

ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЕ ИНСТРУКЦИИ ДЛЯ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ

Корневой канал устраняет источники инфекции, то есть способность бактерий перемещаться по зубным каналам в челюсть. Несмотря на то, что источник инфекции устранен, вокруг зуба может оставаться остаточная инфекция. Теперь ваша иммунная система сможет уничтожить эту инфекцию. Обязательно обсудите с врачом необходимость установки коронки. Большинству зубов, за исключением некоторых передних зубов, у которых есть корневые каналы, требуется коронка с полным покрытием, чтобы снизить вероятность перелома зуба в будущем. Отверстие для доступа к корневому каналу ослабило зуб. Хотя исторически корневые каналы эффективны на 95%+, есть некоторые причины, по которым ваш корневой канал не может устранить инфекцию. Если ваш зуб треснул, если не были обнаружены все каналы или если каналы не удалось полностью запломбировать, корневой канал может не зажить полностью. Обсудите это со своим врачом, если ваши симптомы так и не исчезнут полностью. Очень важно проводить последующие чистки два раза в год, чтобы следить за состоянием зубов и зубов.

- УПРАВЛЕНИЕ БОЛИ.** Некоторый дискомфорт или легкая боль в течение нескольких дней после процедуры – это нормально. С этим могут помочь безрецептурные обезболивающие, такие как ибупрофен (Адвил, Мотрин) или ацетаминофен (Тайленол). Следуйте инструкциям ниже, чтобы уменьшить боль.
- АНТИБИОТИКИ.** Антибиотики рекомендуются только в том случае, если у вас послеоперационная системная инфекция. Обсудите со своим врачом, хотите вы или не хотите антибиотики. Если у вас поднялась температура или увеличился отек, позвоните в офис. Частое и ненужное применение антибиотиков приводит к развитию устойчивости к антибиотикам, что является серьезным заболеванием. Если у вас возникли проблемы с дыханием, обратитесь в отделение неотложной помощи или отделение неотложной помощи.
- ГИГИЕНА ПОЛОСТИ РТА.** Соблюдайте регулярный режим гигиены полости рта, но будьте осторожны с обработанным зубом. Чистите щеткой и нитью как обычно, но избегайте области вокруг зуба в течение первых 24 часов, если он болит. Полощите рот теплой соленой водой (1/2 чайной ложки соли на 8 унций теплой воды) 2–3 раза в день, чтобы уменьшить дискомфорт и сохранить чистоту пораженного участка.
- ПРИПУХЛОСТЬ.** Могут возникнуть небольшие отеки и синяки, но они должны исчезнуть в течение нескольких дней. Приложите мешочек со льдом или измельченный лед, завернутый в полотенце, на область корневых каналов (10 минут и 10 минут перерыва) на 4-5 часов.
- ДИСКОМФОРТ.** Легкий или средний дискомфорт, используйте предписанное лекарство найдено ниже. При сильной боли, которая не утихает в течение 48 часов, позвоните в наш офис.
- ЕДА.** Избегайте употребления твердой, липкой или жевательной пищи до тех пор, пока не пройдет онемение от анестезии и пока вы не восстановите зуб окончательной реставрацией (коронкой). Это поможет предотвратить повреждение зуба и избежать случайного повреждения рта. Придерживайтесь мягкой пищи и избегайте жевания обработанной стороны, пока стоматолог не подтвердит, что зуб полностью восстановлен.
- ИНФЕКЦИЯ.** Если вам прописали антибиотик, соблюдайте предписанный режим. Примите ее через 2 часа после приема обезболивающей, чтобы, если у вас расстроится желудок, вы знали, какая это была таблетка. Если вам прописали полоскание по рецепту, используйте его два раза в день, как и листерин.

УПРАВЛЕНИЕ БОЛИ ПРИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУРАХ

Исследования и опыт показали, что следующий режим обезболивания является наиболее эффективным при послеоперационной зубной боли. Если у вас аллергия или противопоказания к любому из следующих препаратов, принимайте только другой препарат и обсудите это с вашим лечащим врачом. Следующие препараты следует принимать каждые 8 часов в одно и то же время в течение 10 дней или до тех пор, пока боль не исчезнет. Вы можете купить их без рецепта. Рецепт не нужен.

▫ 500 мг ацетаминофена (тайленол экстра-силы). Принимать каждые 8 часов в течение 10 дней или до тех пор, пока боль не исчезнет.

* Противопоказано принимать ацетаминофен (тайленол), если у вас проблемы с печенью. Не превышайте 3000 мг в течение 24 часов.

▫ Ибупрофен 400 мг (две таблетки по 200 мг). Принимать каждые 8 часов в течение 10 дней или до тех пор, пока боль не исчезнет. Не превышайте дозу 1200 мг в сутки.

* Противопоказано принимать ибупрофен, если вы беременны, страдаете заболеваниями почек, язвами, сердечными заболеваниями, принимаете антикоагулянты или имеете проблемы со свертываемостью крови (кровотечение).