

TUGAS
ASUHAN KESEHATAN GIGI DAAN MULUT INDIVIDU



Nama : Allesandra Patricia Lengga
NIM : PO.530320419957
Kelas : TINGKAT 2A/SEMESTER IV
Dosen Pengampu : Drg. Ratih Variani,M.Kes

POLITEKNIK KEMENKES KUPANG
PRODI KESEHATAN GIGI

2021

1. Jelaskan pada saat kapan boleh dilakukan fissure sealant

Waktu yang terbaik adalah sesegera mungkin setelah gigi molar (geraham) pertama baru tumbuh/erupsi, yaitu saat anak berusia ± 6 tahun. Setelah itu prosedur ini juga perlu dilakukan pada saat gigi molar kedua baru erupsi yaitu saat anak berusia ± 12 tahun.

2. Sebutkan indikasi dan kontra indikasi fissure sealant

a. Indikasi pemberian sealant pada pit dan fisur adalah sebagai berikut:

- Pit dan fisur dalam
- Pit dan fisur dengan dekalsifikasi minimal
- Tidak adanya karies interproximal
- Memungkinkan isolasi adekuat terhadap kontaminasi saliva
- Umur gigi erupsi kurang dari 4 tahun.

b. Kontraindikasi pemberian sealant pada pit dan fisur adalah sebagai berikut:

- Self cleansing yang baik pada pit dan fisur
- Terdapat tanda klinis maupun radiografis adanya karies interproximal yang memerlukan perawatan dan restorasi
- Gigi erupsi hanya sebagian dan tidak memungkinkan isolasi dari kontaminasi saliva.

3. Bahan apa saja yang bias digunakan untuk fissure sealant dan apa bedanya

a. Resin Based Sealant

Resin yang biasa digunakan sebagai bahan fissure sealant adalah Bis-GMA atau Bowen's Resin dan dimetakrilat lainnya seperti urethane dimethacrylate (UDMA). Kedua jenis resin tersebut memiliki sifat yang kental sehingga terkadang dipelukan penambahan monomer lain seperti triethyleneglycol dimethacrylate (TEGDMA) untuk menghasilkan bahan yang dapat mengalir diatas permukaan gigi yang di etsa.

Berikut ini merupakan keuntungan dari sealant yang berwarna:

- 1) memudahkan dalam pengaplikasian sealant,
- 2) gelembung udara yang terbentuk lebih mudah terlihat,
- 3) defek pada daerah tepi lebih mudah terlihat,
- 4) Orang tua dan pasien dapat melihat perawatan yang telah dilakukan

Kerugian dari bahan sealant yang berwarna adalah dapat menutupi lesi karies pada permukaan oklusal yang berada di bawah sealant. Selain itu beberapa bahan fissure sealant juga mengandung filler berupa fluoride

b. Resin-modified GIC

Dengan tambahan bahan resin secara signifikan dapat meningkatkan berbagai sifat dari bahan glass ionomer. RMGIC memiliki sifat mekanis yang lebih rendah dibandingkan dengan resin komposit tetapi lebih baik dari GIC. Berbagai kelebihan seperti kemampuan ikatan dalam jaringan dentin dan email, fluor yang dilepaskan dan kombinasi waktu kerja yang lebih lama dalam waktu pengerasan yang lebih singkat. Disamping itu karena dilakukan hanya satu kali penyinaran akan mengurangi radiasi yang mungkin timbul dari sumber sinar seperti yang dilakukan pada penambalan dengan resin komposit dengan aktivasi penyinaran.

c. Glass Ionomer Cement

GIC merupakan bahan sewarna gigi yang memiliki kompatibilitas jaringan, radiopak, melepaskan fluoride dari waktu ke waktu, menghambat demineralisasi, dan berkontribusi untuk remineralisasi dentin yang berdekatan.

d. Compomer

Compomer atau disebut juga polyacid-modified resin composite merupakan bahan yang mengandung resin komposit kemudian dimodifikasi dengan penambahan GIC. Dimana pada compomer kandungan resin komposit lebih banyak dibandingkan GIC. Penambahan GIC membuat compomer mampu melepas fluoride, walaupun tidak sebanyak pelepasan fluoride pada RMGIC.

4. Jelaskan perbedaan anestesi topikal dan anestesi infiltrasi

Anestesi lokal adalah tindakan menghilangkan rasa sakit untuk sementara pada satu bagian tubuh dengan cara mengaplikasikan bahan topikal atau suntikan tanpa menghilangkan kesadaran. Pencegahan rasa sakit selama prosedur perawatan gigi dapat membangun hubungan baik antara dokter gigi dan pasien, membangun kepercayaan, menghilangkan rasa takut, cemas dan menunjukkan sikap positif dari dokter gigi.

anestesi infiltrasi adalah teknik paling umum untuk anestesi local pada rahang atas. Indikasi untuk anestesi pulpa gigi atas yang melibatkan tidak lebih dari 1 atau 2 gigi, jaringan lunak bila akan melakukan pembedahan di area yang terbatas. Teknik ini relatif mudah dan tingkat keberhasilannya tinggi. Biasanya menggunakan bahan Pehacain atau Lidocain. Pada bagian bukal dan labial disuntikkan pada mukobukalfold gigi yang akan dicabut, sedangkan pada bagian palatal disuntikkan 5 mm dari gigi yang akan dicabut.

5. Bahan apa saja yang digunakan untuk anestesi infiltrasi

Lidocaine HCl dengan adrenalin atau epinephrine (misal: Pehacain bentuk ampul, Scandonest bentuk carpul), dan Lidocaine HCL tanpa adrenalin atau epinephrine (Lidocaine HCl bentuk ampul, Xylestesin bentuk carpul). Selain itu perlu juga disediakan anestetikum permukaan seperti Xylonor Spray atau Anesthetic Gel yang diperlukan untuk mengantisipasi bila pasien takut merasa sakit saat ditusuk jarum suntik.

6. Jelaskan apa yang perlu diperhatikan jika akan melakukan pencabutan gigi dengan anestesi infiltrasi

pasien harus cukup tidur (minimal 6 jam), pasien sudah makan pagi terlebih dahulu, tekanan darah (tensi) pasien normal, pasien tidak meminum obat pengencer darah.