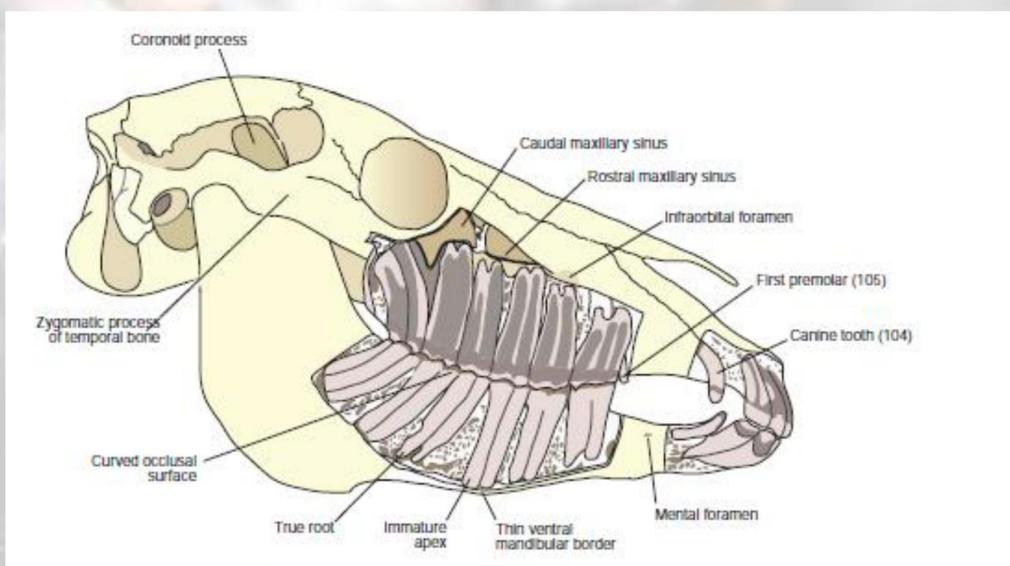


شرکت ساتین تن کیمیا
تولیدکنندهٔ داروهای دامپزشکی
تقدیم می‌کند

اصول پایه‌ای دندان‌پزشکی در اسب
(کاربردی)



ترجمه و تالیف :

واحد R&D شرکت ساتین تن کیمیا

دکتر علی شیدائی

این pdf ترجمه و تالیفی از سایت www.r-vets.org می باشد که دندانپزشکی اسب را بصورت پر کتیکال و تجربی در اختیار دامپزشکان قرار داده است . لذا برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد دندانپزشکی تخصصی اسب میتوانید از کتاب های مرجعی نظیر عناوین زیر استفاده نمایید :

Principles of Equine Dentistry

Equine Dentistry, A Practical Guide

Equine Dentistry, 3rd Edition

نویسنده گان این pdf را برای دامپزشکان متخصص اسب گردآوری نموده اند به همین جهت بسیاری از اصطلاحات و عکس ها بعدا در این pdf گنجانده شده است تا مطالب برای خواننده گان قابل مفهوم شود .



Satin Tan Kimia
شرکت ساتین تن کیمیا

@satintankimia

کاربرد اسپری بوراز در دندان‌پزشکی اسب



کاربرد	ویژگی
ترمیم انواع اولسر و زخم‌های دهانی	ترمیم کننده
درمان عفونت‌ها و آبسه‌های دهانی	آنٹی‌میکروبیال
از بین بردن بوی بد دهان	ضد عفونی کننده



Satin Tan Kimia
شرکت ساتین تن کیمیا

@satintankimia

BorAz Spray

SatinTan Kimia®



Satin Tan Kimia



Satin Tan Kimia
شرکت ساتین تن کیمیا

@ satintankimia

سایر موارد مصرف اسپری مولتی فانکشن

BorAz ®

درمان انواع زین زدگی ها ، سوختگی ها ، زخم های باز و عفونی و
درماتیت های پوستی



با خاصیت ضدقارچی برای درمان درماتیت‌های قارچی مانند

و متعاقباً رویش سریع ringworm

با خاصیت ضدبیروسی برای درمان پاپیلوما ویروس (زگیل)

همراه با خاصیت ضدباکتریایی برای پیشگیری و کاهش عفونت پس از

جراحی (ssi)

خاصیت ضدانگلی برای درمان میازهای پوستی ، جرب ، کنه و

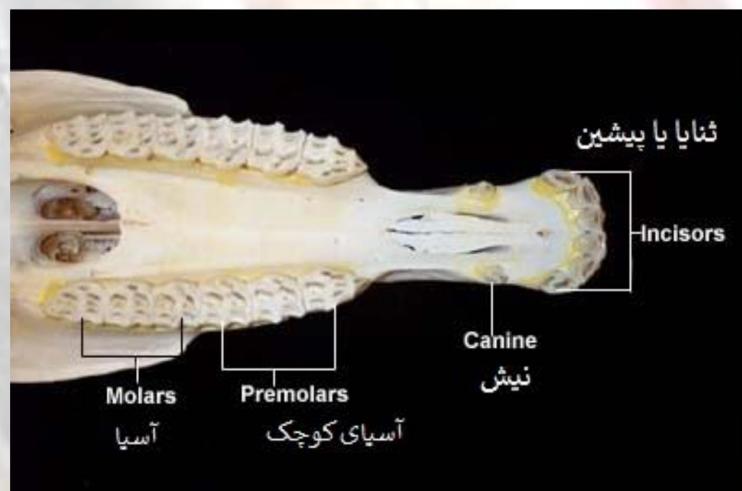
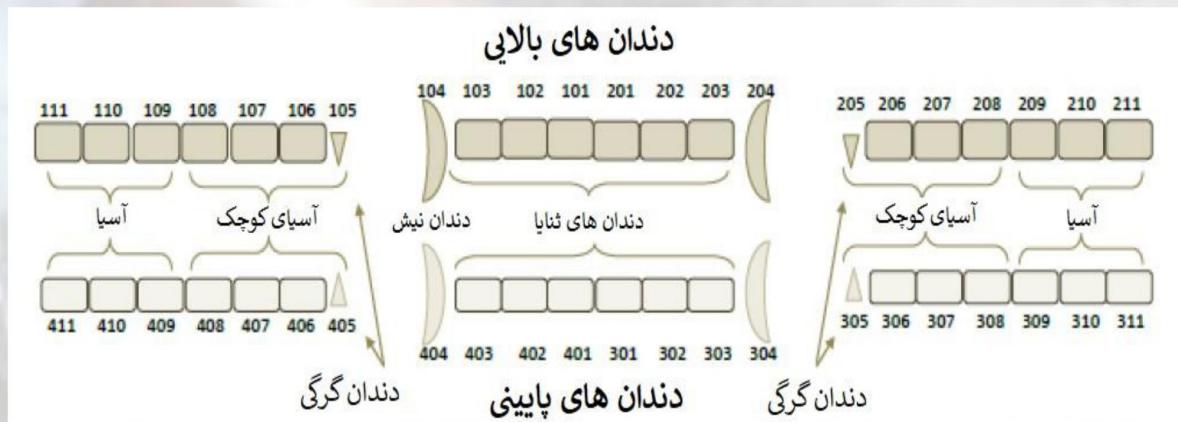
کاهش دهنده خارش موضع درگیر

درمان عفونت گوش خارجی و زخم قرنیه چشم



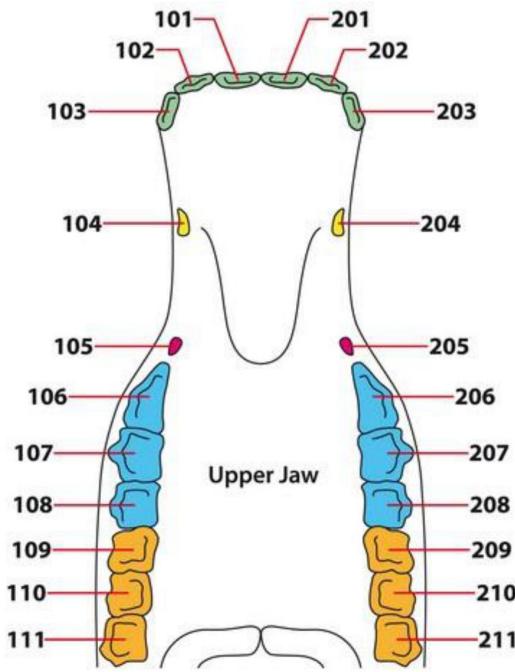
بهداشت دهان و دندان در اسبها بسیار مهم است و در صورت عدم انجام مراقبت‌های دامپزشکی میتواند اثرات چشم‌گیر و گاهًا فاجعه‌باری بر روی زندگی آن‌ها بگذارد.

قبل از هرگونه بحث در مورد دندان‌پزشکی اسب ، روش نامکاری که برای دندان‌ها به کار می‌رود را باید بیاموزید . ۳ عکس پایینی زیر اعداد اختصاص داده شده به هر دندان در سیستم ترایدان را نشان می‌دهد . این سیستم ساده و بدون ابهام است .



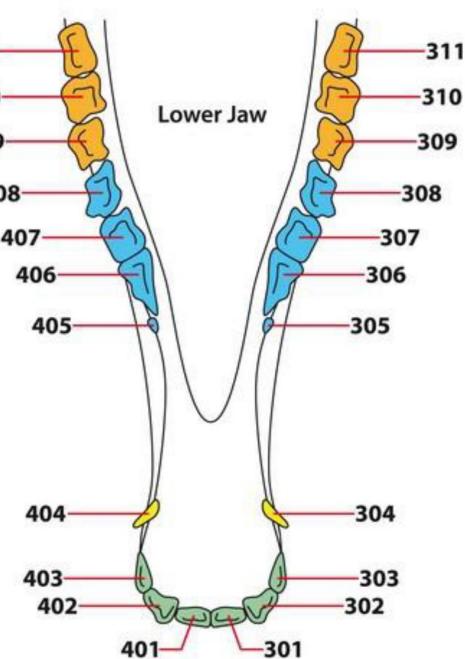


دندانهای فک بالا



- █ INCISORS
- █ CANINE (when present)
- █ WOLF TOOTH
- █ PREMOLARS
- █ MOLARS

دندانهای فک پایین



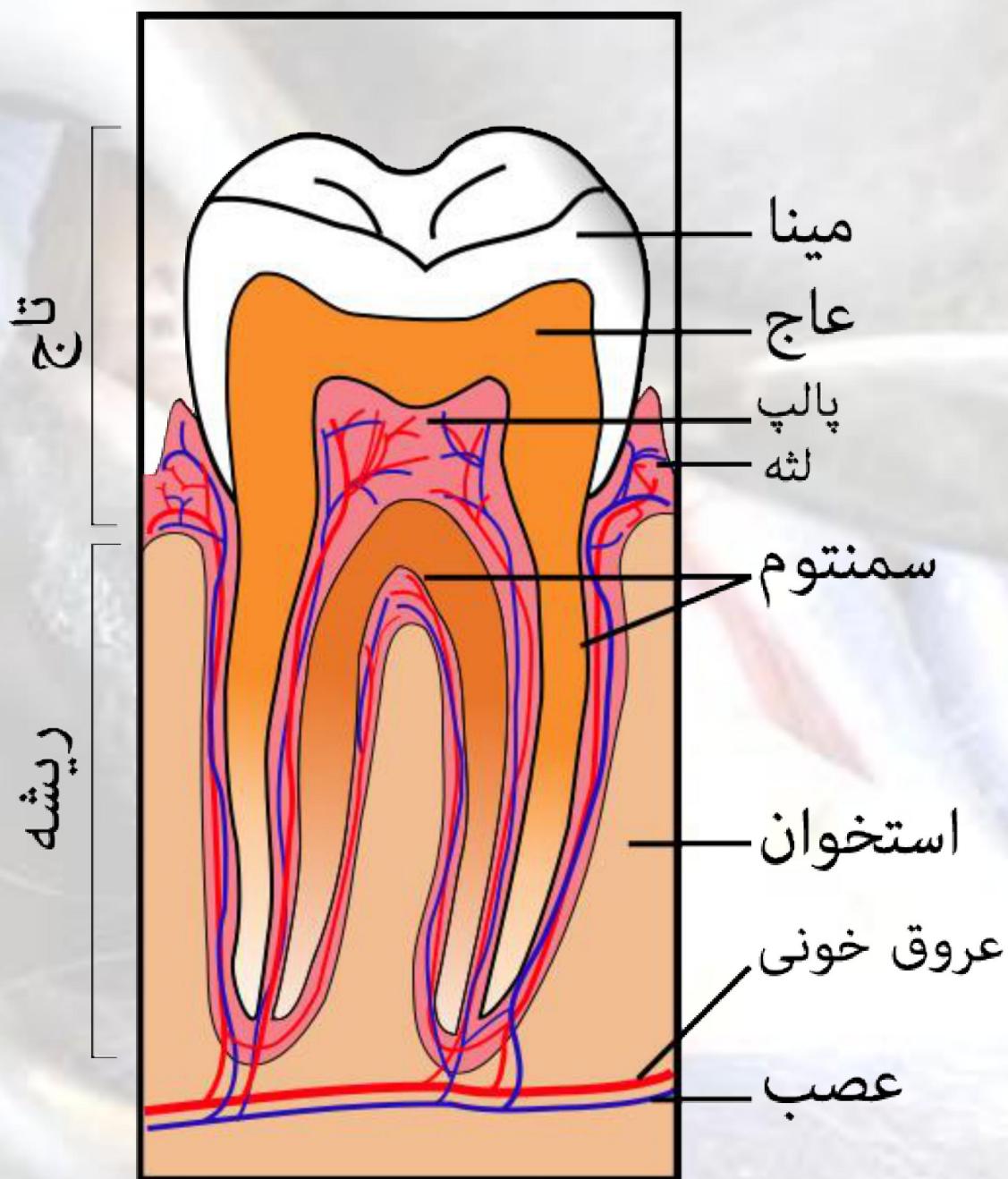


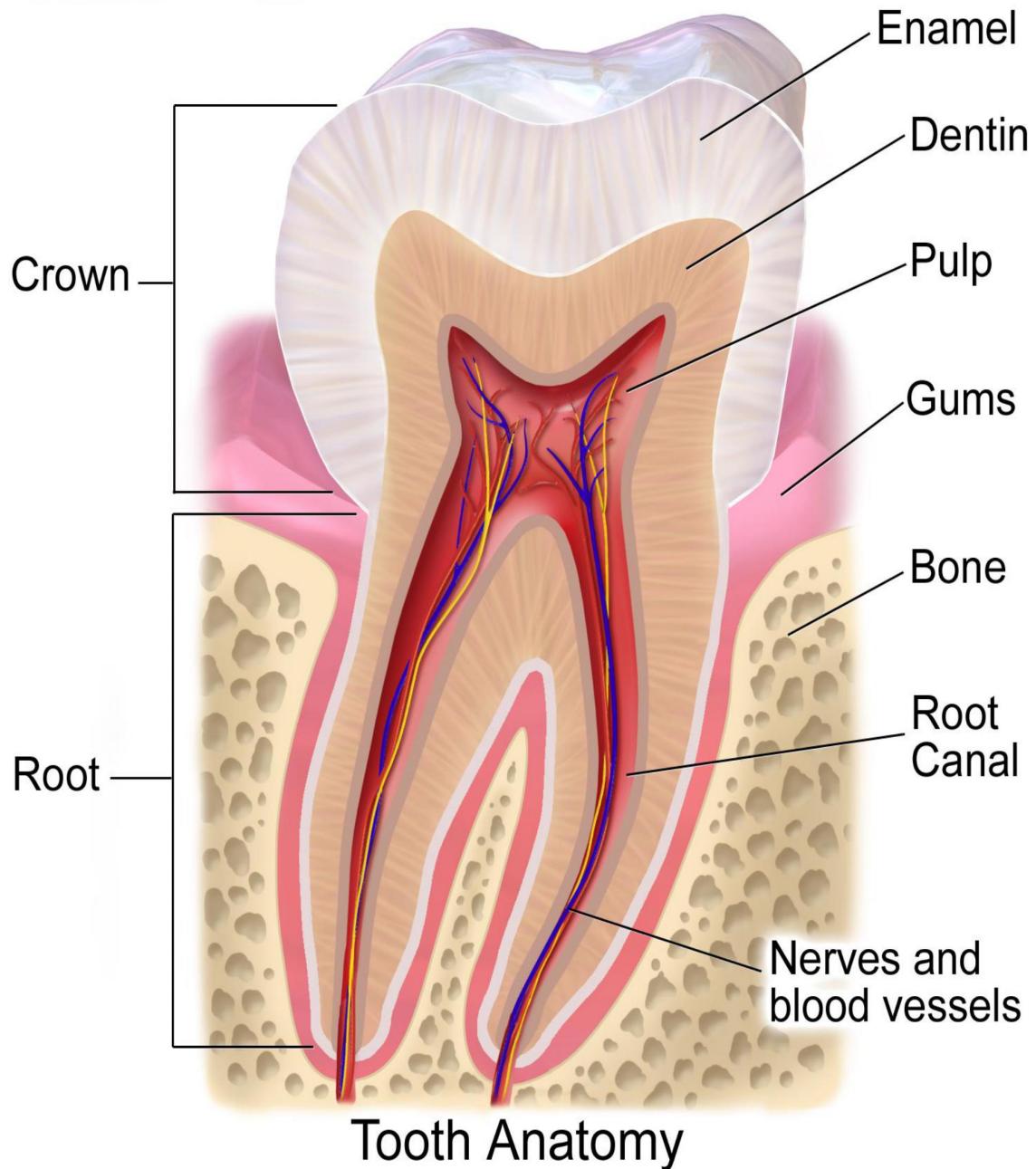
Satin Tan Kimia

شرکت ساتین تن کیمیا

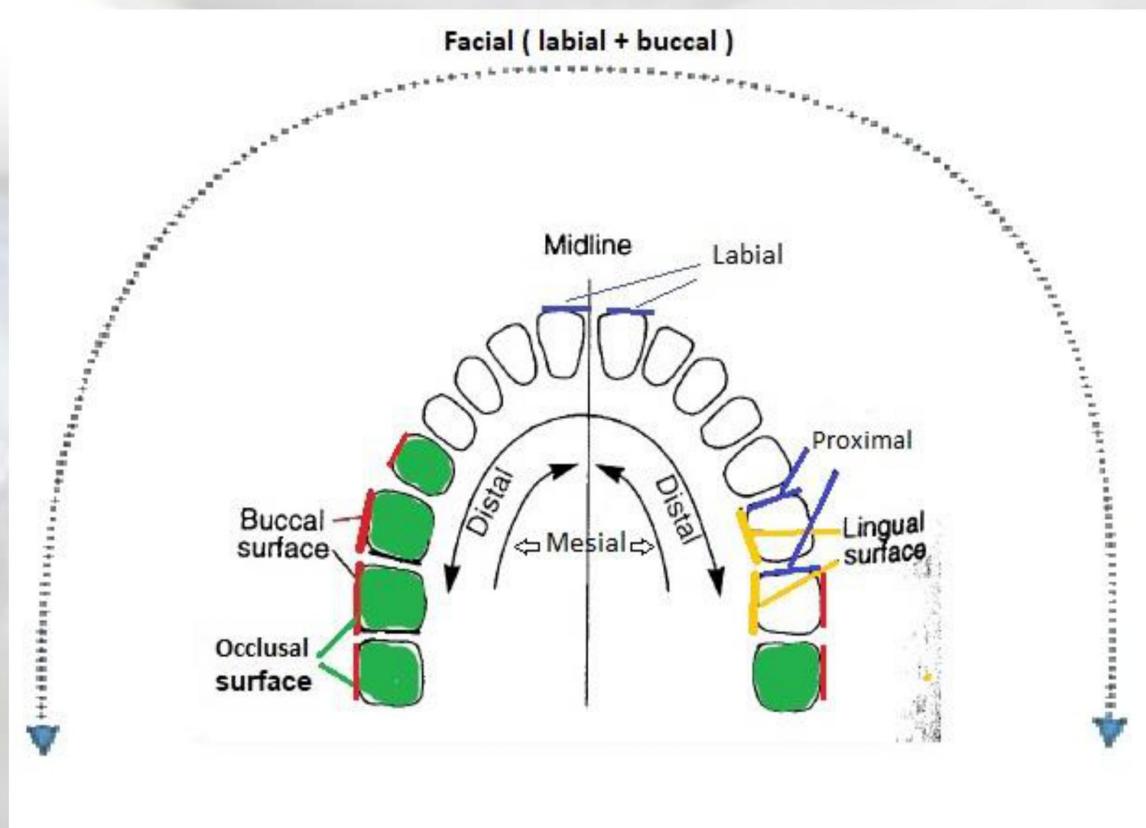
آناتومی دندان :

@ satintankimia





این دو عکس آناتومی دندانی اسب نیستند و در صفحات بعدی ، آناتومی دندانی اسب شرح داده شده است .
فقط برای ایجاد تجسم شماتیکی این دو عکس قرار داده شده اند



نمای شماتیک از اصطلاحات سطوح دندانی
(توضیحات در صفحه بعدی)



اصطلاحات دندانی :

سطح Labial : سطحی از دندان‌های ثنايا و نیش که روبروی لب هستند

سطح Buccal : سطحی از دندان‌های آسیای بزرگ و کوچک که روبروی گونه هستند

سطح Facial : به سطح لبیال و بوکال مجموعاً سطوح فشیال(Facial) گفته می‌شود.

سطح Lingual : سطوحی که در امتداد زبان هستند

سطح Occlusal : سطح دندان‌های آسیای بزرگ و کوچک.

سطح Proximal : سطحی که دندان‌ها کنار هم تشکیل می‌دهند

فضای Interproximal: فضای بین دو دندان جلویی

سطح Distal : سطح پروگزیمال که از خط وسط دهان دور می‌شود

سطح Mesial : سطح پروگزیمال که به خط وسط دهان نزدیک می‌شود

Apical : جهت به سمت نوک ریشه و یا دورتر از سطح اوکلوزال

Coronal : جهت به سمت سطح اوکلوزال

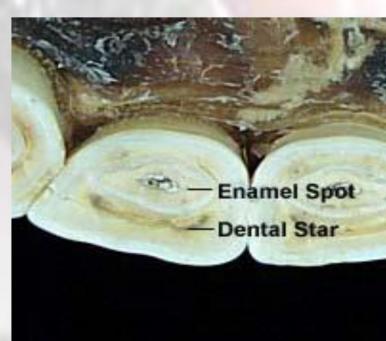
Apex : نوک ریشه

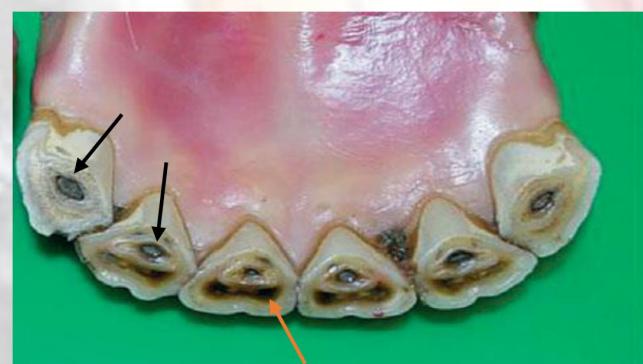
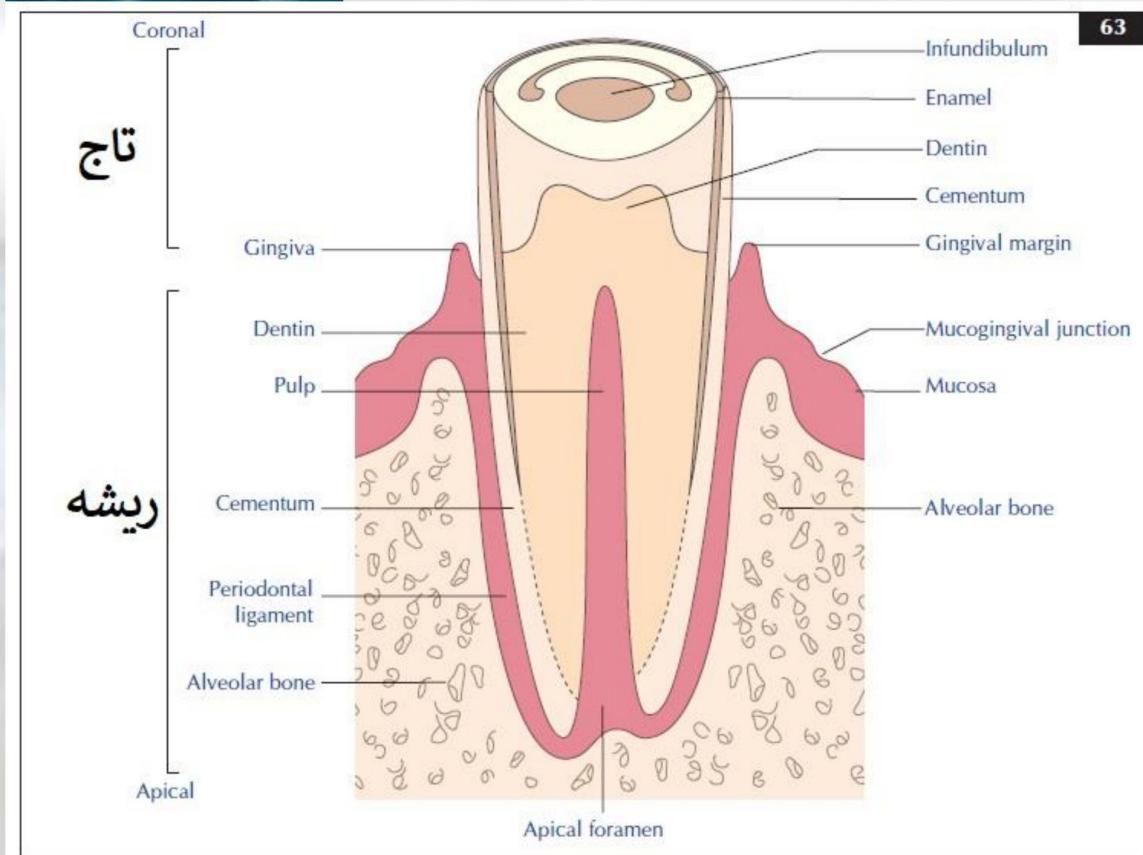
Apical foramen : باز شدن در راس جایی که عروق و اعصاب وارد پالپ می‌شوند.

Infundibulum : قسمت گود سطح اوکلوزال دندان

Cups, stars and spots : کاپ (شکل فنجان) مرکز اینفاندیبولوم است. انماں اسپات یا لکه مینایی

عمیق‌ترین قسمت اینفاندیبولوم است. استار یا ستاره دندانی مربوط به حفره پالپ (مغز دندان) است

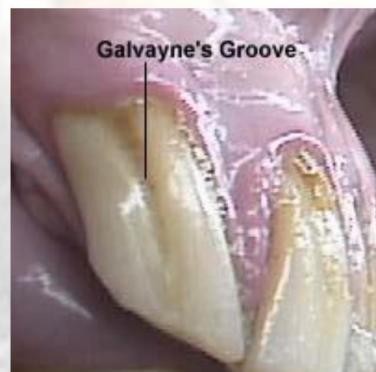




فلش نارنجی ستاره دندانی را نشان می دهد که در کنارش میتوانید حفره اینفاندیبولوم را نیز ببینید (فلش سیاه) : کاپ یا فنجان در واقع گودی اینفاندیبولوم است که یک لکه طوسی رنگ دارد و در واقع آن لکه ، مینا دندان می باشد)



ستاره دندانی در اسپی که سنش بالا رفته بیشتر به مرکز دندان کشیده می شود .



شیار گالواین



با خاطر دلایل متعددی، مهم است که بتوانید سن تقریبی اسبی که در حال بررسی هستید را به صاحب آن بگویید. برای مثال :

- ممکن است هنگام خرید حیوان سن نادرستی به آنها گفته شده است
- آنها ممکن است حیوان را پیدا کرده باشند
- ممکن است سن نادرست بدنه تا شما را امتحان کنند

بدین منظور جدول رشد و جدول پرشدن (پوشش) دندان‌های ثنایا ، در زیر به شما کمک می‌کند تا این کار را یاد بگیرید :

جدول رشد دندانی تکسمی‌ها												سن
آسیا			آسیای کوچک				نیش		پیشین یا ثنايا			
۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	گرگی	
											رشد	۰-۷ روز
												۰-۱۴ روز
											رشد	۴-۸ هفتگی
							رشد					۶-۹ ماهگی
												۹-۱۵ ماهگی
												۱ سالگی
							رشد					۲ سالگی
											رشد	۲.۵ سالگی
						رشد						۳ سالگی
رشد											رشد	۳.۵ سالگی
				رشد								۴ سالگی
							در ۱ نرها				رشد	۴.۵ سالگی
								رشد				۵ سالگی
							میکند					۶ سالگی
دندان‌های شیری پیشین پیشین												دندان‌های دائمی
به طور کلی، سفیدتر و کوچکتر، با شیارها و برجستگی‌های طولی، سطح بیضی‌تر دارند.												دندان‌های دائمی
به طور کلی رویه‌های زردتر، بزرگ‌تر، مستطیلی‌تر، دندانهای بالایی شماره (۱۰۰، ۲۰۰) با دو شیار مجزا در قسمت جلو، پایینی (۳۰۰، ۴۰۰) با یک شیار هستند												دندان‌های دائمی

۱ دندان نیش در هردوی نریان‌ها و مادیان‌ها تشکیل می‌شود. اما معمولاً در مادیان‌ها کوچکتر هستند و فقط در حدود ۳۰ درصد رشد می‌کنند.

توجه داشته باشید که دندان‌های آسیا اول (شماره‌هایی که آخرشان ۹ است) قدیمی‌ترین دندان‌ها (با یک سطح occlusal) در دهان اسب هستند.



استفاده از خصوصیات دندان‌های پیشین برای تعیین سن اسب

ویژگی‌های سطح اکلوزال	۰۱ ها	۰۲ ها	۰۳ ها
رشد	۲½ (سن)	۳½	۴½
(in wear) پرشدن سطح دندان	3	4	5
نهایت بزرگی دندان	5	6	7
محو شدن کاپ	کاپ : قسمت فوقانی توخالی اینفاندیبولوم که بین زبان و ستاره وجود دارد	6	7
ظاهر شدن ستاره دندانی	ستاره در واقع عاج ثانویه (secondary dentin) با خطوط زرد یا قهوه‌ای رنگ می‌باشد که حفره پالپ را پوشانده است و بین لب و کاپ ظاهر می‌شود . این خطوط بیضی با افزایش سن اسب دایره می‌شوند و به سمت مرکز دندان کشیده می‌شوند	5	6
گرد بودن دندان	9	10	11-12
ظاهر شدن شیار گالواین (Galvayne' Groove)			9-10
محو شدن شیار گالواین (Galvayne' Groove)			30
عدم وجود لکه مینا		13-16	
دندان بیضی ، گرد شود		5-9	
دندان گرد ، مثلثی شود		10-15	
دندان مثلثی ، مستطیل شود		16-20	
محو شدن کاپ و همچنین ظاهرشدن و یا محو شدن شیار گالواین (بیشتر از ۵۰٪ اسبها این شیارها را ندارند) توسط برخی از دامپزشکان غیر قابل اعتماد در نظر گرفته می‌شوند .			

مشخصات دندان‌های ثنایا بالایی شماره‌های ۰۳ و ۰۲۰

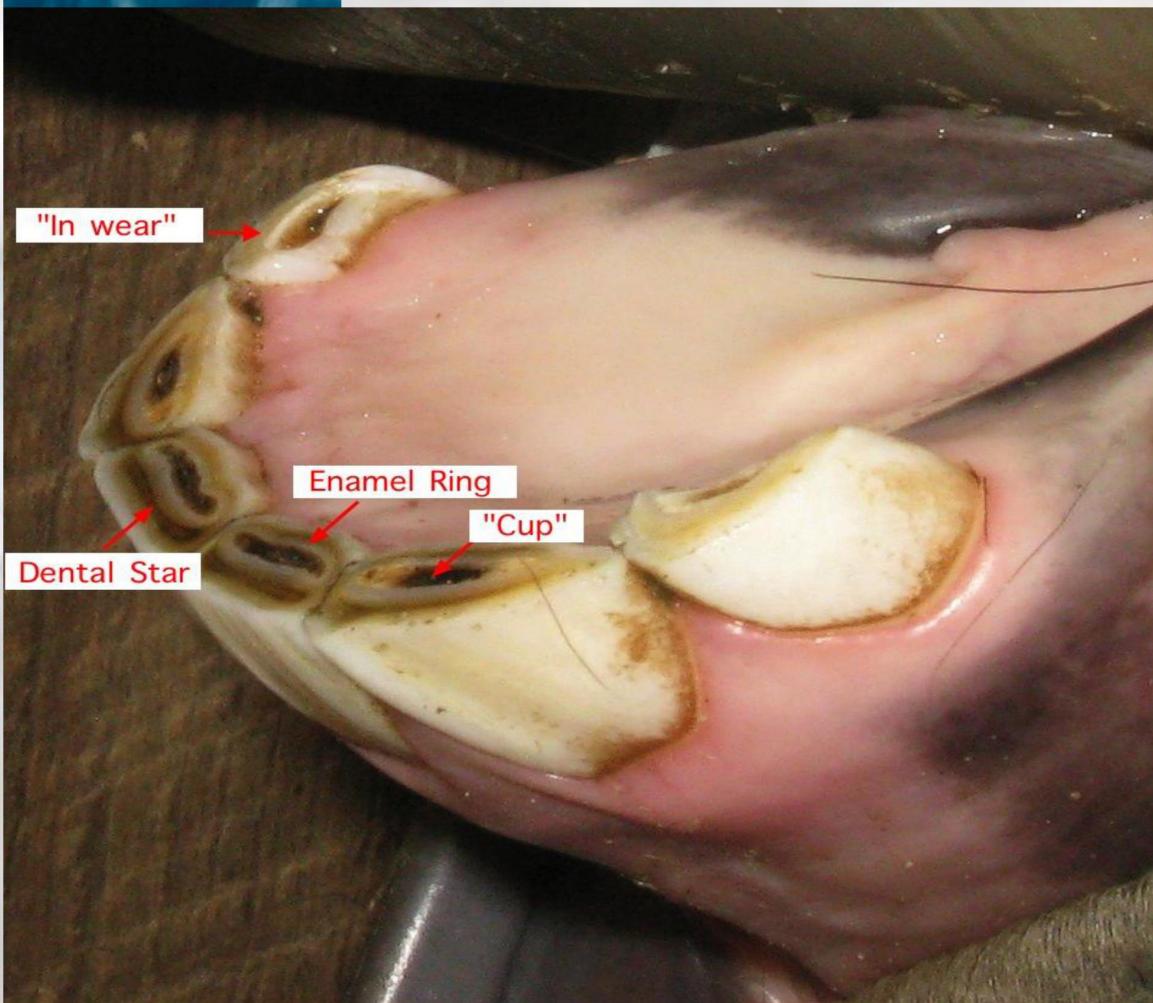
(به آنها ثنایای گوشه‌ای corner incisor می‌گویند)

۵-۹	دندان پهن‌تر از ارتفاعش است
۹-۱۰	مربعی شکل هستند
+۱۰	ارتفاع از عرض دندان‌ها بزرگ‌تر است
در ۷ سالگی دیده می‌شود و دوباره در ۱۱-۱۳ دیده می‌شود	ظاهر قلاب شکل

پوشش و پرشدن دندان (و کاربرد آن برای تخمین سن) تحت تأثیر عوامل زیادی از جمله نژاد، ساختار و رژیم غذایی است.



@satintankimia



: سطح دندان ۳ در حال پر شدن است

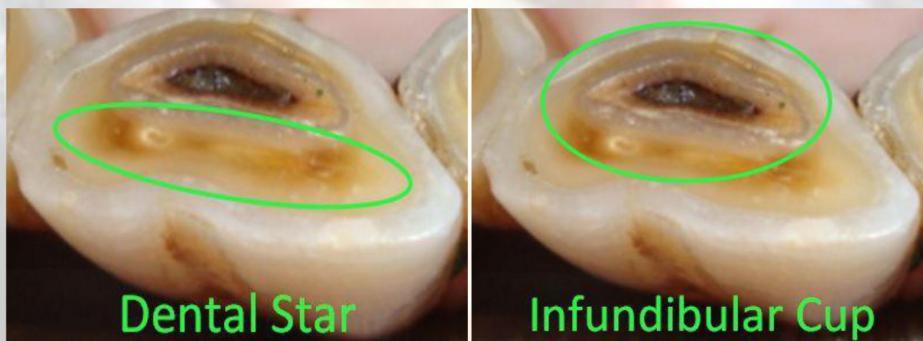
شكل دندان های ثنا یا گوشه ای با تغییر سن

		
ارتفاع دندان بزرگتر از عرضش است	مربعی شکل است	ارتفاع دندان از عرضش کوچکتر است (دندان پهن است)
(>10)	(9-10)	(<9)



@ satintankimia

	
۵ ساله	۱۵ ساله
<p>هرچه سن اسب بالاتر می‌رود ، زاویه دندان‌های ثنايا بیشتر حاده می‌شود . (زاویه تنگ‌تر می‌شود و کمتر از ۹۰ درجه است)</p>	



	
تقریبا ۳ ساله - دندان‌های ثنايا مرکزی در شکل دائمی هستند اما هنوز پوشش آن‌ها کامل نشده است (پوشش نشده است)	تقریبا ۵ ساله - تمامی دندان‌های ثنايا دائمی هستند و پوشش آن‌ها تکمیل شده است



با افزایش سن اسب ، کاپ محو می شود و شکل سطح دندان های ثنا یا تغییر پیدا می کند . کاپ ها با یک "علامت" که در عکس سمت راست مشاهده می شود جایگزین شده اند. شکل این علامت در سن مابین ۵ تا ۱۲ سالگی از حالت بیضی با گرد تغییر پیدا می کند و در سن ۱۲ تا ۱۸ سالگی محو می شود .

ستاره دندانی در سن ۵ ، ۶ و ۷ سالگی ظاهر می شود و با افزایش سن اسب به سمت مرکز دندان حرکت می کند و در سن ۱۵ الی ۱۸ سالگی دندان های ثنا یا مرکزی سطح شان مثل میز صاف می شود .

کاپ اینفاندیبو لار در سن ۶ ، ۷ و ۸ سالگی ناپدید می شود و با افزایش سن اسب تنها علامت یا نشانه ای از آن (حلقه مینایی) باقی می ماند . شکل آن در سن مابین ۵ الی ۱۲ از حالت بیضی به گرد تغییر پیدا می کند و در سن ۱۲ تا ۱۵ سالگی ناپدید می شود (توضیحات تکمیلی پاراگراف اول)

شما باید درک اولیه ای از رشد، شکل و عملکرد سیستم جووش داشته باشید تا درک درستی از دندانپزشکی اسب داشته باشید.

اسب ها معمولاً بخش زیادی از وقت خود را صرف خوردن خوراک با کیفیت پایین می کنند. مدت زمانی طولانی که صرف آسیاب کردن غذا می کنند باعث ساییدگی زیادی روی دندان های آنها می شود. به همین دلیل دندان های اسب بسیار بلند است و در اوایل زندگی تعداد زیادی دندان زیر خط لثه قرار دارد . دندان ها با سرعت ثابتی رویش می کند تا زمانی که دندانی برای رویش باقی نماند (فلسفه خلقت بلند دندان ، بخاطر سایش دندان است تا بتواند با وجود سایش عمر زیادی در دهان بماند).



به طور متوسط اسب ها سالانه حدود ۲ تا ۳ میلی متر از دندان خود را در اثر نیروهای سایشی که هنگام جویدن ایجاد می شود از دست می دهند. این کار بخاطر سایش دندان ها رخ میدهد. عوامل موثر بر فرسایش عبارتند از:

۱. چرخه پیچیده جویدن (از اسبی به اسب دیگر متفاوت است).

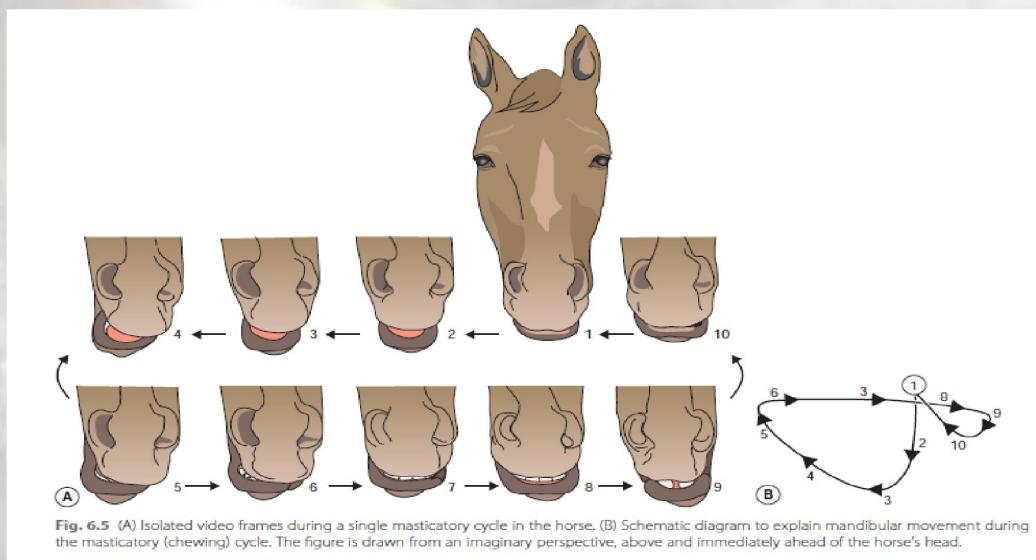
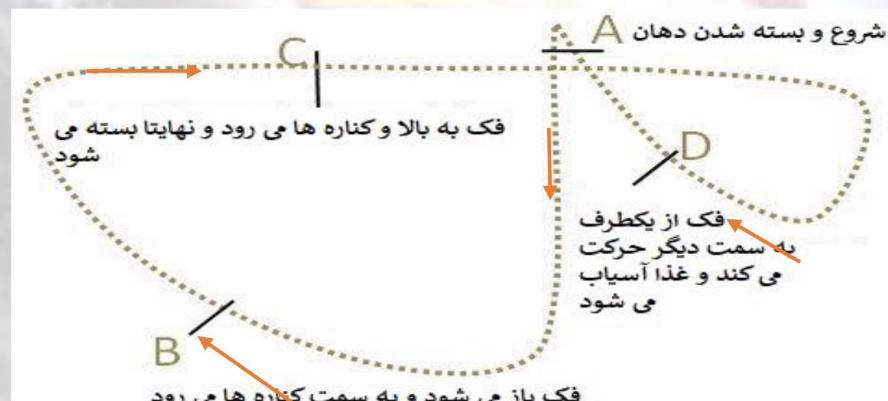
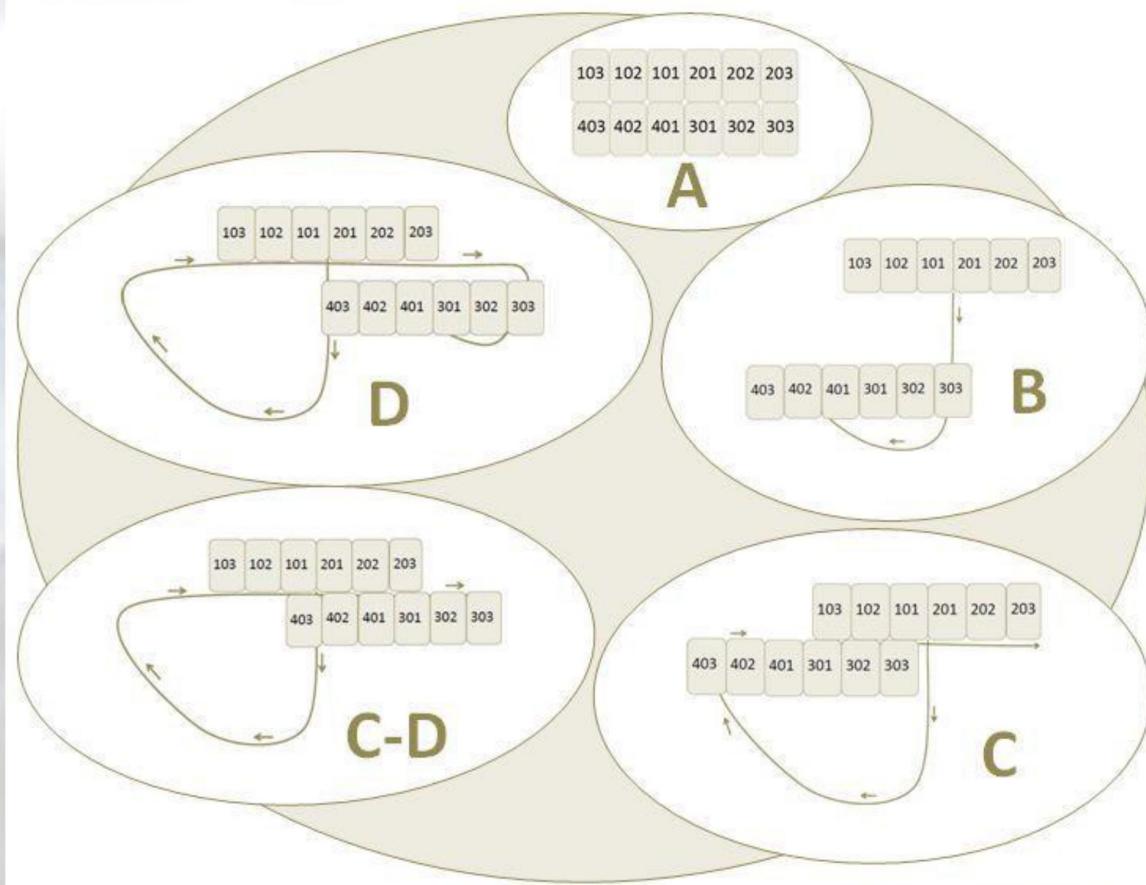


Fig. 6.5 (A) Isolated video frames during a single masticatory cycle in the horse. (B) Schematic diagram to explain mandibular movement during the masticatory (chewing) cycle. The figure is drawn from an imaginary perspective, above and immediately ahead of the horse's head.



(مسیر حرکت فک در این تصویر رسم شده است)



مسیر حرکتی و شماره‌ی دندان‌هایی که درگیر هستند را می‌توانید در عکس بالا مشاهده کنید

سه مرحله جویدن که در نمودارهای بالا نشان داده شده است :

حرکت باز شدن (A-B)

حرکت بسته شدن (B-C)

حرکت قدرتی ((آسیاب)) (C-D)

در برخی اسبها مشاهده شده است ، که فقط از یک طرف دهان برای جویدن استفاده می‌کنند ، این وضعیت می‌تواند به طور قابل توجهی روی الگوهای ساییدگی تأثیر بگذارد .

۲. نوع غذا

- غذاهایی که روس ساختار دندان تاثیر می‌گذارند
- بر مدت زمان جویدن تأثیر می‌گذارد و متعاقباً بر ساییدگی تأثیر می‌گذارد

۳. شکل قوس‌های دندانی

- قوس بالایی دهان از دندانه‌های پهن تری تشکیل شده است که موجب می‌شود دندان‌های قوس بالا نسبت به قوس پایین بیشتر از هم فاصله داشته باشند
- علاوه بر این، دندان‌های قوس بالایی ممکن است کمی جلوتر از قوس پایین قرار گیرند.
- این دو مسئله می‌تواند تأثیر قابل توجهی بر ساییدگی دندان داشته باشد و همان چیزی است که باعث می‌شود نقاط در قسمت بیرونی قوس بالایی و داخل قوس پایینی ایجاد شوند. در نهایت هیچ دندانی برای سایش در برابر این سطوح وجود نخواهد داشت و آسیاب دندانی شکل نمی‌گیرد. (نقطه دندانی چیست؟ قوس بالایی دهان در اسبها پهن‌تر از قوس پایینی می‌باشد و به همین جهت دندان‌های آسیا بصورت مساوی رو بروی هم قرار نمی‌گیرند و در حین زمان به علت عمل جویدن قسمتی از دندان‌های آسیا قوس بالا و پایین سائیده می‌شوند. این سائیدگی باعث ایجاد نقاط تیز دندانی می‌شود که می‌توانند به گونه‌ها و زبان آسیب برسانند)



در این شکل به مرور زمان فرآیند تشکیل نقطه تیز دندانی را مشاهده می‌کنید



بعد و قبل سوهان زدن دندانی



@satintankimia

106 107 108 109 110 111

Upper Arcade

206 207 208 209 210 211

پهن بودن دندانهای قوس بالایی

406 407 408 409 410 411

Lower Arcade

306 307 308 309 310 311

اندازه کوچک دندانهای قوس پایینی نسبت به بالایی

106 107 108 109 110 111
406 407 408 409 410 411

Rostral

306 307 308 309 310 311
206 207 208 209 210 211

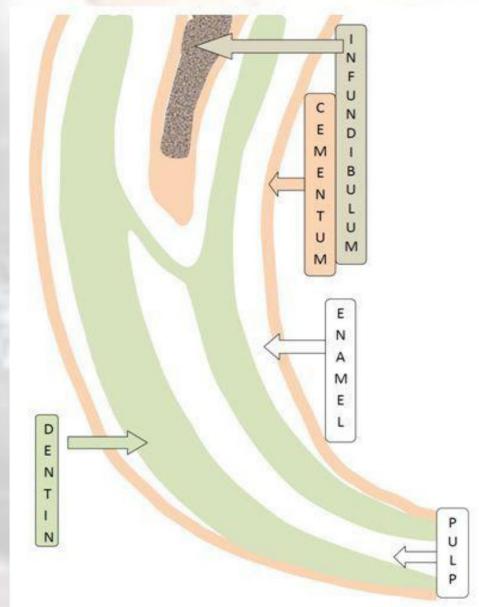
عدم تقارن و قرارگیری

دندانهای قوس بالایی و پایی روی همدیگر

۴. آناتومی دندان

دندان از چندین لایه با ویژگی های مختلف تشکیل شده است. لایه ها عبارتند از:

- مغز دندان Pulp
- سیمان Cementum
- عاج Dentin
- مینا Enamel
- Infundibulum



سیمان : سیمان یک بافت زنده است و سازگارترین لایه دندان می باشد. سیمان در infundibulum یافت می شود و تمام تاج را می پوشاند. پس از رویش دندان از سطح اکلوزال ساییده می شود. برای افزایش طول عمر دندان روی تاج زیر خط لثه رسوب می کند . باعث استحکام دندان و محافظت از مینا می شود . ثناiahای شیری به دلیل کمبود نسبی سیمان نسبت به ثناiahای دائمی سفیدتر به نظر می رسد.



مینا : مینا سخت ترین جزء دندان است اما شکننده است. ۹۸٪ معدنی است، اساساً مرده است و توانایی ترمیم خود را ندارد . ۳ نوع وجود دارد :

نوع ۱، در لبه داخلی چین های مینا یافت می شود

نوع ۲، در مرز بین مینا و سیمان یافت می شود

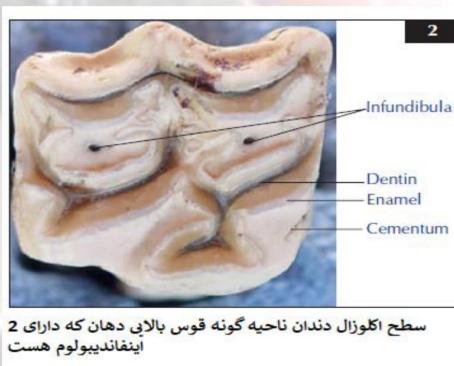
نوع ۳، در یک لایه بسیار نازک در مرزهای مینا به سیمان و مینا به عاج یافت می شود.

دندان های بالایی نزدیک گونه بیشتر نوع یک هستند . دندان های پایینی نزدیک گونه به نسبت مساوی هم نوع یک دارند و هم نوع دو . دندان های ثانیاً تقریباً فقط نوع دو را دارند .

عاج : عاج از ۷۰ درصد مواد معدنی تشکیل شده است و بیشتر بافت دندان را تشکیل می دهد. عاج توسط ادونتوبلاست ها و پالپ تولید می شود. این فرآیند با رویش دندان اتفاق می افتد و از نمایان شدن پالپ جلوگیری می کند (نمیگذارد پالپ یا همان مغز دندان با محیط بیرون در ارتباط باشد) . دو نوع عاج وجود دارد : اولیه و ثانویه . عاج ثانویه می تواند بافت منظم یا نامنظم داشته باشد.

پالپ (مغز دندان) : پالپ منبع خون نسبتاً زیادی را حفظ می کند . حین رشد دندان ، پالپ باعث می شود عاج ثانویه حفره پالپ را بپوشاند . این کار حفره پالپ را باریک می کند و با افزایش سن ، دندان را محکم می کند. پالپ به عنوان منبع خون و توانایی پوشش خود با عاج ثانویه به اسب های جوان اجازه می دهد تا با عفونت پالپ مبارزه کنند و خود را ترمیم کنند. اسب های کوچکتر از ۷ یا ۸ سال به دلیل نسبت پایین تر عاج ثانویه، دندان های شکننده بیشتری دارند.

اسب های مسن تر، با نسبت عاج بالاتر، دندان های بسیار قوی تری دارند. تشکیل ریشه تا سن ۲ سالگی کامل می شود، اما کanal های پالپ جداگانه ممکن است تا سن ۵ تا ۶ سالگی به طور کامل در دندان های گونه فک پایین ایجاد نشوند. دندان های ثانیاً و گونه بالایی (آسیای کوچک و آسیا) علاوه بر سمنتوم، مینا، پالپ و عاج، ساختاری به نام "اینفاندیبولوم" دارند. این یک چین خورده ای از مینای محیطی در مرکز دندان است که توسط مقادیر مختلفی از سیمان پر شده است. دندان های ثانیاً هر کدام یک اینفاندیبولوم دارند (در عامیانه به آن "کاپ" می گویند) دندان های گونه هر کدام دارای ۲ اینفاندیبولوم هستند.



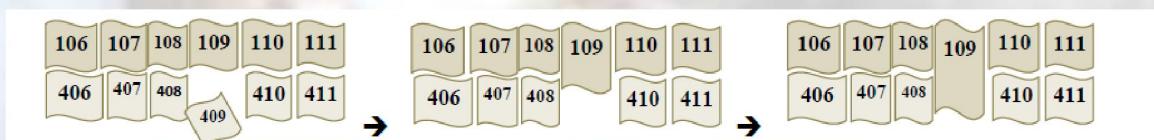


ناهنجاری‌های دندانی Common Malocclusions

تمام مال اکلوژن های زیر در صورت عدم درمان در نهایت باعث می شود که بیمار دهان خود را بیندد و توانایی جویدن را از او سلب کند. این مال اکلوژن ها معمولاً به صورت دو طرفه ایجاد می شوند . انواع ناهنجاری :

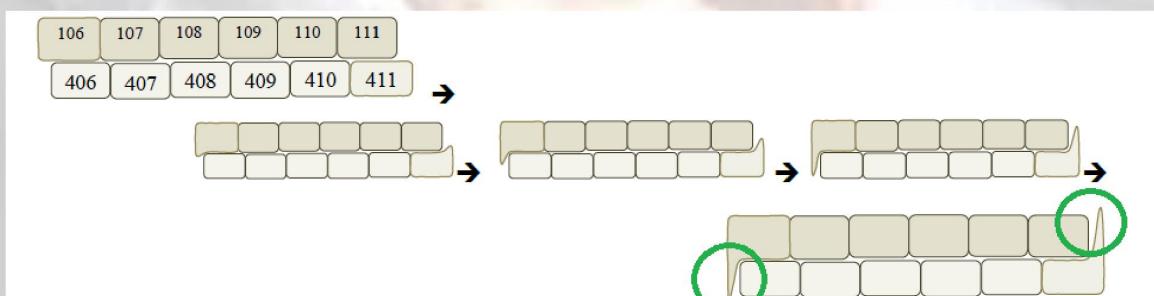
دهان پله‌ای Step mouth

دندان های اسپ برای انجام عمل سایش ، باید رو بروی هم قرار گیرند. از دست دادن دندان مانع از انجام فرآیند طبیعی ساییدگی دندان مقابله و در نتیجه ایجاد عارضه‌ای بنام "دهان پله‌ای" می شود.



Rostral and caudal hooks

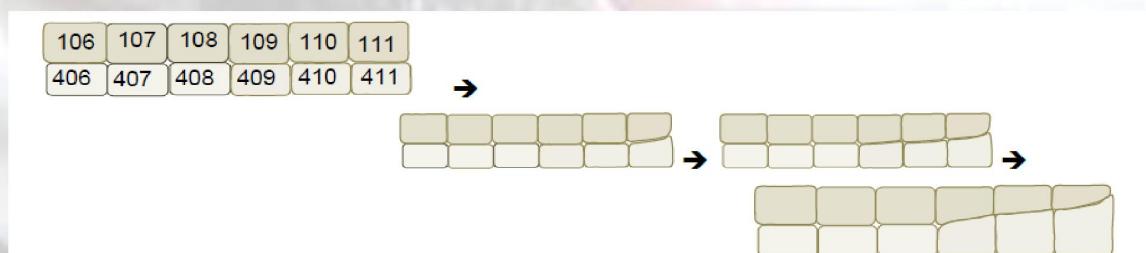
قلاب های روستراول و کائودال در اثر تماس اکلوژالی ناقص در هنگام جویدن ایجاد می شوند.



قلاب کائودال یا قلاب پشتی ، به خاطر تماس ناقص بین آخرین دندان‌های آسیا فک بالا و فک پایین ایجاد می شود مثلاً بین ۱۱۱ و ۴۱۱ که نهایتاً دندان قلاب تیزی ایجاد می کند . همین امر در مورد قلاب روستراول یا جلویی صدق می کند منتها بین اولین دندان‌های آسیا کوچک (مثلاً ۱۰۶ و ۴۰۶) رخ می دهد .

Ramps یا سطح شیبدار

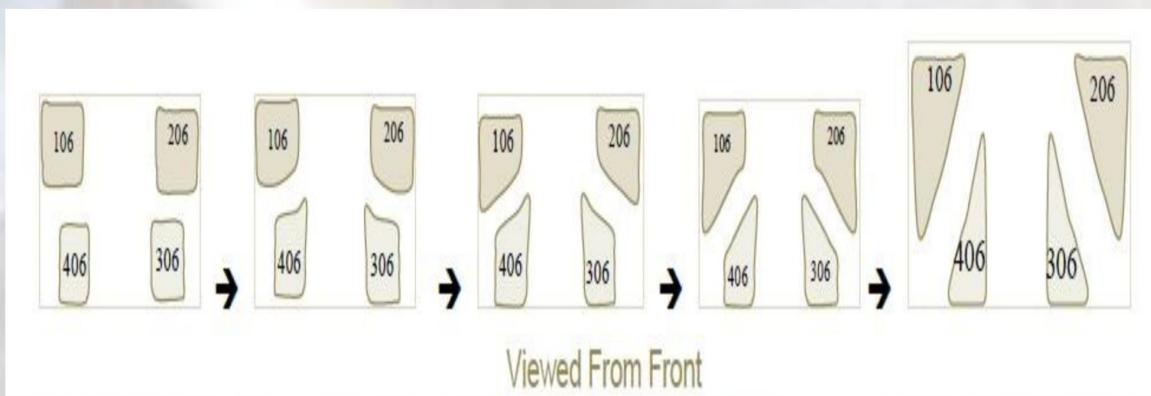
رمپ ها در پشت دهان در قسمت قوس پایینی شکل می گیرند .



علت ایجاد رمپ : زمانیکه دندان شیری آسیا کوچک باقی بماند ، باعث رشد غیرنرمال دندان های دائمی آسیای کوچک می شود .

▪ دندان آسیای قیچی شده یا برش خورده Sheared molar table

دندان برش خورده زمانی ایجاد می‌شود که سطح بوکال قوس پایینی و سطح زبانی قوس بالایی فرسوده شوند. این عارضه هم نیاز به مدیریت دندانپزشکی و هم نیاز به رژیم غذایی دارد و در یک جلسه اصلاح نمی‌شود. ممکن است هرگز به طور کامل اصلاح نشود.



اقدامات دندانپزشکی

بیشتر کارهای معمول دندانپزشکی را می‌توان با سوهان‌های دستی و بدون اسپکولوم انجام داد. انجام یک معاینه کامل دهان نیاز به اسپکولوم کامل دهانی دارد و تجهیزات برقی برای رفع بسیاری از ناهنجاری‌های دندانی مورد نیاز است. هنگام استفاده از اسپکولوم، باید به بیمار اجازه دهید که به طور دوره‌ای به فک خود استراحت دهد. اسپکولوم‌ها باید حداقل بعد از ۱۵ دقیقه بسته شوند.



تجهیزات مورد نیاز

- سطل آب با مقدار کمی نولواسان nolvasan (کلرهگزیدین ۲٪)
- سرنگ دوز ۴۰۰ میلی لیتری برای شستشوی دهان
- منبع نور
- اسپکولوم ودج Wedge speculum
- اسپکولوم کامل دهانی (در خارج مارک‌های نظیر (Huassmann or MacPherson
- سوهان دستی
- سوهان برقی



توجه: هرگز تجهیزات را روی زمین قرار ندهید. همیشه سوهان‌ها و سرنگ را دوباره داخل سطل قرار دهید و سوهان برقی را بالای میز یا سکوی پشت گذرگاه قرار دهید.

به عنوان یک متخصص اسب، انجام یک معاینه دهانی بخشی از روال کاری شما خواهد بود . ممکن است برای انجام معاینه یک فرایند یا سیستمی برای خود در نظر بگیرید . یک معاینه کامل بیشتر از بررسی حفره دهان است. همه بیماران به شما اجازه نمی‌دهند که دهان‌شان را بدون تزریق آرام‌بخش لمس کنید، اما با رشد مهارت‌هایتان، باید بتوانید بیشتر بیماران را بدون آرام‌بخش معاینه کنید.

قبل از معاینه دهان بیمار :

- به دنبال غذای خورده شده بگردید که روی زمین افتاده یا از صاحب دام درخواست کنید آنرا بدهد
- مدفوع حیوان را از نظر مواد غذایی که خوب جویده نشده‌اند بررسی کنید
- نفس بیمار را بو کنید
- هر دو سوراخ بینی را برای جریان یکنواخت هوا بررسی کنید
- از مشتری در مورد عادات غذایی، مشکلات غذا خوردن یا تغییرات وزن، اشتها، یا ترجیحات غذا بپرسید.
- گاهی اوقات می‌خواهید قبل از تجویز آرام‌بخش، غذا خوردن بیمار را مشاهده کنید. نگاه کنید به :

مشکلات جویدن

مشکلات بلع

انداختن غذا از دهان به بیرون

- به سر بیمار نگاه کنید :

به دنبال عدم تقارن در فک، سینوس‌ها و کناره‌های صورت باشید.
لمس مفصل (مفصل گیجگاهی فکی یا TMJ) و یا دندان‌های آسیاب بالایی و آسیاب کوچک را احساس کنید.
خوراک بسته بندی شده (ممکن است خوراک بسته بندی شوند تا از برخورد نقطه تیز سطح بوکال به گونه‌ها در حین غذا خوردن جلوگیری شود).

نقاط تیز باکال :

- ١- گاهی نقاط تیز را از طریق گونه احساس می‌کنید
 - ٢- اعتراض بیمار شما (فشار دادن نقاط تیز به سمت گونه ممکن است باعث درد شود)
 - ٣- دندان‌های کاملاً ناهموار یا از دست رفته
- ضربه زدن به سینوس‌ها (ضربه زدن و گوش دادن به تفاوت تن صدا از یک طرف به طرف دیگر) : آنها باید خالی و توخالی باشند.

@ satintankimia

در صورت پر شدن، ضربه می زنند و صدای بم میدهد، که نشان دهنده وجود مشکل است. (غلب مربوط به مسائل بهداشت دهان و دندان)

- داخل و خارج لبها را بررسی کنید
- حرکت گردشی جانبی فک را بررسی کنید (قوس‌های دهان را در مقابل یکدیگر از یک طرف به سمت دیگر حرکت دهید)
- حرکت گردشی عقبی و جلوی فک را بررسی کنید (سر را بالا و پایین بیاورید و ببینید دندان‌های ثنايا نسبت به یکدیگر چقدر از جلو به عقب حرکت می‌کنند).
- اگر در هنگام معاينه نقاط تیز بوکال را پیدا کردید ، بهتر است قبل از ادامه کار این حرکات را کاهش دهید . باز کردن دهان باعث می‌شود نقاط تیز بوکال به گونه‌ها فشار بیاورد و بیمار اعتراض کند .

قبل معاينه حفره دهاني احتياط کنيد که :

۱- گاز گرفته نشويد

۲- قبل از قرار دادن دست در دهان ساعت يا سايير جواهرات را برداريد

چك کردن حفره دهاني :

- دهان، به ويژه ناحيه بين دندان‌ها و گونه‌ها را بشويند
- بیمار خود را در مقابل نور خورشيد قرار دهيد
- با استفاده از انگشت شست، سقف دهان را در فضاي بين دنداني فشار دهيد
- زبان را بين قوس‌های دندانی نگه داريد. (چون اگر بخواهد دهان خود را ببندد ، به معنای گاز گرفتن زبان خود خواهد بود)

در هنگام گرفتن زبان اسب مراقب باشيد . برای جلوگیری از آسیب رساندن به اندام لامی **hyoid apparatus** که متعاقبا باعث ایجاد نشانه‌های عصبی دائمی در اسب می‌شود ، باید دست خود را روی بیمار محکم کنید و هنگام نگه داشتن زبان با آن حرکت کنید. اگر نتوانيد اين نوع تماس را با بیماران حفظ کنيد، زبان را از فک آزاد کنيد.



Satin Tan Kimia
شرکت ساتین تن کیمیا

@satintankimia



پایه زیر فک اسب تا به دستگاه لامی آسیب وارد نشود



استفاده از دستیار برای جلوگیری از حرکت ناگهانی حیوان

این موارد را چک کنید :

- زخم ها
- خوراک بسته بندی شده
- نقاط تیز در قسمت بیرونی قوس بالایی
- نقاط تیز در قسمت داخلی قوس پایینی
- دندان های از دست رفته
- retained caps (باقی ماندن دندان شیری)
- ناهنجاری های دندانی
- قلاب جلویی و عقبی
- پس از چک کردن دهان :
- زبان را ول کنید
- دستتان را بو کنید
- در طرف دیگر تکرار کنید

همه بیماران به مراقبت نیاز ندارند. برای کسانی که از اسب نگهداری می کنند ، برنامه ای برای رسیدگی به بیماری های دندانی و انجام مراقبت های دندانپزشکی پیشگیرانه تنظیم کنند.

در دندانپزشکی اسب توجه داشته باشید که :

- ۱- ما نمیخواهیم که bit seats بسازیم . (بیت سیت : سیقل دادن و گرد کردن سطح رو بروی دندان های آسیا کوچک (دندان های گونه) قوس بالا و پایینی دهان)
- ۲- و ما نمیخواهیم که تمامی دندان ها را سوهان بزنیم تا کاملا صاف بشوند

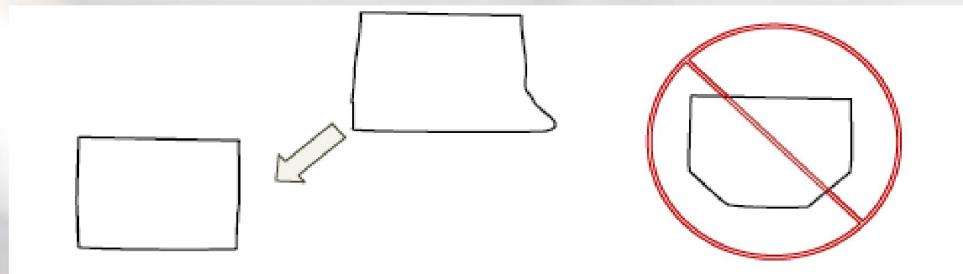
در واقع ما میخواهیم برخی مشکلات را رفع نماییم . برای مثال :

- ۱- حذف نقاط تیزی که باعث زخم دهان می شوند
- ۲- دندان های آلوده یا لق شده را بیرون بکشیم
- ۳- رشد بیش از حد دندان ها را کاهش بدهیم



Satin Tan Kimia
شرکت ساتین تن کیمیا

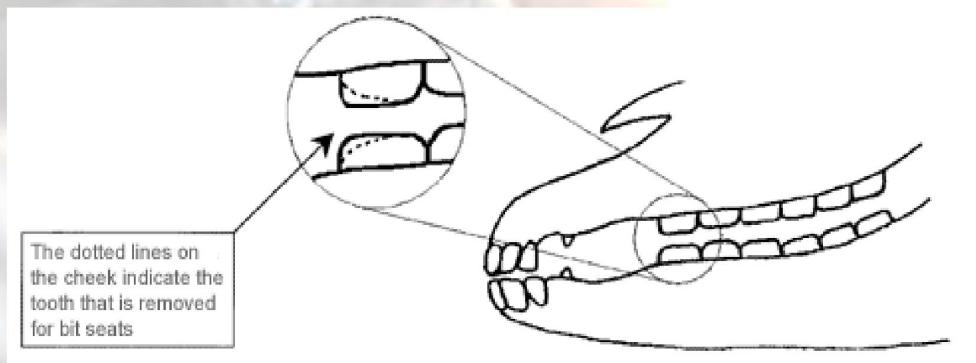
@satintankimia



بعد سوهان کشیدن دندان باید به این شکل درآید. (سوهان نقاط تیز)



دندان اسبی که بصورت بیت سیقل داده شده است . بعد سیقل میبینید که دو دندان حالت قیف پیدا کرده‌اند (اینکار باعث می‌شود غذاها توسط این قیف براحتی وارد دندان‌های آسیا شوند)



روش سیقل دادن دندان برای بیت سیت

raig ترین مشکل مرتبط با یادگیری دندانپزشکی فشار یا حرکت ناکافی برای برداشتن دندان در حین سوهان کشیدن است. وقت را تلف نکنید. اگر اسپکولوم باز است، به جلو حرکت کنید. (باقدرت کار را ادامه دهید)

سوهان کشیدن باید شامل یک سیستم روتین باشد :

- از دندان‌های قوس بالایی شروع کنید
- استفاده از سوهان دستی برای سوهان کشیدن دندان‌های قوس بالایی بدون اسپکولوم باعث میشود :

 - مدت زمان قرار گرفتن اسپکولوم را کاهش می‌دهد
 - کمک می‌کند تیغ سوهان با زاویه مناسب در محل قرار بگیرد (اگر زاویه تیغه شما نادرست باشد، بیمار می‌تواند آن را گاز بگیرد)
 - از وسط قوس بالایی شروع کنید.
 - از سوهان سرمستقیم استفاده کنید .
 - تیغه (تیغه سوهان) را در زاویه ۴۵ درجه نسبت به نقاط تیز یا دندان نگه دارید
 - حرکات سوهان کشیدن سبک و کوتاه باشد
 - با آسانتر شدن حرکت، طول و قدرت سوهان کشیدن را افزایش دهید
 - با تغییر تن صدا از بالا به پایین و نهایتاً توالی شدن صدا در هنگام سوهان کشیدن ، میتوانید دریابید که نقاط تیز حذف شده‌اند
 - برای ارزیابی اثربخشی به محل قرارگیری ذرات دندان روی تیغه (تیغه سوهان) نگاه کنید .
 - توزیع یکنواخت ذرات دندان روی تیغه = زاویه خوب تیغه
 - ذرات دندان فقط روی نوک تیغه = دسته را به سمت داخل حرکت دهید (به سمت شما)
 - ذرات دندان در نزدیک انتهای تیغه = دسته را به سمت جانبی حرکت دهید (دور از شما)
 - اگر بیمار بتواند تیغه را گاز بگیرد، زاویه شما نادرست است
 - پس از پایان قوس بالایی ، قوس پایینی را شروع کنید
 - از یک تیغه بسیار نازک برای رسیدن به دندان‌های بالایی شماره ۱۱ استفاده کنید
 - در صورت امکان برای قلاب‌های عقبی از زاویه بسته اندکی استفاده کنید.
 - تجهیزات برقی آسیب کمتری به گونه‌ها وارد می‌کند

- برای استفاده از تجهیزات برقی (برای هر چیزی غیر از نقاط بوکال در یک اسپ آرام)، باید بیمار خود را آرام کنید و یک اسپکولوم دهان قرار دهید.

توجه: اگر درگیر یک عمل دندانپزشکی هستید و از اسپکولوم دهان استفاده می کنید، دست را روی سر اسپ نگه دارید. اگر اسپ به طور غیرمنتظره حرکت کند، اسپکولوم ها می توانند صدمات جدی ایجاد کنند

- قلاب های ایجاد شده در دندان های ۱۱ پایینی را رفع نمایید
- قلاب های ایجاد شده در دندان های ۶ پایینی و نقطه های سطح زبانی پایینی را رفع نمایید

اصول مهم در استفاده از سوهان برقی

برای اطلاعات کامل در مورد سوهان برقی به نسخه چاپی دفترچه راهنمای در پشت کلاسور اسپ مراجعه کنید یا به وب سایت آن مراجعه کنید.

هرگز چرخ سنگ زنی یا سر سوهان را در آب غوطه ور نکنید.

سوهان برقی را بعد از هر بار استفاده (هر روز در صورت استفاده) روغن کاری کنید.

عملکرد مدل بی سیم با با تری

کلاچ قابل تنظیم است و آن را فقط با تنظیم ۱۳ یا ۱۴ استفاده کنید.
انتخابگر محدوده دور در دقیقه rpm را فقط روی شماره ۲ تنظیم کنید.

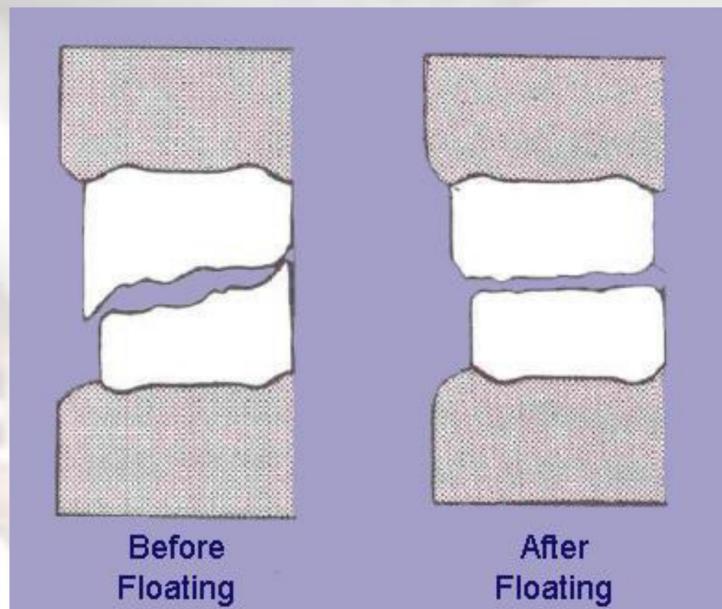
خنک کردن دندان

بدون سرد کردن دندان (یا دندانها) با آب سرد، بیش از ۱۰ ثانیه روی یک دندان یا گروه دندانی سوهان نکشید.
سوهان کشیدن و خنک کردن را در صورت نیاز تکرار کنید تا مراحل تکمیل شود. (با سرنگ خنک کنید و یا از تجهیزات خنک کننده (watercooling) استفاده کنید.)



Satin Tan Kimia
شرکت ساتین تن کیمیا

@satintankimia



قبل و بعد سوهان زدن قلاب دهانی

روش‌های معمول آرام‌بخشی :

- آگونیست آلفا ۲
- Xylazine(0.2-1.1mg/kg IV)
- Detomidine(0.005-0.02 mg/kg IV)
- Romifidine(0.04-0.12mg/kg IV)

اوپیوئیدها ▪

Butorphanol (0.02 0.05mg/kg IV)