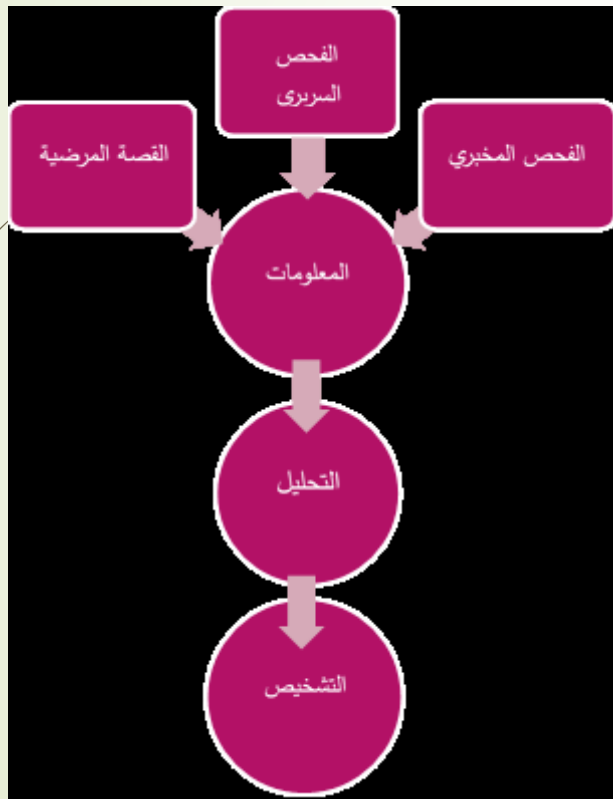
- ١ . التشخيص التفريقي.
- ٢ . أخذ القصة المرضية: يمدنا بالتشخيص الصحيح في ٨٠ % من الحالات.
- ٣ . الفحص السريري.
- ٤ . يمكن الاستعانة في بعض الحالات بالمزيد من الفحوص والتحليل.

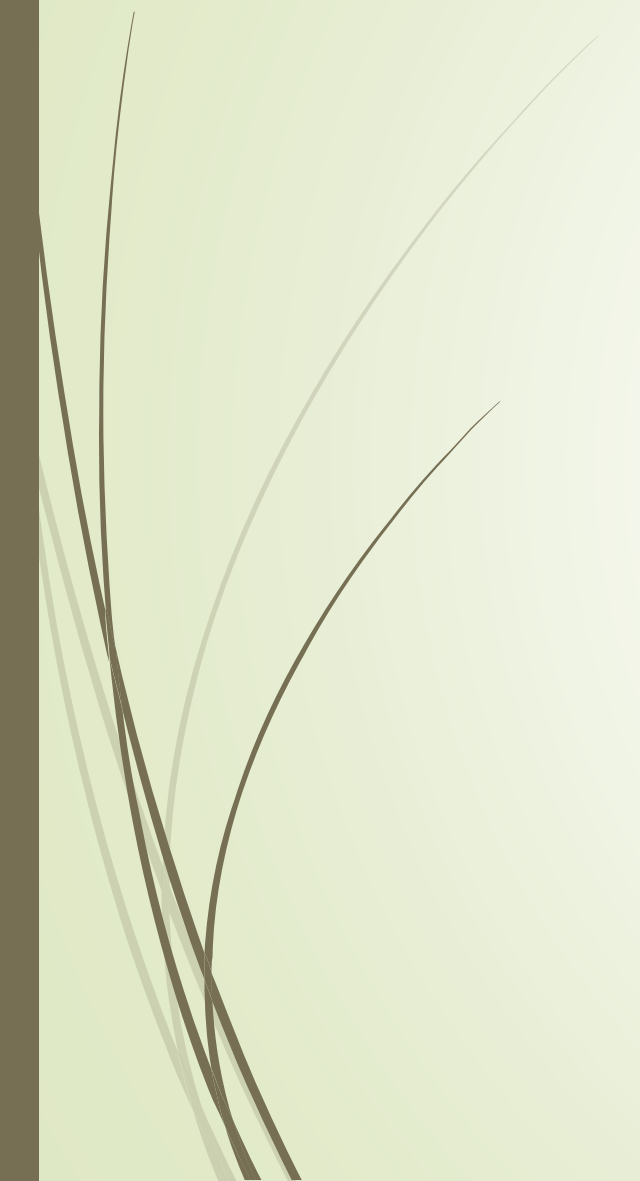


استخدام الحواس في التشخيص

- الاستماع: التاريخ المرضي وحديث المريض.
- المراقبة: المظهر والسلوك.
- اللمس: مدى التصلب والحرارة.
- الشم: الرائحة الكريهة.

مكونات العملية التشخيصية





تسلسل تسجيل القصة المرضية

١. المعلومات الشخصية.
٢. الشكوى الرئيسية.
٣. تاريخ الشكوى الحالية.
٤. السيرة الطبية.
٥. السيرة السنية السابقة.
٦. تاريخ العائلة الطبي.
٧. السيرة الشخصية.

المعلومات الشخصية

١. الاسم.

٢. العمر:

- هناك اضطرابات تصيب أعمار معينة.
- لحساب الجرعة الدوائية المناسبة.
- لوضع خطة معالجة صحيحة.

٣. الجنس:

- الأنثى: الحمل، الإرضاع أو استخدام حبوب منع الحمل، كما تصاب بنسبة أكبر بفقر الدم بنقص الحديد أو اضطرابات المفصل الفكي الصدغي.
- الذكر: الناعور أو فقر الدم الخبيث.

٤. العنوان:

- الانتشار الجغرافي للأمراض السنية والفموية في مناطق معينة.
- يعطي فكرة عن المستوى الاقتصادي والاجتماعي للمريض.

المهنة:

- الخياطون وأخصائيو التجميل على سبيل المثال لديهم تثلم على الحواف القاطعة للأسنان العلوية.
- البيئة الحامضية: تسبب تآكل الأسنان.
- الموسيقيون: رضوض نسج رخوة، جفاف الفم أو ألم المفصل.
- الدهانون: التسمم بالزئبق أو الرصاص.

الشكوى الرئيسية

- يتم معرفتها بأن تطلب من المريض وصف المشكلة التي يطلب حلها.
- يجب محاولة اقتباس كلمات المريض.

تاريخ العلة الحالية

تسجيل قصة المريض منذ بداية المشكلة لديه وحتى وقت زيارته للطبيب شارحا جميع الاعراض، العلامات والعلاجات التي استخدمها وفق التسلسل الزمني.

وذلك باستخدام:

١. الأسئلة مفتوحة النهاية لسماع قصة الاعراض بلسان المريض.

٢. أسئلة أكثر تحديدا لتستنبط خواص لكل عرض.

٣. أسئلة نعم او لا.

كما يجب السؤال عن الألم:

١. الموقع: متوضع، منتشر أو متشعب.

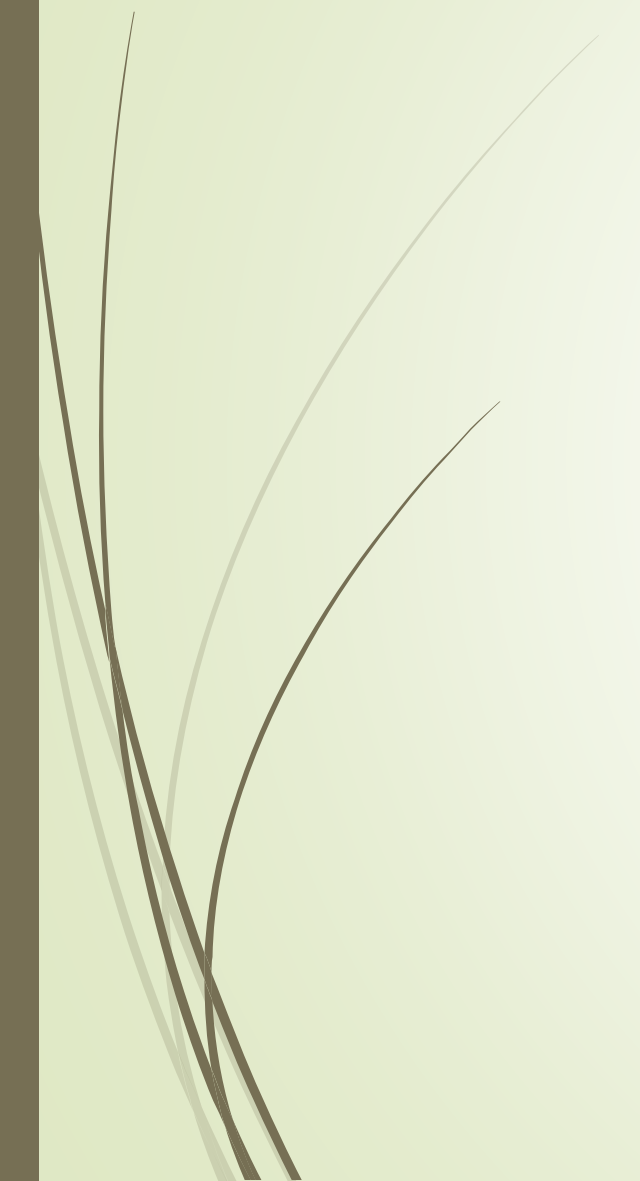
٢. البداية: عفوي، مثار أو متقطع.

٣. سماته: خفيف، حاد، نابض.

٤. التوقيت والمدة.

٥. العوامل المفاقمة (البرودة، الحرارة، اللمس أو النقر) والمخففة (البرودة، الحرارة، الادوية أو النوم).

٦. الشدة (صنف الألم باستخدام سلم درجات الألم من ١ الى ١٠)



السيرة الطبية السابقة (السوابق المرضية)
الهدف منها هو تجنب الاختلاطات اثناء العلاج السني.
ويتم تقسيمها عادة الى:

- ١ . مرض الطفولة.
- ٢ . التاريخ الطبي.
- ٣ . التاريخ الجراحي.
- ٤ . الولادة في حالة الاناث.
- ٥ . الحالة النفسية.

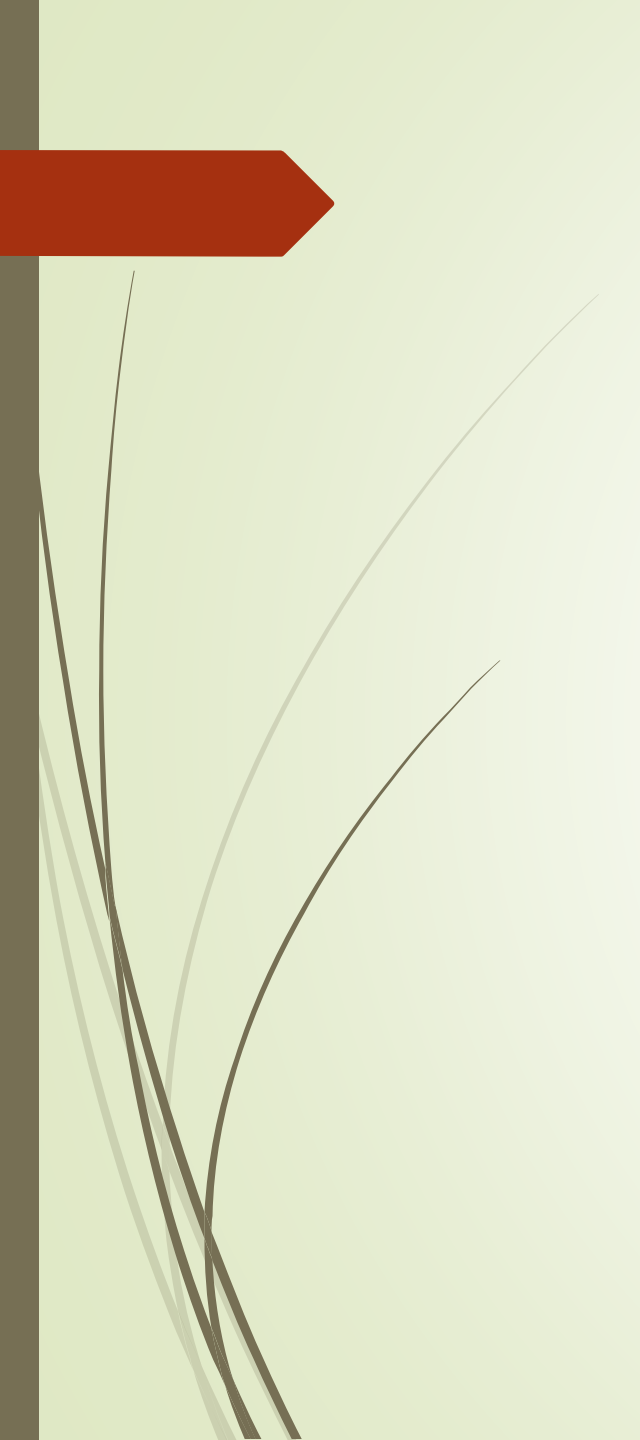
السيرة السنينة السابقة

الهدف منها هو تقييم وضع المريض السنني الحالي وكيف سيستجيب للعلاج المقترح. وبالتالي يجب تحري الأمور التالية:

- ١ . عدد مرات زيارة المريض للطبيب.
- ٢ . الخبرة السابقة أثناء وبعد التخدير الموضعي والعام.
- ٣ . الخبرة السابقة أثناء وبعد المعالجة السنينة.
- ٤ . المعالجة التقويمية السابقة.
- ٥ . الإجراءات الجراحية.

تاريخ العائلة الطبي

- يمكن أن يكشف لنا بداية إصابة عائلية لإنتانات معدية **كالتهاب الكبد أو السل**.
- الأمراض الوراثية **كالناعور أو نقص تصنع الميلاء**.
- معلومات عن **الأشقاء وحالتهم الصحية**.
- تعتبر بعض الامراض أكثر انتشارا في بعض المجموعات العرقية.



السيرة الشخصية

١. العادات الفموية:

- تناول المفرط للسكر المكرر.
- نقص التغذية

٢ . العناية بالصحة الفموية.

٣ . العادات الضارة: التدخين-شرب الكحول-مضغ التبغ.