Machine Translated by Google

દાંત કાઢવા/શસ્ત્રક્રિયાની ચેતવણીઓ

દાંત કાઢવા સંબંધિત ચેતવણીઓની નીચેની યાદી સંપૂર્ણ નથી અને ન તો તે આગાહીત્મક છે. અહીં સૌથી યોગ્ય ચેતવણીઓનો સમાવેશ કરવામાં આવ્યો છે.

સામાન્ય સર્જિકલ પરિણામો

દુખાવો. કારણ કે તે એક સર્જિકલ પ્રક્રિયા છે, દાંત કાઢ્યા પછી દુખાવો થશે. આ ઘણા દિવસો સુધી રહી શકે છે. તમે જે પેઇનકિલરનો ઉપયોગ કરો છો તે તમારા તબીબી ઇતિહાસ અને દાંત કેટલી સરળતાથી કાઢવામાં આવ્યો તેના પર આધાર રાખે છે.

સોજો. એક અઠવાડિયા સુધી સોજો રહી શકે છે. બરફના પેક અથવા ગાલ પર ફ્રોઝન વટાણાની થેલી દબાવવાથી સોજો ઓછો થશે. દારૂ, કસરત અથવા ગરમ ખોરાક/પીણાંના પહેલા 24 કલાકમાં ટાળવાથી સોજો ઓછો થશે.

ઉઝરડા. આ ગાલ, ચહેરા અને ક્યારેક ગરદનના ઉપરના ભાગ પર થઈ શકે છે. આ આખરે ઠીક થઈ જશે પરંતુ (સૌથી ખરાબ કિસ્સાઓમાં) ઘણા અઠવાડિયા લાગી શકે છે.

ગાલમાં લોહી નીકળવું. ગાલ પર સોજો એક અઠવાડિયા સુધી રહેશે અને તે એકદમ કડક લાગશે. મોં ખુલવાનું અને ઉઝરડા થવાનું પ્રમાણ ઓછું થઈ શકે છે. સોજો, ઉઝરડા અને મોં ખુલવાનું મર્યાદિત થવું સમય જતાં દૂર થઈ જશે.

ટાંકા. કાઢવાની જગ્યા ટાંકા વડે બંધ કરી શકાય છે. આ ઓગળી જાય છે અને 10-14 દિવસમાં 'બહાર નીકળી જાય છે', સિવાય કે અન્યથા સલાહ આપવામાં આવે.

જડબામાં જડતા મોઢું ખોલવાથી 3-4 દિવસ સુધી દુખાવો અને અસ્વસ્થતા રહેવાની શક્યતા છે અને આ સમય દરમિયાન હળવો ખોરાક તમારા માટે સારો રહેશે. તમને જડબાના સાંધામાં દુખાવો અને જડતા પણ અનુભવી શકાય છે. આ સામાન્ય રીતે બે દિવસ પછી અદૃશ્ય થઈ જશે પરંતુ ક્યારેક ક્યારેક 2-4 અઠવાડિયા સુધી રહી શકે છે.

ચેપ આ 2-4 દિવસ પછી થાય છે અને તેમાં સોજો, ધબકારા, શ્વાસની દુર્ગંધ અને અપ્રિય સ્વાદ જેવા લક્ષણો હોઈ શકે છે. જો તમે ધૂમ્રપાન કરતા હોવ, ગર્ભનિરોધક ગોળી લેતા હોવ, સ્ટેરોઇડ્સ જેવી દવાઓ લેતા હોવ અને દાંત કાઢવા માટે હાડકા કાઢવા પડે તો આ ચેપ થવાની શક્યતા વધુ હોય છે. તમારે દાંતના સોકેટને સાફ કરવા અને જો યોગ્ય હોય તો એન્ટિબાયોટિક્સ આપવા માટે તમારા દંત ચિકિત્સકને મળવું પડશે.

ડ્રાય સોકેટ જો તમને ચેપના અન્ય ચિહ્નો (સોજો, ખરાબ સ્વાદ/ગંધ) વગર કાઢવાના થોડા દિવસો પછી ખૂબ જ દુખાવો થતો હોય, તો તમને ડ્રાય સોકેટ થઈ શકે છે. આ તે જગ્યા છે જ્યાં ગંઠાઈ યોગ્ય રીતે બની નથી અને તેથી રૂઝ આવવામાં તકલીફ પડે છે. વૃદ્ધ દર્દીઓ, સ્ત્રીઓ અને ધૂમ્રપાન કરનારાઓ વધુ જોખમમાં હોય છે. હીલિંગ પ્રક્રિયા સ્થિર ન થાય ત્યાં સુધી તમારે સોકેટમાં ડ્રેસિંગ મૂકવા માટે તમારા દંત ચિકિત્સકને મળવાની જરૂર પડશે.

હોઠ, રામરામ અને/અથવા જીભમાં નિષ્ક્રિયતા/ઝણઝણાટ/ 'બળવું'. જીભ, નીચલા હોઠ અને રામરામને સંવેદના પૂરી પાડતી ચેતા નીચલા દાઢ દાંત અને પ્રીમોલર્સના મૂળ-છેડાની નજીક ફેલાયેલી હોય છે. જ્યારે આ દાંત (ખાસ કરીને શાણપણના દાંત) દૂર કરવામાં આવે છે, ત્યારે આ ચેતા કચડી નાખવામાં, ઉઝરડા થવા અથવા ખેંચાઈ જવાનો ભય રહે છે જેના પરિણામે નીચલા હોઠ, રામરામ અને/અથવા જીભના વિસ્તારમાં નિષ્ક્રિયતા અથવા બદલાયેલી સંવેદના થાય છે.

આ ચેતામાં ઉઝરડો કામચલાઉ હોય છે (ભાગ્યે જ તે કાયમી હોય છે) પરંતુ 'કામચલાઉ' ઘણા દિવસોથી લઈને ઘણા મહિનાઓ સુધી લંબાવી શકે છે. કોને ચેતામાં ઉઝરડો થશે અને તે કામચલાઉ/કાયમી હશે અને જો કામચલાઉ હશે તો કેટલા સમય માટે થશે તે આગાહી કરવી મુશ્કેલ છે. જેમ જેમ ચેતા સ્વસ્થ થાય છે, તેમ તેમ નિષ્ક્રિયતા આવે છે અથવા ઝણઝણાટ સામાન્ય સંવેદના પાછી આવે તે પહેલાં 'બળતરા' પીડા (ડાયસેસ્થેસિયા) બની શકે છે .

દાંતની આસપાસના ભાગ. દાંત કાઢવા પછી આસપાસના દાંતમાં દુખાવો/સંવેદનશીલતા હોઈ શકે છે; તે થોડા છૂટા પણ પડી શકે છે પરંતુ દાંત સમય જતાં સ્થિર થઈ જવા જોઈએ. શક્ય છે કે આસપાસના દાંતના ફિલિંગ અથવા ક્રાઉન બહાર આવી શકે, ફ્રેક્ચર થઈ શકે અથવા છૂટા પડી શકે. જો આવું હોય, તો તમારે આ સારવાર માટે તમારા દંત ચિકિત્સક પાસે પાછા જવું પડશે. આવું ન થાય તેની ખાતરી કરવા માટે દરેક પ્રયાસ કરવામાં આવશે. ખૂબ જ ઓછા કિસ્સાઓમાં, ઇચ્છિત દાંતની સાથે આસપાસના દાંત/દાંત પણ બહાર આવી શકે છે.

શસ્ત્રક્રિયા દ્વારા દૂર કરવું. દાંત કાઢવાની સુવિધા માટે, ક્યારેક પેઢા કાપવા અને/અથવા દાંતની આસપાસનું હાડકું દૂર કરવું જરૂરી બને છે. જો આવું હોય, તો તમે નિષ્કર્ષણ સ્થળ પછી દુખાવો થવાની અપેક્ષા રાખી શકો છો.

વધુ મજબૂત પીડાનાશક દવાઓની જરૂર છે; આઈસ પેકનો ઉપયોગ ફરજિયાત છે અને એન્ટિબાયોટિક્સ સૂચવવામાં આવી શકે છે.

જોખમો અને ચેતવણીઓ સાથે KSS IMOS સંમતિ 2022.1

બાકી રહેલા મૂળના છેડા. ભાગ્યે જ કિસ્સાઓમાં, દાંતના મૂળના છેડા દૂર કરવાના પ્રયાસથી થતી વધુ ગૂંચવણોને ટાળવા માટે તેમને પાછળ છોડી દેવામાં આવે છે. જો આ છેડા સોકેટમાં પાછળ રહી જાય, તો સમસ્યાઓ થવાની શક્યતા ઓછી છે. જો મૂળના છેડા અન્ય વિસ્તારોમાં ગયા હોય, તો તેમને પુનઃપ્રાપ્ત કરવાની જરૂર પડશે અને હોસ્પિટલ રેફરલ કરવાની જરૂર પડશે.

હાડકાના ટુકડા. ક્યારેક ક્યારેક દાંતના સોકેટ ખરબચડા/તીક્ષ્ણ લાગે છે અને કાઢેલા દાંતના સોકેટમાંથી હાડકાના ટુકડા (સિક્વેસ્ટ્રા) છૂટા પડીને પેઢામાંથી પસાર થઈ શકે છે. તમારા દંત ચિકિત્સક દ્વારા તેમને બહાર કાઢવા અથવા સુંવાળા કરવાની જરૂર પડી શકે છે.

એનેસ્થેસિયાની નિષ્ફળતા. કેટલાક કારણો 'સુન્ન થવું' મુશ્કેલ બનાવી શકે છે. સામાન્ય કારણોમાં બળતરા , દાંત સાથે સંકળાયેલ ચેપ અને દર્દીની ચિંતાનો સમાવેશ થાય છે. જો દાંત 'સુન્ન થવામાં' નિષ્ફળ જાય તો તેને દૂર કરવાનું ફરીથી સુનિશ્ચિત કરી શકાય છે અને કદાચ શામક દવા અથવા GA હેઠળ પણ કરી શકાય છે.

મો-સાઇનસ સંચાર. ઉપલા દાઢ અને પ્રીમોલર દાંતના મૂળ ઘણીવાર સાઇનસની નજીક હોય છે.
આ દાંત કાઢવામાં, મોં અને સાઇનસ વચ્ચે વાતચીત થવાની શક્યતા રહે છે (આ 4-6 અઠવાડિયા પછી વિકસી શકે છે). જો વાતચીત ઓછી હોય, તો તે આપમેળે બંધ થઈ શકે છે.

જોકે, ચોક્કસ કદથી વધુના સંપર્કોને શસ્ત્રક્રિયા દ્વારા બંધ કરવાની જરૂર છે અને હોસ્પિટલ રેફરલ કરવાની જરૂર પડી શકે છે. દર વખતે જ્યારે તમે પીશો ત્યારે તમારા નાકમાંથી પ્રવાહી નીકળતું જોઈ શકો છો. જો કોઈ સંપર્ક સ્પષ્ટ થશે તો તમને સલાહ આપવામાં આવશે.

ફ્રેક્ચર્ડ ટ્યુબરોસિટી. ઉપલા છેલ્લા દાઢ ક્યારેક હાડકાના સોકેટ સાથે જોડાઈ શકે છે જેમાં તેઓ બેસે છે. આ દાંત દૂર કરતી વખતે હાડકા (ટ્યુબરોસિટી) નીકળી શકે છે જેનાથી દાંત મો-સાઇનસ વચ્ચે મોટો સંપર્ક બનાવે છે (ઉપર જુઓ). ક્યારેક નજીકના દાંત અને તેમના હાડકાના સોકેટ તેની સાથે આવે છે. સંપર્ક બંધ કર્યા પછી એન્ટિબાયોટિક્સ, પેઇનકિલર્સ અને ડીકોન્જેસ્ટન્ટ્સ આપવામાં આવે છે. પછી એક અઠવાડિયા માટે (ઓછામાં ઓછા) નાક ફૂંકવાની મનાઈ છે.

વિરોધી દાંતનો વધુ પડતો ફૂટવો. દાંત (સામાન્ય રીતે શાણપણનો દાંત) કાઢ્યા પછી, વિરોધી દાંત સમય જતાં મોંમાં વધુ ઘૂસી શકે છે. જો આનાથી સમસ્યાઓ ઊભી થાય, તો દાંત દૂર કરવાની જરૂર પડી શકે છે.

દવા-સંબંધિત રક્તસ્ત્રાવ ગૂંચવણો. લોહી ગંઠાઈ જવાની ક્ષમતા ઘટાડતી દવાઓ ('લોહી પાતળું કરનાર') (દા.ત. વોરફેરિન; એપિક્સાબન; રિવારોક્સાબન; ડાબીગાટ્રાન) નિષ્કર્ષણ પછી સોકેટમાંથી રક્તસ્ત્રાવમાં વધારો અથવા લાંબા સમય સુધી વધારો કરી શકે છે. અમારા દંત ચિકિત્સકો/સર્જન નવીનતમ માર્ગદર્શિકાનું પાલન કરે છે, અને તમને સલાહ આપવામાં આવશે કે તમારે તમારી દવા બંધ કરવાની જરૂર છે કે તમારી સારવાર પહેલાં કોઈ તપાસ કરાવવાની જરૂર છે. કેટલાક કિસ્સાઓમાં, ગંઠાવાનું નિર્માણ કરવામાં મદદ કરવા માટે તમે સોકેટમાં ડ્રેસિંગ મૂકી શકો છો અને સોકેટની આસપાસ ટાંકા લગાવી શકો છો. દુર્લભ કિસ્સામાં ગંઠાઈ ન બનતા હોય તો તમને વધુ વ્યવસ્થાપન માટે સ્થાનિક હોસ્પિટલમાં લઈ જવામાં આવશે.

દવા-સંબંધિત હાડકાની ગૂંચવણો. ચોક્કસ પરિસ્થિતિઓને લગતી દવાઓ હાડકાના નિષ્કર્ષણ પછી તેના ઉપચારને અસર કરી શકે છે. આ અસર કરી શકે તેવી દવાઓના સૌથી સામાન્ય જૂથને બિસ્ફોસ્ફોનેટ (દા.ત. એલેન્ડ્રોનિક એસિડ; રાઇઝડ્રોનેટ) કહેવામાં આવે છે જેનો ઉપયોગ ઑસ્ટિયોપોરોસિસ અને ચોક્કસ કેન્સરની સારવાર ધરાવતા લોકોમાં થાય છે. ઇન્જેક્શન દ્વારા દવા મેળવનારા અને ઘણા વર્ષોથી દવા લેતા અથવા સ્ટીરોઈડ દવાઓ લેતા લોકોમાં જોખમ વધારે છે. મોટાભાગના કિસ્સાઓમાં સમસ્યા વિના સારવાર સામાન્ય રીતે કરી શકાય છે. ઉપચારની સમીક્ષાઓ માટે તમારે તમારા દંત ચિકિત્સકને પાછા ફરવાની / મળવાની જરૂર પડી શકે છે. ઉપચારમાં થોડો વિલંબ થઈ શકે છે પરંતુ જો લંબાય તો તમારે વધુ પરીક્ષણો અને સારવાર માટે હોસ્પિટલમાં રિફર કરવાની જરૂર પડી શકે છે.

નીચેના દાંત કાઢવાની સંમતિ

મેં આપેલી ચેતવણીઓ વાંચી છે, સમજી છે અને સ્વીકારી છે.

દર્દીનું નામ

દર્દીની સહી

તારીખ