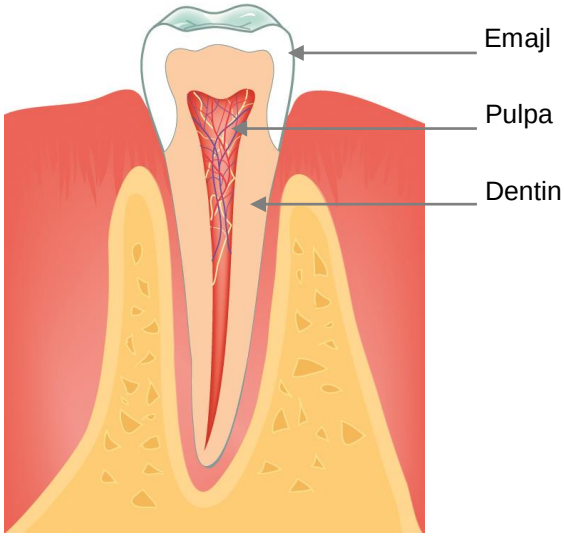
BKS - Råd och information inför rotfyllning

Savjeti i informacije prije punjenja zubnog korijena

Zubna struktura

U velikom svom dijelu zub se sastoji od tvrdog tkiva. Zubna kruna na samom kraju ima jedan zaštitni sloj od emajla koji je najtvrđe tkivo tijela. Unutar emajla zub se sastoji od dentina koji obavija zubnu pulpu. Zubna pulpa se sastoji od bogatog broja krvnih žila i nerava. Ona se proteže od zubne krune dolje do špica jednog ili više korijena i povezana je sa tkivom izvan zuba.



Uzrok za punjenje zubnog korijena

Kada je pulpa upaljena ili inficirana neophodno je liječenje. To može, između ostalog, ovisiti o velikom napadu karijesa, dubokim punjenjima, udarcima u zub ili o škripanju zubima. Najčešći uzrok su veliki napadi karijesa, ali mogu biti i zbog duboke plombe, udarca ili pukotina u zubu.

Liječenje

Liječenje znači da zubar odstranjuje oboljelu pulpu. To se radi malim specijalnim turpijama. Zub se nakon toga puni materijalom za punjenje zubnog korijena. Najčešći materijal za punjenje, koji je sličan gumi, zove se gutaperka.

Prilikom liječenja, preko zuba se stavlja gumena maramica tako da je vidljiva samo zubna kruna. To se čini stoga da bi se zubna pulpa zaštitila od bakterija u ustima. Ona također štiti od instrumenata i sredstva za čišćenje koji se koriste pri liječenju. Liječenje se provodi pod lokalnom anestezijom.
Često je potrebno više posjeta zubaru, osobito ako su pulpni kanali zuba uski i iskrivljeni. Obično je potrebno 2-4 posjeta prije nego liječenje završi.

Zubar između posjeta u zub stavlja kremu koja spriječava rast bakterija. Zub, osim toga, dobiva privremeno punjenje koje sprječava da nove bakterije uđu. Nakon toga se ispunjeni zubni korijen popravlja stalnim punjenjem ili zubnom krunom.

Akutne tegobe

Nakon obrade zubnog korijena mogu se dobiti prolazni bolovi koji se obično mogu ublažiti običnim tabletama protiv bolova.

Kod povišene temperature u kombinaciji sa bolovima i/ili oteklinom, trebate stupiti u kontakt sa svojom klinikom za liječenje zuba.

Komplikacije

Iako se pri obradi zuba postupa pažljivo i oprezno komplikacije ipak mogu nastati tokom ili nakon punjenja zubnog korijena. Na primjer, može da se povrati infekcija, da se polomi neki instrument koji se koristi u korijenskom kanalu ili da zub pukne. Primjeri toga su da se infekcija ponavlja ili da zub pukne.

Imajte na umu

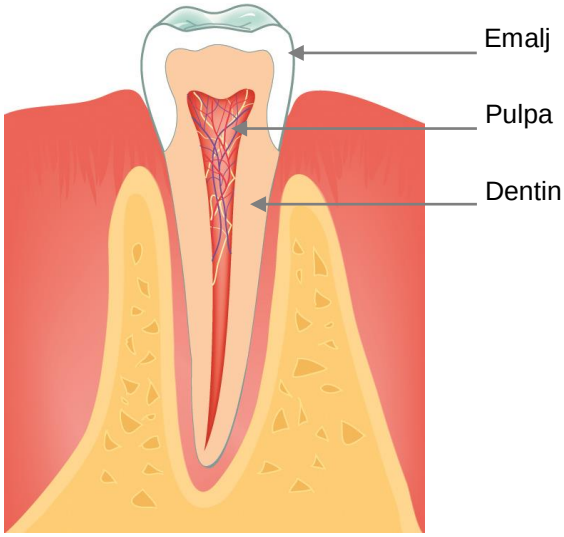
Važno je imati na umu da vam ne ispadne ono privremeno punjenje koje mora štititi unutrašnjost zuba između svakog tretmana. Ako bi se to dogodilo, stupite u kontakt sa svojom klinikom za liječenje zuba.

Svenska - Råd och information inför rotfyllning

Råd och information inför rotfyllning

Tandens uppbyggnad

Tanden består till stor del av hårdvävnad. Ytterst har tandens krona ett skyddande lager av emalj som är kroppens hårdaste vävnad. Innanför emaljen består tanden av dentin som omsluter pulpan. Tandens pulpa består av ett rikligt antal blodkärl och nerver. Den sträcker sig från tandens krona ner till spetsen på roten eller rötterna och står i förbindelse med vävnad utanför tanden.



Orsak till rotfyllning

Behandlingen är nödvändig när pulpan är inflammerad eller infekterad. Den vanligaste orsaken är stora kariesangrepp men kan också bero på djupa fyllningar, slag mot eller sprickor i tanden.

Behandling

Behandlingen innebär att tandläkaren avlägsnar den sjuka pulpan. Detta görs med små specialfilar. Tanden fylls därefter med ett rotfyllningsmaterial. Det vanligaste fyllningsmaterialet heter guttaperka som är ett gummiliknande material.

Vid behandlingen sätts en gummiduk över tanden så att endast tandkronan är synlig. Detta görs för att avskärma tandens pulpa från bakterier i munnen. Den skyddar också från instrument och rengöringsmedel som används i behandlingen. Behandlingen utförs under lokalbedövning.
Ofta behövs flera besök, speciellt om tandens pulpakanaler är trånga och böjda. Vanligt är 2-4 besök innan behandlingen är klar.

Mellan besöken lägger tandläkaren en pasta i tanden som förhindrar växt av bakterier. Tanden får dessutom en tillfällig fyllning som förhindrar att det kommer in nya bakterier. Den rotfyllda tanden lagas sedan med en permanent fyllning eller en krona.

Akuta besvär

Efter en rotbehandling kan man få en övergående värk som vanligtvis kan lindras med vanliga värktabletter.

Vid feber i kombination med värk och/eller svullnad bör du ta kontakt med din tandvårdsklinik.

Komplikationer

Även om man är noggrann och försiktig i behandlingen av tanden kan komplikationer under eller efter rotfyllningen uppstå. Exempel på detta är att infektionen återkommer eller att tanden går sönder.

Att tänka på

Viktigt att tänka på är att den tillfälliga fyllningen som ska skydda tandens inre inte lossnar mellan behandlingarna. Skulle detta hända så ta kontakt med din tandvårdsklinik.