

برنامـج عملـي - مـخبرـي أمـراض النـسـج حولـ السـنـية

قـسـم أمـراض النـسـج حولـ السـنـية

الـجـلـسـةـ الثـانـيـةـ عـشـرـ تـدـابـيرـ مـكـافـحةـ العـدوـيـ



مواضيع برنامج عملی (مخبری) اللثة

١. الأدوات حول السنية .
٢. بطاقة المريض (الجزء الأول)
٣. بطاقة المريض (الجزء الثاني)
٤. التقلح اليدوي والآلي .
٥. تسوية الجذر & شخذ الأدوات .
٦. قطع اللثة وتطبيق الضماد . + مذاكرة
٧. معالجة الجيوب برفع شريحة .
٨. تقنيات الخياطة .
٩. التوعية.
١٠. الجبائر حول السنية + مذاكرة
١١. القطع الأسفيني & الأدوية.
١٢. تدابير مكافحة العدوى ، وتعليمات العمل في قسم اللثة.
٣١. الفحص

من يريد العمل في طب الأسنان يجب أن يعرف أنه عرضة للعديد من المخاطر المهنية، لذلك

يجب :

- تحديد هذه المخاطر .
- وضع تعليمات لتجنب هذه المخاطر .
- ثم تطبيق هذه التعليمات .

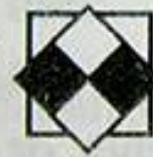
- إن تعلم طرق الصحة والسلامة المهنية إلزامي قبل بدء العمل مع المرضى .
- الهدف هو تعلم العمل بطريقة تحافظ فيها على صحتك وسلامتك وكذلك الأمر بالنسبة لمريضك .
- بالاستناد إلى المعطيات العلمية وضعت الجمعيات العالمية المختصة في هذا المجال توصيات وتوجيهات تتجدد وتطور باستمرار ويجب علينا متابعتها واعتمادها .
- راجع ([www.cdc.gov/ oral health](http://www.cdc.gov/oral_health))

مخاطر مهنة طب الأسنان

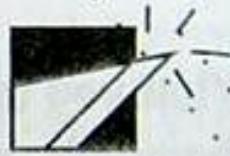
1. INFECTIOUS



2. CHEMICAL



3. PHYSICAL



+

DENTAL WASTE



Health History

Answers to the following questions are for our records only, are strictly confidential, and allow us to provide safe and complete treatment to you.

Name _____ Sex _____ Age _____
Address _____
Occupation _____ Employer _____
Work Address _____
Home Phone _____ Work Phone _____
Physician _____ Address _____

Directions: Check the appropriate boxes, please explain in spaces provided.

Yes No

- 1. Have you had any bad experiences in a dental office?
- 2. Do you feel very nervous about dental treatment?
- 3. Are you now under the care of a physician?
- If so please explain _____
- 4. Have you had any serious illness or operation?
- If so please explain _____
- 5. Have you ever had a reaction to any drugs or medicines?
- 6. Are you pregnant?
- 7. Do you wear contact lenses?
- 8. Do you smoke cigarettes?

Do you have or have you had any of the following problems or diseases?

Yes No

- 9. Rheumatic fever, rheumatic heart disease or heart murmur?
- 10. Congenital heart problems?
- 11. Heart disease (heart attack, stroke, angina)?
- 12. Chest pain on exertion?
- 13. Shortness of breath following mild exercise?
- 14. Shortness of breath when lying down?
- 15. Do you need extra pillows when you sleep?
- 16. Ankle swelling?
- 17. Low or high blood pressure?
- 18. Drug allergies? _____
- 19. Sinus problems or hay fever?
- 20. Skin rash or hives?
- 21. Fainting spells?
- 22. Seizures or epilepsy?
- 23. Diabetes?
- 24. Asthma, emphysema, or bronchitis?
- 25. Hepatitis, jaundice or liver disease?
- 26. Arthritis or painful swollen joints?
- 27. Thyroid problems?
- 28. Kidney trouble?
- 29. Tuberculosis?
- 30. Do you have a persistent cough or cough up blood?
- 31. Glaucoma?
- 32. Have you ever been under psychiatric care?
- 33. Have you had excessive bleeding with previous extractions?
- 34. Do you bruise easily or have hemophilia?
- 35. Do you have anemia or sickle cell disease?
- 36. Have you had chemotherapy or radiation treatment?
- 37. Are you taking any medications on a regular basis, including aspirin and birth control pills? If so list.

Pt Signature _____ DDS Signature _____ Date _____

astجواب جيد للمريض
عامل هام في مكافحة
العدوى

التهاب الكبد الفيروسي

- في دراسة أجريت في منطقة البوكمال عام ٢٠٠١ سجلت نسبة اصابة ١٧،٣% من السكان بفيروس HBV وهي أعلى نسبة في سوريا.
- بلغت نسبة انتشار التهاب الكبد الفيروسي ١٣،٤٨% في دراسة الدكتورة تهاني علي ، على مراجعى مشفى الموساة في دمشق.

- في دراسة قامت بها وزارة الصحة حول انتشار التهاب الكبد الفيروسي في سوريا :

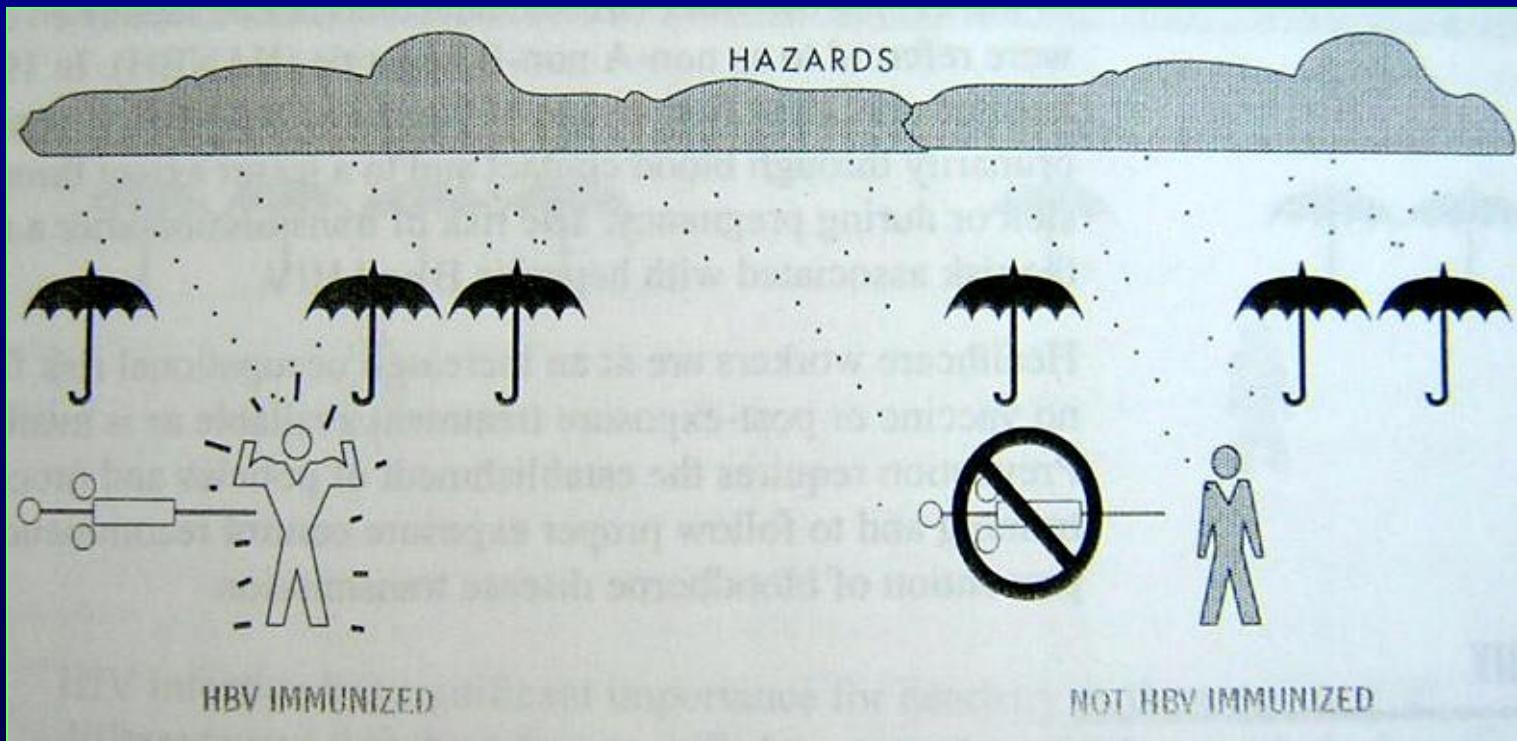
قدّر وجود ٧٥٠ ألف شخص في سوريا حامل للفيروس HBV بمتوسط إصابة بلغ ٥،٦٢ % من السكان . يضاف إليها نسبة إصابة ٢،٨ % بفيروس HCV، وبجمع الرقمين نحصل على نسبة انتشار ٨،٤٢ % .

بمعنى إذا كان يراجع عيادة الأسنان ١٢ مريضاً في اليوم ،
فإن واحداً منهم مصاب بالتهاب كبد فيروسي

ثانياً : التلقيح

HBV. Vaccination

- من الضروري والواجبأخذ لقاح ضد HBV
”لقاح التهاب الكبد الباقي“



ثالثاً : نظافة الأيدي

Hand Hygiene

- * الأظافر قصيرة و ناعمة تسمح بتنظيفها وعدم تمزق القفازات .
- * يمنع استعمال الأظافر الاصطناعية .
- * يمنع لبس الحلي في الأيدي .



* غسل الأيدي بالماء و الصابون لمدة حوالي ١٥ ثانية
قبل و بعد كل معالجة .



* إذا تعرضت الأيدي للتلوث مرئي بالدم اغسل اليدين بالكحول .



رابعاً : وسائل الوقاية الشخصية (PPE)

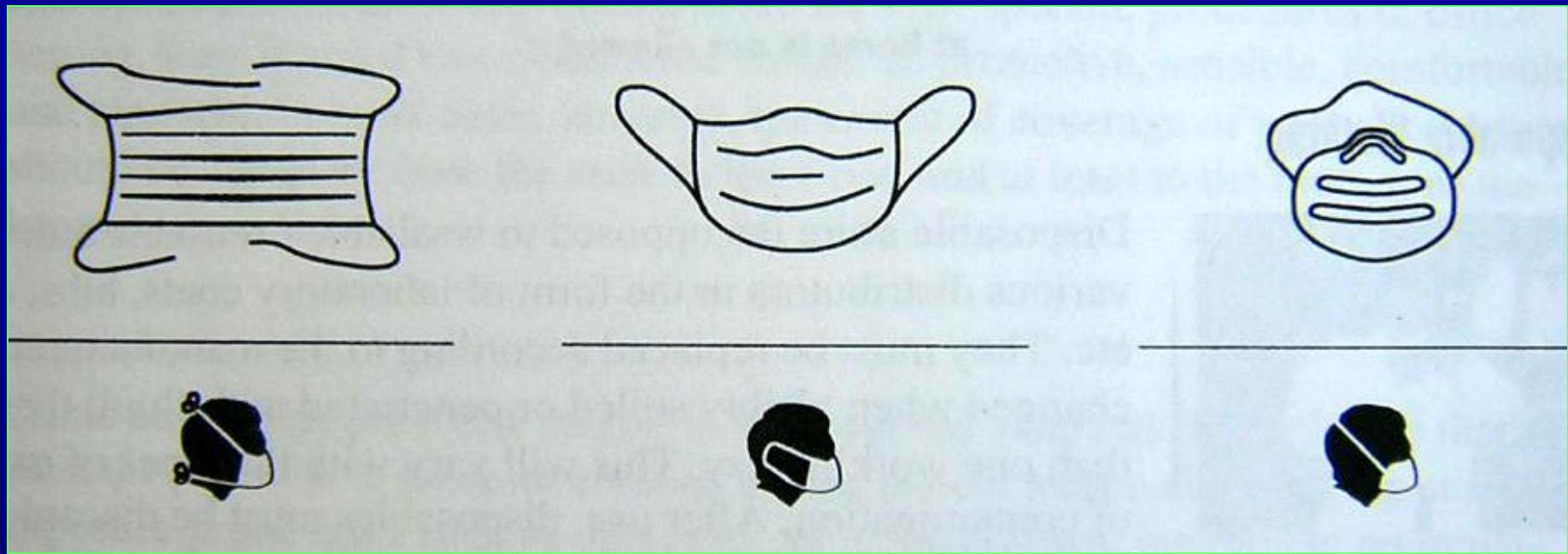
Peraonal Protective Equipment

- * العمل برداء أبيض نظيف .
- * ينصح بارتداء صدرية نبوزة مع حالات الإرذاذ .



* ارتداء القفازات النبوذة والكمامة إلزامي مع العمل على المرضى .





- توجد أنواع مختلفة من الكمامات وجميعها مناسبة للعمل في عيادة الأسنان
- بدّل الكمامات باستمرار



30.06.2025

19



◦ ارتداء النظارات الواقية إلزامي في حالة وجود أرذاذ أو أشعة التقطيع .

* اغسل النظارات باستمرار بالماء والصابون

* يمكن استعمال الدرية الوجهية Face Shield





30.06.2025

٢٢

- * كل طالب أمامه علبة قفازات .
- * أرمي القفازات بعد معالجة كل مريض .
- * في حال تمزق قفازات استبدلها فوراً .
- * القفازات نبوذة لا يمكن تطهيرها أو تعقيمها وإعادة استعمالها .



* من لديه ارتكاس تحسسي من قفازات Latex يمكن استبدالها بنوع آخر (Vinyl) .





* انزع القفازات و الكمامه
والنظارات الواقية
قبل مغادرة العيادة

* الشعر الطويل يربط إلى الخلف ، والأفضل وضع غطاء رأس



- * واقية صدر للمريض مطهرة على الأقل أو نبودة .
- * كأس نبود لكل مريض و ماصة لعاب نبودة .
- * كل الأدوات النبودة تستعمل لمرة واحدة .



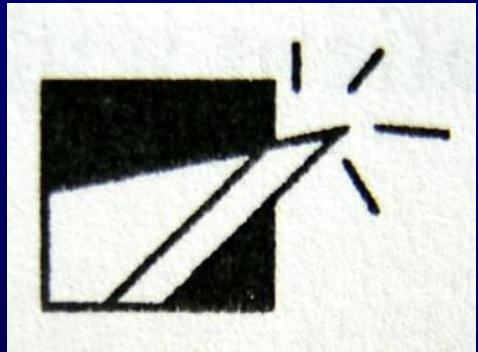


30.06.2025

۲۸

خامساً : الوقاية من و خز الإبر و الأدوات الحادة

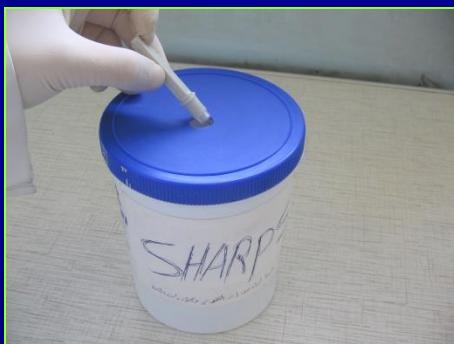
Exposure Protection



* من المحتمل أن تكون كل أداة حادة (إبر، أسلاك، أدوات تقليل، سنابل ، مشرط جراحي ،) ملوثة بلعاب أو دم المريض، هي أداة مجرثمة.



- * تعامل مع الأدوات الحادة وإبر التخدير بحذر شديد .
- * في حال توفر حاوية أدوات حادة لا داعي لإعادة غطاء الإبرة ، ارمها في حاوية الأدوات الحادة مباشرة بعد استعمالها.

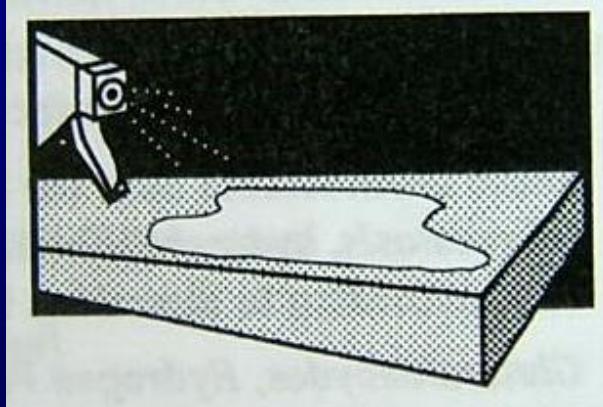


حاوية الأدوات الحادة:

- مقاومة للإنثقاب ومميزة بلون خاص .
- توضع في حاوية الأدوات الحادة كل أداة قادرة على اختراق الجلد
- ينصح بعدم إعادة غطاء إبرة التخدير وترمى الإبرة مباشرة في حاوية الأدوات الحادة .
- لا يسمح بفتح أو تفريغ علبة الأدوات الحادة الممتثلة .
- عند امتلاء العلبة تغلق وتلقى في أكياس النفايات الطبية المنظمة و تستبدل .

سادساً : حماية السطوح

Protection Of Clinical Contact Surfaces



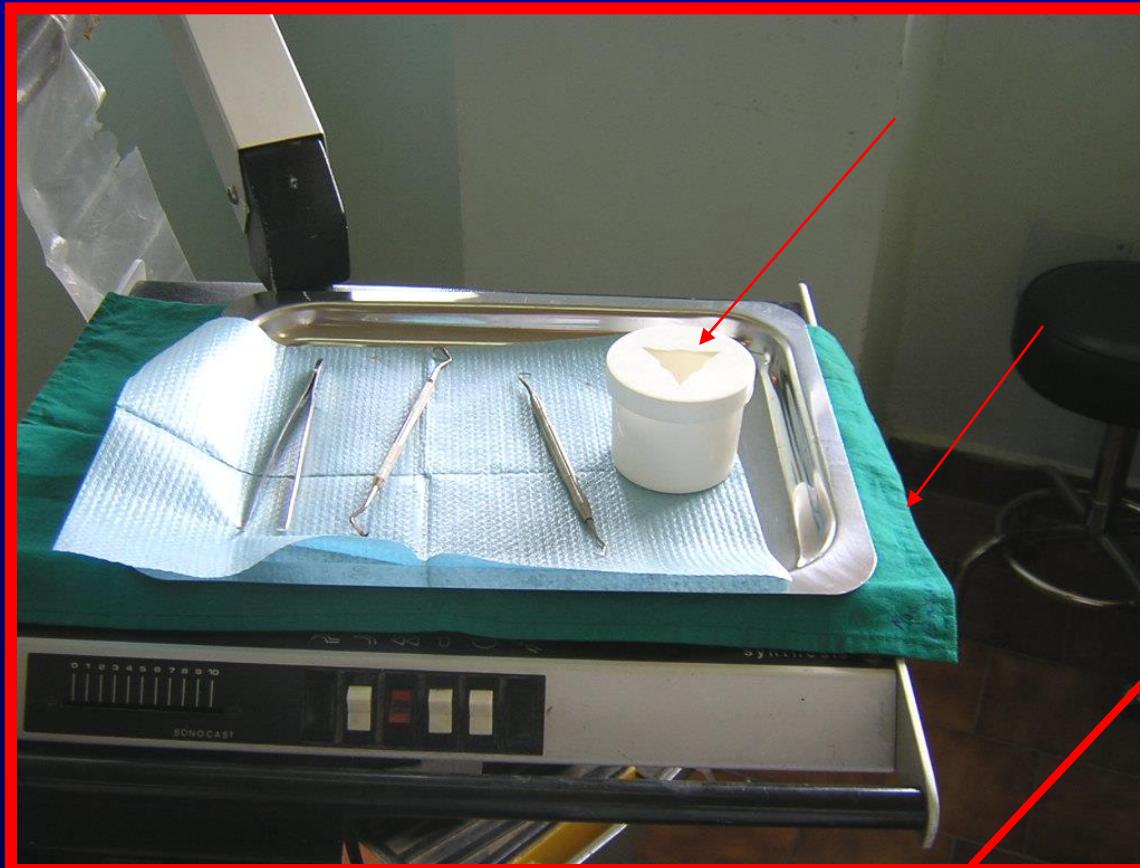
* صينية أدوات معدنية ملساء سهلة التعقيم مع بداية جلسة العمل.



* تغطى صينية الأدوات بورق نبوز خاص لكل مريض.



- * يمنع تغطية السطوح بقطعة قماشية غير نبوذة.
- * توضع فوق الصينية فقط الأدوات التي تخص المريض.





30.06.2025

۳۶

- * كل طالب معه بخاخ حاوي على محلول مطهر أقرته إدارة الكلية.
- * ينصح باستعمال الكلور هكسيدين ١٢٪ مضمضة قبل كل معالجة.



* ترتيب طاولة العمل الجانبية

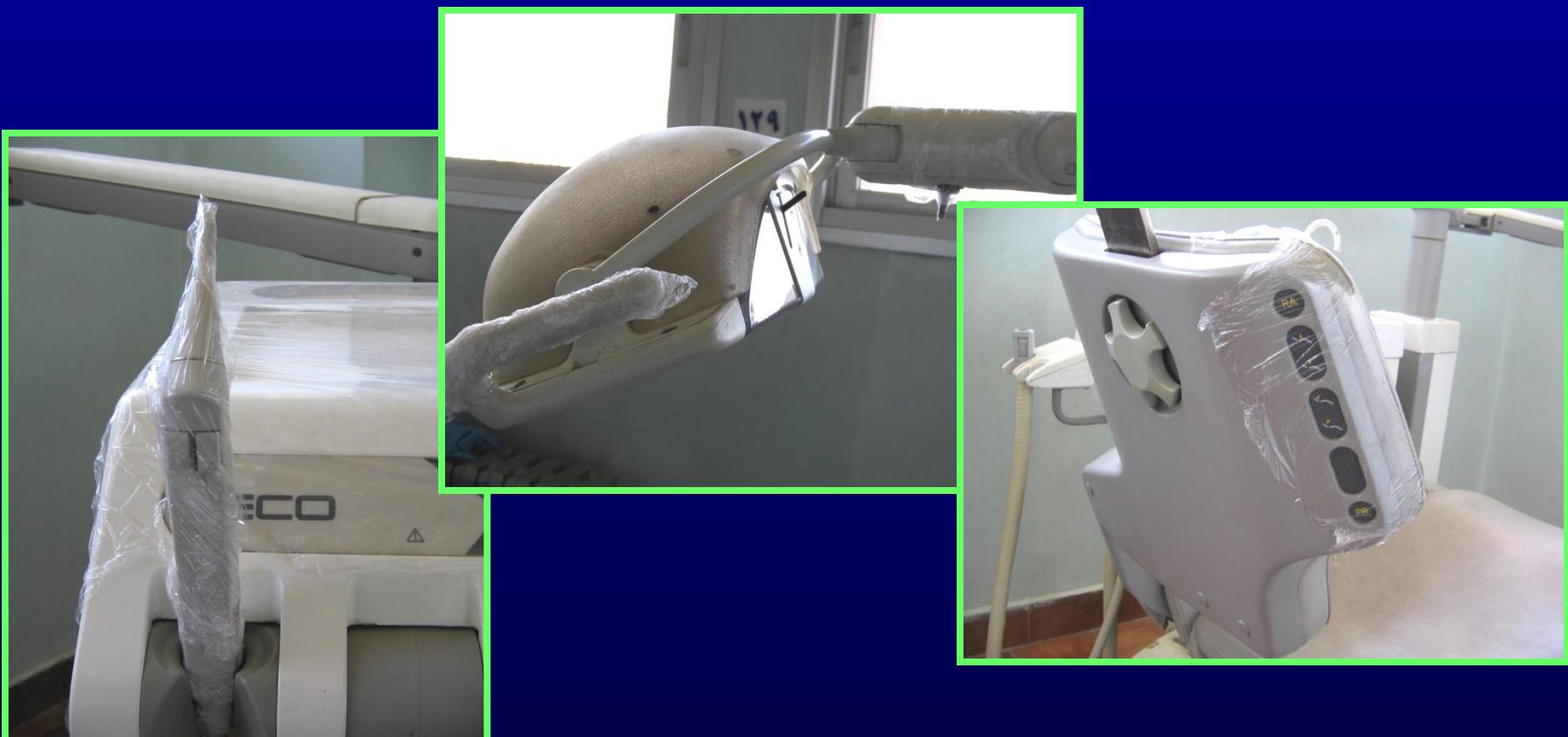




30.06.2025

۳۹

* ينصح بتغطية سطوح التماس الدائمة بورق نايلون لاصق
(مسكة الضوء ، مسكة الصينية ، مفاتيح تشغيل الكرسي)
تزال مع نهاية كل جلسة عمل.



* إبعاد بطاقات المرضى عن مناطق العمل الملوثة
والاستعانة بطالب آخر للكتابة و التوثيق .



* مع نهاية جلسة العمل مسح السطوح (الكرسي، طاولة العمل، ..) بالمحلول المطهر



* وتنظيف المبصقة بفرشاة خاصة مع محلول مطهر



* تنتهي جلسة العمل حتماً قبل ١٥ دقيقة من المدة النظامية ، وذلك
لتؤمن وقت كافٍ لتنظيف السطوح قبل تسليم الكرسي



* تسليم مكان العمل في نهاية الجلسة نظيفاً حسب الأصول



- في الأسواق عدد من المحاليل المطهرة منها محلول التطهير **(Castle Hi-tech H-110)**
- يستخدم هذا محلول لتطهير الأدوات اللبية بتمديد ١ : ٣٢ ويحضر على الشكل التالي:
 - سعة غطاء واحد ١٥ مل في نصف ليتر ماء

ويستخدم كمطهر للسطح بتمديد ١ : ٦٤
(غطاء واحد ١٥ مل في ليتر ماء)

سابعاً : حماية القبضات و الأجهزة الأخرى الموصولة بالماء والهواء

Dental Hand Pieces And Other Devices

- القبضات تنظف و تمسح بمحلول مطهر بعد كل مريض و تعقم بالحرارة الرطبة يومياً عند توفر الإمكانيّة .
- سيرنخ الهواء / الماء ينظف و يطهّر .
- يترك الماء ليسيل من القبضات و سيرنخ هواء/ماء و مأخذ جهاز التقلية لمنطقة دقيقتين قبل كل جلسة عمل .

ثامناً : تعقيم و تطهير الأدوات

Instruments Sterilization And Disinfection

- * تغسل الأدوات بالماء و الصابون الجاري و باستعمال فرشاة ذات قبضة طويلة و تزال بقع الدم قبل التعقيم .
- * جفف الأدوات قبل إدخالها المعقمة .
- * تعامل مع الأدوات بحذر شديد .



- * توضع الأدوات الملوثة في علبة خاصة ولا ترمى كيما كان.
- * علبة خاصة للأدوات النظيفة لكل عيادة .





30.06.2025

٥٢

* يتم تعقيم الأدوات قبل كل استعمال بالحرارة الجافة
بدرجة ١٧٠ مئوية ولمدة ساعة واحدة



ونذّكّر بأهم ما يجب أن يتوفّر مع الطالب وأن يلتزم به:

- رداء أبيض نظيف مع لوحة اسمية .
- علبة قفازات مطاطية (أو على أقل تقدير عدداً من القفازات الاحتياطية) .
- نظارات واقية(أو الطبية كحد أدنى) عند العمل بإجراءات تثثر رذاذ (حفر، تقليل ، . . .) .
- الكمامـة على الفم والأنف عند العمل مع المريض.
- الأظافـر قصيرة ، ويمنع لبس الحلي في الأيدي ، وكذلك الأظافـر الاصطناعـية.
- الشعر الطـويـل مربـوط إلى الخـلف، ويـفضل الغـطـاء للرأس .
- غسل الأيدي قبل وبعد كل معالجة
بـخاخ يـحتـوي على محلـول مـطـهر أـقـرـته إـدـارـة الـكـلـيـة .
- صينـية معدـنية مـلـسـاء مـعـقـمة ، فـوقـها ورـقة نـبـوذـة خـاصـة لـكـل مـريـض، ولا يـوضع هنا سـوى أدـوات المـريـض التي سـتعـقـم أو تـرمـى بـعـد الاستـعمـال.

- مع كل طالب : صابون سائل ، كحول ، لفافات قطنية ، علبة محرام .
- علبة خاصة صغيرة الحجم لكل نوع من الأدوات (لثة ، مداواة ، ٠٠٠) .
- الأدوات مغسولة جيداً ومجففة ومعقمة في وحدة التعقيم المركزي .
- تجمع الأدوات الملوثة في علبة خاصة ، ولا ترمي كيما كان .
- الطاولة الجانبية . مرتبة ونظيفة وتحتوي على احتياجات العمل فقط .
- للمريض صدرية يفضل النبوذة ، وكأس نبوذة .
- تنتهي جلسة العمل قبل ١٥ دقيقة ، ويسلم كل طالب مكان عمله نظيفاً مطهراً بطريقة بخ - مسح - بخ .
- لا يسمح بمغادرة العيادة إلا بعد نزع القفازات والكمامة والنظارات الواقية .
- إبعاد بطاقات المرضى عن مناطق العمل الملوثة والاستعانة بطالب آخر لكتابة و التوثيق

مذاكرة مع التمنيات بال توفيق

