

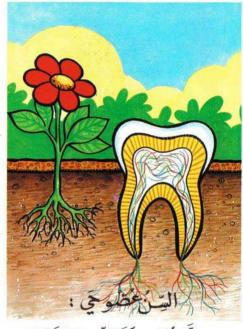




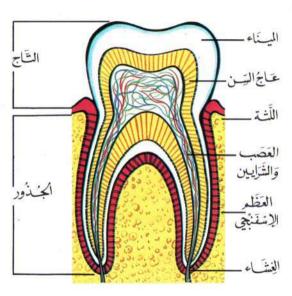
الجهورتية النونسية



كَيْفَ تَعْ تَنِي بِأَسْ نَانِك ؟

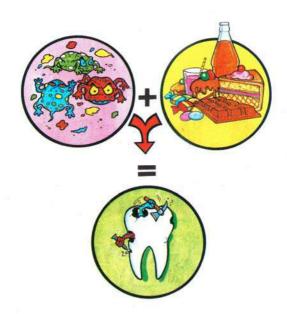


وَاللَّفَةُ لِليِّن كَالذَّرْبَة للنَّابْنَة



الأسْنَانُ اللَّبَنيّة: بَعْضُ سَنُوات

الأَسْنَانُ الدَّائِمَة = لِتَبْقَى مُدَى أَكِياة



حَلَوتَات + جَراثيم : تَسوّس أَسْنَانْ





سَارعْ بِالْعِلَاجِ قَبْل تَسَرِّب الشَّوْس إلى اللَّبِ



لِنْسَوس الأَسْنَانِ مُضَاعَفَات عَلَى عَدِيدٍ مِن أَعْضَاء أَجِسْمِ

سَلَامَةُ الْأَسْنَانِ فِي نَظَافَئِهَا

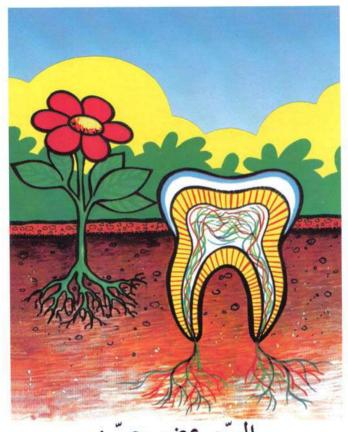
ماحم في الجازحذه النشريد .

رزارة الصمة العمر ميسة - اوارة الطب للمدمي والمت امعي - وزارة التربية والعساوم إوارة الشخام الانتدا في - إوارة التنشيط القت ابي والاحتساعي والرئيسا بشي أنجع عسية المتونسية لعلب أسسان الأطعنسال والوقاية . الجمهورية النونسية وزارة الضحة العمومية

البرنامج الوطني لصحة الفم والأسنان



السِّن زَهرَة فِي الْفَعِ



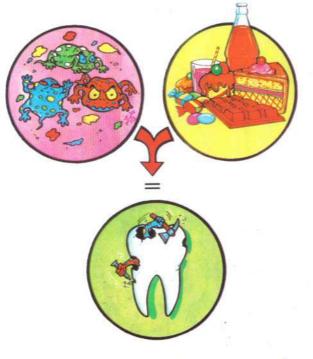
السّن عضو حيّ : واللّثة للسّن كالتربة للنبتة



أحك أسنايي بالمعجويي في الصباح وقبل النوم

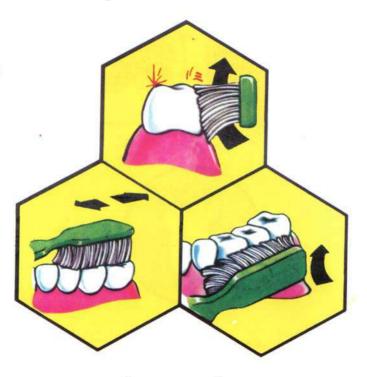


لَا أُكْثِرُ مِنْ أَكِلِ أَكِلَوِيَاتِ خَوفًا مِنْ تَسَوِسِ أَسْنَايِن



حلويات + جراثيم =تسوّس أسنان

هكذا أنظف أسنايي



من الأحمر إلى الأبيض



لتسوّس الأسنان مضاعفات على عديد من أعضاء الجسم

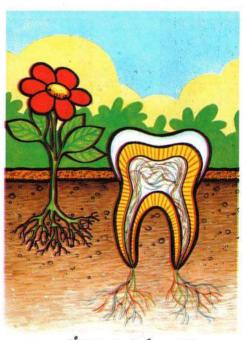


سَلَامَتِي فِي نَظَافَتِي

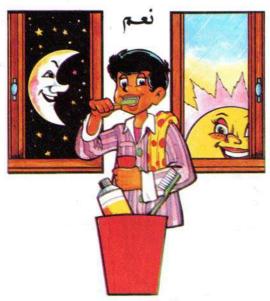
أنجهشورية النونسية



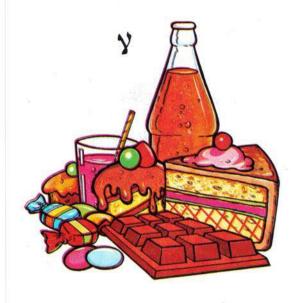
السِّن زَهرَة فِي الْفَعِ



السِّن زَهرَة فِي الْفَحِ

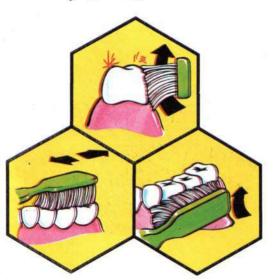


أَحِكَ أَسْنَانِي بِالْمَحْجُون فِي الصَّبَاحِ وَقَبْلَ النَّوْمِ



لَا أَكْثِرُ مِنْ أَكْلِ أَكْلُويَاتِ خَوَفًا مِنْ تَسَوِّسِ أَسْنَايِيْ

هَكَذَا أُنظِنُ أَسْنَايِن



مِن الأَخْمَرِ إِلَى الأَبْضِ

ساهم في انجاز هذه النثري: وزارة الصحة العمومية ادارة الطب للمدرسي والحبًا معي وزارة التربية والعسلوم إدارة النعاميمالابتدائي .إدارة الننشيط النتسأين والأطبتماعي والريساضي أتجمعسة التونسب لطب أسنان الأطمنال والوقاية . - كودىبار: شركة مئواد التج<u>ب</u> والننظيف والعطورات.



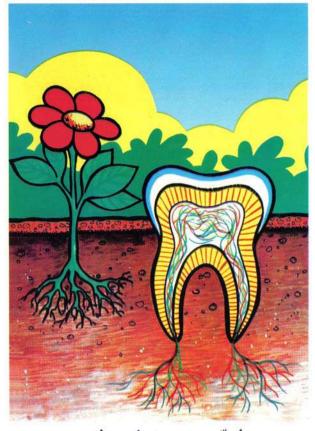
سَلَامَتِي فِي نَظَافَتِي

الجمهورية النونسية وزائرة الصحة العمومية

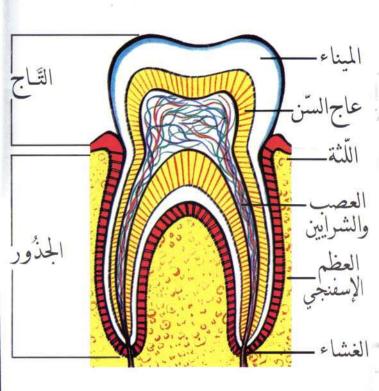
البرنامج الوطني لصحة الفم والأسنان



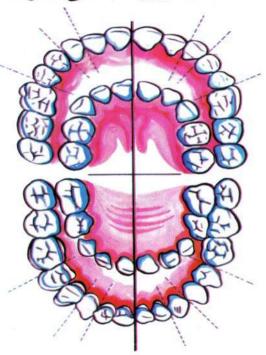
كَيْنَ تَعْتَنِي بِأَسْنَانِك؟



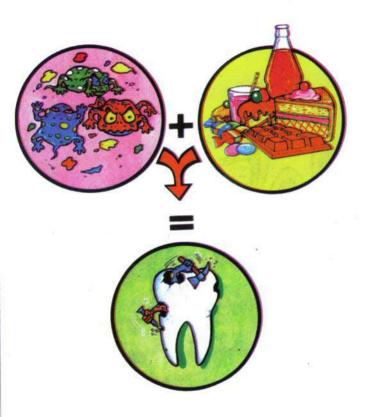
السّن زهرة في الفم



الأمْتْ نَانُ اللَّبَ نِيَّة = بَعْضُ سَنُوات



الأَسْنَانُ الدَّائِمَة = لِتَبْقَى مُدَى أَكِياة



حَلَونَات + جَراثيم : تَسوّس أَسْنَان





سَارِع بالعِلاَج قَبَل نَسَرُّ بِ التَّسوُّس َ إِلَى اللَّبِ

ساهمرفي إلجاز هذه النشرية: وزارة الصحة العمومية إدارة الطب الملهرسي والجامعي وزارة التربية والنعليم العالى إدارة النعليم الإبندائي إدارة النشيط الثقافي والإجنماعي والرياضي الجمعية النونسية لطب أسنان الأطفال والوقاية كودياس :شركترمواد النجميل والنظيف والعطورات.

سَلَامَةُ الْأَسْنَانِ فِي نَظَافِنِهَا

سامرفي إلجاز مذه النشرية:

مزامة الصنحة العمومية-إدامة الطب الملهسي والجلمعي-عزامة القديرة والعليرالعالي إدامة العليرالإبثرائي-إدامة الشيط القاني والإجتماعي والرياضي الجمعية النونسية لعلب أسنان الأطفال والوقاية.

الظفل وأشانه



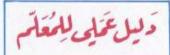
4) تمكين التلاميذ من معاينة سن من اسنان احد زملائهم مصابة بالسوس.

- 5) لتقييم مدى استيعاب التلاميذ لمحتوى هذه الوثيقة
 يمكن للمربي أن يطرح عليهم بعضا من هذه الاستلة :
- ا بتداء من اي سن ببدا الطفل تعويض اسنانه الوقتية باخرى قارة؟
 - ب ـ كم عدد اسنانك حاليا
 - في اي سن بكتمل عدد الاستان القارة ؟
 - کم یصبح عددها اذن ؟
 - ج _ ما هي اسباب مرض سوس الاستان ؟
- د ـ ما هي وسائل الوقاية من سوس الاستان ؟
 - ه ـ هل تنظف اسنانك ؟
 - مىنى ؟
 - ۔ کیف ؟
 - عادًا ؟
- و هل النظافة وحدها كافية لسلامة الفم والاسنان ؟
- اذكر بعض الوسائل الاخرى التي يجب العمل ما ؟

الخلاصة

لتحافظ على سلامة اسناتنا يجب علينا ان:

- غضغ الغلال الصلبة كالتفاح والخضر النية
- نتجنب اكل الحلويات والمرطبات والشكلاطة وخاصة بين وجبات الطعام
- ننظف استاننا يوميا بعد كل وجبة طعام وخاصة في الليل قبل النوم



فيها يلي بعض الاعمال التي يمكن للمعلم ان يقوم بها خلال السنة الدراسية :

 دعوة التلاميذ لجلب قرشاة استانهم او شراءها بالنسبة للذين ليست لديهم

 2) تدريب التلاميذ على تنظيف استانهم حسب الطريقة المثل الواردة بالوثيقة

 استنباط جل او نصوص قصيرة او رسوم متعلقة بهذا الموضوع ومستوحاة من هذه الوثيقة لاستغلالها في التمارين العادية (كالخط والاملاء والتصوير والنسخ والتكميل . .)



اعسفاد: ادارة الرعاية الصحية الاساسية

المطبعة الرسمية

الوقاي

نمنع الجراثيم من تخريب الاسنان :

- _ بتنظيف الاسنان ونزع بقايا الطعام
- ـ بتجنب اكل السكريات خاصة في الليل
- باكتشاف مرض السوس في مرحلة مبكرة ومعالجته

كيف يتم تنظيفا لأيشاه

التنظيف الاسنان من المستحسن ان نستعمل قرشاة (شيتة) من النيلون متوسطة الصلابة

وتكون الحركة عند التنظيف من اللثة الى الاسنان التالى:

من الأعلى الى الاسفل بالنسبة للاسنان العلوية ومن الاسفل الى الأعلى بالنسبة للأسنان السفلية.



ويكون التنظيف افقيا :



بالنسبة للوجه الداخلي وكذلك بالنسبة للوجه الخارجي دون ان نسبي سطح الاضراس .

التنظيف بالفرثاة يَغِي أِسْانكُمُ مَنْ الرِّس

أمراض الأسنان

يكن ان تصاب بعدة امراض اهمها :

وسوس الاستان،

وهو مرض منتشر عند الاطفال يقضي على جزء من السن او على كامله ، ويتسوب هذا المرض من السطح الى العمق .

ا نتبص السِّ لِیْرِقَادرًاعلیضُغ مینا جَدیر عِنْدمَا یِثْلف الِمِینا الُلصْلِی

كيف يتكون التوس

تصاب الاسنان بالسوس اذا توفرت هذه العناصر الاساسية الثلاثة:

- أ ـ وجود الجراثيم في الفم
- ب _ بقايا الطعام ، وخاصة السكريات
 - ج ـ وجود ارضية خاصة
- كالوراثة او عدم التوازن الغذائي . . .

مَراحِل ظهُرَالأُنسَان

يمر ظهور الاستان عند الانسان بمرحلتين :

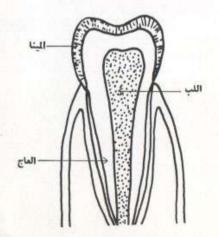
1) مرحلة الاستان الوقتية :

تبدا حوالي الشهر السادس من عمر الطفل

2) مرحلة الاسنان القارة :

تبدا في السنة السادسة من عمر الطفل : فقي هذه السنة تظهر الاربع اضراس الاولى (القارة) وفي السنة الثانية عشر يصبح عدد الاسنان القارة 28 سنا

أجزاءالشن



ا لىتمىھىپىگ اخى المرب :

ان نسبة التلاميذ المصابين بامراض الفم والاسنان وخاصة سوس الاسنان مرتفعة ببلادنا إذ تصل الى 25 ٪ بالمدن مقابل 54 ٪ بالريف وتحص هذه النسب التلاميذ الذين تتراوح اعمارهم بين 6 و 13 سنة (وهو عمر التلميذ بالمرحلة الابتدائية) .

ونظرا لاهمية الموضوع فان وزارة الصحة العمومية إذ توجه لك هذه النشرية المبسطة فانها تعول على كفاءتك وقدرتك على تلقين ماورد فيها من معلومات للتلاميد حتى يستوعبوا الطرق التي يمكن توخيها للمحافظة على سلامة اسنانهم. إدارة الملب للديين وبقييق

(

وزارة الشحة العبومية

سلامة اسنانك من اجل صحتك



النسع الغاري الأول للصفة الدرسية بداية من ١ فبراير 1994



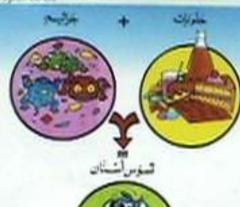


إ**وارة الطبُّ لِمُتَّدِرِي وَانِجَامِي** اليوم الأول للصعة بمؤسان ما نبل الدراسة



الحمر ربة الونسية ورانق الصح العجومية



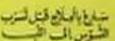


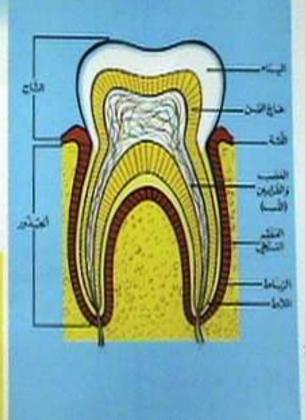




المستوس الأستيان تعضيا علنات على عديد من أعضياه تجتم





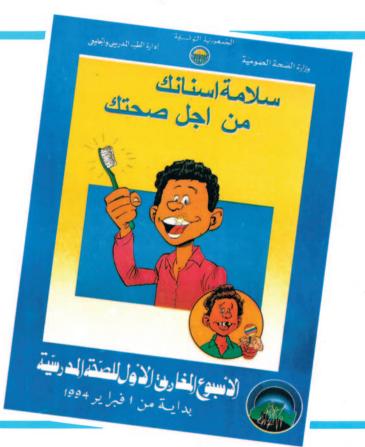


الجُمهُورتية التونسية

وزارة الصحة العمومية

إدارة الطبّ لمدرسي والجامعي

صخة الفم والأسنان



الاسيئوع المغارب الأوّل للصحة المدرسية بداية من 1 فيفري 1994



مثَّل إحياء "يوم الصحة المدرسية" على امتداد ستة عشر عاما مناسبة للمربين والفرق الصحية المدرسية لتحسيس تلاميذ المدارس الابتدائية بعديد المواضيع المتعلقة بصحتهم وسلامة محيطهم.

وبداية من السنة الدر اسية 93-94 تكتسب هذه التظاهرة بعدا مغاربيا وتعوض بـ "الأسبوع المغاربي للصحة المدرسية". وقد اختير موضوع:

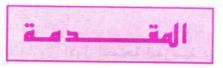
"صحة الفم والأسنان" تحت شعار

"سلامة أسنانك من أجل صحتك"

محورا للأسبوع المغاربي الأول للصحة المدرسية الذي ينطلق يوم غرة فيفرى 1994.

وحفاظا على الحركية التي تميز بها الاحتفال بيوم الصحة المدرسية في السنة المنقضية (92-93) تقرر:

- تنظيم مسابقة مغاربية في الرسم حول "صحة الفم و الأسنان" مفتوحة لكافة تلاميذ السنة الأولى من التعليم الأساسي.



إنّ اختيار نفس المحور: . صحة الفم والأسنان، اللاحتفال بأوّل يوم للصحة المدرسية (سنة 1978) ، وبالأسبوع المغاربي الأول للصحة المدرسية ، وكذلك باليوم العالمي للصحة لسنة 1994 ، يجسّم الأولوية التي مازال يحظى بها هذا الموضوع .

ويجد هذا الاهتمام تفسيره في :

* المعطيات الوبائية :

- . أمراض الفم والأسنان أكثر الأمراض انتشارا في صفوف التلاميذ والطلبة .
- نسبة مرتفعة بمن يقع تشخيص إصابتهم بأمراض الفم والأسنان ، يمتنعون عن العلاج أو المواظبة عليه حتى نهايته (رغم تمتّع التلاميذ الموجّهين من الطبيب المدرسي بالجانية المطلقة لخدمات طب الأسنان في هياكل الصحة العمومية) .
- العديد بمن ينهون علاجهم تعاودهم الإصابات نتيجة عدم تطبيق طرق الوقاية بدقة .

سهولة الوقاية ونجاعتها :

إذا ما وقع اتباعها مبكرا وبصفة صحيحة ومنتظمة .

ويشكّل تبعا لذلك تعميم الوقاية هدفا أساسيا لبرامج صحة الفم والأسنان. ويمثّل التحسيس والتثقيف السبيل الى تحقيق ذلك .

ويأتي الأسبوع المغاربي الأول للصحة المدرسية دعما للمجهود المتواصل في هذا الجال:

- في نطاق أنشطة الطب المدرسي من جهة ،
- وفي إطار إدماج التربية الصحية في برامج التعليم الأساسي من جهة أخرى .

وتهدف هذه المناسبة خصوصا الى :

- تحسيس التلاميذ (وأوليائهم) بعوامل ومسبّبات الإصابة بأمراض الفم والأسنان وإكسابهم السلوكات الواقية منها .
- تعويدهم على عملية تنظيف الأسنان وتمرينهم على الطريقة الصحيحة لذلك .

مراحل ظمور الأسنان

يمر ظهور الأسنان لدى الإنسان بمرحلتين :

1 - مرحلة الأسنان الوقتية أو اللبنية

تسمّى الأسنان الأولى لَبنيّة ، وهي وقتية ، وعددها 20 :

- ـ 8 قواطـع (incisives)
 - . 4 انياب (canines)
- . و 8 اضراس (molaires)

وتظهر بين الشهر السادس والسنة الثالثة من العمر ، بداية بالقواطع الوسطى ونهاية بالأضراس الثانية :

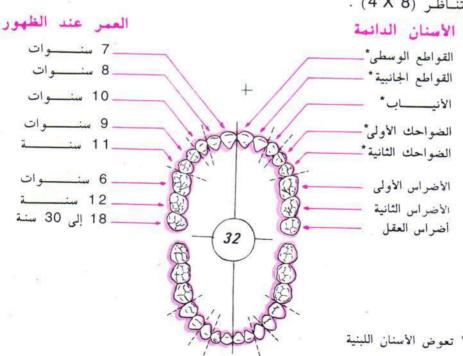
الاسنان اللبنية القواطع الوسطى القواطع الوسطى القواطع الجانبية الأنياب الأنياب الأضراس الأولى الأضراس الثانية الأضراس الثانية

2 ـ مرحلة الأسنان الدائمة أو القارة

يظهر أول ضرس دائم منذ السنة السادسة من العمر ، عادة قبل بداية تعويض الأسنان الوقتية . وغالبا ما يُعتقد خطاً أنّه وقتي .

ثم تعوَّض الأسنانُ اللبنية العشرون بأسنان دائمة (تعوَّض الأضراس الوقتية بالضواحك (prémolaires)) ، وبعد ذلك تظهر الأضراس الثانية في السنة الثانية عشرة .

يبقى عدد الأسنان الدانمة 28 حتى بروز الأضراس الثالثة (أو أضراس العقل) ، التي يتأخر ظهورها إلى ما بعد السنة الثامنة عشرة . وعندها يكتمل عدد الأسنان فيبلغ 32 سنا مثبتة على الفكين العلوي والسفلي بشكل متناظ (8 X X) .



مكونات السن

1. اجزاء السن

- د جزء ظاهر في الفم : التاج (la couronne)
- جزء محمي في السّنْخ السّنّي : الجدر (la racine) ويربط بينهما العنق (le collet)

2 - أنسجة السن

- الميناء (l'émail) : وهو الغلاف الخارجي للتاج وأشد المواد صلابة في جسم الإنسان . ويقتصر الميناء على التاج فقط ولا يوجد في الجذر، وينتهي إذن قرب اللثة عند العنق .
- العاج (l'ivoire): يشكّل الجزء الأكبر من السن ، وصلابته تفوق صلابة العظم لكنها أقل من الميناء . وللعاج أعصاب رقيقة تفسّر وجود الآلام عند إصابته . وهو يحيط باللب .
- ـ اللبّ (la pulpe) : نسيج رَخُو يكسب السن حياته وإحساسه إذ يحتوي على الشرايين الدموية (المغذّية للسن) وعلى الأعصاب . إذن ف :

والسن عضو حيى،

3 . مكونات ما حول السن

- ـ اللاط (le cément) : هو للجذر كالميناء بالنسبة للتاج : يغلَّفه ويحميه .
- الرباط (le ligament alvéolodentaire) : ألياف لحميّة تربط السن بالعظم السنحي كما تقوم بتثبيت اللثة بالجذر .
- العظم السنخي (l'os alvéolaire) : تنغرس فيه السن ، ويرتبط تكونه و بقاؤه كلّيا بوجودها .
- اللثة (la gencive) ؛ النسيج المحيط بعنق السن ، يساعد على تثبيتها وعلى حماية الجذر .

وظيفة الأسنان

1 - الأكل والمضغ

تؤدّي الأسنان دورا هامّا عند تناول الأغذية وخاصة الصلبة منها ، ومهمّتها أساسية في عملية المضغ ، أول مراحل الهضم . لذلك لا يمكن للرضيع تناول الأغذية الصلبة قبل بروز الأسنان ، فيعتمد غذاؤه على الأطعمة السائلة مثل الحليب . وكذلك الشأن بالنسبة للذين يفقدون أغلب أسنانهم .

ووتتكامل وظائف مختلف أنواع الأسنان أثناء الأكل :

- ـ فالقواطع بحافتها العريضة والحادة تقطع الطعام .
 - ـ والأنياب برأسها الحاد تمزق الأغذية .
- والأضراس ذات التيجان العريضة والمسطّحة تسحق الطعام وتطحنه .

2 _ النطـق

للقواطع دور هام في النطق ، ويؤدي سقوطها أو مرضها إلى اضطرابات كبيرة في النطق ، خصوصا إذا حدث ذلك قبل تعلّمه وإتقانه .

3 _ الضحك والابتسام

للأسنان الأمامية ، وخاصة الأضراس الأمامية (المسمّاة بالضواحك) ، دور هام في الناحية الجمالية للوجه وخصوصا في رسم الابتسامة وعند الضحك :

،السن زمرة في الفم،

ويبرر هذا الدور خاصة عند فقدان إحدى (أو بعض) الأسنان الأمامية أو إصابتها بمرض أو تشوه أو خلل في اتجاهها .

أمراض الأسنان واللثة

1 - تسوس الاسنان

يتمثل في تخريب تدريجي لأنسجة السن الصلبة : الميناء ثم العاج ، ويؤدي عندما يمتد الى اللب الى مضاعفات عديدة وخطيرة .

وهو أكثر أمراض الأسنان انتشارا . وتعتبره منظمة الصحة العالمية ثالث آفة في العالم بعد أمراض القلب والشرايين وبعد السرطان .

وفي تونس تشير آخر دراسة ـ قامت بها الجمعية التونسية للوقاية من أمراض أسنان الأطفال المتراوحة أمراض أسنان الأطفال المتراوحة أعمارهم بين 6 و 12 سنة مصابون بالتسوس (69% بالوسط الحضري و 55% بالريف) .

. اسباب التسوس :

لئن يُعتبر تسوس الأسنان مرضا جرثوميا فإن حدوثه مرتبط بتوقر أربعة عوامل أساسية (رسم كايس Keyes المطور) :

* الأرضية الخاصة للسن :

يزداد احتمال تعرض الأسنان الى النخر كلما كانت بعيدة الى الوراء يصعب تنظيفها وذات حدبات تسهل تراكم بقايا الأطعمة . كما تساعد النوعية السيّئة لأنسجة السن ، والشقوق والرضوض السنّية واختلال الوضع السنّى (malposition) على الإصابة بالتسوس .



• الجراثيم:

تتكون على سطوح الأسنان وبينها طبقة لا تُرى بالعين المجردة تتألف من الجراثيم ومنتجاتها ومن بقايا الطعام ، وتسمى : «اللُّويَحة الجرثومية، (la plaque dentaire) ، وهبي شديدة الالتصاق بالميناء واللثة وتحتها .

• بقايا الأطعمة :

تكاد لا تخلو وجبة من السكّريات ، وكلّ أكلة تخلّف بقايا في الفم . تتخمر السكريات المتبقية على سطوح الأسنان وبينها بفعل الجراثيم فتتحول الى أحماض .

ويزيد تناول السكريات (وخصوصا السريعة الامتصاص) بين الوجبات الغذائية في نسبة تكون الأحماض .

وتقوم هذه الأحماض بتخريب الميناء وحلّ محتوياته المعدنية والعُضوية ، مُحدثة حفرة النخر .

• الوقت :

تكثر الأحماض مع طول مدة تواجد بقايا السكّريات مع الجراثيم في نفس الوقت .

- مراحل التسوس ،

- تبدأ الإصابة سطحية يصعب ملاحظتها ، ولا تسبّب أيّ الم ما لم تتجاوز الميناء . وعندما يصل النخر الى العاج ترافقه آلام حينية عند تناول المشروبات أو المأكولات الباردة .
- غير أن امتداد الآلام رغم نهاية التعرض الى العامل المثير لها ، أو حدوثها في غياب تلك العوامل ، يشير الى بداية التهاب اللب . وتدلّ الآلام الحادّة خاصة أثناء الليل على إصابة الأوعية والأعصاب .
- وفي مرحلة متقدمة ، يموت اللب فتصبح السن عديمة الإحساس
 ويغدو التسوس غير مؤلم ، لكن يتطور المرض في صمت .

. مضاعفات التسوس ،

يعرض امتداد التسوس الى اللب للعديد من المضاعفات التي غالبا ما تحدث بعد موت السن (في مرحلة التطور الصامت للمرض) .

- تكون خُراج (abcés) مَوْضعي حاد مع انتفاخ الوجنة وارتفاع حرارة
 الجسم والإحساس بألم شديد وحدوث الأرق .
- الإصابة بتعفّنات حادة أخطرها التعفّن البكتيري الدموي (septicémie) و تعفّن صمّامات وأغشية القلب .
- إصابة العديد من الأعضاء بأمراض مزمنة مثل الكلى والمفاصل والقلب والجهاز الهضمي .
- اختلال أماكن واتجاهات وانتظام ظهور الاسنان الدائمة لدى الطفل،
 والإصابة بسوء الإطباق .

وتؤدّي هذه المضاعفات إلى تكرّر الغيابات والانقطاعات عن الدراسة وبالتالي الى اضطراب المردود المدرسي .

2 ـ مرض التهاب اللثة وما حول السن

يَنتُج كذلك عن «اللويحة الجرثومية» التي تتكون حذو اللثة ، إذ تتسرب الجراثيم داخل فجوة بين اللثة والسن ، والى اللثة التي تلتهب ثم تنكمش .

وبعد ذلك يصيب المرض بقية أنسجة ما حول السن (العظم السنخيي والرباط) فيدمرها رويدا رويدا مع تكون جيوب مليئة بالجراثيم والقيح

وتصبح أنسجة ما حول السن عاجزة عن مسك السن التي تصير غير ثابتة ثم تسقط في النهاية .

ويعتبر مرض "التهاب اللثة وما حول السن" السبب الرئيسي لسقوط الأسنان بداية من الخامسة والثلاثين من العمر ، ولكنّ تطوره بطيء على مدى

عدة سنوات وبدايته مبكّرة . وفي تونس ، حوالي نصف الأطفال مصابون بالتهابات اللثة .

ويبدأ المرض بالتهاب بسيط يتسبب في احمرار اللثة واحتقانها مع حدوث نزيف عند حك الأسنان بالفرشاة أو تناول الطعام وهي علامات تتطلب عيادة طبيب الأسنان للمعالجة ثم اتباع طرق الوقاية بالتنظيف الصحيح والمنتظم للأسنان .

ويشكّل حدوث النزيف العفوي (دون لمس اللثة) أو تَكرّره علامة منذرة بتطوّر المرض .

ويساعد التراكم الكلسي (le tartre) على تطوّر المرض كـمـا أنّ بعض الأمراض المزمنة كمرض السكّري وبعض أمراض تختّر الدم تجعل الطفل أكثر عرضة وبصفة مبكّرة لمرض التهاب اللثة .

(la malocclusion) . سوء إطباق الأسنان

هو عدم التطابق بين الفك العلوي والفك السفلي وله انعكاسات سلبية على بعض وظائف الفم والأسنان كالأكل (وخاصة قطع الأطعمة) والنطق السليم . وكذلك على الناحية الجمالية والنفسية للطفل .

. اسبابه :

يمكن أن يكون سوء الإطباق :

- وراثيا : عدم تناسب حجم الأسنان مع الفكين
- * منجرًا عن بعض العادات السيئة عند الطفل ، كامتصاص الأصابع أو اللسان أو القلم ...
 - ناتجا عن الفقدان المبكر للأسنان إثر التسوس .



1 . تغذية صحية متنوعة

للتغذية الصحية والمتوازنة عند المرأة الحامل دور هام في تكوين الأسنان عند الجنين . وتتواصل أهمية التغذية عند الرضيع والطفل .

لذا يجب الحرص على تعويد الطفل على :

. ا . تنوع الغذاء وتوازنه :

حيث يتطلّب نمو مختلف أعضاء الجسم غذاءا متوازنا يشمل مختلف المجموعات الغذائية (النمو ، الطاقة ، الوقاية) ويستلزم نمو العضو السني بصفة خاصة توقّر العناصر الغذائية التالية :

* الأملاح المعدنية وأساسا الكلسيوم والفسفور (أهم مكونات الميناء والعاج) ونجدهما بكمية هامة في الحليب ومشتقاته .

• الفيتامينات وأساسا :

- الفيتامين «أ» و «د» : ونجدهما خاصة بأصفر البيض والكبد والزبدة .

- الفيتامين «ج» (C) وتُوفّره الخضر النيئة (خس ، طماطم ...) والغلال الطازجة (برتقال ، تفاح ...)

. ب . جنب الإفراط في تناول السكريات ،

وتناولها فقط ضمن الوجبات الرئيسية أساسا في شكل سكّريات بطيئة الامتصاص (خبز ، كسكسي ، مقرونة ، بطاطا ، أرز ...) مع الاقتصار بالنسبة للسكّريات السريعة الامتصاص على الغلال الطازجة ، والابتعاد عن المشروبات الغازيّة والمرطّبات والحلّويات الأخرى ، إذ تُخلّ بالتوازن الغذائي وتتسبب في عدة أمراض كالسمنة .

- أما تناول السكريات السريعة الامتصاص بين الوجبات وفي الليل فيُسهّل تخمّرَها وتكوّنَ الحامض الذي تزداد نسبته مع تناول سكريات شديدة الالتصاق بالأسنان مثل المرطبات والحلوى "caramel" مما يستوجب تفاديها .
- ج اكل الأغذية الصلبة ، (الخبز ، الخضر النيئة كالجزر والبسباس ، الغلال كالتفاح ، اللحم غير مفروم ...) منذ بداية ظهور الأسنان فهي تجعل اللثة والأسنان يعملان ويكتسبان قوة وصلابة .
- د الأكل ببطء والمضغ الجيد ، ويساعد على هضم الطعام وبالتالي على امتصاص العناصر الغذائية .
- • تنظيم أوقات الاكل ، واعتماد ثلاث وجبات رئيسية ولمجتين (من المستحسن أن تحتوي اللمجة على الحليب أو أحد مشتقاته : جبن ، ياغورت ، لبن رائب)

2 - تنظيف الأسنان بعد كل وجبة غذائية

- يهدف تنظيف الأسنان الى إزالة ما علق بها من بقايا الطعام والى منع تكون اللويحة الجرثومية أو إزالتها .
- تساعد المضمضة الجيدة للفم بعد كل وجبة غذائية على إزالة بقايا الأطعمة ولكن ذلك لا يكفي إذ ينبغي التنظيف بالفرشاة (ومعجون الأسنان) مرتين في اليوم على الأقل ،
- بعد فطور الصباح (نظرا لاحتواء فطور الصباح على أكثر سكريات من بقية الوجبات) .
- قبل النوم (نظرا للفترة الطويلة التي يستغرقها النوم والتي تساعد على تخمر بقايا الأطعمة) .
 - يفضُّل أن تكون الفرشاة صغيرة الرأس .

- الفرشاة شخصية ولا يجوز استعمال فرشاة الغير تجنبا لانتقال الجراثيم .
- تفقد الفرشاة جدواها بعد فترة ولذلك يجب تغييرها دوريا (بين ثلاثة وستة أشهر) .
- تُنظَف الفرشاة جيدا بعد كل استعمال ، وتُحفظ من الأوساخ والحشرات ، كما لا توضع في الماء حتى لا تتكاثر بها الجراثيم .

. طريقة التنظيف :

يُحبَّد ، كلما أمكن ذلك ، تنظيف الأسنان أمام المرآة ليتثبّت الطفل من صحة حركاته .

- يُنظّف كل فك على حدة : تنظّف أسنان الفك العلوي تدريجيا دون نسيان بعض الأسنان أو الأوجه . ثم تعاد العملية بالنسبة للفك السفلي .
- تنظَّف كل حواف اللشة . والوجهان الداخلي والخارجي لكل الأسنان إضافة الى السطوح الطاحنة (أو الراحية) للأضراس .
- توضع الفرشاة بزاوية 45 درجة على حواف اللثة عند التقانها بالأسنان.
- يكون التنظيف من اللثة الى الأسنان (من الأحمر إلى الأبيض) : من الأعلى الى الأسفل بالنسبة للفك العلوي ، ومن الأسفل الى الأعلى بالنسبة للفك السفلى .
- تستعمل الفرشاة في وضع عمودي عند تنظيف القواطع والأنياب (خاصة الوجه الداخلي) .
- بالنسبة للسطوح الطاحنة للأضراس يكون التنظيف أفقيا من الأمام الى الخلف أو باعتماد حركة دائرية .

ويستغرق التنظيف الجيّد ثلاث دقائق على الأقل.

3 ـ اجتناب العادات السينة

- عدم استعمال الأسنان كأداة لتكسير المواد الصلبة (لوز ...) ، فتح القوارير ، قطع الخيطان والأسلاك .
 - ـ عدم قضم الأظافر والأقلام أو مص الأصابع .
 - . اجتناب تناول أطعمة ساخنة وباردة تباعا .
 - . الامتناع عن التدخين .

4 ـ زيارة طبيب الأسنان

يستحسن زيارة طبيب الأسنان مرة كلّ سنة لمعاينة حالة الفم والأسنان والتشخيص المبكّر للتسوّس وبقية أمراض الفم .

وفي حالة المرض يجب التعجيل بالعلاج والحرص على إتمامه .

وتقوم الفرق الصحية المدرسية بمختلف المؤسسات التربوية بتقصي إصابات وأمراض الفم والأسنان ضمن الفحص الطبي الدوري . ويتمتّع الموجّهون للعلاج لدى طبيب الأسنان بالمجانية المطلقة في وحدات طب الأسنان التابعة لهياكل الصحة العمومية .

الخانهــــة

تَبرُز أهمية الوقاية ونجاعتها جليّا من خلال التعرف على مسبّبات وعوامل الاصابة بأمرّاض الفم والأسنان .

والوقاية ، إضافة الى كلفتها المتواضعة ، سهلة التطبيق شرط :

- الاقتناع بضرورتها ،
- التدرّب العملي الصحيح على ممارستها ،
- وخاصة مواصلتها بانتظام لتصبح من العادات اليومية .

وتسهّل توعية الطفل في سن مبكرة تحقيق مردود جيّد في هذا الجال . لذلك استهدف الأسبوع المغاربي الأول للصحة المدرسية تلاميذ السنة الأولى والثانية في المقام الأول بتخصيص احدى حصص الإيقاظ وإعداد الدعائم التثقيفية ووسائل التدرب العملي لهم . وتهدف مسابقة الرسم الموجهة لتلاميذ السنة الأولى الى شد اهتمامهم للموضوع وترسيخ المفاهيم لديهم .

أما اختيار تلاميذ السنة الرابعة فإنه يهدف الى تحقيق التكامل مع البرامج الرسمية حيث تمثل الحصة المبرمجة خلال الأسبوع إثراء وترسيخا لما تلقوه في بداية السنة في الحصص العادية للإيقاظ العلمي .

ويمثل الحفل المدرسي في شهر أفريل مناسبة لتحسيس كل تلاميذ المدارس الابتدائية وكذلك أوليائهم بأهمية الموضوع ضمانا لاستمرارية التوعية والتأطير في الوسط العائلي .

ونرجو أن تكون هذه الوثيقة مع المعلقتين البيداغوجيتين أداة تساعد المربين على القيام بدورهم ليس خلال هذه التظاهرة فحسب بل كذلك طيلة السنوات القادمة من خلال ما يتاح من فرص التطرق للموضوع .

ونظرا لأهمية المعينات البيداغوجية في هذا العمل التحسيسي المتواصل عبر أجيال التلاميذ، نعول على الجميع لحفظ الوثائق وكذلك وسائل الإيضاح التي تحرص إدارة الطب المدرسي والجامعي على إعدادها وتوفيرها بكل المدارس الابتدائية.

ساهم في إعداد هذا الكتيب

_ إدارة الطب المدرسي والجامعي

- . الدكتورة علياء محجوب زروق : مديرة الطب المدرسي والجامعي
 - . الدكتور عبد الكريم الزمزاري : كاهية مدير مكلف بالبرمجة
 - . الدكتور بلقاسم ابر اهيم : وحدة ما قبل الدراسة
 - . الدكتور جو هر مزيد: وحدة التثقيف الصحي
 - . الأنسة عايدة بن تخياط: وحدة التثقيف الصحي
- الجمعية التونسية للوقاية من أمراض أسنان الأطفال (S.T.P.P.) وكلية طب الأسنان بالمنستير
 - . الدكتور عبد اللطيف عبيد : أستاذ مبرز
 - . الدكتور فتحى معتوق : أستاذ مبرز
 - . الدكتورة بديعة جمور جمالي : أستاذة مبرزة
 - . الدكتور كمال عرقوبي : طبيب أسنان مقيم
 - المعهد القومي للتغذية والتقنية الغذائية
 - . السيدة جليلة خضراني
 - إدارة الرعاية الصحية الأساسية
 - . الدكتورة منيرة قربوج: رئيسة قسم
 - وزارة التربية والعلوم
 - . السيد محمد الحبيب عون : كاهية مدير بإدارة التعليم الابتدائي
- . السيد عادل الحاج سالم: إدارة الأنشطة الثقافية والاجتماعية والرياضية

