ΜΕΡΙΚΕΣ/ΟΛΙΚΕΣ ΟΔΟΝΤΟΣΤΟΙΧΙΕΣ

ΓΕΝΙΚΑ

Η γλώσσα είναι ένα μυς που έχει τη δυνατότητα να προσαρμόζεται στα νέα δεδομένα και να καταλαμβάνει κάθε φορά όλο το χώρο που «βρίσκει» διαθέσιμο. Είναι αναμενόμενο λοιπόν σε ασθενείς που έμειναν αρκετό καιρό με νωδές περιοχές (χωρίς κάποια δόντια ή και όλα δηλαδή), η γλώσσα να καταλαμβάνει μια θέση. Μετά τη τοποθέτηση της οδοντοστοιχίας ο διαθέσιμος γι' αυτήν χώρος περιορίζεται με συνέπεια ο ασθενής να αντιλαμβάνεται μια άγνωστη και δυσάρεστη κατάσταση. Πρόκειται για μια αναμενόμενη εξέλιξη, η οποία απλώς απαιτεί λίγες μέρες προσαρμογής, διότι η γλώσσα προσαρμόζεται στα νέα δεδομένα τόσο στην περίπτωση που σημειώνεται διεύρυνση διαθέσιμου χώρου (απώλεια δοντιών), όσο και στην αντίθετη περίπτωση της συρρίκνωσης του τελευταίου (προσθετική αποκατάσταση των χαμένων δοντιών). Αυτή καθαυτή η τοποθέτηση των οδοντοστοιχιών στο στόμα προκαλεί διέγερση των σιελογόνων αδένων και άρα άφθονη παραγωγή σιέλου, διότι οι οδοντοστοιχίες αναγνωρίζονται ως ξένα σώματα από τα αντίστοιχα ιδιοδεκτικά όργανα. Το φαινόμενο αυτό διαφέρει από ασθενή σε ασθενή. Πρόκειται για μια φυσική αντίδραση που σταδιακά αποκαθίσταται στο φυσιολογικό.

Επίσης πολλές φορές παρατηρείται δυσκολία της φωνητικής απόδοσης ορισμένων γραμμάτων. Έτσι είναι αναμενόμενο κάποιο ποσοστό ασθενών να παραπονείται για δυσκολία στην ομιλία. Πρόκειται για ένα μεταβατικό στάδιο απλώς, το οποίο οφείλεται σε όσα αναφέραμε παραπάνω. Συστήνεται στον ασθενή να διαβάζει φωναχτά, ή να μιλάει δυνατά στη διάρκεια της ημέρας. Έτσι θα δοθεί ευκαιρία στη γλώσσα να προσαρμοστεί στα νέα δεδομένα ταχύτερα. Ακόμα και η αυξημένη σιελόρροια που προαναφέραμε μπορεί να δυσκολεύει την ομιλία. Εξαιρετικά μεγάλη σημασία έχει η προσπάθεια από πλευράς ασθενούς, καθώς και η προσωπική ψυχολογική προσέγγιση της κατάστασης. **Είναι βέβαιο πως ο ασθενής που προσπαθεί να αποδείξει πως βρίσκεται αντιμέτωπος με μια νέα κατάσταση που τον δυσκολεύει επιμηκύνει την περίοδο προσαρμογής. Αντιθέτως, ο ασθενής εκείνος που προσπαθεί να συνηθίσει μπορεί να θεωρεί την αποδοχή των οδοντοστοιχιών δεδομένη και άμεση.**

Τέλος ο ασθενής που παρέμεινε αρκετά χρόνια νωδός, πρέπει να συνυπολογίζει το γεγονός ότι χρειάζεται κάποιο χρονικό διάστημα ώστε να συνηθίσει ο ίδιος, αλλά και το συγγενικό περιβάλλον τη νέα αισθητική εμφάνιση του προσώπου.

ΟΔΗΓΙΕΣ/ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ ΠΙΘΑΝΩΝ ΑΛΛΑΓΩΝ – ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΠΡΟΣΑΡΜΟΓΗΣ

Ο ασθενής στην πλειοψηφία των περιπτώσεων θα χρειαστεί να επισκεφθεί τον οδοντίατρο δύο με τρεις φορές (μετά την ημέρα παράδοσης των οδοντοστοιχιών). Επειδή οι οδοντοστοιχίες κατασκευάζονται με μεγάλη ακρίβεια (λόγω υπερπίεσης του αποτυπωτικού υλικού κατά την αποτύπωση), σημειακά μπορεί να πληγώνουν τον βλεννογόνο. Πρόκειται για κάτι που διευθετείται

VOUTOS DENTAL CLINIC
ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΕΙΟ ΒΟΥΤΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ & ΣΥΝΕΡΓΑΤΕΣ
Αγιογράφου Αρβανιτάκη 9-11,
3ος Όροφος, Ζάκυνθος, 29100
Τηλ.: 26950-41999
Email: info@voutosdentalclinic.gr
Ιστότοπος: voutosdentalclinic.gr

άμεσα στο οδοντιατρείο – οπότε και ο ασθενής ανακουφίζεται ΑΜΕΣΑ. Η διαδικασία συνήθως επαναλαμβάνεται 2 – 3 φορές.

Όσον αφορά στη διατροφή ο ασθενής θα πρέπει να γνωρίζει τα ακόλουθα: Μετά την τοποθέτηση των οδοντοστοιχιών η τμήση (η κοπή με τα πρόσθια δόντια) των τροφών είναι αδύνατον να επιτευχθεί λόγω ανατροπής της οδοντοστοιχίας. Γι' αυτό και η πρόσληψη της τροφής σε μικρά κομμάτια είναι απαραίτητη. Εκτός τούτου τον πρώτο καιρό και λόγω έλλειψης εξοικείωσης καλό θα είναι ο ασθενής να προτιμήσει μαλακό διαιτολόγιο. Εξίσου σημαντική είναι η αμφοτερόπλευρη μάσηση. Πιο συγκεκριμένα, όλοι μας κανονικά θα έπρεπε να μασάμε και στις δύο πλευρές. Πολλές φορές όμως λόγω κάποιας παρελθοντικής δυσλειτουργίας (π.χ. πόνος σε κάποιο δόντι), αντανακλαστικά παύουμε να μασάμε στην αντίστοιχη περιοχή όχι μόνο για όσο καιρό υφίσταται η ενόχληση, αλλά και αφού έχει εξαλειφθεί το σύμπτωμα. Ειδικά όμως στην περίπτωση που η μάσηση πραγματοποιείται με τη βοήθεια προσθετικών αποκαταστάσεων θα πρέπει η μάσηση να είναι αμφοτερόπλευρη, διότι στην αντίθετη περίπτωση συμβάλλουμε σε εκτροπή των οδοντοστοιχιών.

ΥΓΙΕΙΝΗ ΤΩΝ ΟΔΟΝΤΟΣΤΟΙΧΙΩΝ

Η υγιεινή των κινητών προσθετικών αποκαταστάσεων καθημερινά αποτελεί επιτακτική ανάγκη. Βοηθά στην καλύτερη ανεκτικότητα καθώς και στην αποφυγή βλαβών στο βλεννογόνο. Θα πρέπει λοιπόν να γνωρίζει ο ενδιαφερόμενος ασθενής πως κάθε φορά που γευματίζει θα πρέπει να απομακρύνει τη τεχνητή οδοντοστοιχία και να βουρτσίζει με επιμέλεια τις επιφάνειες που έρχονται σε επαφή με το βλεννογόνο. Αυτό είναι απαραίτητο προκειμένου να απομακρύνουμε υπολείμματα τροφών που συνήθως κατακρατούνται. Βέβαια κάτι τέτοιο δεν πρέπει να μας δημιουργεί αγωνία. Σίγουρα θα υπάρξουν φορές που θα χρειαστεί να αναβάλλουμε για αργότερα. Για παράδειγμα αν τυχόν γευματίζουμε έξω θα βουρτσίσουμε την οδοντοστοιχία επιστρέφοντας στο σπίτι. Το να παραλείψουμε κάποιο βούρτσισμα δεν αποτελεί πρόβλημα παρά μόνον στην περίπτωση που μιλάμε για κανόνα και όχι εξαίρεση. Επίσης και οι επιφάνειες των δοντιών θα πρέπει να βουρτσίζονται διότι ο γνωστός σχηματισμός πέτρας στα φυσικά δόντια παρατηρείται και στην περίπτωση των τεχνητών δοντιών. Συνιστάται σκληρή οδοντόβουρτσα, η χρήση της οποίας μπορεί να συνοδεύεται από οδοντόκρεμα και πράσινο σαπούνι. Επίσης στα φαρμακεία μπορούμε πολύ εύκολα να προμηθευτούμε ειδικές «καθαριστικές» ταμπλέτες. Εξάλλου ο ασθενής θα πρέπει να ξεκουράζει τους μαλακούς ιστούς από το φορτίο που δέχονται απομακρύνοντας τις προσθετικές αποκαταστάσεις τις ώρες του ύπνου. Έτσι λοιπόν κάθε βράδυ θα πρέπει να αφαιρεί τις τεχνητές οδοντοστοιχίες και να τις φυλάσσει σε υγρό περιβάλλον. Στην αντίθετη περίπτωση δε θα μπορέσουμε να αποφύγουμε στρεβλώσεις των οδοντοστοιχιών. Επίσης, αποφεύγουμε να τις φυλάσσουμε έστω και προσωρινά στη τσέπη μας ή σε σημεία επισφαλή διότι μπορεί να προκληθεί στρέβλωση ή και θραύση. Τέλος συστήνεται επανεξέταση μετά από ένα εξάμηνο και κατόπιν μια φορά το χρόνο.

VOUTOS DENTAL CLINIC
ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΕΙΟ ΒΟΥΤΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ & ΣΥΝΕΡΓΑΤΕΣ
Αγιογράφου Αρβανιτάκη 9-11,
3ος Όροφος, Ζάκυνθος, 29100
Τηλ.: 26950-41999
Email: info@voutosdentalclinic.gr
Ιστότοπος: voutosdentalclinic.gr

ΕΙΔΙΚΑ ΓΙΑ ΤΙΣ ΜΕΡΙΚΕΣ ΟΔΟΝΤΟΣΤΟΙΧΙΕΣ Μ.Ο. (Ή μηχανήματα ή μικρά μασελάκια).

Ειδικά για τις μερικές οδοντοστοιχίες θα πρέπει ο ασθενής να τις αφαιρεί και να τις επανατοποθετεί εξασφαλίζοντας την αναγκαία συγχρονισμένη κίνηση αμφοτερόπλευρα. Στο ιατρείο ο ασθενής θα έχει την ευκαιρία να παρακολουθήσει το σωστό τρόπο καθώς και να προσπαθήσει ο ίδιος να απομακρύνει και να επανατοποθετήσει τη Μ.Ο. Πρόκειται για μία κίνηση που απλά χρειάζεται εξοικείωση. Κατά τις πρώτες προσπάθειες κρίνεται χρήσιμη η βοήθεια ενός καθρέπτη. Εάν παρατηρήσετε οποιαδήποτε αλλαγή στην αποκατάσταση, όσο μικρή και αν σας φαίνεται αυτή, **μη προσπαθήσετε να την επιδιορθώσετε μόνοι σας.** Συμβουλευτείτε τον οδοντίατρο.

Στην αντίθετη περίπτωση η μη αναστρέψιμη βλάβη θεωρείται σχεδόν δεδομένη. Ορισμένες φορές η χρήση συγκρατητικών ουσιών (ειδική κόλλα που μπορεί να προμηθευτεί κανείς από το εμπόριο), βοηθά στην καλύτερη συγκράτηση των οδοντοστοιχιών. Η αναγκαιότητα των είναι εξατομικευμένη.