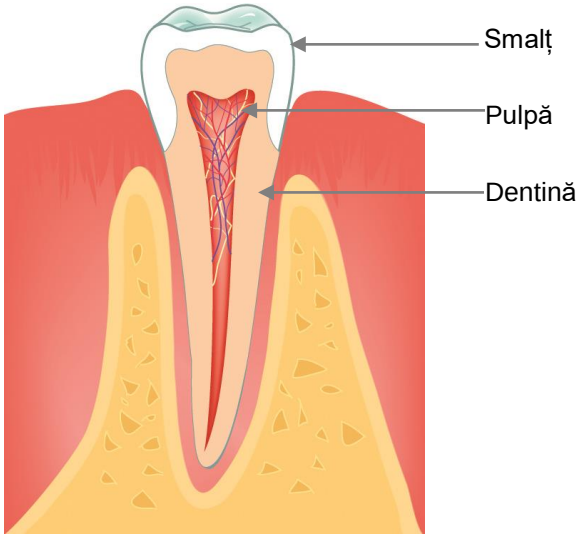
Rumänska - Råd och information inför rotfyllning

Sfaturi și informații înainte de tratament de canal radicular (extragerea nervului)

Structura dintelui

În mare parte, dintele constă din țesut dur. La suprafață, coroana dintelui are un strat protector de smalț, care este cel mai dur țesut al corpului. Sub smalț, dintele constă din dentină, care înconjoară pulpa dentară. Pulpa dentară constă dintr-un număr bogat de vase sanguine și nervi. Aceasta se extrinde de la coroana dintelui până jos la capătul rădăcinii sau a rădăcinilor și este conectată cu țesutul din exteriorul dintelui.



Motive care implică necesitatea tratamentului de canal radicular

Tratamentul este necesar când pulpa dentară este inflamată sau infectată. Uneori acestea pot fi determinate de deteriorări masive produse de carii, plombe dentare adânci, lovirea dintelui sau bruxism. Cel mai obișnuit motiv sunt carii masive, dar poate fi cauzat și de plombe dentare adânci, lovituri în dinte sau chiar fisuri dentare.

Tratament

Tratamentul constă în faptul că medicul stomatolog extrage pulpa bolnavă. Aceasta se face cu ajutorul unor pile speciale mici. După aceea, dintele este umplut cu material pentru plombare. Materialul cel mai uzual folosit la plombarea dinților se numește gutapercă, acesta fiind un material asemănător gumei.

Cu ocazia tratamentului se plasează o folie de gumă peste dinte în așa fel încât doar coroana dintelui rămâne vizibilă. Aceasta pentru a izola pulpa dintelui de bacteriile din cavitatea bucală. Folia de gumă are un efect protector și față de instrumente și substanțele dezinfectante folosite în timpul tratamentului. Tratamentul se face sub anestezie locală. Tratamentul necesită deseori mai multe ședințe, în special în cazul care canalele pulpei dentare sunt înguste și curbate. În mod obișnuit sunt necesare 2-4 ședințe înainte de încheierea tratamentului.

Între ședințe, medicul stomatolog pune o pastă în dinte pentru a împiedica dezvoltarea bacteriilor. Deasemenea, dintele este prevăzut cu o plombă temporară care împiedică pătrunderea de noi bacterii. Dintele tratat pe canal radicular este ulterior prevăzut cu o plombă permanentă sau o coroană.

Probleme acute

După un tratament de canal radicular poate apare durere temporară, care în mod obișnuit poate fi alinată cu analgezice obișnuite.

În caz de febră în combinație cu durere și/sau inflamație, ar trebui să contactezi clinica ta de stomatologie.

Complicații

Chiar dacă tratamentul dintelui este efectuat minuțios și precaut, pot apare complicații pe parcurs sau după tratarea canalului radicular. Un asemenea exemplu este dacă infecția revine, dacă un instrument folosit în canlul radicular se rupe sau dacă se rupe dintele. Asemenea exemple sunt reapariția infecției sau dacă se rupe dintele.

Ținești minte

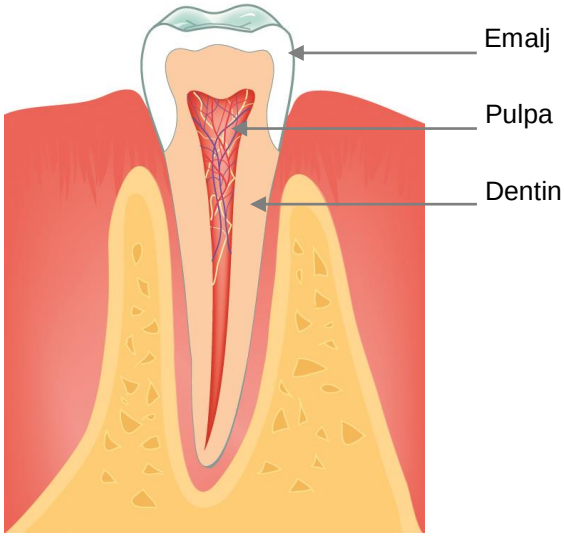
E important să fii atent ca plomba temporară aplicată, care trebuie să protejeze interiorul dintelui să nu cadă între ședințele de tratament. În cazul în care se întâmplă acest lucru, contactează clinica ta de stomatoligie.

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.