

کنترل عفونت در دندانپزشکی

اغلب شما هم ممکن است جزء افرادی باشید که هنگام رفتن به دندانپزشکی به اضطرابی بی مورد دچار می‌شوید. در سالهای اخیر نیز، احتمال بسیار کم آلودگی به ایدز و سایر عفونت‌ها از طریق مطب دندانپزشکی، این اضطراب را در مردم افزایش داده است. البته دندانپزشکان موظف به انجام یکسری اقدامات پیشگیری و محافظتی جهت حفظ بیمارانشان می‌باشند که ممکن است شما متوجه اقدامات استریلیزاسیون و یا سایر روشهای کنترل عفونت آنها نشوید. زیرا بسیاری از این مراحل خارج از دید شما انجام می‌شود. جهت کاهش اضطراب خود در این مورد، یا دندانپزشک خود صحبت کرده و نظر خود را با او در میان بگذارید تا از امنیت و سلامتی خود در مطب وی مطمئن گردید. صرف چند دقیقه برای بحث در مورد روشهای کنترل عفونت، اعتماد شما را افزایش داده و شما را به یک بیمار هشیار و دارای روابط خوب با دندانپزشک تبدیل می‌نماید. لازم است بدانید که روشهای مراقبتی، روشهای مطمئنی هستند که برای هر بیمار استفاده می‌شوند تا مانع انتقال ویروس ایدز و سایر بیماریهای عفونی گردند. بعد از ویزیت هر بیمار، دستکش‌ها دور انداخته می‌شود، دستها شسته شده و یک جفت دستکش جدید برای بیمار بعدی استفاده می‌گردد. مواد و وسایل یکبار مصرف مثل سوزن‌ها و ساکشن که نمی‌توان آنها را استریل نمود، در ظروف مخصوص دور انداخته می‌شوند.

۱. از بیمار به شاغلین دندانپزشکی
۲. از شاغلین دندانپزشکی به بیمار

1- انتقال عفونت از بیمار به تیم دندانپزشکی

بطور کلی بیمار از سه طریق می‌تواند باعث آلودگی تیم دندانپزشکی شود: الف) شایعترین راه «تماس مستقیم» با خون و بزاق و ترشحات دهان بیمار است. اگر دندانپزشک یا دستیار دارای خراش یا بریدگی باشد و دستکش مناسب هم استفاده نشود راه ورود برای میکروارگانیزمها فراهم خواهد بود. ب) پاشیده شدن «قطرات آلوده» به دهان، بینی یا ملتحمه چشم راه دیگر انتقال آلودگی به تیم دندانپزشکی می‌باشد. تنفس ذرات معلق در هوا که در اثر تراوش خون و ترشحات دهان که از ذرات میکروبی و غیرقابل رویت بالقوه عفونی هستند نیز در این دسته قرار می‌گیرند. ج) تماس غیرمستقیم (تماس با وسایل و تجهیزات آلوده): زمانی رخ می‌دهد که دندانپزشک یا دستیار به سطوح آلوده دست می‌زنند یا وسایل نوک تیز آلوده وارد دست می‌شوند.

2- انتقال عفونت از شاغلین دندانپزشکی به بیمار

خوشبختانه انتقال آلودگی از تیم دندانپزشکی به بیمار بسیار نادر است. طی چند سال گذشته تنها چند مورد انتقال بیماری گزارش شده است. این انتقال زمانی روی می‌دهد که دست دندانپزشک یا دستیار دارای ضایعات پوستی قابل انتقال باشد یا اینکه دست دندانپزشک در حین کار بریده شود و خون در دهان بیمار بریزد یا وسایل آلوده به خون دندانپزشک به مخاط خراشیده بیمار دسترسی پیدا کند. انتقال سرماخوردگی از دندانپزشک به بیمار از مواردی است که در اثر عطسه و پخش ذرات معلق صورت می‌گیرد.