

### سمية الفلورايد:

انسمام حاد: \_ التهاب المعدة نازف

\_ تهيجات في جهاز التنفس

\_ شلل في الجهاز العصبي

\_ إقياء، الام بطنية، اسهالات، شحوب، تعرق، عطش.

انسمام مزمن: 8 ملغ/ليتر/اليوم تصلب عظام

50 ملغ/ليتر/اليوم الغدة الدرقية؟!

100 ملغ/ليتر/اليوم نمو الجسم

125 ملغ/ليتر/اليوم الكليتين

### معالجة الانسمام الفلوريدي الحاد:

1. أقل من 5 ملغ/كغ: حليب أو مركبات الكالسيوم ومراقبة المريض.

2. 5\_15 ملغ/كغ: إجراء التقيؤ، حليب أو مركبات الكالسيوم ومراقبة المريض.

3. أكثر من 15 ملغ/كغ: إجراء التقيؤ، حليب أو مركبات الكالسيوم تقديم الاسعافات اللازمة في المشفى والمراقبة الدقيقة للمريض.

الجرعة المسموح بها	0,07 – 0,05 ملغ/كغ من وزن الجسم
الجرعة التي قد تكون سامة PTD (probably toxic dose)	5 ملغ/كغ من وزن الجسم
الجرعة القاتلة CLD (certainly lethal dose)	30_50 ملغ/كغ من وزن الجسم

تنظيف الأسنان اليومي بمعجون أسنان حاو على الفلورايد هو أهم إجراء وقائي لكل الفئات العمرية.

## مركبات الفلورايد وتراكيزها:

- صوديوم مونو فلور فوسفات: (Na<sub>2</sub>Po<sub>3</sub>F) (sodium monofluorophosphate) المعروف MFP.
- SnF<sub>2</sub>: فلور القصدير (الستانوس) 8%.
- فوسفات الفلورايد الحامضية: APF، 1.23، 3%.
- فلور الصوديوم: NaF 2%

## يجب التقيد بالأمور التالية لتجنب ابتلاع الطفل للفلورايد المطبق موضعياً في العيادة:

- استعمال الكمية المطلوبة فقط من محلول أو هلام الفلورايد
- المريض يكون بوضعية الجلوس بزوايا قائمة
- استعمال ماصة لعاب
- الطلب من المريض إخراج كافة السوائل من فمه عند الانتهاء من تطبيق الفلورايد
- مدة التطبيق الموضعي 3-4 دقائق

نصائح بعد إتمام التطبيق الموضعي للفلورايد في العيادة: عدم غسل الفم وعدم الأكل أو الشرب لمدة 30 دقيقة.

## تكرار التطبيق الموضعي للفلورايد:

- تتضمن طريقة (Knutson) لتطبيق فلور الصوديوم سلسلة من أربع تطبيقات بفترات فاصلة مدتها إسبوع واحد ثم بفترات فاصلة بين 3، 6، 12 شهراً وللمريض ذو النشاط النخري القليل كل 12 شهراً.
- وجوب إجراء هذه التطبيقات بعمر 6، 7، 10، 13 سنة (تزويد الأسنان الدائمة بفوائد وقائية أثناء فترة تبديل الأسنان).

### تتعلق فعالية التطبيق الموضوعي للفلورايد بالعوامل التالية:

1. توقيت بدء التطبيق
2. نوعية التطبيق
3. تعدد مرات التطبيق
4. تركيب الفلورايد ودرجة الحموضة
5. فترة بقاء الفلورايد على سطح السن

### التبقع الفلوريدي:

1. **تبقع فلوريدي بسيط:** خطوط بيضاء متعددة أقرب للحدود القاطعة والسطوح الطاحنة، سطح الميناء أملس لماع ومقاوم للنخر. بالإضافة لذلك قد تظهر بقع بيضاء على قمة الحدبات والحدود القاطعة (ظاهرة القبة الثلجية)
2. **تبقع فلوريدي متوسط:** تتصل الخطوط مع بعضها وتظهر على شكل غيوم بيضاء طبشورية.
3. **تبقع فلوريدي شديد:** يشمل التبقع كامل سطح السن. بعد بزوغ السن بفترة قصيرة يحدث تهدم في الطبقة السطحية للميناء وتصطبغ بلون أصفر غامق إلى بني.

### المعالجة: تبعاً لدرجة الإصابة:

1. لا داعي للمعالجة
2. تبييض الأسنان
3. حشوات كمبوزيت
4. وجه تجميلي
5. تنويج

### تشخيص تفريقي:

1. الرضوض
2. إنتانات
3. أمراض عامة

## الأساليب التي يستخدمها معارضو الفلورة:

- استخدام أنصاف الحقائق: -الفلور سم- هذا تعبير يتجاهل مبدأ أن التسمم يتعلق بالجرعة وليس بمجرد التعرض للمادة، فالكور وفيتامين د وملح الطعام واليود وحتى الماء أمثلة ممتازة على عناصر ضارة بكميات خطأ ومفيدة بكميات صحيحة.
- كأس من الماء المفلور لا تقتل أحداً، ولكن واحدة بعد اخرى تؤدي للموت. مثل سيجارة ورا سيجارة تؤدي للموت. ولكن مخاطر التدخين مثبتة علمياً على عكس مخاطر الفلورايد حيث أثبتت الآلاف من الدراسات سلامة وأمان وفعالية الفلورايد ضمن الجرعات الصحيحة.
- كتيب منقذو الحياة الدليل إلى الفلورة، وكتاب فلورايد عامل الشيوخوخة. تم تتبع المراجع العلمية لكلا الكتاين وتم تقديم دراسة من 184 صفحة بعنوان إساءة استخدام الآداب العلمية في كراس ضد الفلورة. ملخصها: شبه علم ملفق لا يوجد عليها أي دليل علمي، من أصل 250 مرجع 116 مرجع لا تتعلق بالفلورة، فقط 48 مرجع من مجلة علمية محكمة ولكن تم الاستشهاد بأقوال انتقائية وبعبارات منقوصة.