مداوای مجاری ریشه (۱) دندان‌های عفونی

بر سیله گذشته‌ای از قله ریشه

نگارش

دکتر کاظم سیمچور

دندان پزشک - از پاریس

مقاله زیر را آنالیز دکتر سیمچور از پاریس برای انجام اینجا باید و جویی این تحقیقات اینکاره و داوری پرداختن‌های معلق و متعادل زیاد بوده و از مطالعه عناصری که نامه‌ها ناشناخته‌ها بررسی نشده‌شده که در آن درچ و مورد استفاده همکاران کرای واقع نکرده دکتر محمیسیاسی

در اطراف این موضوع خیلی چیزها نوشته شده و گفتگو های زیادی هم بعمل آمده؛ مقصد از نگارش سطور زیر خاتمه دادن بهن می‌تواند را به خود بپردازد و می‌تواند روش ساده و سبکی که بدون احتیاج به مسیرهای مخصوصی با آن می‌توانند عفونت‌های ته ریشه را می‌توانند کرد بیشتر دنیا که و همکاران خواست کنیم آنرا بکار بردن در اینگونه نصب‌نگی شرکت جویند تقریباً ۷۵ سال است که روست زیر بنظر علماء فن رستیه و عده‌ای از قبیل سیفر (۲) و لنئولو (۳) و بوش (۴) در اطراف آن شرح و بسط‌دانه.

بطور کلی وقتی بدن‌منشا قندیدگی کشته و عفونت‌های گوناگونی

۱ - Radiculaire ۲ - Siffre ۳ - Lentulo ۴ - Boucher
برای مداوای آن تا به حال پیش نماده شده که هر کدام کم و بیش از آنها اطلاع
داشته و روزه با کامیاریم لازم که

1. انگیسها معتقدند که باید در این حال دندان را کشید وزرا
ترس آن می‌کوده با استفاده کنون عفونی در دندان تولید شود.

2. فراموشوا اغلب تا اینجا واکنش به رشته را قطع می‌کند که
عملی کاملاً جراحی می‌باشد.

3. عداده‌ای بوسیله آتون (1) دندان را همیشه می‌کند.

4. بالای هر یا یونوزورز (2) متوسل می‌شوند.

مداوا بوسیله یا یونوزورز که هردو عامل فیزیکی
می‌باشد اجابة دستگاه‌های مخصوص بر می‌گردد که در دسترس هر دندان
برنده نیست، قطع کردن تا رشته با تمام ساده‌گی آن اجابة یا کمک
می‌کند، کنید که دندان باید یک زیر جریان که بر ازحد مکنست
مداوا کرده جهت میباشد با بکار بردن روش زیر میتوان به نتایج بسیار
خوبی رسدی بوده احتیاج با سباب مخصوص با دستیار و غیره طریع
عبارت از:

1. گرفتن عکس از دندانی که بی‌بازرسی کلینیکی حساسیت
می‌کنست عفونی باشد.

2. اطمینان پیدا کردن بنوع عفونت و محل آن از روب بازرسی

3. باز کردن مجرای رشته دندان (3) تا ته رشته

4. گشاد کردن کنال دندان تا ته رشته

1 - ozon 2 - yonoforèse 3 - canal dentaire 4 - apxe
۵- تیمیز کردن کانال دندان با آب اکسیژن
۶- شست و شوی کانال دندان با آب
۷- شست و شوی کانال دندان با الکل
۸- خشک کردن کانال با هوای گرم
۹- جدا کردن دندان از محفظ آب دهن بوسیله لوهلای پنبه و پوما آسامیو (1)

۱۰- بر کردن ریشه دندان با خمیر تری اکسی متیلن (که تر کیب آن در زیر داده خواهد شد).

۱۱- ایجاد ناسور در حالیکه احتیاج بان بیدا شود.

۱۲- گرفتن عکس برای پازرستی بعد از پر کردن کانال دندان

گرچه ما می‌داوا را به ۱۲ قسمت کرده ولی ۱۲ قسمت روبه‌رو به این ایستاده تعداد را با یک گذاره یک ساعت و یک کانال دندان و حفره آن با مدت زمان اندازه‌گیری می‌شود.

۱- برای پر کردن دندان‌های هم‌سطو یا اشخاص با زرک

فورمول: ۱- گرد برای تهیه خمیر دندان هم‌سطو

۴- تری اکسی منتیلن

اریستل

اکسید دورنگک

کنیوم

۲- برای پر کردن دندان‌های شیری یا پزند کود کان

فورمول: ۲- گرد برای تهیه خمیر دندان‌های شیری

تری اکسی منتیلن

Pompe à saliva
نامه دانشکده پزشکی
سال بندم
88
478
اریستل
آکسید دوزنگ
برای تهیه خمیر باید 7/6 گرم آزیکی از گزارهای فوق‌رآب در قطره‌ای تخلخل کرد. این تغییر در فرمول خمیر برای آنست که تند اطفال بیمار نسبت که ریشه دندان‌های شیری می‌شود باشد خمیرهای جذب گشته و ازین برنده در ترکیب دوم که مخصوص کود کان می‌باشد این نکته کاملاً مراعات گشته و بعده مشاهدات ازروی عکس‌های مختلفه اطمینان بجذب شدن خمیر مانند ریشه دندان شیری حاصل گشته است.
در موقعیت پر کردن دندان بیمار باید احساس درد خفیف یا زرد همین دردست که میرساند خمیر از تهیه گذشته و وارد کرده ناوگان اعجوبه‌ساز
دیگر نه ریشه‌شده است.
این روش مداوا روی هر دندان، یک ریشه، چند ریشه، بادم ناسور، بی‌نادر نسلمی بوده بیوسته به تربیت خوب می‌رسم در حالیکه ناسوری وجود داشته باشد در موقعیت پر کردن دندان مقداری خمیر درطراف سوراخ ناسور مشاهده خواهند شد و گاهی هم اگر ناسور وجود داشته باشد باید عمدتاً بایستی تولید ناسوری شود در اثر درخور پر کردن دندان اگر بود آن از بین نرفنده باشد بازهم نباید مردد ماند بلکه بپیم باید مطالب آنچه ذکر شد دندان را پر کرده این موضوع ممکن است تا اندازه نادرست ببیند. آیا یک روش مداوا نابی‌الباید.
آمده عبارت است از:
90 درصد مداوا کامل باکمال خویب بدون هیچ‌گونه واکنش
مشاهده II - خانم (ب) در اثر درد دندان نتایج بالای چپ با ما
مراجعه کرده بود و در گزارشی در دسترس قرار گرفته که شکل
گرا او را در دندان‌بریشآن مشاهده نشان می‌دهد. بحث در قطع کردن
تعیین متابیت

۱ - Omayer ۲ - odontologie
روش ذکر شده در فوق بر اساس اصول و اکتشافات خیلی جزئی که عبارت از تورم و درد کمی در موقعیت شمار روي دندان بود حس شد عکس دوم در تاریخ ۱۰/۱۲/۴۵ گرفته شده این عکس نشان می‌دهد که کانال دندان کامل بر شده و خمیر هم از ته ریشه گذشته در ناحیه آپکس مقداری آن باقی است و با اندازه دقیق ملاحظه شد که نسج استخوانی در حوالی ترهم است.

مشاهده‌های III - خانم (ل) برای گذاشتی به کورن بیشتر روی دندان نتایج بالاست رأ است، به‌مراجعه کرد بعداز زیرتو نگاری در تاریخ ۴۵/۹/۴۵ پایان دادن کروموزت روي دندان گذاشتی و بیمار زار او کرد می‌تواند چهار ساعت پس از گشته. البالا ب‌دان کردی با بینی بدن شده، شبیه اطراف بینی بهای از بین رفته و تورم توان ایجاد کرد تا زیبی چشمی بیش به‌دست شده بود قابلیه (۱) کروموزت را از دندان خارج کرد و در حالیکه هرمان آن مقداری چرک غلیظ از کانال دندان خارج شده دندان بی اندازه متحرک بوده بر اساسه

1- meche
بنظر می‌آید از آن‌جا که درجه و رخ یافتن این نوع کنترل (با وصف انگل‌زبان) در دانه ناحیه‌ای با گستردگی
مطابق روش فوق برکنار می‌شود بعد از ۲۴ ساعت تمام دهم و تسریح وزری به‌صورت
رفت در تاریخ ماه‌های تاریخ که نشان می‌دهد که
اصلی دانه (زیرا این دانه یک کنترل مقرفاً هم داشت) خوب و استفاده
این بیمار را بعد همه عیادت کردم بیوسته رازی می‌باشد
مشاهده شده.

دندان و برجی که یکی از پایه‌هاش بود داشت این دو دندان هردو
موقع جوییدن تولید درد می‌کردن عکسی تاریخ ۱۵/۴/۲۰۱۲ به‌اشتیمی
که گرم در اطراف آینه دندان ها استخوان نشان می‌داد
بطور عادی هیچگونه نتایج خوبی نداد باعث انفجار شدن
درد گردن در اولین بار مداوا با آکاسیت سیتال (۱) که خاصیت ضدعفونی
دارد و از والدو دیوم (۲) بدست می‌آید به‌صورت آزمایش قرار دادیم اکنون
اندکی درد را از بین رفتن دو عوامل باتی مانند وارد مواد عوض کردن
مش کننده دندان همراه آن جریان مشاهده می‌کنیم با روش دستی من
کرده و مطابق روش فوق برکنار می‌شناید که جهت
کرسی کوچک اول بود بعد از رویداد توزیع بین رفت عکس دیگری در
تاریخ ۱۸/۴/۲۰۱۳ به‌اشتیمی که از روی آن با مشاهده خوبی به بزرگی
ودور بودن عفونت از تم ریشه بردم بیمار را بعد باهم عیادت کردم بیوسته

۱ - vanseptal ۲ - valadium
مشاهده V-آقای (1) در ماه شهروندی چانه اثر سخت و همگونی که آن کشیده شده بود در بازرسی داخل دهانی دندان‌های چپ، چپ گوییزای دندانی مبتلا بوده و دندانی مبتلا به دندانهای مبتنی در دندانهای متحرک بوده بخصوص دندان نبشین چپ که بنظر می‌آمد از آن جلو و بیرون بوده می‌باشد. این مشاهده در تاریخ 18/2/65 بر داشتن حاکی از گرانولوم و بیوره بوده می‌باشد در پاک جلسه (زیرا مسئول دندان‌ها را بخش حفظ کردن) مطابق دستور فوق عملی شد و نشانی که پیش‌گوی به داشتن بهبود دندان نبود. از جایی خارج شد و بر روی زمینه می‌خوردها اکتش مشاهده شد. بعد از مرمت و تورم در عرض ساعت 24 ساعت از بین رفت عکس دیگری در تاریخ 18/1/65 برداشتی روز آن مشاهده می‌شود که کانال دندان کامل شده و خمیر از آن گذشت و پیش‌گو به‌خصوص مقداری خیمر در ته ریشه و قدیمی در ته.

قسمت تحتانی سطح دیانی ریشه مشاهده می‌شود

1- Region symphysaire
مشاهده VI - آقای (ت.) ۵۱ ساله، دمل برگی روز دندان که بحالت ریشه در آمده، بود داشت. تورم لب بالا و بینی اطراف آن را ایجاد کرده بود. دو شب متواوی بیمار از شدت تورم، دندان بیوشک داد. در تاریخ ۱۲/۱۶/۴۶ بر داشته شد که استیت در اطراف ته ریشه دندان یا طرف چپ فک بالا را نشان می‌داد. جون به دندان سالم بود. آن را به علت خونریزی گذشته و کانال دندان ثانوی خوب باز کرده و آن را ترمیم کرده و جون بود. در حالی که دندان دردناک و نسوج اطراف آن متورم بود، مطالعات دستوری آن را بر کردیم، بعد از ۴۸ ساعت، تورم وردن رود را تخلیه و رفت و عکس برای پزشک در ۱۷/۴/۴۶ کمکی روی عکس مشاهده می‌شد. جهان اندوز خوری از دیده عبور کرد و یکی دندان ثانوی می‌باشد.

مشاهده VII - آقای (ال.) گرایانه عملی در ته ریشه دندان ثانوی بالا. سوته چپ مشاهده می‌شد. مداوم تورم بلافاصله، وقتی دارد. تاریخ ۴/۱۶/۴۷ بدون تمایل به عمل آمده. عکس که به داشته شد نشان می‌داد که کانال دندان خوب، پر نشده و نسبت استخوانی در حال ترمیم می‌باشد.

1 - régénération
مشاهده VII - خانم (ک) - ناسوری روی دندان گردنی اول
پایین داشته که نیایشگی اش خیالی قدمتی می‌باشد
عکسی که در تاریخ ۱۳۷۳/۲/۲۷ کشف شد حاکی از نوعی استنشاق
خواب کننده بود، تصمیم گرفتن مطالعه دستور فوق آنرا مداوای دستگیر
وی قسمت هنگامیکی (گشاد کردن کانال) بررسی انجام گرفت.
در حالی که دندان قدرت خمیده بود بعد از برکرد دندان واکنش خیالی ساده
مشاهده گردید عکسی که برای بازرسی در تاریخ ۱۳۷۵/۱۳/۸ برداشت
باید می‌گذهد که خمیده از پی رهیت بخوبی گذشته و میتوان گفت دندان
برای همیشه مداوای شده است.
مشاهده IX - آقای (ت) - گندیدگی استخوانی در اطراف
دندهای پاسفت و سخت شدن مایه‌های جانه اش مشاهده می‌شود عکسی که
در تاریخ ۱۳۷۵/۲/۲۷ کشف شد حاکی از استنشاق در اطراف دندان‌های نیایش
بدن‌های برنامه‌بندی‌های بایی این حال بوده آن را مداوای نزد مطابق روش
 فوق دندان را مداوای کردیم.
مداوا بدون هیچ درد و واکنش عملی گشت عکسی برای بازرسی در
عملی گردن‌درکس بازرسی در تاریخ ۱۴۱۰/۰۳/۱۵ نشان میدهد که دندان‌های بیشتر فوق استخوانی از نو تکثیر می‌شود.

با شرح مختصر فوق مشاهده می‌کنید که کمتر طرح عمل ساده و بدنی داشتند اسباب‌های مخصوصی در دندان پزشک می‌توانند آنرا بکار بندد.

بخصوص اینکه می‌توان گفت واطمینان داشت لا اقل ۹۰ درصد شناس. بی‌بودی بالین روش حتمی است و باعث می‌گردد واریم شما هم بتوانید خود آنرا بکار ببرید و نتایج آنرا در دسترس همگان بگذارد.