تست های تشخیصی حیات دندان

داخل خود دندان ما هیچ گیرنده ی حسی نداریم بجز گیرنده درد و احساس سرما و گرما که مربوط به بافت های اطراف دندان است.

۱-دق (Percussion): ضربه زدن به سطوح مختلف دندان با دسته ی آینه که پاسخ به آن نشان دهنده ی گسترش التهاب به بافت های پری اپیکال است.

۲-لمس (Palpation test): در مخاط اطراف نوک ریشه ی دندان صورت می گیرد و حساسیت به لمس یعنی التهاب در زیر ناحیه وجود دارد.

۳-سرما (Cold Test): یخ خشک Co2 جامد یا اتیل کلراید برای سنجش پاسخ درمان به سرما است.

۴-گرما (Heat Test): نوک یک وسیله ی داغ اغلب برنیشر برای سنجش پاسخ دندان به گرما است.

۵-تست الکتریکی پالپ (Pulp Tester): جریانات الکتریکی با شدت های مختلف را به پالپ منتقل کرده، دندانپزشک پاسخ آن ها را تفسیر می کند.

وضعیت های مختلف Pulp:

۱-پالپ نرمان که علامتی ندارد و به محرک ها پاسخ نرمال می دهد.

۲-التهاب پالپ (Pulpitis) که اغلب ناشی از آزار باکتری هاست، اگر عفونت باکتری ها داخل پالپ نشده باشد در برخی شرایط التهاب پالپ برگشت پذیر است و با حذف پوسیدگی و قرار دادن پانسمان تسکین دهنده ی مناسب می توان حیات پالپ را حفظ کرد. گسترش عفونت باکتریال به داخل پالپ موجب پالپیت برگشت ناپذیر می شود که درمان آن درمان کامل ریشه است.

۳-نکروز: مرگ بافت های زنده ی داخل پالپ پس از گسترش زیاد عفونت موجب عدم پاسخ پالپ به محرک ها می شود.

رادیوگرافی در اندو

به صورت کلی درمان ریشه بدون رادیوگرافی معنی ندارد. معمولا در این درمان ۴ رادیوگرافی تهیه می شود:

۱-رادیوگرافی قبل از درمان: مورد لزوم جهت مدارک قانونی و تشخیص می باشد.

۲-رادیوگرافی تعیین طول: بر مبنای طول تقریبی. در رادیوگرافی اولیه فایل با طول مناسب جهت تعیین طول و شکل کانال ها درون ریشه به کار می رود.

۳-رادیوگرافی قبل از پرکردن کانال ها.

۴-رادیوگرافی پس از اتمام درمان ریشه.