

أهم مبادئ إنجاز القلع

- طمأنة المريض و شرح العملية ببساطة لإنقاص درجة توتر
- وخوف المريض إلى أقل درجة و لضمان تعاون جيد أثناء العمل.
- ٢. معرفة تشريح السن بشكل جيد، حيث يختلف تشريح كل سن عن الآخر.
- ٣. القيام بفحوص سريرية و شعاعية تفصيلية كون هذه المعلومات تعد جزء مهماً لوضع خطة العمل و تحديد التقنية المستعملة في القلع.
- ٤. تحضير المريض و الذي يتضمن:
 - أ. غسل الحفرة الفموية بمحاليل مطهرة للفم.
 - ب. الوضعية الصحيحة للكرسي السني.
- ٥. تطبيق قوة ثابتة على السن (السن والكلابة قطعة واحدة).
- ٦. توسيع السنخ.
- ٧. إزالة العظم حول السن.
- ٨. تجزئة السن (فصل الجذور عند الحاجة لذلك).

• **وضعية المريض والكرسي**

وضعية الكرسي

- إذا ما كان القلع سيجرى على أسنان الفك السفلي يكون الكرسي تقريباً بوضع قائم مع وضع مسندة الرأس حال تواجدها .
- أما إذا ما كان القلع سيجرى على أسنان الفك العلوي يكون الكرسي بزاويةٍ منفرجة حوالي 160 – 170 درجة وتزال مسندة الرأس في حال تواجدها .
- يجلس المريض عند قلع أسنان الفك السفلي بحيث يكون مرفق الطبيب على مستوى رأس المريض.
- أما في الفك العلوي فيكون فم المريض على مستوى مرفق الطبيب .
- لا يجوز أن يضع المريض رجله فوق بعضها خشية الاقلال من العود الوريدي للدم.

وضعية الطبيب

- إذا كان الطبيب مستخدماً اليد اليمنى - جميع أسنان الفك العلوي والأسنان الخلفية للفك السفلي يكون الطبيب أمام
- و يمين المريض.
- للأسنان الأمامية السفلية يمكن أن نقف أمام
- أو خلف و يمين المريض قليلاً.

• في الفك العلوي يتم قلع كل الأسنان

والطبيب واقفاً أمام المريض

أدوات القلع العادية

- ١. قواطع الرباط.
- ٢. الكلابات.
- ٣. الروافع (العلوية والسفلية).

قواطع الرباط

• هناك ثلاثة أنواع من قواطع الرباط هي:

• قاطع الرباط العلوي.

• قاطع الرباط السفلي.

• قاطع الرباط الوحشي.

• أولاً: قاطع الرباط العلوي:

• يمسك مسكة القلم عند قطع الرباط من الناحية الدهليزية والحنكية، ويمسك مسكة اليد والسبابة عند قطع الرباط من الناحية الملاصقة.



ثانياً: قاطع الرباط السفلي:

يمسك مسكة القلم عند قطع الرباط من الناحية
الدهليزية واللسانية, ويمسك مسكة القبضة
والإبهام عند قطع الرباط من الناحية الملاصقة.



• ثالثاً: قاطع الرباط الوحشي:

- هو قاطع خاص يستخدم عند قطع الرباط من الناحية الوحشية للأرحاء الثالثة العلوية والسفلية. حيث يمسك مسكة القلم عند قطع الرباط من الناحية الوحشية للرحى الثالثة العلوية والسفلية. ويكون ذلك من أمام المريض.

- يتم القلع وقطع الرباط من أمام المريض من الجهة العلوية
- اليمنى واليسرى والجهة السفلية اليسرى.
- أما في الجهة السفلية اليمنى:
- يتم قطع الرباط الدهليزي واللساني من أمام المريض.
- بينما يتم قطع الرباط الأنسي والوحشي وكذلك القلع من
- خلف ويمين المريض حسب اليد المستخدمة من قبل الطبيب.

• حماية السرخ

• هي المرحلة الأولى التي تبدأ بها عملية قطع الرباط و القلع حتى نهايته والغاية منها :

• 1 حماية الكلابة والروافع من الانزلاق.

• 2 حماية النسج الرخوة من التمزق إذا ما انزلقت الأدوات .

• 3 حماية المناطق التشريحية الهامة من الأذية والتي قد تكون

مميتهً مثل إصابة الشريان اللساني في الفك السفلي حيث ينزف 3

ل في الدقيقة ويتطلب ربط الشريان السباتي الأصلي .

• 4 تثبيت رأس المريض .

• 5 حماية المفصل الفكي الصدغي من الانخلاع.

تتم حماية السنخ على الشكل التالي

• في الفك العلوي :

• السبابة في الجهة الدهليزية والابهام في الجهة

الحنكية) كل أسنان الفك العلوي ماعدا القوس السنية

العلوية اليمنى اعتبارا من الضاحك العلوي الأيمن (

• الابهام في الجهة الدهليزية والسبابة في الجهة

الحنكية (بدءاً من الضاحك الأول العلوي الأيمن وحتى

الرحى الثالثة في نفس الطرف)







• في الفك السفلي :

• السبابة في الجهة الدهليزية والوسطى في الجهة اللسانية ويستند الإبهام على الحافة السفلية للفك السفلي (كل أسنان الفك السفلي ماعدا الجانب الأيمن بدءاً من الضاحك الأول السفلي)

• يحضن الطبيب رأس المريض باليد اليسرى مع وضع الإبهام في الجهة اللسانية والسبابة في الجهة الدهليزية (من الضاحك الأول السفلي الأيمن وحتى الرحي الثانية السفلية)







وضعية الجراح أثناء عملية القلع

- **الفك العلوي** : المنطقة الأمامية : من أمام المريض من الجهة اليمنى .
- المنطقة الخلفية اليسرى : من أمام المريض من الجهة اليمنى وأقرب للخلف قليلاً.
- المنطقة الخلفية اليمنى : من أمام المريض من الجهة اليمنى.
- **الفك السفلي** : المنطقة الأمامية : أمام وجانب المريض الأيمن .
- المنطقة الخلفية اليسرى : من أمام المريض من الجهة اليمنى.
- المنطقة الخلفية اليمنى : خلف وجانب المريض من الجهة اليمنى مع حضان رأس المريض باليد اليسرى لتأمين ساحة رؤية واضحة.

• في جميع حالات القلع يجب تطبيق التوصيات التالية :

• - تطهير المنطقة قبل القلع.

• - تطبيق مبدأ تباعد وحماية السنخ والنسج

المجاورة أمر واجب ماعدا الرحي الثالثة السفلية

فبسبب التوضع البعيد للسن وطريقة استخدام

الكلابة فيكتفى بالحماية الدهليزية فقط ويستخدم

في ذلك اليد اليسرى .

• إجراء قطع الرباط بشكل جيد ويكون ذلك ب :

• * مسكة القلم للسطوح الدهليزية واللسانية والحنكية .

• * مسكة القبضة والسبابة للسطوح الأنسية والوحشية لأسنان الفك العلوي .

• * مسكة القبضة والابهام للسطوح الأنسية والوحشية لأسنان الفك السفلي .

• * - بالنسبة للأسنان المؤقتة فيفضل تجنب قطع الرباط الأنسي والوحشي مع الانتباه في الأسنان المتقلقلة إلى عدم رض الأسنان الدائمة التي تحتها .

- * - الانتباه إلى اختيار الكلابة المناسبة للسن المراد قلعه.
- * - تطبق الكلابة دائماً على أعمق نقطة من تاج السن المراد قلعه على أن يكون رأس الكلابة موازياً للمحور الطولي للسن المراد قلعه وأن يطبق فكي الكلابة على سطح السن بشكلٍ جيد .
- - يجب دوماً عدم التسرع في قلع السن حيث يجب أن تمر مراحل القلع ب:
 - * قلقلة السن من مكانه.
 - * خلع السن من الحفرة السنخية.
 - * قلع السن .

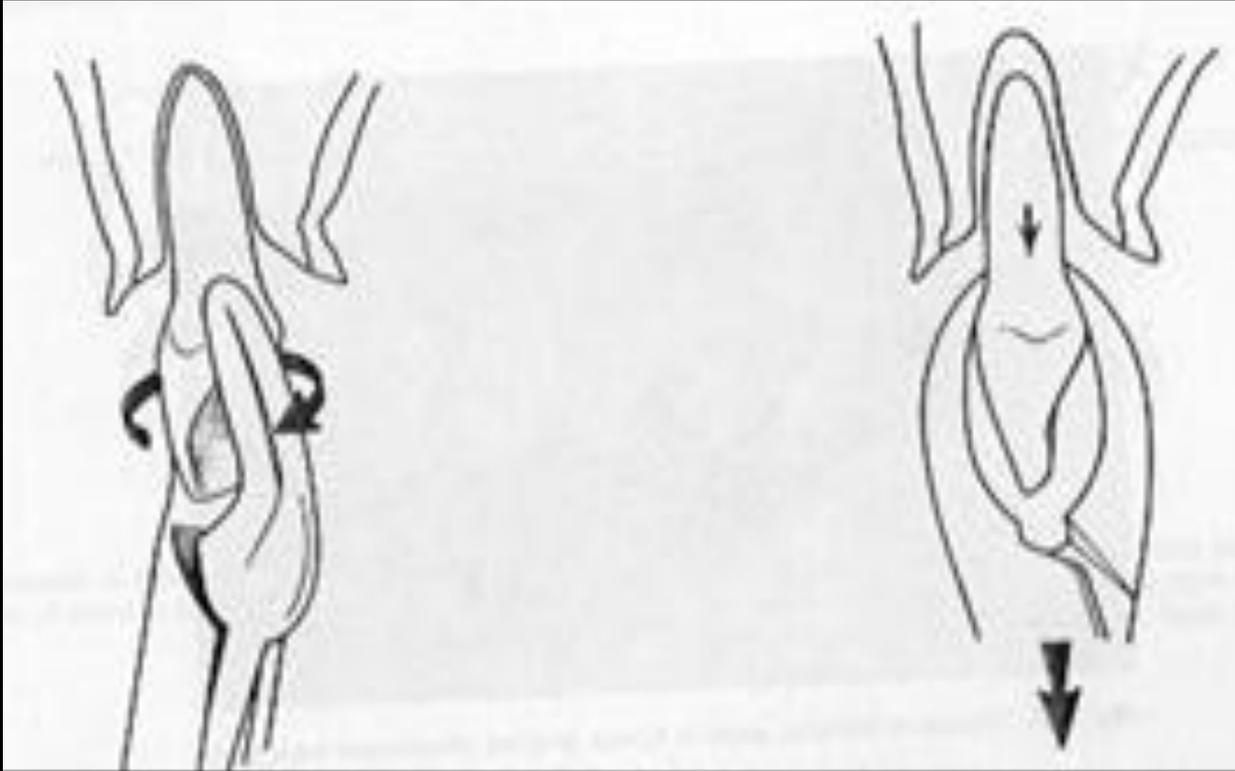
• - تبدأ دائماً حركات القلع باتجاه الدهليزي ثم اللساني وتكرر هذه الحركات على أن يكون خط إخراج السن للدهليزي والأعلى وباتجاه خارج الفم بالنسبة للفك العلوي والدهليزي والأسفل وباتجاه خارج الفم للفك السفلي .

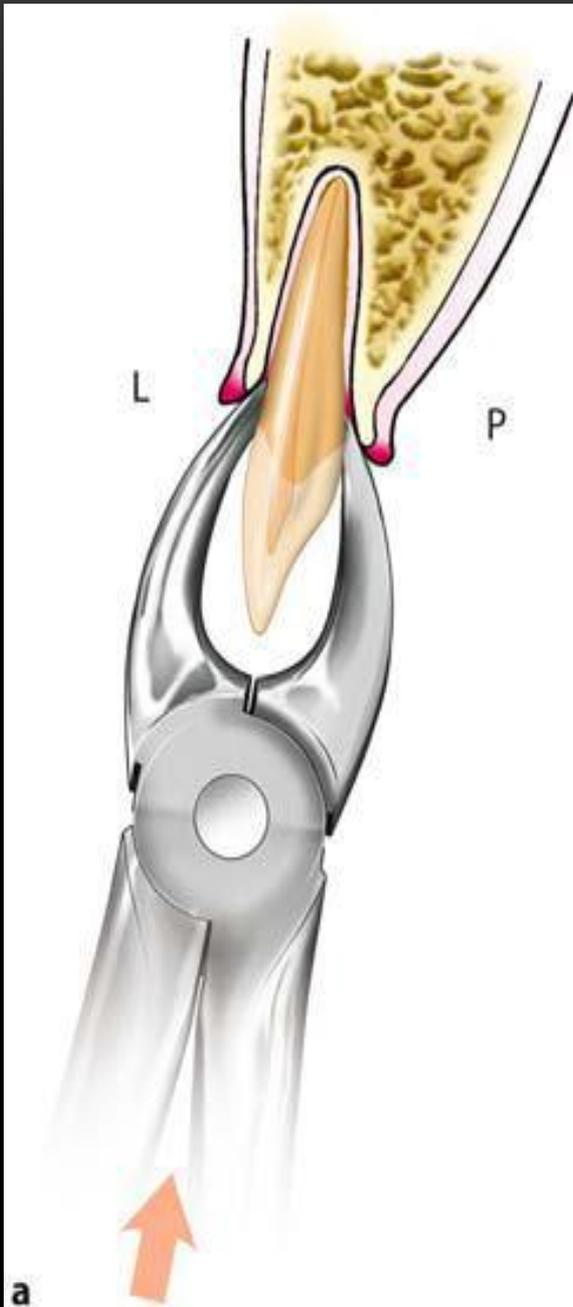
• - للرباعية العلوية استثناء من ذلك فبسبب رقة الصفيحة الدهليزية فتبدأ حركات القلع بالناحية الحنكية أولاً بدلاً من الناحية الدهليزية ثم تستمر بقية الحركات بشكلٍ طبيعي .

- - في الأسنان ذوات الجذور المفردة والمخروطية ينصح بتطبيق بعض حركات الفتل أثناء القلع مما يسهل خروج السن من مكانه (الضواحك السفلية والأسنان الأمامية العلوية والسفلية) .
- في بعض الحالات قد تأخذ جذور الأسنان بعض الانحرافات والشذوذات فيجب ملاحظة ذلك في أثناء القلع ومتابعة خروج السن في الجهة التي يتم فيها التجاوب أكثر مع حركات القلع .
- الانتباه إلى عدم رض الأسنان المجاورة أثناء القلع أو أثناء خروج الكلابة من الفم .
- الفحص الدائم بعد القلع لجذور الأسنان المقلوعة خشية انكسار ذرى الجذور وعدم الانتباه إليها بعد القلع .

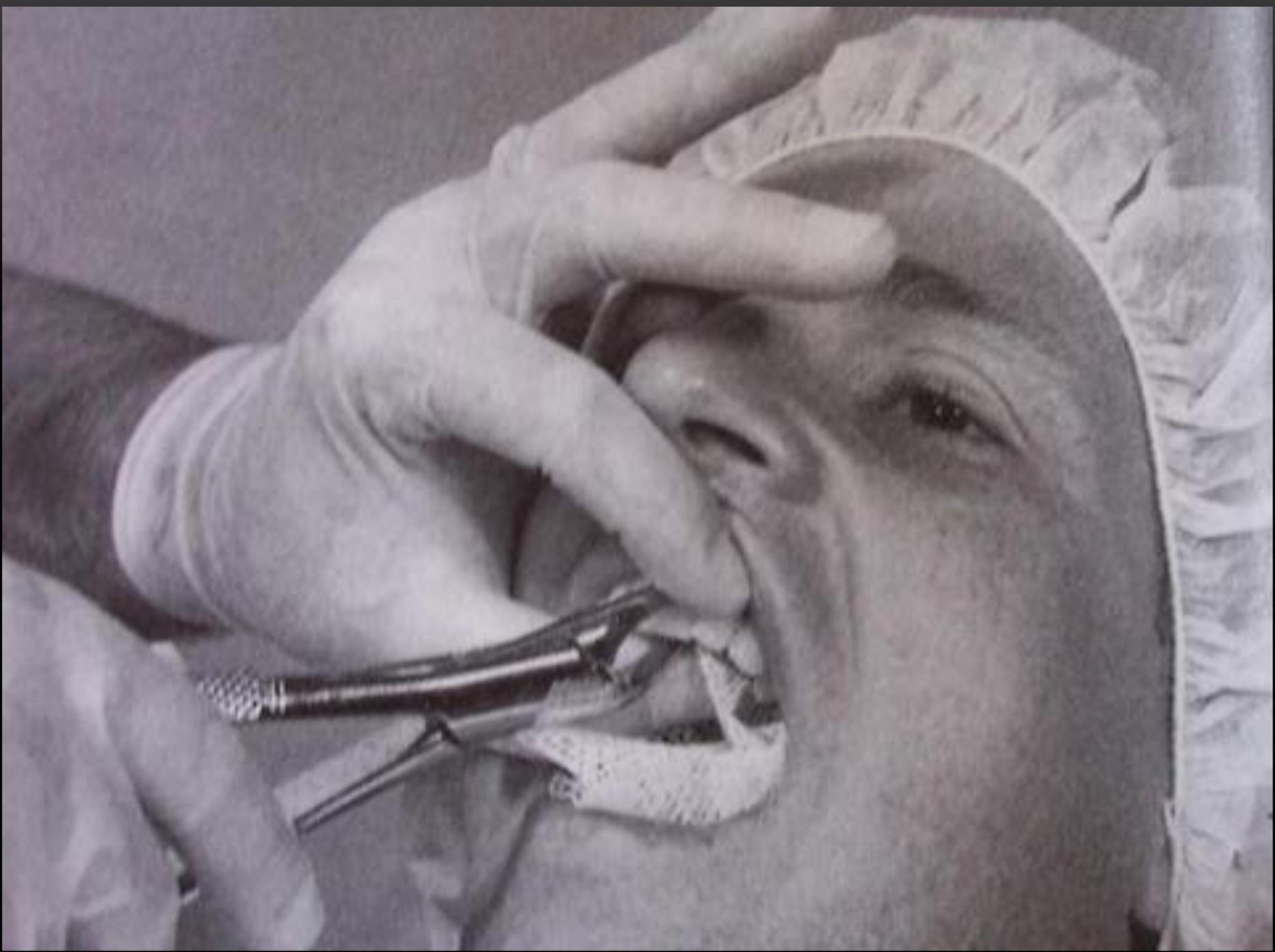
قلع أسنان الفك العلوي

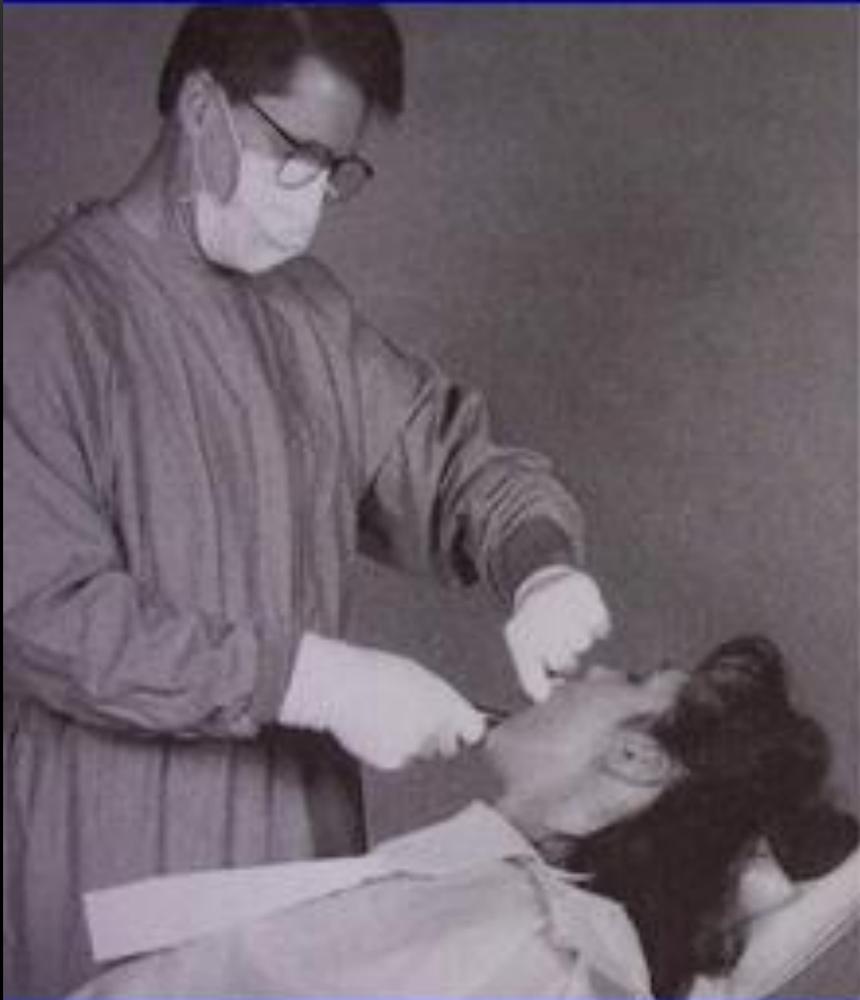
- حركات القلع للأسنان الأمامية العلوية











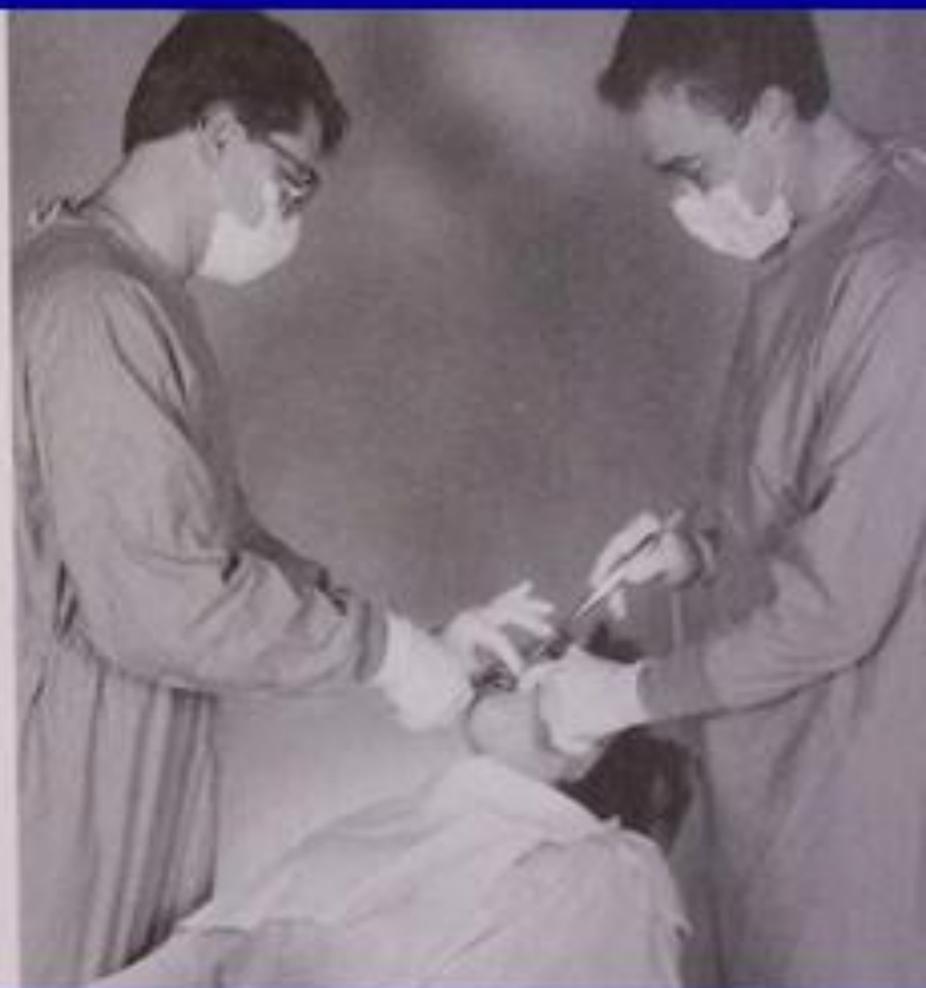
أسنان علوية



أسنان أمامية علوية



أسنان علوية يمتى



أسنان علوية يسرى



أسنان سفلية



أسنان أمامية سفلية بالتنظير الأميركي



أسنان سفلية يمنية



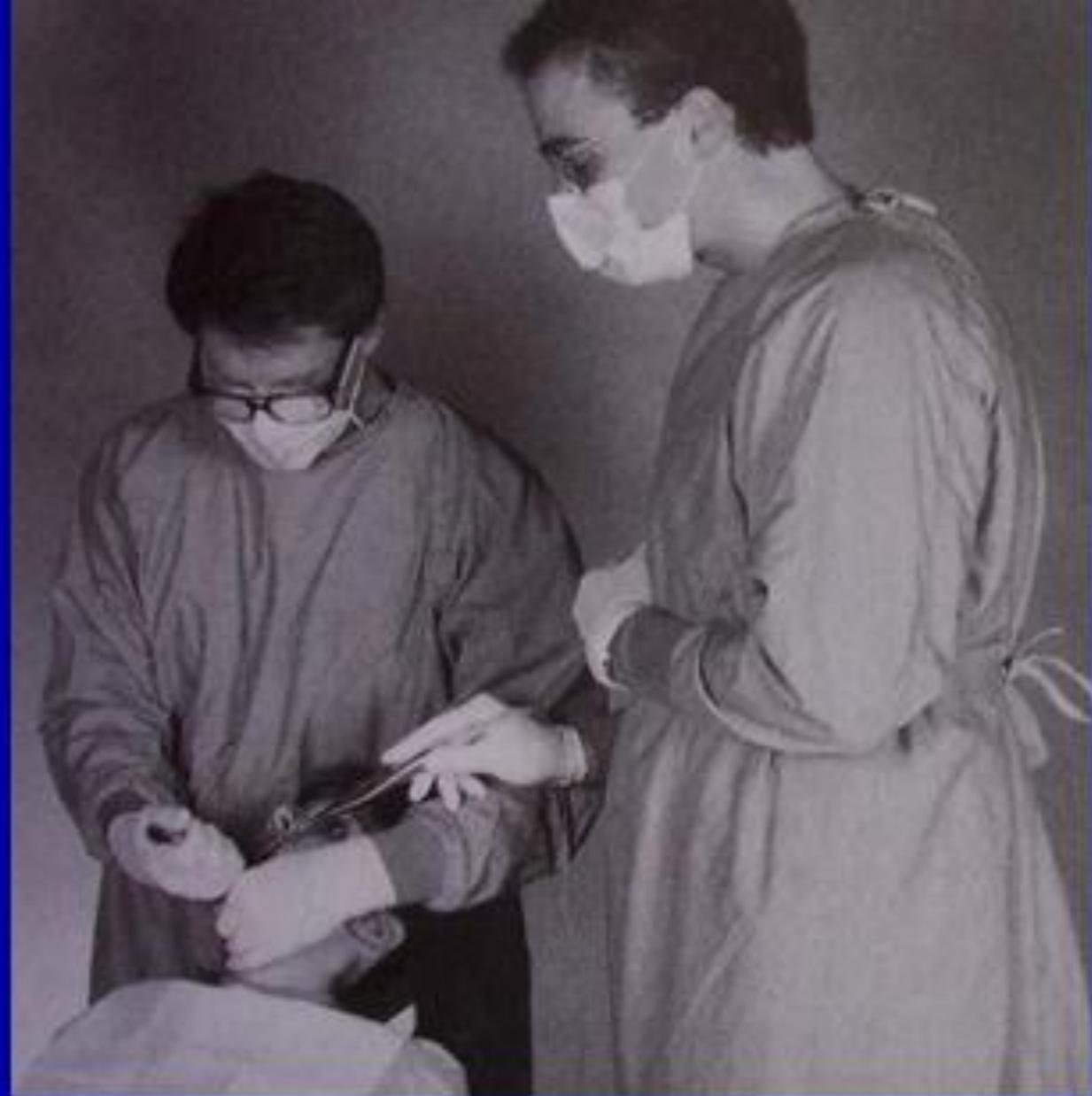
أسنان أمامية سفلية بالانتظام الانكليزي



أسنان سفلية يسرى بالتنظام الإنكليزي



أسنان سفلية يسرى بالتنظام الأميركي



أسنان خلفية يمني بالنظام الأمريكي



وضعية الجلوس للطبيب



أسنان خلقية علوية



أسنان خلقية سفلية



أسنان سفلية خلفية



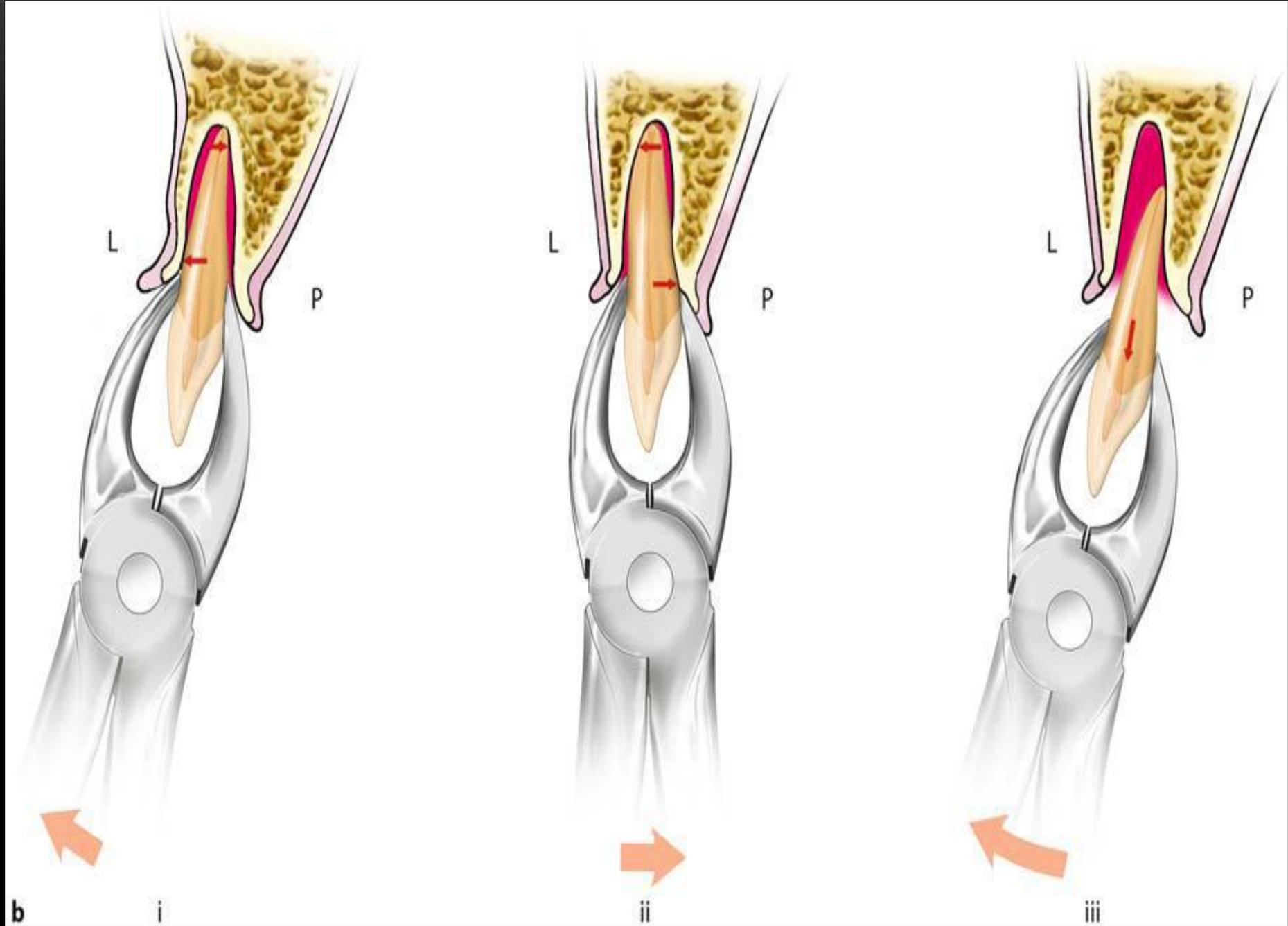
أسنان أمامية سفلية بانتظام الأميركي



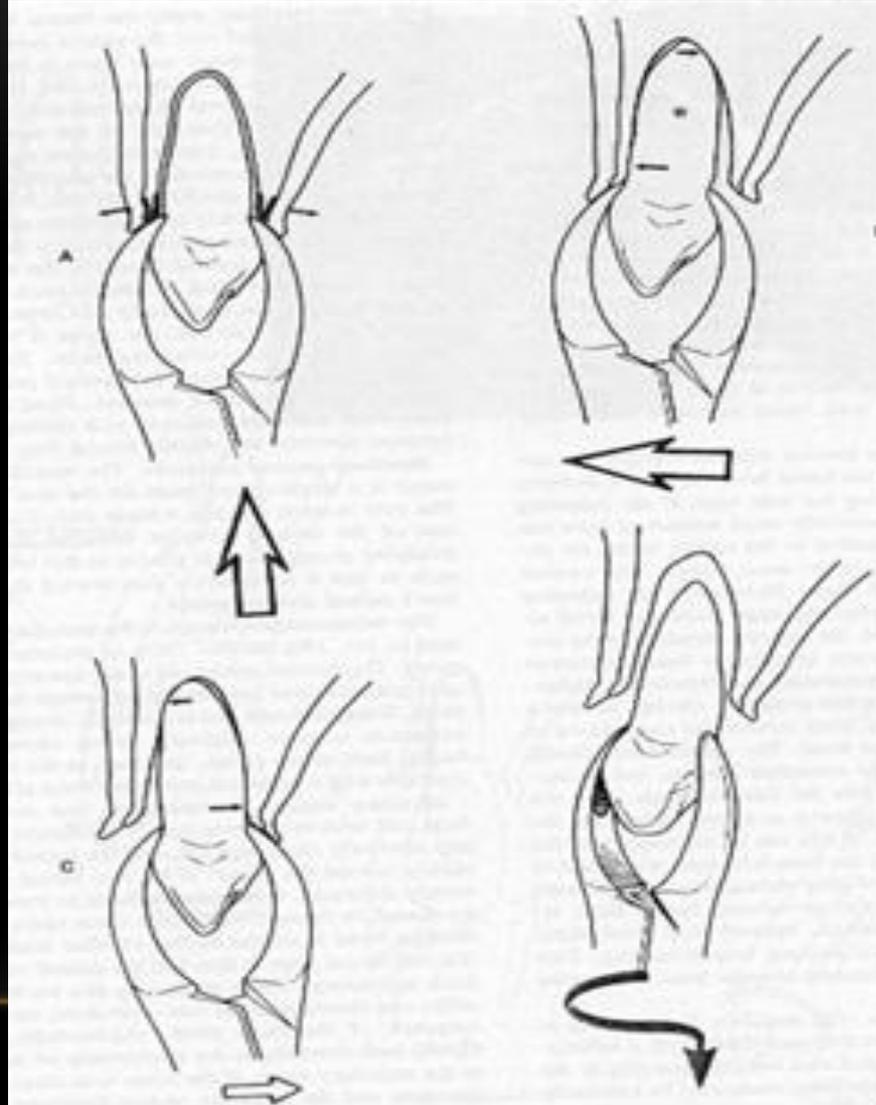
أسنان خلقية يمني بالنظام الأميركي



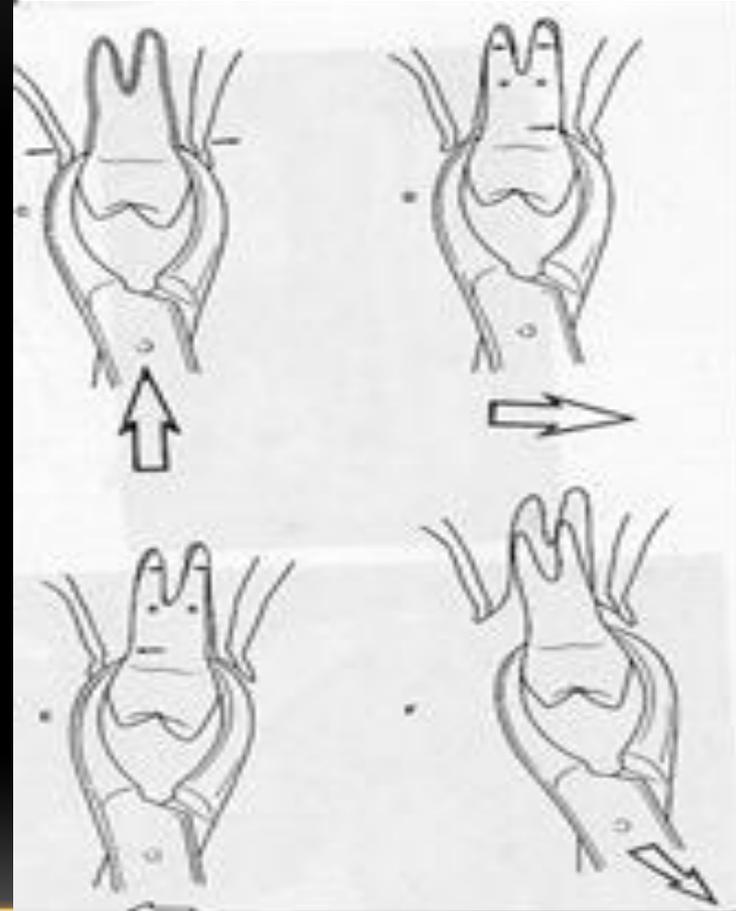
أسنان سفلية خلفية يميني بالتنظام الإنكليزي



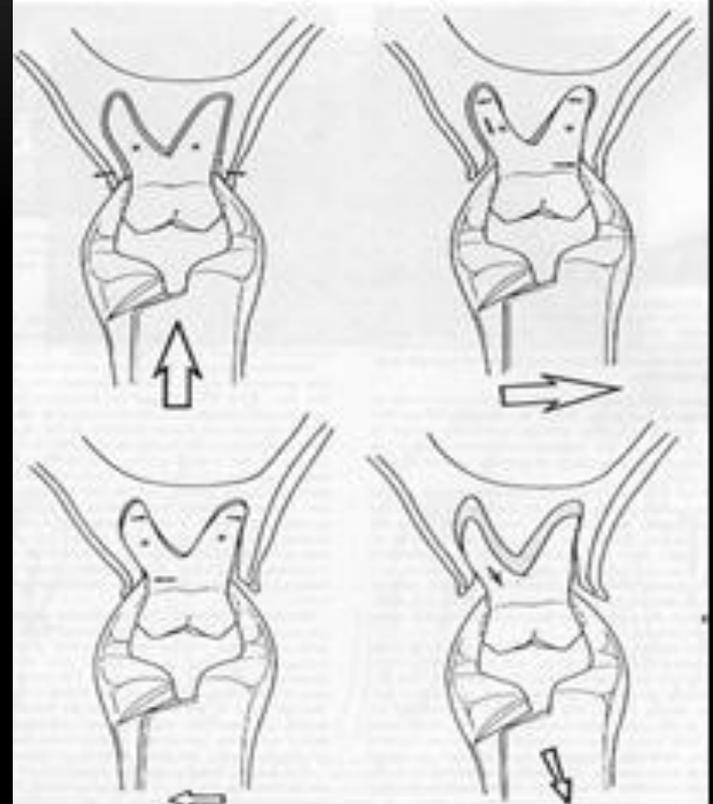
حركات القلع للنباب العلوي

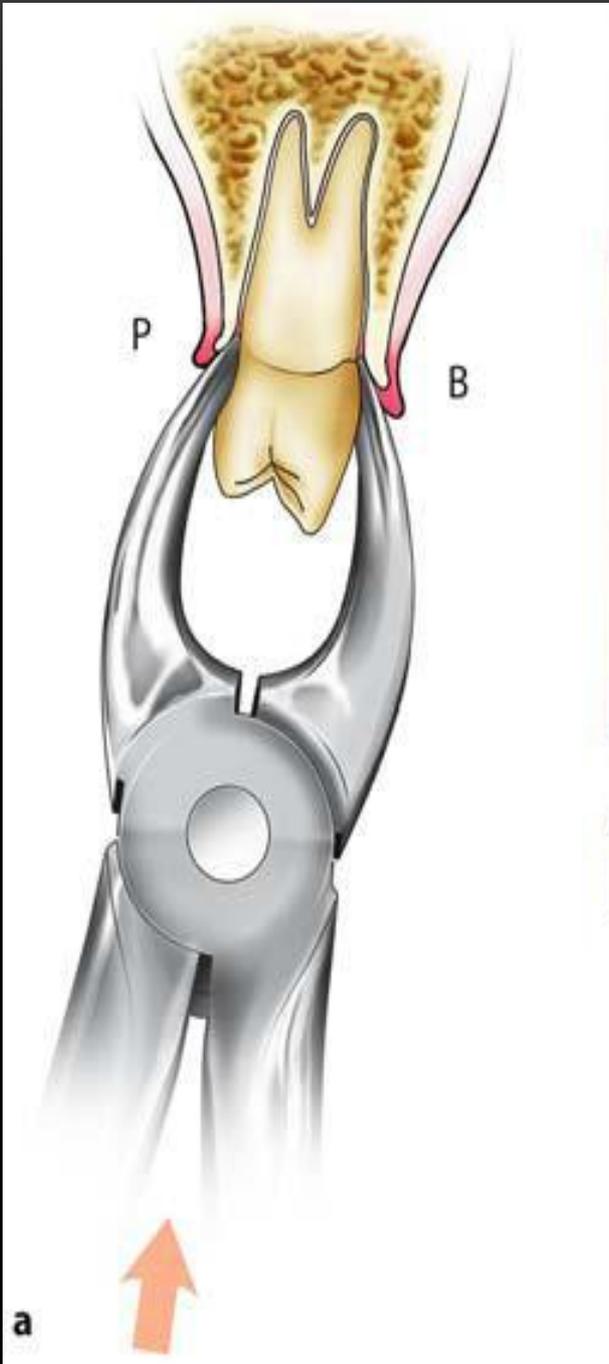


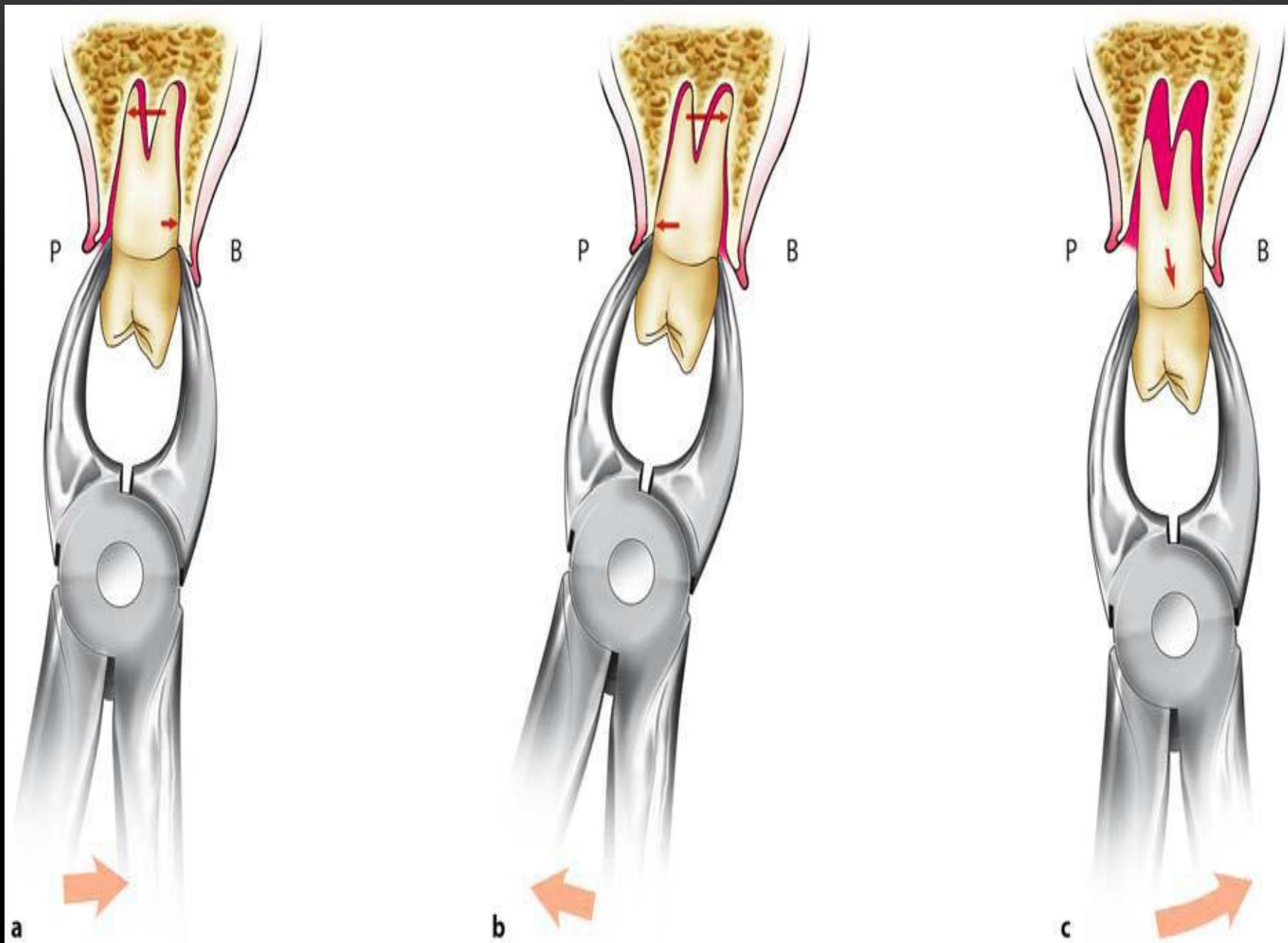
حركات القلع للضواحك العلوية



حركات القلع للأرحاء العلوية

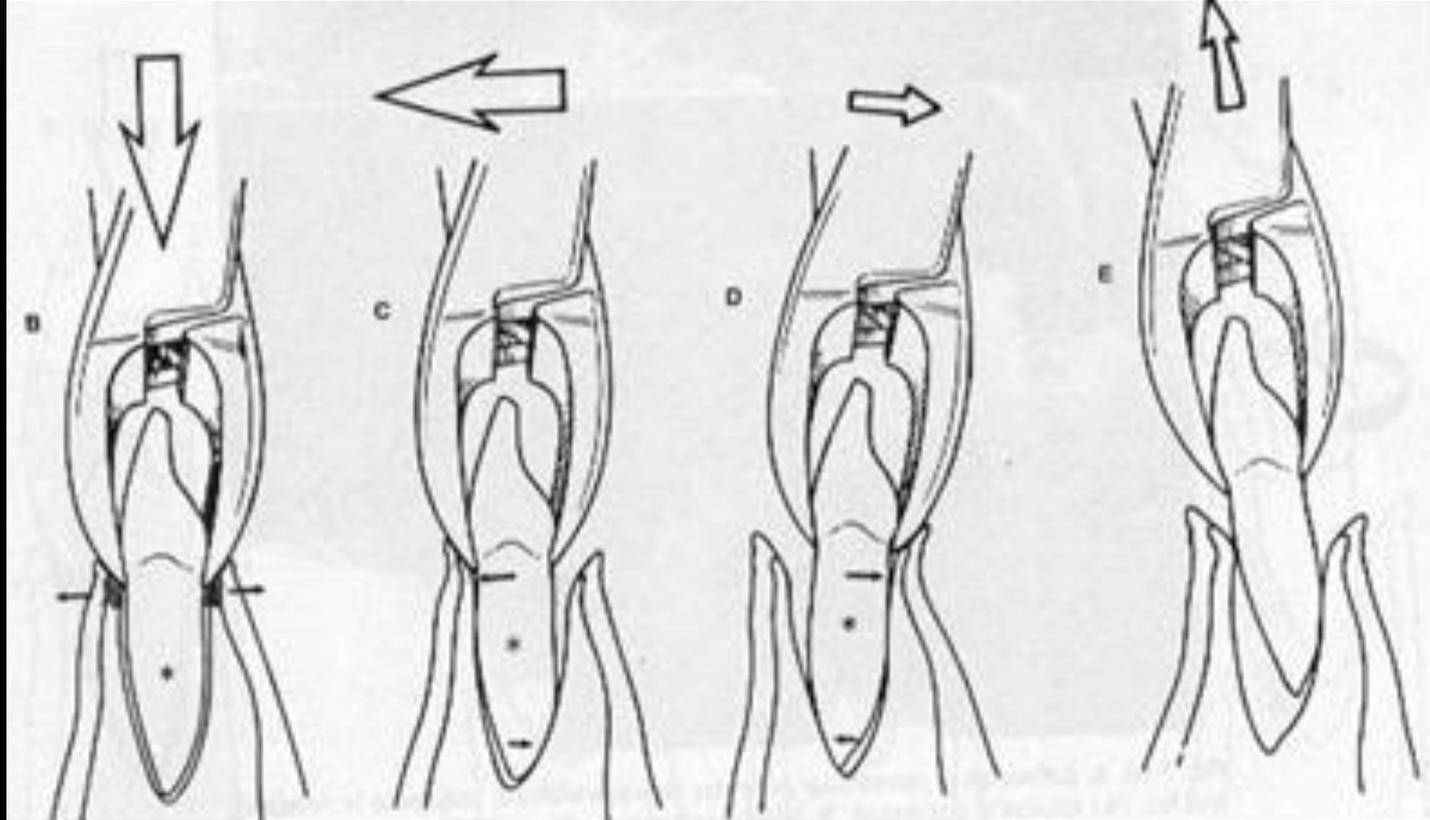


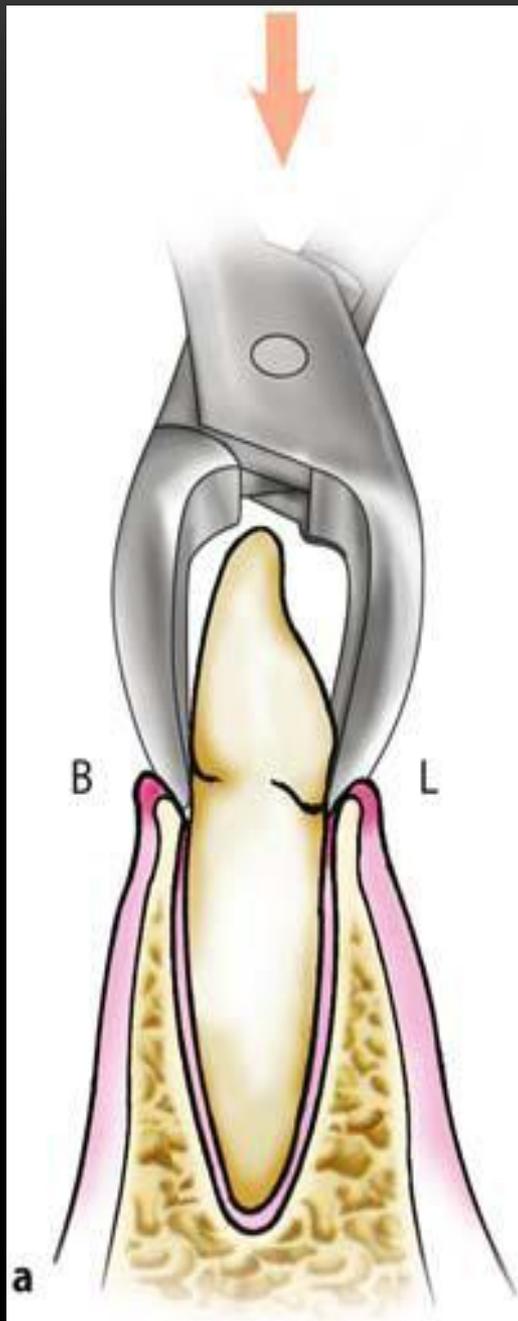


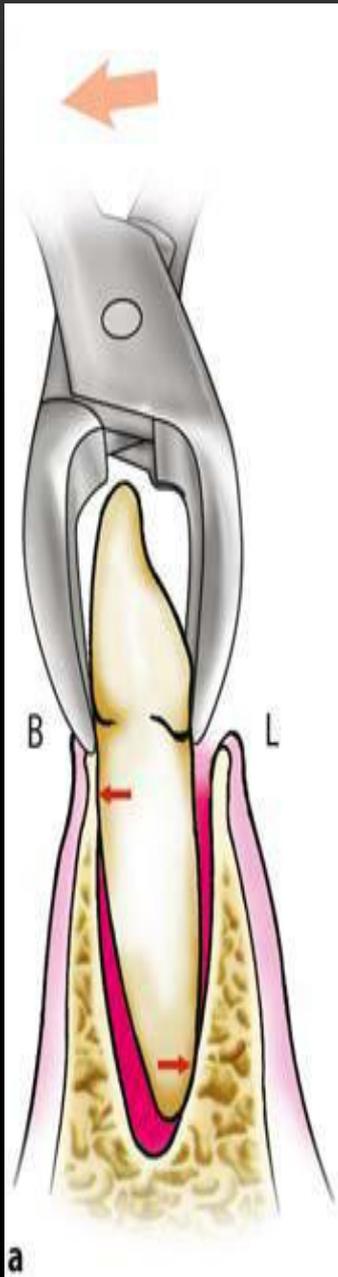


قلع أسنان الفك السفلي

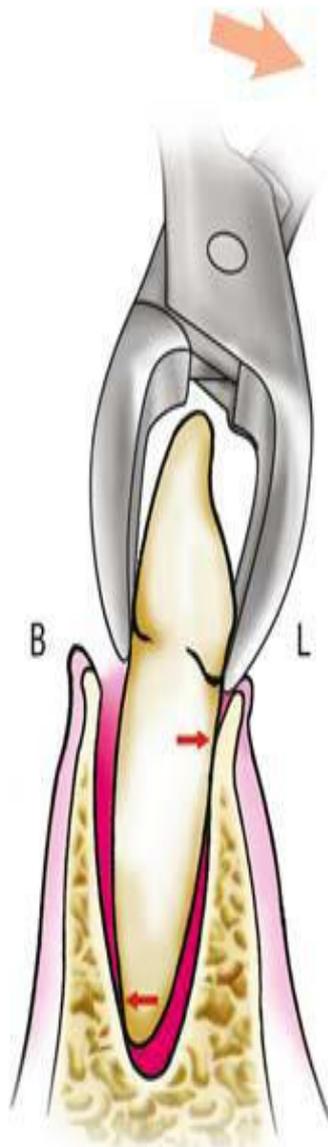
حركات القلع للأسنان الأمامية السفلية



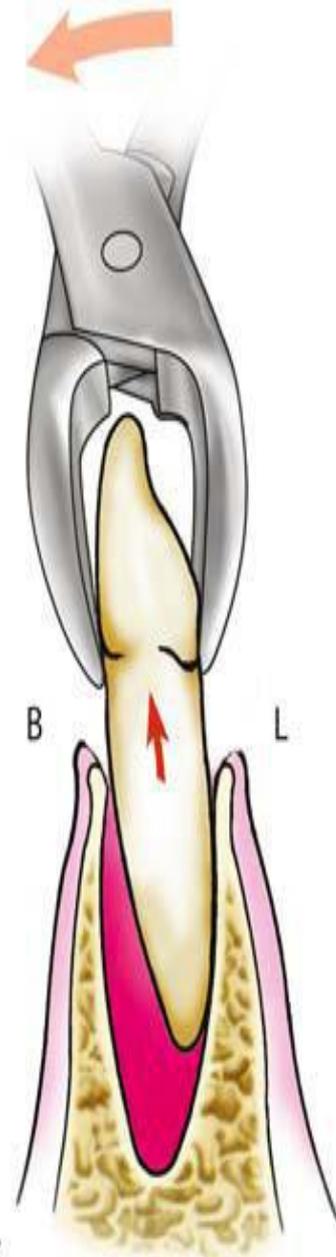




a

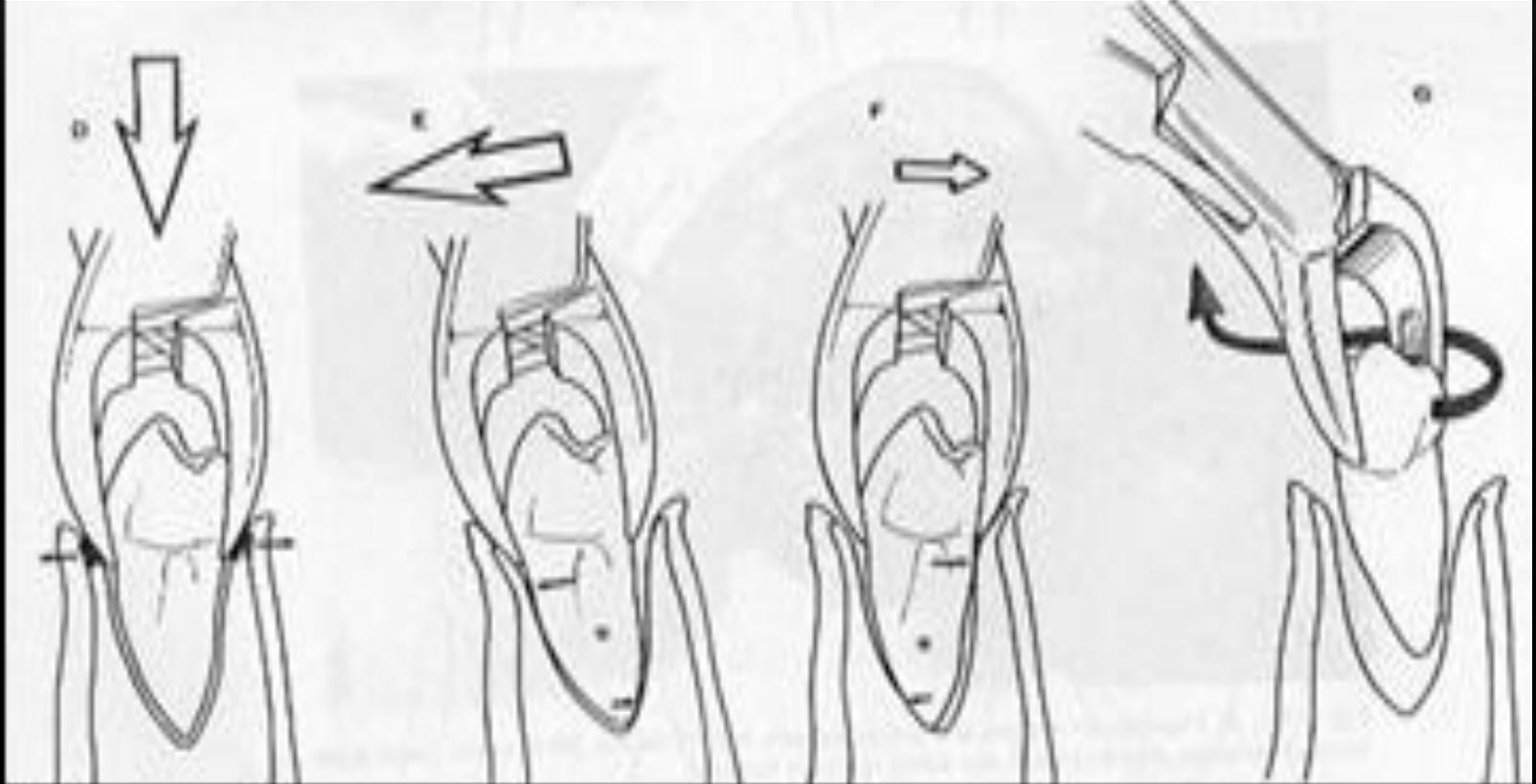


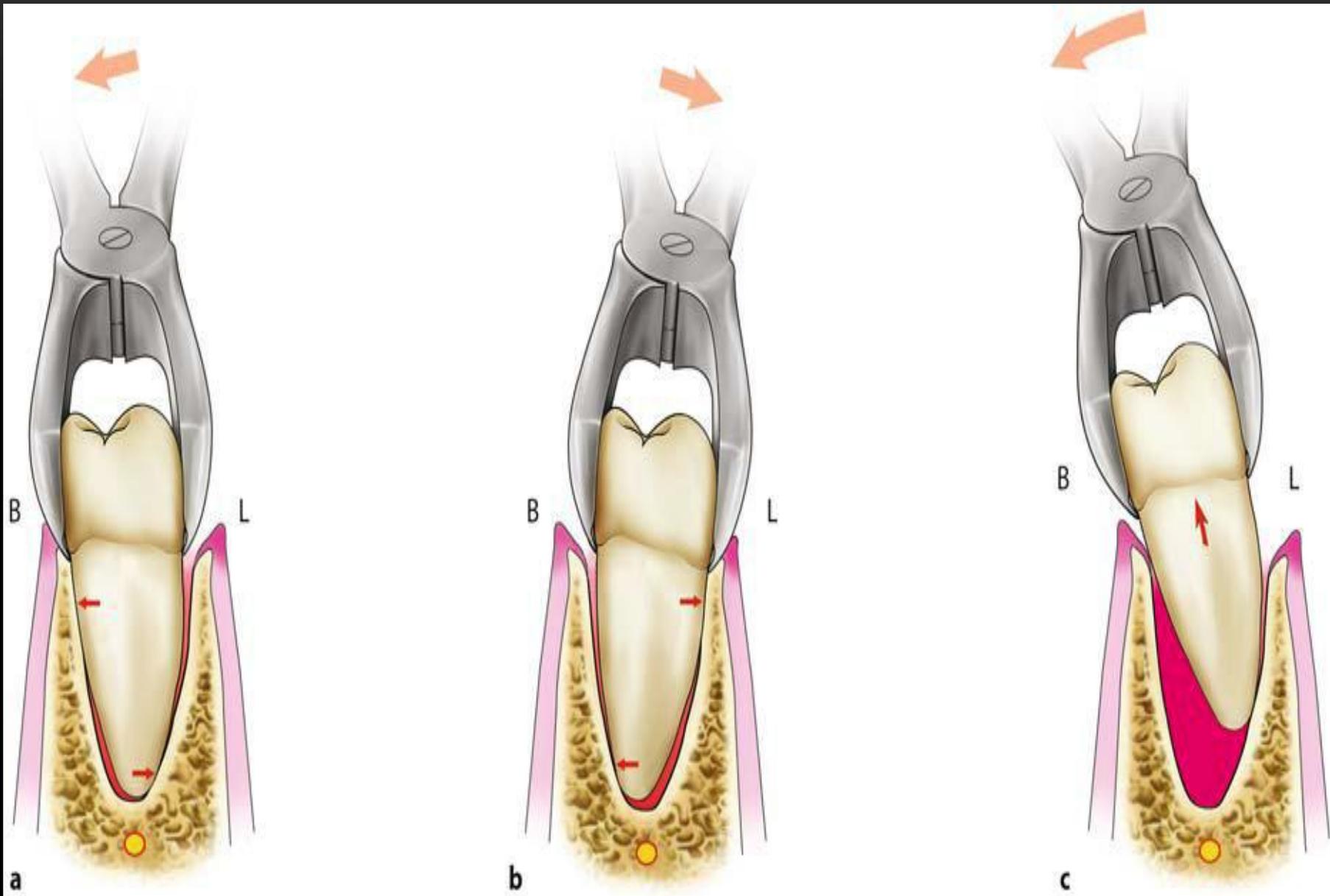
b



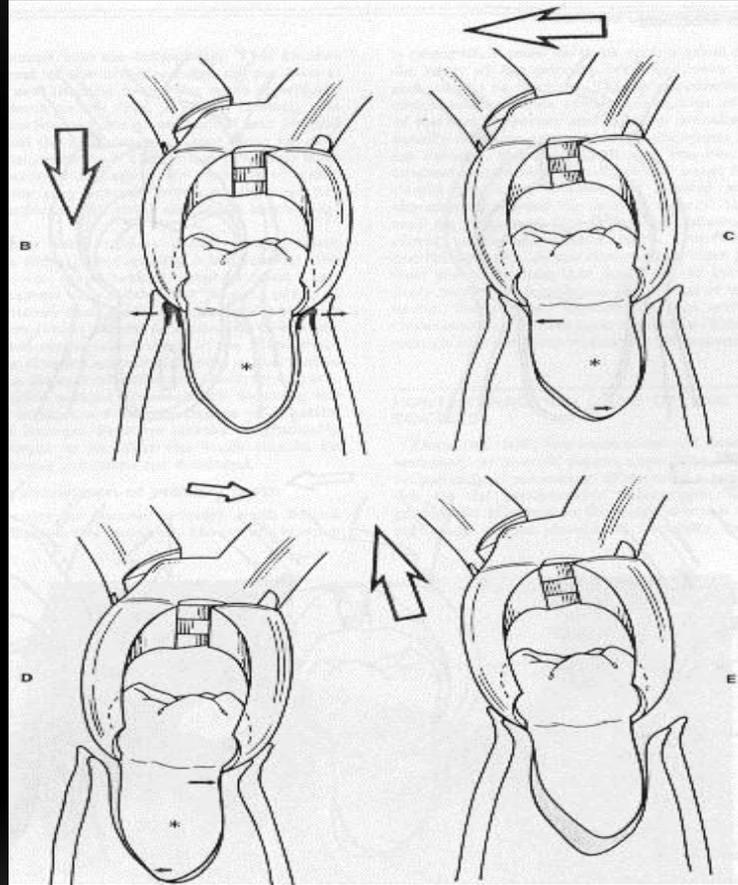
c

حركات القلع للضواحك السفلية





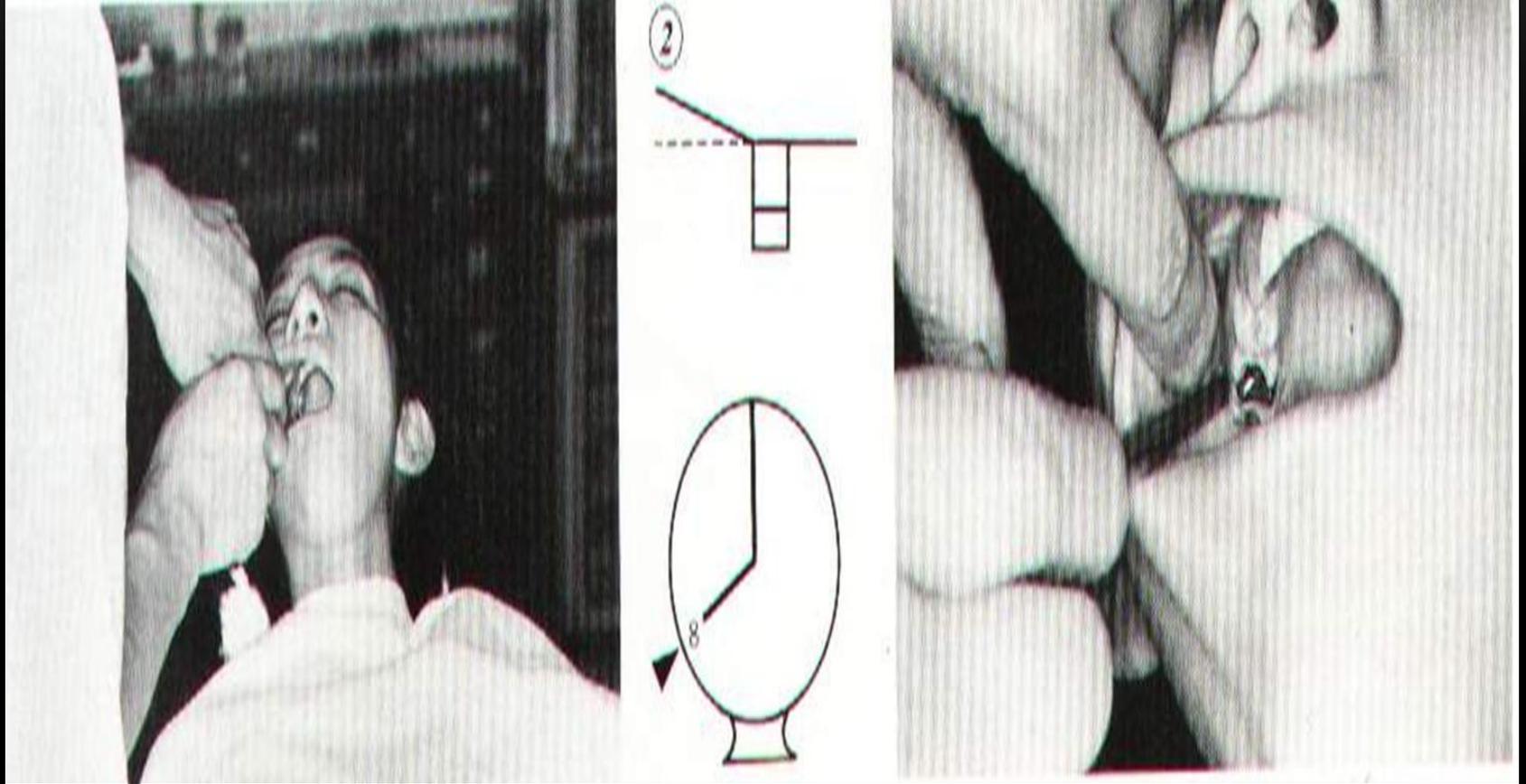
حركات القلع للأرجاء السفلية



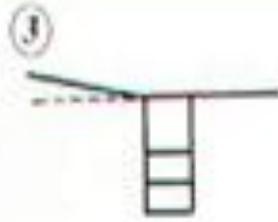
قلع الأرحاء الثالثة السفلية



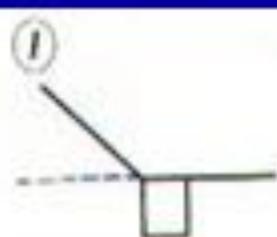
الوضعية الخاصة بقلع الأرحاء الثالثة



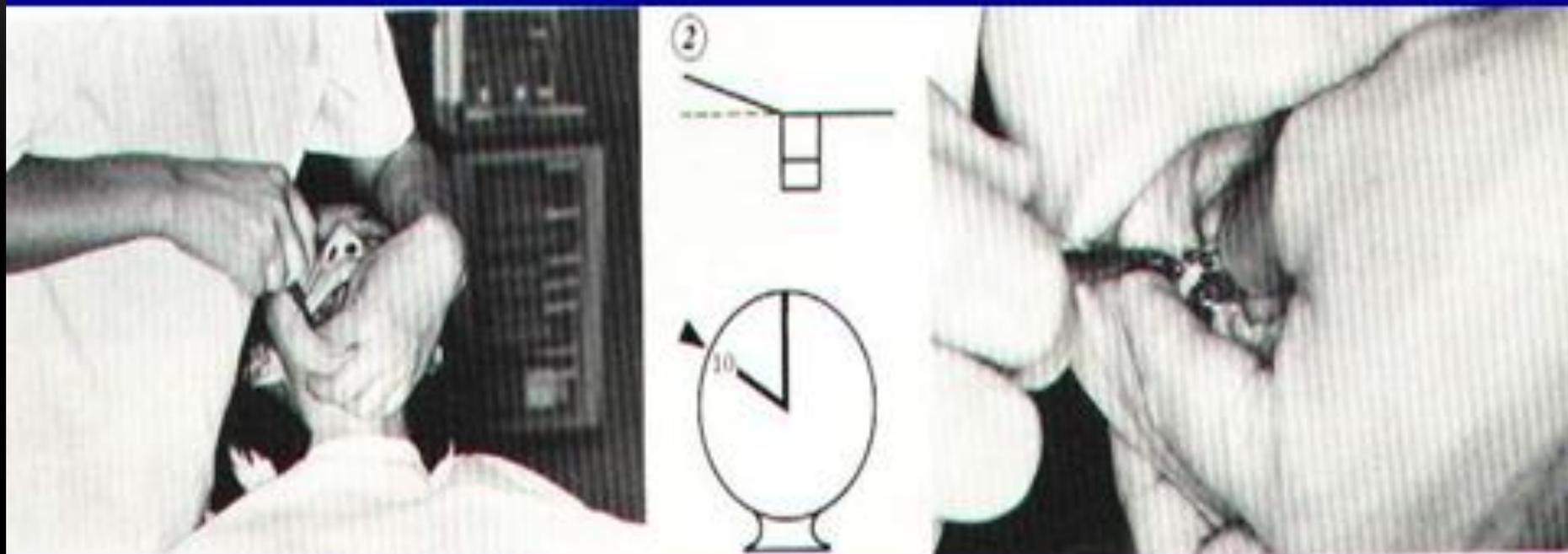
الرحى الثالثة العلوية اليمنى - الوضعية الأولى



الرحى الثالثة الحلوية اليمنى - الوضعية الثانية



الرحى الثالثة السفلية اليمتى - الوضعية الأولى



الرحى الثالثة السفلية اليمنى – الوضعية الثانية

ملاحظة هامة

يجب قطع الرباط بشكل جيد في الأسنان المتقلقلة
و هذا الإجراء أهم من قطع الرباط بالأسنان
الثابتة

حالات خاصة

- 1 - يمكن قطع الرباط بمسكة القلم من كل الجهات حال كون السن مفرداً في القوس السنية أو وجود أسنان جانبية له مقلوعة .
- 2 - يمكن مسك السن أثناء القلع من الناحية الأنسية والوحشية بدلاً من الناحية الدهليزية واللسانية أو الحنكية حال كون السن مفرداً في القوس السنية أو وجود أسنان جانبية له مقلوعة .
- 3 - يمسك السن مباشرة بكلاية الجذور بدلاً من الروافع حال وجود 2 ملم منه ثابتاً فوق السنخ على الأقل.
- 4 - لكل رافعة من الروافع استطببات خاصة .
- 5 - هناك كلاية خاصة لقلع الضواحك الثانية السفلية المائلة نحو اللساني تسمى كلاية ريد تمسك السن من الناحية الأنسية والوحشية .
- 6 - هناك رافعة خاصة سفلية تسمى لسان السمكة أو رافعة لوكلاس ولها استطببات خاصة .
- 7- تمسك الكلاية ودائماً بطنها نحو بطن الجراح .
- 8 - لا يجوز وضع أي إصبع بين فكي الكلاية عند القلع .