

NATIONAL ORAL HEALTH PROGRAMME (NOHP)

**DR. INDU SONWANI
MDS (ORAL AND MAXILLOFACIAL PATHOLOGY)**

INTRODUCTION

❖ ORAL HEALTH

- Oral health is essential for overall health, well-being and good quality of life
- It can be defined as a state of being free from mouth and facial pain, oral and throat cancer, oral infection and sores , periodontal disease, tooth decay, tooth loss and other diseases and disorders that limit an individual's capacity in biting, chewing, smiling, speaking and psychosocial wellbeing. (WHO 2012)

Burden of Oral Disease

- Oral diseases affect nearly 3.5 billion people across the world.
- More than 530 million children suffer from dental caries of primary teeth across the world.
- 10% of the global population affected with periodontal disease.
- Oral cancer is one of the three most common cancers in some countries of Asia and the Pacific.
- Only 12.4% of adults have ever got their oral cavity examined by a dentist.

NATIONAL ORAL HEALTH PROGRAM (NOHP)

❖ NOHP

Was launched in 2014-15

to address oral health issues by strengthening the public health facilities by providing support to states to setup Dental Care Units at PHCs, CHCs and DHs by equipping them with appropriate manpower, equipment and consumables.



GOAL AND OBJECTIVES

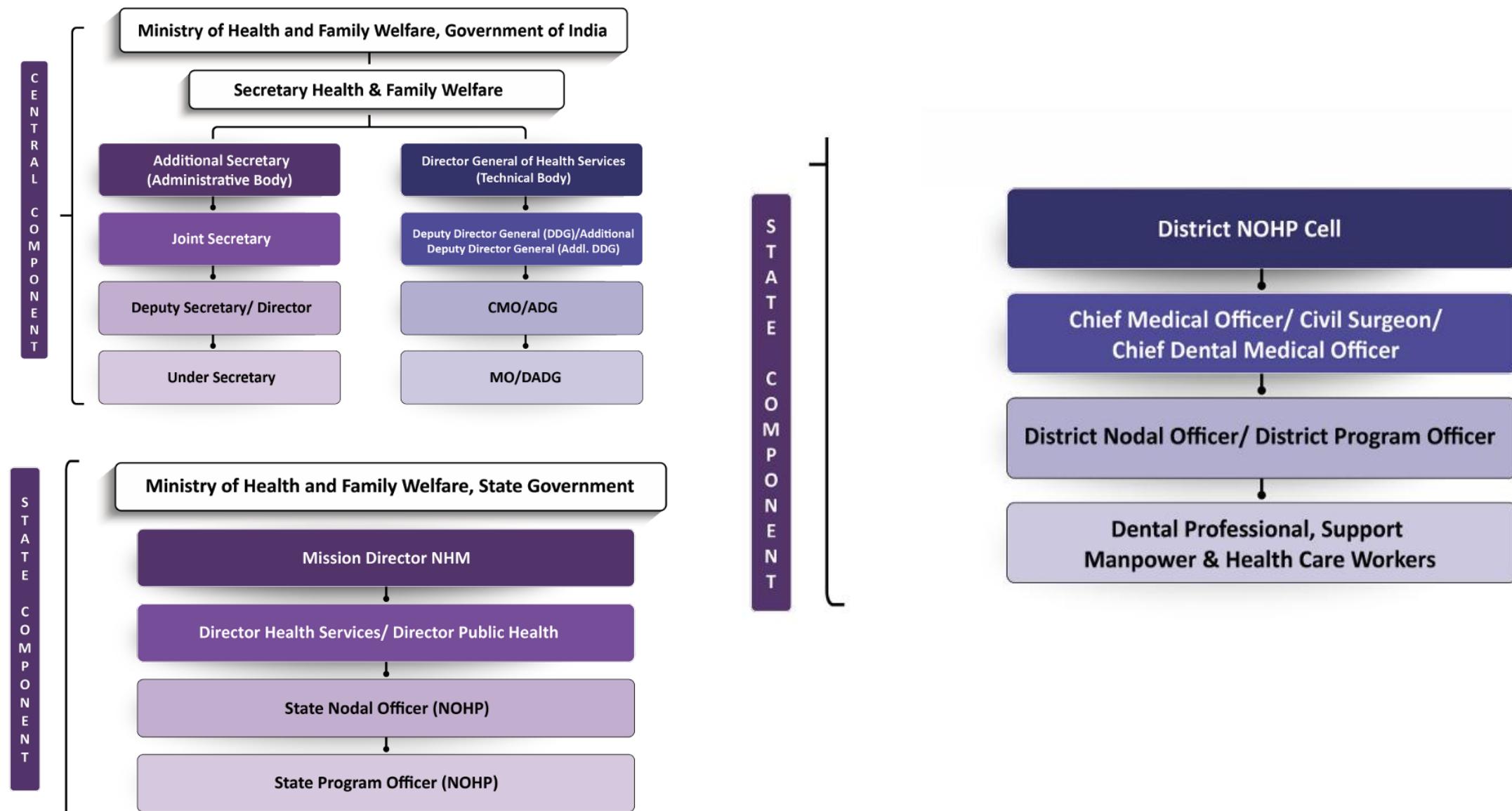
❖ GOALS

To improve the oral health status of the population across all age groups by reducing the oral disease burden (incidence, prevalence and impact) through provision of accessible, affordable, acceptable, appropriate and comprehensive oral health care.

❖ OBJECTIVES

1. Strengthening the oral healthcare delivery system at all levels to render promotive, preventive, curative and rehabilitative services
2. Providing support for implementation of oral health policy to control and reduce the risk factors and prevent oral diseases
3. To build the capacity of service providers and also public health facilities for availability of skilled oral health care professionals and provision of essential oral healthcare services
4. Supporting Centres of Excellence in various activities including capacity building of service providers in the States
7. To ensure regular monitoring and periodic evaluation of oral health program for improving the implementation and outcome under NOHP

PROGRAMME STRUCTURE AT NATIONAL, STATE AND DISTRICT LEVEL



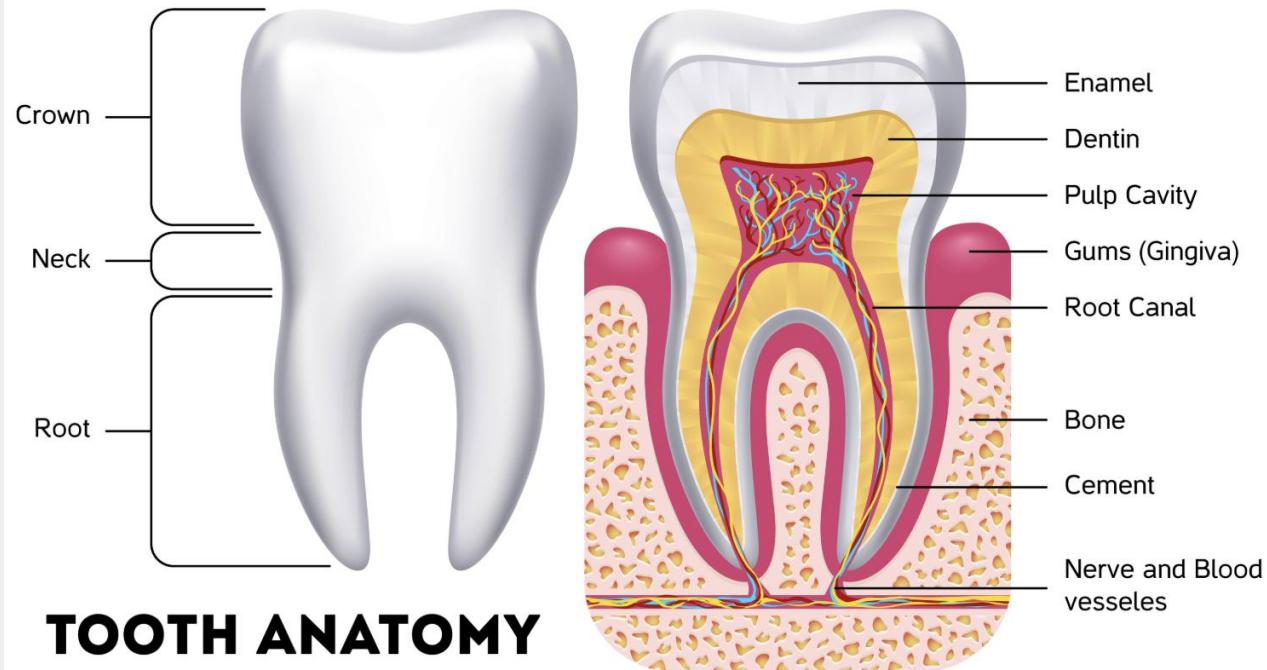
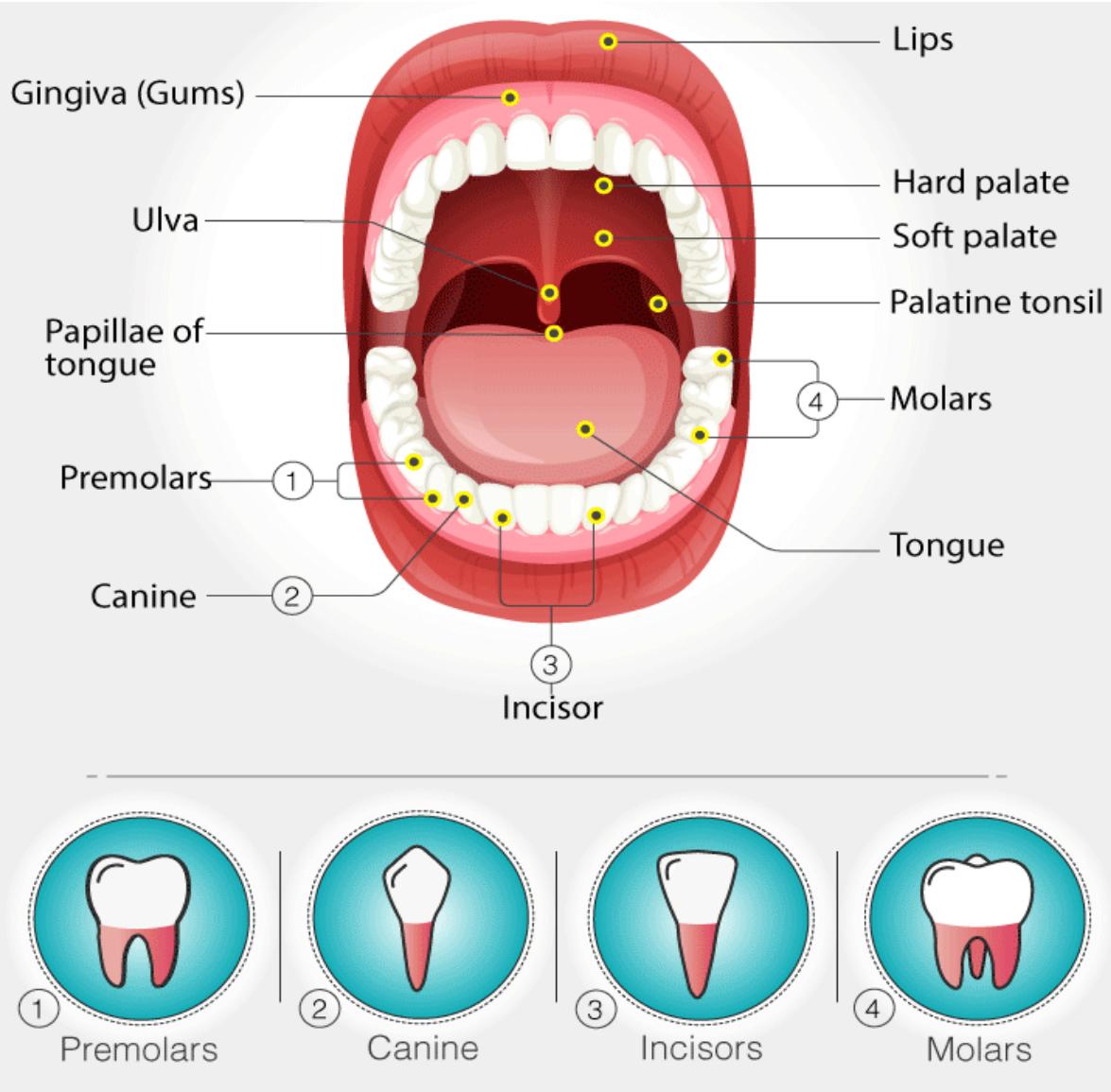
SUGGESTIVE SERVICES PROVIDED AT VARIOUS LEVELS OF HEALTH CARE DELIVERY SYSTEMS

Level of Health Care Delivery System	Services provided			
	Assured Services	Expanded Services		
At community level Trained, MAS & other health workers	<ul style="list-style-type: none"> Oral health education, dietary advice & IEC activities with a special focus on pregnant women, mother and child, elderly and medically compromised Demonstration of oral hygiene measures Early identification and referral for common oral problems like caries, gingivitis, and tooth loss etc Creating awareness about ill effects of Substance Abuse like tobacco, betel, areca nut, Smoking and alcohol Symptomatic care for oro-dental pain and referral First aid for dental trauma and immediate referral Participate and co-ordinate outreach activities and training programs at schools etc. Appropriate referral to higher centres 	<ul style="list-style-type: none"> Create awareness about fluorosis, cleft, and malocclusion - its early detection and referral Screening for oral cancer as well as pre-cancerous conditions and timely referral. 	<ul style="list-style-type: none"> Participate and co-ordinate outreach activities of PHC/UHC Screening for oral cancer as well as pre-cancerous conditions and timely referral. Mentoring of ASHA, Anganwadi workers, MAS & other health workers. Maintain records of all the identified oro-dental diseases. Appropriate referral to higher centres. 	<ul style="list-style-type: none"> Brief intervention for tobacco cessation and referral to nearest tobacco cessation centre.
Sub-centre Community Health Officer (CHO)	In addition to above, <ul style="list-style-type: none"> Early identification and referral for common oral problems like caries, gingivitis, tooth loss, malocclusion and cleft etc 	<ul style="list-style-type: none"> Identification and management of conditions like aphthous ulcers, candidiasis and glossitis, with referral when required 	Health & Wellness Centre / PHC Level <p>In addition to above:-</p> <ul style="list-style-type: none"> Emergency management of oro-dental pain, uncontrolled bleeding, dental trauma including tooth avulsion and first aid management of maxillo-facial trauma. Identification for oral cancer as well as pre-cancerous conditions and timely referral. Mentoring of CHO, ASHA, Anganwadi workers & other health workers. Identify oral manifestations of systemic diseases like HIV & appropriate referral. Providing Tobacco cessation counselling, follow up & referral when required. Conduct & co-ordinate oral healthcare training for various healthcare workers, school teachers, volunteers and other self-help groups. Keeping and maintaining appropriate records & statistics. Appropriate referral to higher centres. 	If Dental Surgeon is available <ul style="list-style-type: none"> Scaling and polishing of teeth with root planing Restoration of carious teeth using GIC/composite etc. Simple extractions and abscess drainage. Application of pit and fissure sealants, perform Atraumatic Restorative Treatment (ART). Application of topical fluoride for caries prevention.

CHC/ Sub-Division Hospital	In addition to above :- <ul style="list-style-type: none"> • Oral Health education in collaboration with other activities e.g. Nutritional education, children and adolescent health • Appropriate management of oral cancers, pre-malignant conditions and non-healing ulcers • Pulp therapy • Scaling, root planing and polishing of teeth along with curettage and other surgical periodontal procedures • Management of dental trauma, including re-implantation & splinting • Keeping and maintaining appropriate records & statistics • <i>Appropriate referral to higher centres</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • Preventive orthodontics • Complicated extractions, impactions, excision of benign growths, apical surgeries, alveoplasty, oral biopsy and surgical drainage of abscess • Treatment of simple / compound fractures of maxillofacial complex <p><i>When a dental lab and a dental technician/dental mechanic is available at associated DH:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Fabrication of complete and partial dentures
---	--	---

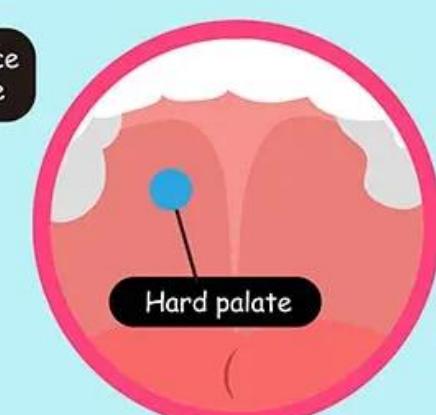
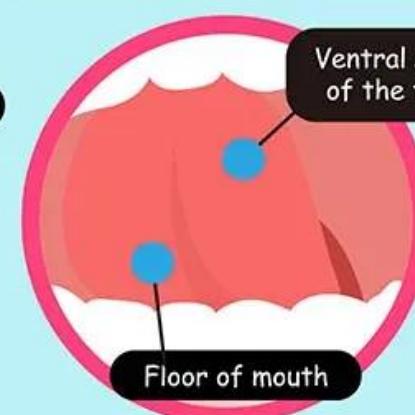
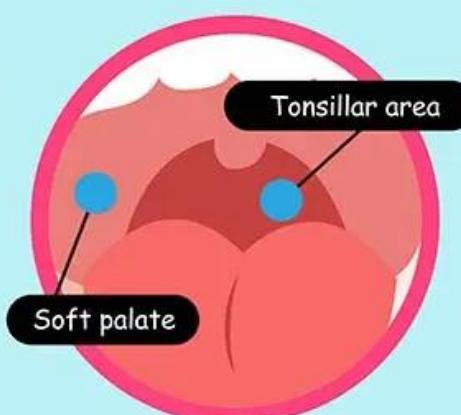
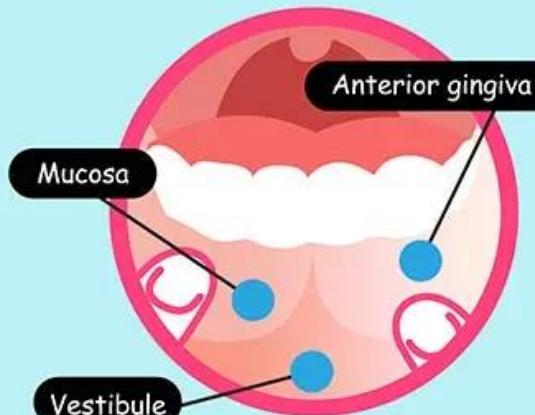
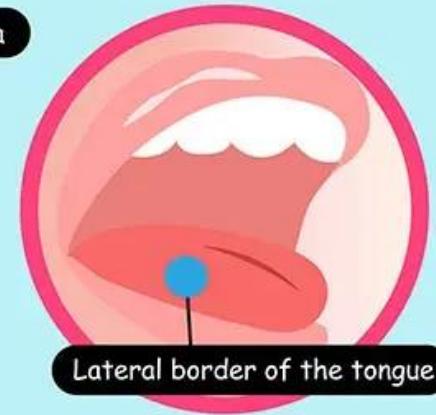
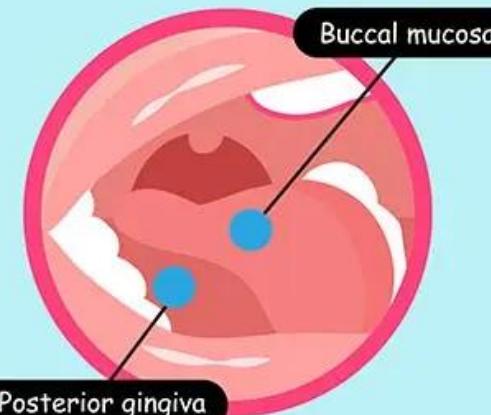
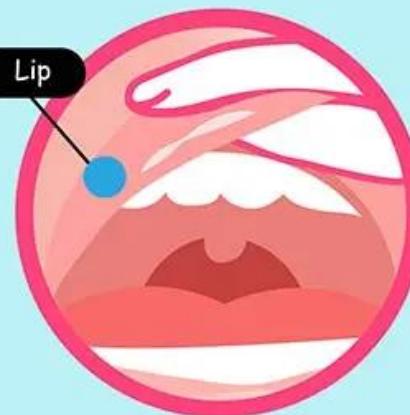
District Hospitals	<p>In addition to above:-</p> <ul style="list-style-type: none"> • Initiating and supporting outreach activities at DH/headquarter level • Capacity building through appropriate trainings for the dental teams at various levels • Advanced endodontic procedures • Advanced periodontal treatment • Preventive and interceptive treatment of malocclusion. • Treatment of maxillofacial trauma, impactions, cyst removal and surgical drainage of abscess & other minor oral surgical procedures • Treatment of benign lesions of the oral cavity. • Diagnosis and management of oral cancer 	<p><i>When a subject specialist, dental lab and a dental technician/dental mechanic is available at DH:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Fixed orthodontic treatment • Fabrication of complete and partial dentures • Advanced prosthodontic treatment including crowns, bridges and dental implants <p><i>Services provided by Mobile Dental Clinic (where available):</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Oral health education, IEC activities & demonstration of oral hygiene measures • Scaling, simple restorations and extractions 	<ul style="list-style-type: none"> • Management of TMJ subluxation and TMJ arthritis. • Keeping and maintaining appropriate records & statistics. 	<ul style="list-style-type: none"> • Implementing community-based preventive programs like school tooth brushing, fluoride mouth rinsing etc • Initiate and execute outreach activities and training programs in collaboration with other health programs, healthcare workers, PHC/CHC, schools, volunteer groups etc • Tobacco cessation activities and early screening for oral cancer as well as pre-cancerous conditions. • Referral, as appropriate
---------------------------	--	---	---	--

PREVENTION AND TREATMENT PROTOCOL FOR COMMON ORAL CONDITIONS/DISEASES



SOFT TISSUE EXAMINATION

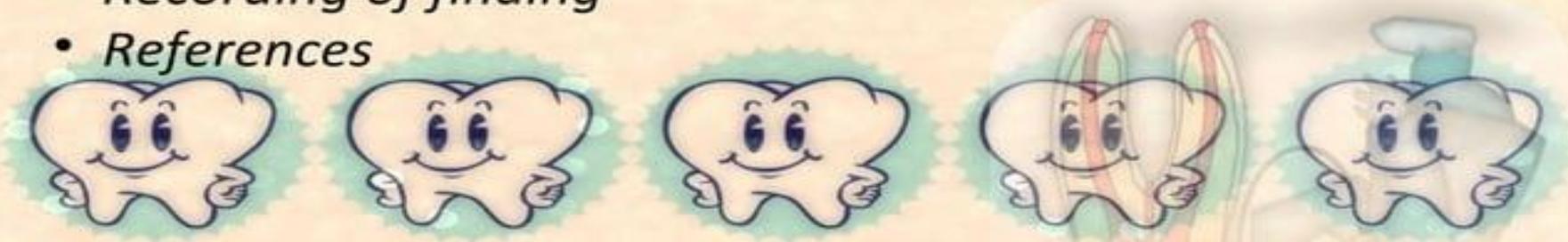
How to check the mouth



HARD TISSUE EXAMINATION

Outlines

- *Introduction*
- *Technique and material*
- *Visual inspection*
- *Detection of caries*
- *Treatment planning considerations*
- *Detection of pulpal disease*
- *Mobility testing*
- *Evaluation of the occlusion*
- *Diagnostic casts*
- *Radiographs*
- *Recording of finding*
- *References*



DENTAL CARIES



DENTAL CARIES

EARLY CHILDHOOD CARIES



WHAT DOES IT LOOK LIKE?



Initial caries or white spot lesions
White, chalky-like surface



Dentine caries

Deeper caries progression that may lead to sensitivity



Enamel caries
Asymptomatic caries progression into outermost layer of tooth



Pulpitis or dental abscess

Penetration of bacteria from caries into nerve and blood vessel layer

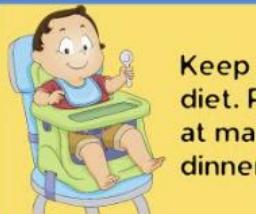
HOW TO PREVENT IT?



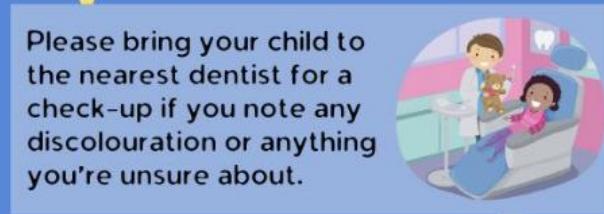
Bring your child for a check-up once his first tooth is out!



Brush your child's teeth regularly using fluoridated toothpaste in the morning and before bedtime.



Keep a balanced and healthy diet. Restrict sugary meals at main mealtimes (lunch or dinner).

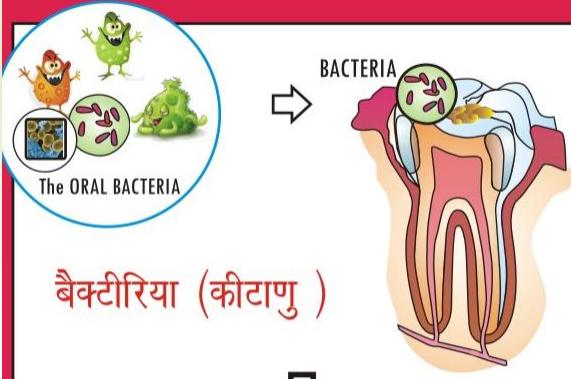


Please bring your child to the nearest dentist for a check-up if you note any discolouration or anything you're unsure about.

Early Childhood Caries

Normal Healthy Primary Teeth		
Chalky White Spots		
Brown Spots		
Severe Decay		

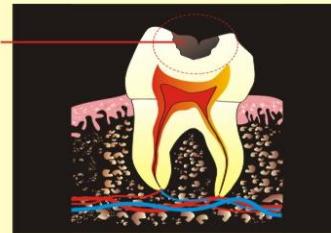
दन्त-क्षय कैसे होता है :



दाँतों की सड़न) TOOTH DECAY

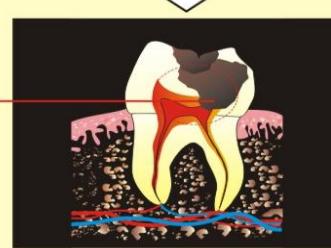
जाये तो यह निम्न समस्याओं में प्रगति कर सकता है

दाँतों में कोटल
(काले गहरे) :



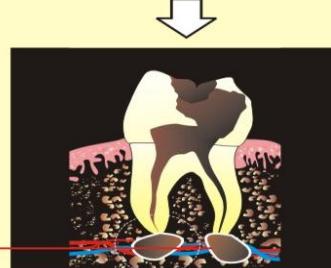
इस समय बैक्टीरिया और भोजन के शिष्ट मिलकर दाँतों की संरचना को नुकसान पहुँचाते हैं और उनमें कोटल (काले गहरे) का कारण बनते हैं। इन कोटरों को डॉन्ट फिलिंग से बंद करवा के ठीक करवा लेना चाहिए।

दन्त-क्षय (दांतों की सड़न) का दांत की नस (पल्प) तक पहुँचना :

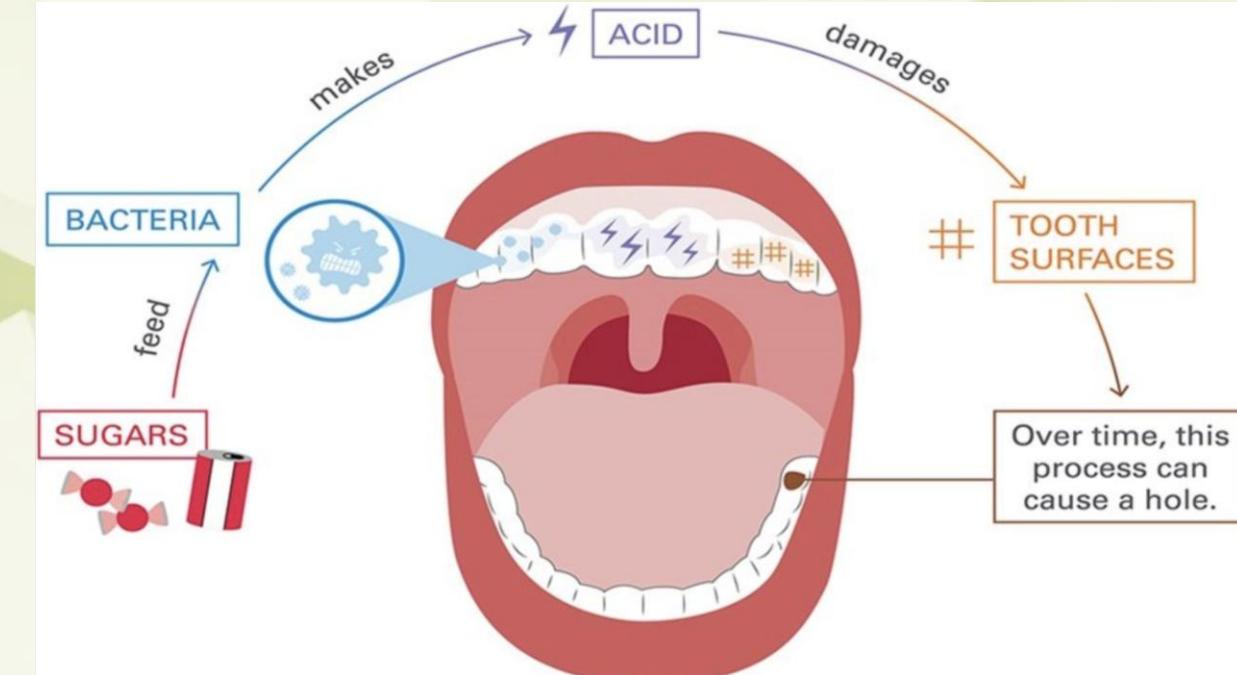


असहनीय दर्द का अनुभव होना। इस समय दांतों को रुट कैनाल चिकित्सा (जड़ चिकित्सा/ दांतों की नस का इलाज) से ही बचाया जा सकता है। रुट कैनाल के बाद दांतों पर कैप लगवाना उत्तम रहता है।

दन्त-क्षय (दांतों की सड़न) का हड्डी तक पहुँचना :



इसमें इन्फेक्शन दांतों को पूरी तरह नष्ट करते हुए हड्डी में फैल जाता है। इस परिस्थिति में दांत निकलवाना ही उत्तम विकल्प है।



The Stages of Caries Development



1. Enamel caries

These stages are not painful

2. Dentin caries

3. Pulpitis

This stages painful

4. Periodontitis

This stages very painful



टूटे हुफ आगे के दाँतें

कॉवसिट रीति के उपयोग से
दूटे दाँतों को ठीक करने के बाद

दांत और फिलिंग में कोई फर्क नहीं

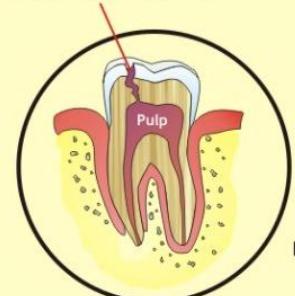
दांतों को उखाड़ना , कहना आसान है लेकिन अगर उसका संरक्षण कर के उसे बचाया जा सके तो

रुट कैनाल चिकित्सा

(जड़ चिकित्सा / दांतों की नस का इलाज)

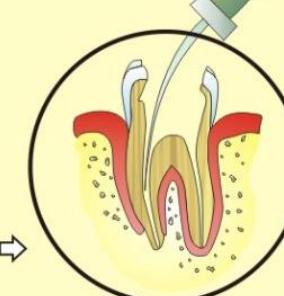
रुट कैनाल चिकित्सा कैसे की जाती है

दन्त-क्षय



जब दंत क्षय दांत के पल्प तक फैलता है, तो रुट कैनाल चिकित्सा किया जाता है। पहला काम संक्रमित पल्प को हटाने के लिए है।

गटा पर्चा



संक्रमित पल्प को एंडोडहन्टिक मशीन से हटा कर रुट कैनाल को साफ कर दिया जाता है।



हटाए गए पल्प के स्थान पर, गटा पर्चा (Gutta percha) सामग्री भरी जाती है। और दांत को सील कर दिया जाता है।

इसके बाद दांत को कैप कर के इलाज की पूर्ति होती है



HOW TO BRUSH YOUR TEETH



Use a pea-sized amount of toothpaste



Brush the outer surfaces in a circular motion



Brush the outer surfaces in an up-and-down motion



Scrub the inner surfaces using up-and-down strokes



Brush the chewing surfaces of all teeth



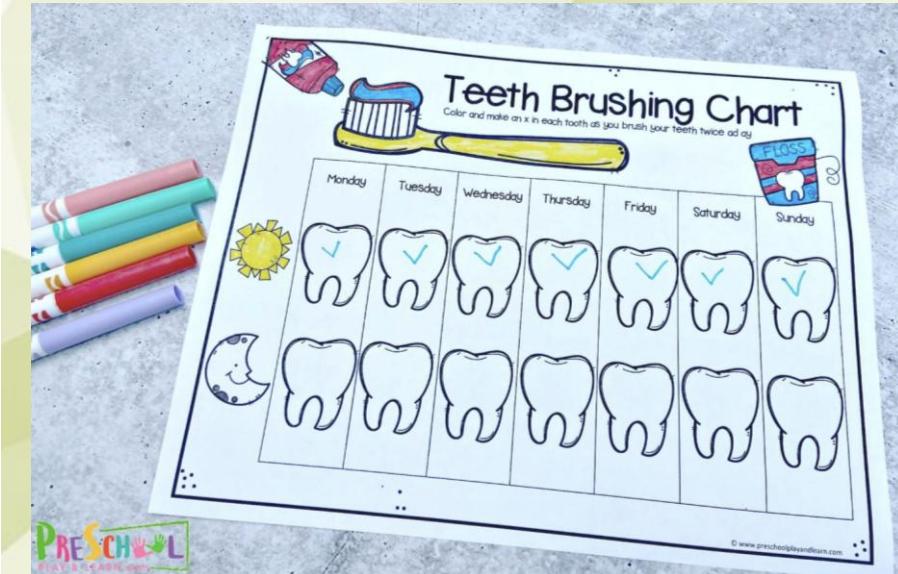
Brush the tongue using up-and-down strokes



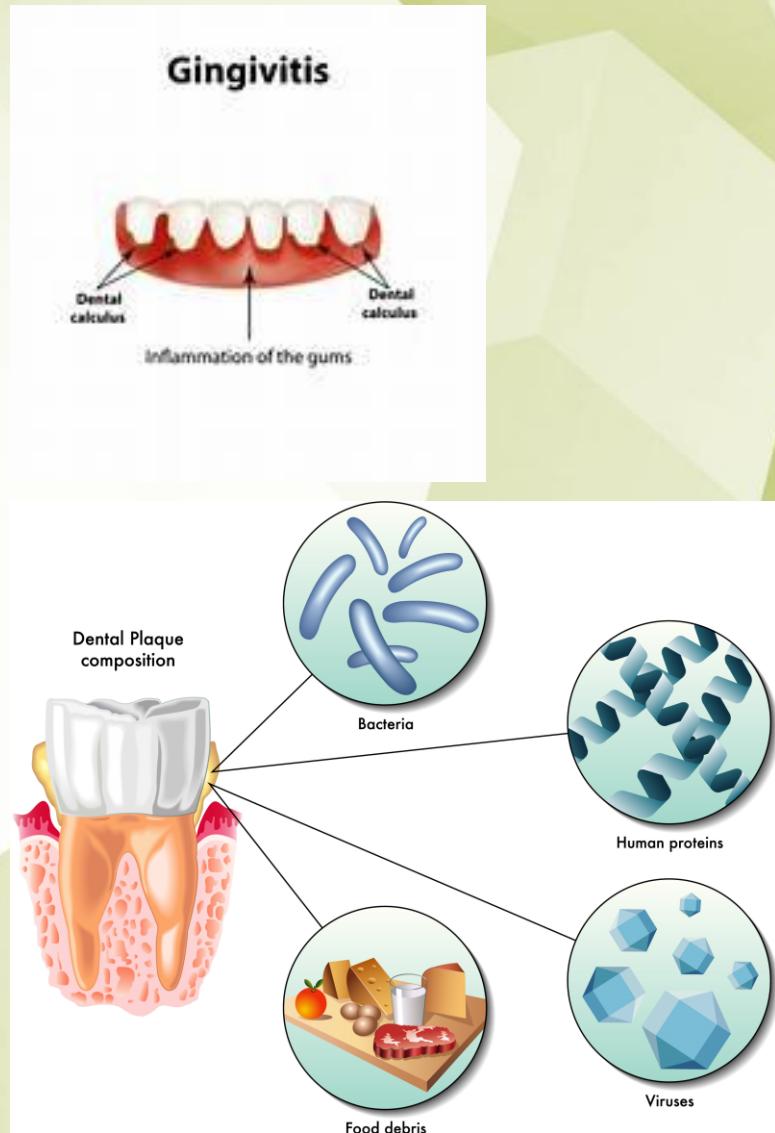
Spit out the toothpaste and rinse out your mouth



Good job!

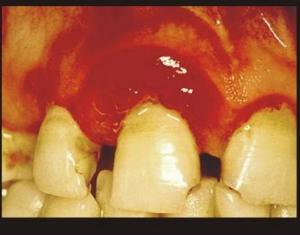


GINGIVITIS



मसूड़े से खून आते हो?

इसकी इलाज न करें तो ...



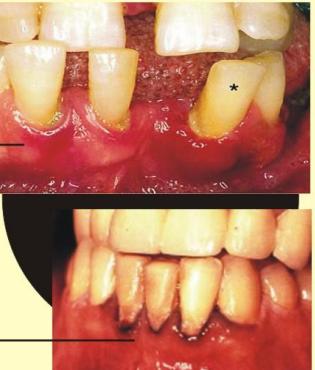
इलाज नहीं होने पर मसूड़ों की बीमारी
इस तरह दिखता है

मसूड़े के रोग का बढ़ाव
हर एक वक्त पर की चिकित्सा

- मसूड़ों में लाल रंग की सूजन।
- ब्रश करते समय खून आता है।
- इससे सांसों में बदबू आती है।
- दर्द नहीं होता।

- दांतों की अल्ट्रासोनिक सफाई करनी चाहिए।
- दवाओं को सही तरीके से लें।
- ब्रश और फ्लास करना।

मसूड़ों में लाल रंग की सूजन



इस अवस्था में जबड़े की
हड्डी नष्ट हो जाती है। दांत
ढाले हो जाते हैं और उन्हें
हटाने की जरूरत होती है।

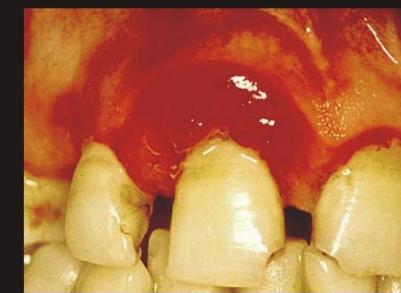
ढाले दांत



मसूड़ों की फ्लैप
सर्जरी करके इलाज
किया जा सकता है



मसूड़े से खून आते हो?



अगर आपके मसूड़ों से खून बह रहा है तो
आपके शरीर के अंगों पर बैक्टीरिया का
हमला हो सकता है

यदि इलाज तेजी से नहीं किया है तो इसका परिणाम इस
स्थिति में हो सकता है

हृदय रोग

पेट की
बीमारी

फेफड़ों
की
बीमारी

मधुमेह

पैंक्रियाज
कैंसर।

कृपया अपने दंत चिकित्सक को तुरंत मिलिये



PERIODONTITIS



दाँतों की सफाई

अल्ट्रा सोनिक उपकरण से दाँतों की सफाई करने की प्रक्रिया को स्केलिंग कहते हैं



कैलकुलस और टार्टर

- कैलकुलस और टार्टर (कितनी भी अच्छी तरह खुद से दाँतों की सफाई करने पर भी न निकलने वाले पदार्थ) मसूड़े और दाँतों की समस्याओं का कारण बनता है।
- इस प्रकार होने वाले कैलकुलस को सफाई करके दूर न करे तो छोटी आयु में ही दाँतों को निकलवाना पड़ सकता है।



इलाज के पहले



इलाज के बाद

- कैलकुलस और टार्टर अल्ट्रा सोनिक मशीन से आमतौर पर दन्त चिकित्सक द्वारा साफ किये जाते हैं।
- सफाई से कभी भी दाँतों को कोई नुकसान नहीं होता है। यह गलत धारणा है की संफाई करने से दाँत कमजोर होते हैं।

दाँतों की सफाई करवाने के बाद ध्यान रहे की :

- १ धूम्रपान, पान, गुटखा, तम्बाकू का सेवन बिलकुल न करे। ये सारी बुरी आदतें बिलकुल छोड़ दें।
- २ सफाई के बाद हो सकता है की आपको दाँतों में झनझनाहट महसूस हो (ठंडा गरम से होने वाली सेंसिटिविटी)। यह कुछ दिनों में अपने आप ठीक हो जाएगी।
- ३ डाक्टर के निर्देशानुसार अपनी सभी दवाएं ठीक समय से ध्यान से ले।
- ४ छ: महीने में एक बार अपने दन्त चिकित्सक से चेकअप के लिए अवश्य मिलाएं और साल में एक बार अपने दाँतों की सफाई करवाइए।

खाने के बाद दाँतों के बीच में जो खाना रह जाता है और जो ब्रश करने के बाद भी नहीं निकलता है, वो निकलता है डेंटल फ्लॉसिंग से



डेंटल फ्लॉसिंग



सही डेंटल फ्लॉस चुनें



निर्देशानुसार उंगलियों में बाँध ले



ऊपर और नीचे के दाँत फ्लॉस करे पिछे के दाँतों को फ्लॉस करना न भूले



हर दिन दाँतों को फ्लॉस करने से आपके दाँत मजबूत और तंदरुस्त रहते हैं।

FLOROSIS



NORMAL



MILD



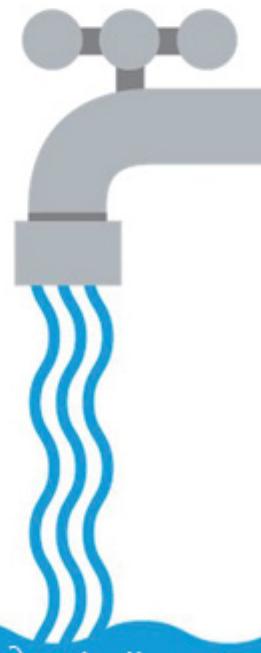
MODERATE



SEVERE

फ्लोरोसिस से बचने के 7 उपाय

1. पानी की जांच
2. खून और यूरिन की जांच
3. लक्षण दिखने पर एक्सरे
4. फ्लोराइड मुक्त जल
5. वाटर फिल्टर का इस्तेमाल
6. बारिश का पानी जमा करें
7. कैल्शियम और विटामिन सी युक्त डाइट



स्रोत : indiawaterpcd

FLOROSIS



Normal



Questionable



Very mild



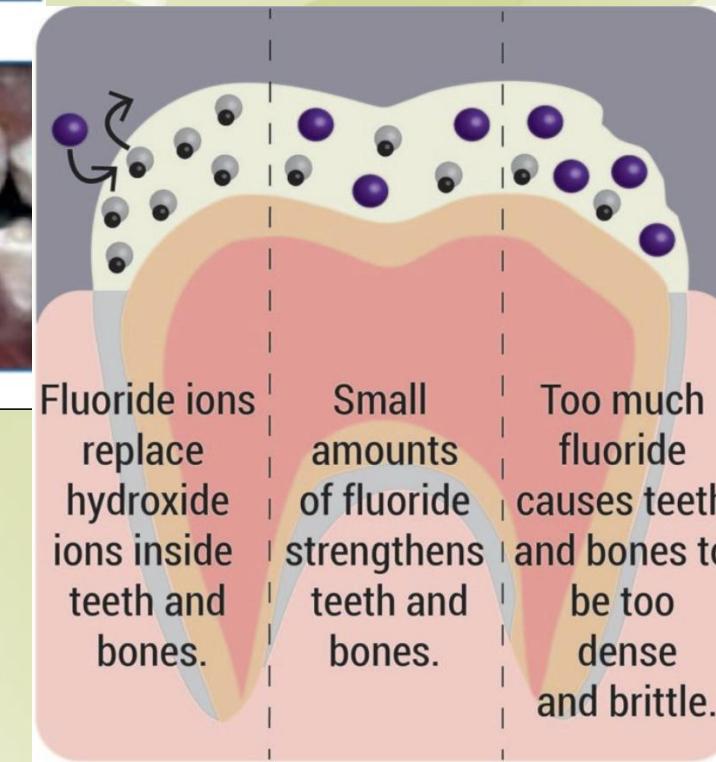
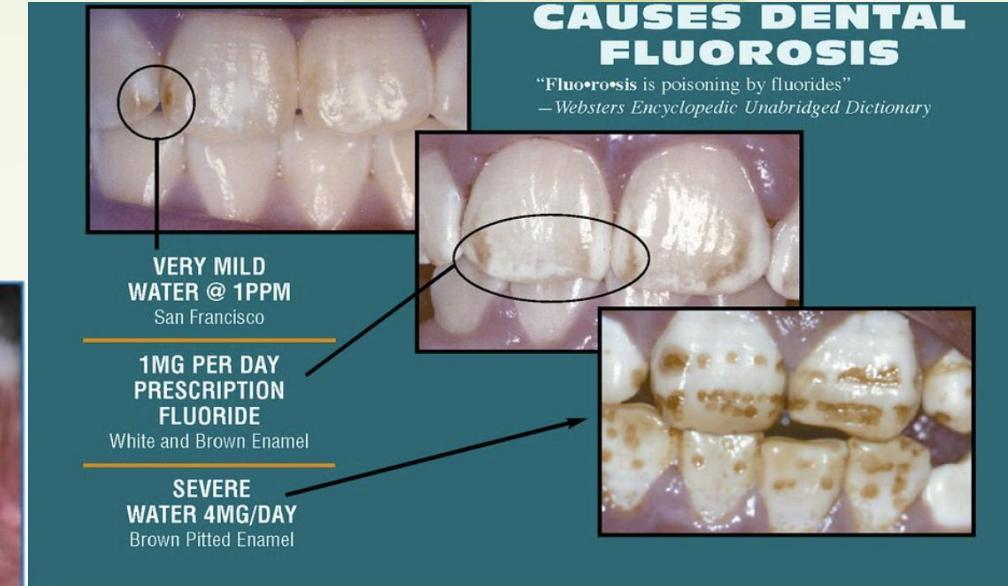
Mild



Moderate



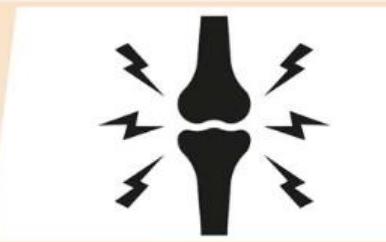
Severe



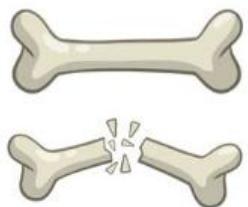
Symptoms and Signs of Skeletal Fluorosis



Lower back pain



Stiffness and pain in joints



Fractures



Poor sleep pattern



Reduced intelligence and cognitive functioning



Skin rash



Abdominal pain



Nausea and vomiting



TYPES OF SKELETAL FLUOROSIS

MILD FLUOROSIS

- Osteosclerosis
- Generalized bone and joint pain

MODERATE FLUOROSIS

- Osteosclerosis
- Periosteal bone formation
- Calcification
- Stiffness and rigidity
- Restricted movements at spine and joints.

SEVERE FLUOROSIS

- Exostoses, osteophytosis
- Deformities of spine and limbs

Dental Fluorosis Treatment



Teeth Whitening



Microabrasion



Bonding



Veneers

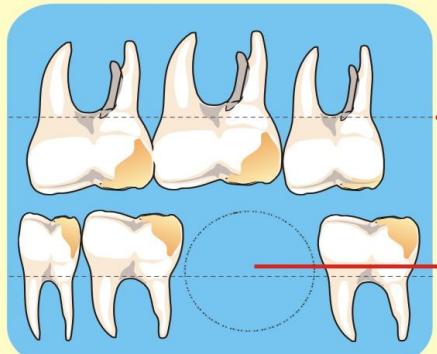


Crowns



TOOTH LOSS

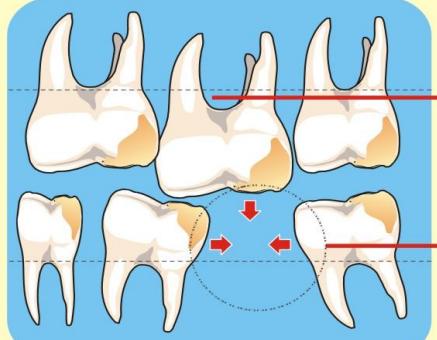
नष्ट दाँत के भाग में
स्वस्थ शेषित दाँतें
उनके जगह से हिला सकते हैं



मसूड़े
Gum Line

बिना दाँत वाले भाग

कुछ महीने बाद ...



ऊपर का दाँत नीचे की तरफ
खिसख जाता है!
दाँतों का जड़ दिखाई देने
लगता है!
दाँतों के हिलाने से दर्द !

आस पास के दाँत उस जगह
की तरफ खिसखने लगता है!
दोनों तरफ के दाँत हिलने
लगता है!

मूँह के नीचे के भाग का दाँत निकाला जाए और 3 हफ्तों के अंदर
दुसरा दाँत न लगाने से आप अपने 3 दाँत भविष्य में खो सकते हैं!

दाँत निकाल कर, तीन हफ्ते के बाद
उस भाग में नकली दान्त रख सकता है।



नष्ट दाँत के भाग में
नकली दाँत न रखने से
होने वाला प्रश्न

9

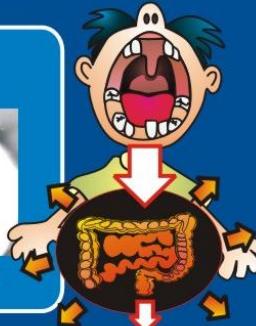
भोजन चबाने की विषमता



जैसा कि भोजन ठीक से नहीं
पचता है, ...



इससे पेट की कई रोग हो सकती हैं।

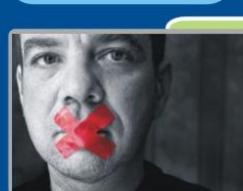


2

स्वस्थ शेषित दाँतें - बिना दाँत वाले भाग
की ओर चलता है। इससे स्वस्थ दाँतों
के बीच में अन्तर होता है।



गालों में दुबलापन आता है।



उच्चारण स्पष्टता
नष्ट होता है।

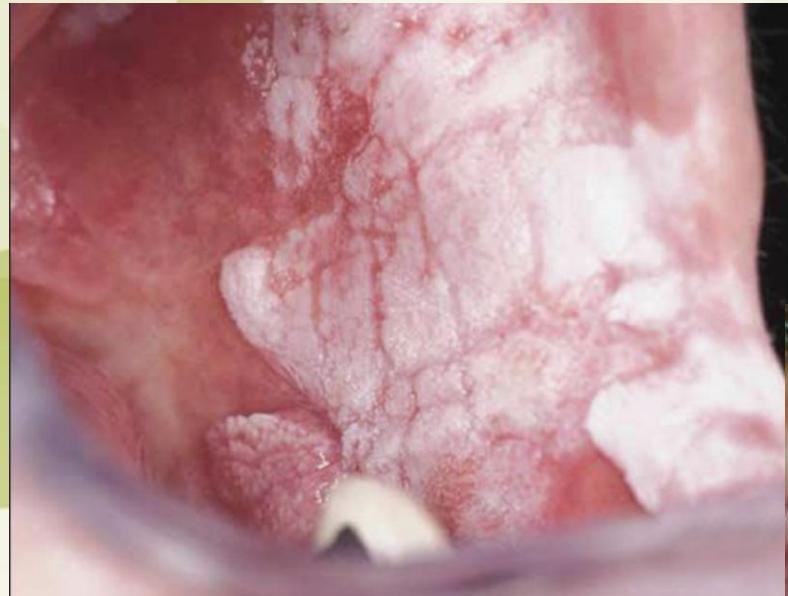
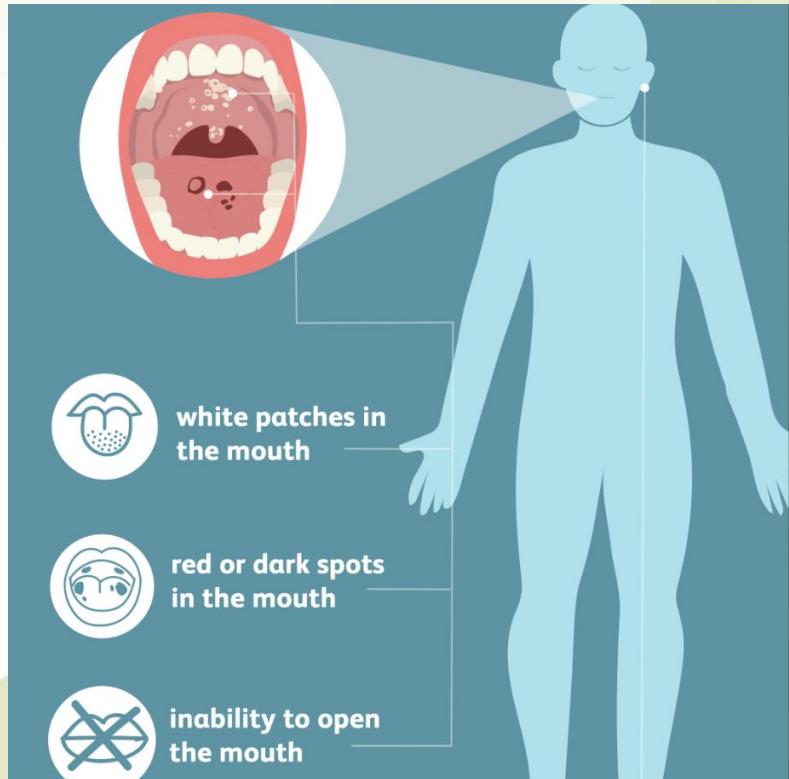


दाँत निकाल कर, तीन हफ्ते के बाद
उस भाग में नकली दान्त रख सकता है।

इलाज के पहले

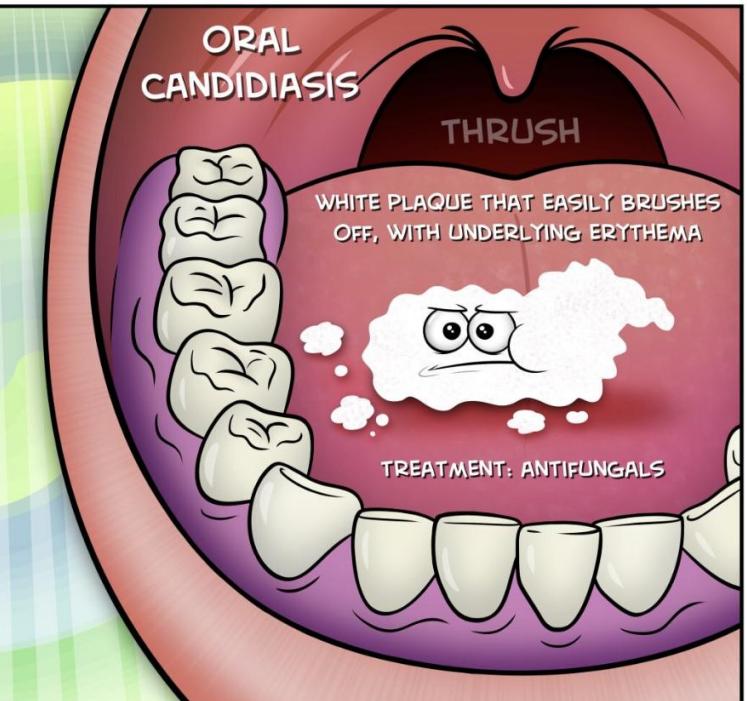
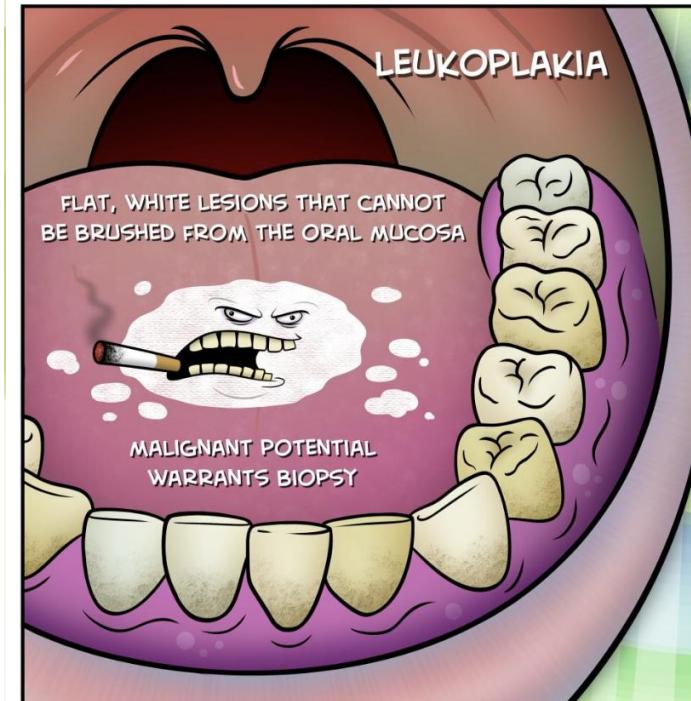
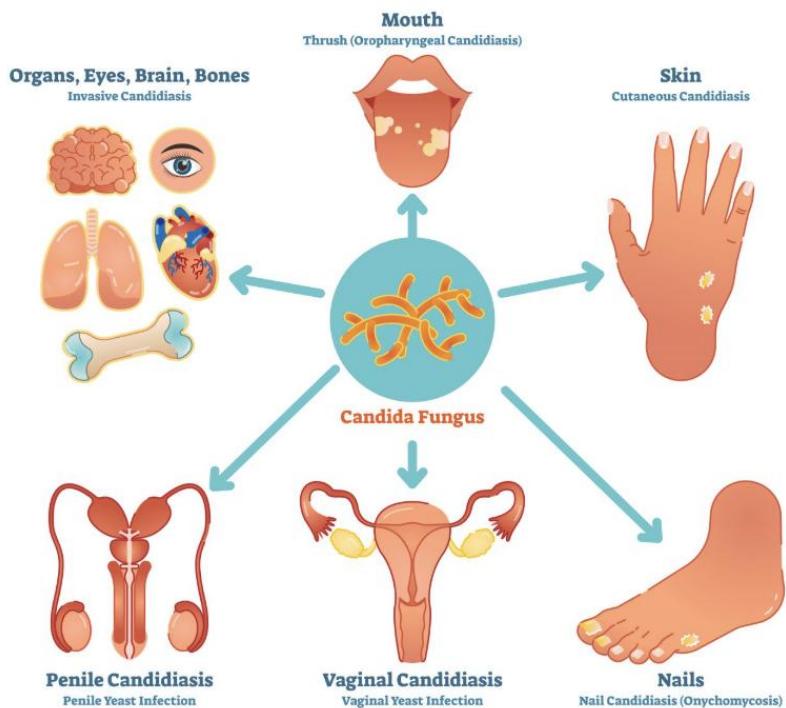
इलाज के बाद

ABNORMAL GROWTH, PATCH ULCER LEUKOPLAKIA



CANDIDIASIS

CANDIDIASIS



LICHEN PLANUS



6P's of Lichen Planus

www.mednaz.com

P
P
P
P
P
P

Purple
Polygonal
Pruritic
Planar
Papules
Plaques

MED NAZ



ERYTHROPLAKIA



ORAL CANCER



Abnormal cell growth on the cheeks, gums, roof of the mouth, tongue, or lips



Major risk factors include alcohol and tobacco use

What Is Oral Cancer?



A biopsy is needed to confirm a diagnosis



Treatments include surgery, radiation, and chemotherapy

Risk Factors	
Non-Modifiable	Modifiable
Male gender	Alcohol consumption
Age	Tobacco smoking
Past cancer history	Use of smokeless tobacco (chewing tobacco, betel quid)
Family history of head and neck cancer	Sun exposure
Past radiation exposure	Poor oral hygiene
	Chronic oral inflammation

ORAL CANCER



10 Facts about Oral Cancer

Oral Cancer is **2X** as common in men as in women.

1

About 95% of oral cancer cases occur for people over the age of 40. However, this cancer can affect all ages.

2

One in four of those diagnosed with Oral Cancer did not have any risk factors.

3

All forms of tobacco and alcohol are major risk factors for oral cancer.

4



Close to **53,000** Americans will be diagnosed with oral or oropharyngeal cancer this year.

5 Oral cancer kills roughly 1 person per hour, 24 hours per day.

6 Regular dental checkups can provide early detection of oral cancer.



7 **Ulcers + lumps** in your mouth are two symptoms of oral cancer.



8 Early diagnosis can double your chance of survival.

Screening for oral cancer takes less than 10 minutes.

दन्त चिकित्सक से कब मिलें

- १ दर्दनाक दांत हो तो
 - २ मसूड़ों से खून बहे तो
 - ३ दाँतों का हिलना
 - ४ मुँह से दुर्गंध
 - ५ दाँतों में खाना फंस जाता हो
 - ६ दाँतों के रंग में बदलाव हो तो
 - ७ दाँतों के बीच की जगह में समस्या
 - ८ दांत बराबर न हो तो
 - ९ ज्यादा ठंडा या गरम खाने-पीने पर दाँतों में झनझनाहट (सेंसिटिविटी) होने पर
- 

स्वस्थ दांतों के लिए

- १ दिन में दो बार ब्रश अवश्य करें
- २ सोने से पहले ब्रश करना न भूलें
- ३ अपना ब्रश हर २ महीने में बदलें
- ४ भोजन के बीच में स्नैक्स में मीठा अथवा चिपचिपा खाना न खाएं
- ५ हर ६ महीने से १ साल के अंदर अपने दन्त चिकित्सक से प्रोफेशनल टूथ क्लीनिंग (स्केलिंग) अवश्य करवायें



हर ६ महीने में एक बार अपने दांतों की जाँच ज़रूर करवायें



दाँतों की चिकित्सा में होने वाले गलत विचारों को दूर करना।

- १ दांत उखाड़ने से कभी भी आँखों को या सिर को कोई बाधा नहीं होती
- २ अल्ट्रा सोनिक मशीन की सफाई से कभी भी दाँतों को कोई नुकसान नहीं होता। यह गलत धारणा है।
- ३ दाँतों को साफ करने के बाद होने वाली झनझनाहट (सेंसिटिविटी) ख्वयं दूर होगी।
- ४ दाँतों को ब्रश करने से ही दांत रोग रोक नहीं जा सकते। हर ४ महीने में एक बार अपने दन्त चिकित्सक से चेकअप के लिए अवश्य मिलिए और साल में एक बार अपने दाँतों की सफाई करवाइए।



मुँह के रोग जो कैंसर में बदल सकते हैं



सिगरेट पीने और पान चबाने से
कैंसर हो सकता है

सिगरेट पीना छोड़ दें

पान मसाला, गुटखा
आदि के उपयोग न
करें



६० प्रतिशत मुँह के कैंसर
सिगरेट, बीड़ी, पान
मसाला, गुटखा आदि के
उपयोग के कारण होते हैं।



मुँह के कैंसर के
कुछ शुरुआती लक्षण



मुँह में धाव जो ठीक नहीं होता है।

मुँह में लाल या सफेद पैच।

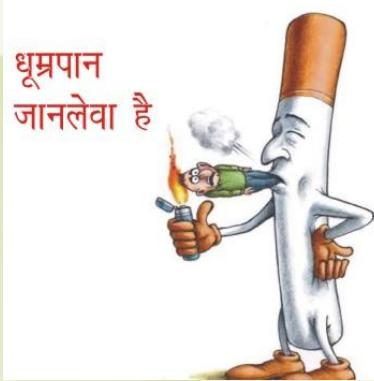
होंठ या मसूड़ों की सूजन।

बोलते समय आवाज में बदलाव।

बार-बार रक्तस्राव, दर्द या सुन्नता।

जीभ को चबाने या हिलाने में कठिनाई।

गले में खराश की सूजन जो लगातार होती है।





अपने दंत चिकित्सक को इन विवरणों को
कृपया सूचित करें



अगर आपको कोई बीमारी है।

यदि आप कोई दवा ले रहे हैं।

अगर आपको किसी दवाई से एलर्जी है।

गर्भवती महिलाओं और स्तनपान कराने वाली माताओं को
कृपया डाक्टर को यह बताएं।



दवा खाते समय ध्यान रखने की कुछ बातें

स्वयं इलाज करना विपत है।

डाक्टर के आदेश के बिना दवा लेना और देना ठीक नहीं है।

दवा खरीदने के बाद यह देखना है कि ये दवाएँ डाक्टर से लिखी हुई हैं।

किसी दवा खाने से होनेवाली खूजली,
खूजली से शरीर में होने वाले लाल चिह्न,
साँस लेने में बाधा,
सिर का चक्कर,

पेट में होने वाली जलन,
और किसी न किसी प्रकार का बाधा होने से दवा खाना खत्म करके
जल्दी से जल्दी डाक्टर से मिलना।

दवा खाते समय शराब पीना, धूम्रपात, आदि बूरी आदतें खत्म करना।
इनके उपयोग से दवा के सद्भाव की कमी होगी।



दांत शरीर का एकमात्र हिस्सा है जो खुद को ठीक नहीं कर सकता है

उनकी
रक्षा करें!



दाँतों कि बीमारियों
का इलाज न करने से
दिल कि बीमारि हो सकती है !!!

मूँह में होने वाले मसूड़ों के बीमारियाँ से वाकिटरिया पूरे शरीर पर फैला जाता है।

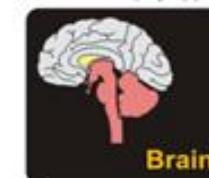


दिल



एन्डो कार्डिटिस
Endocarditis

दिमाग



मेनिंगॉटिटिस
Meningitis
इन्ट्रा क्रॉनियल बल
Intra - cranial pressure

पेट



पेट में इनफेकशन
Infections of the intestine

किड़नी



यूरिनल इनफेकशन
Urinary infections
किड़नी स्टोण
Kidney stone



