

โครงการส่งเสริมทัศนสุขภาพในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลโคกสว่าง องค์การบริหารส่วนตำบลโคกสว่างสนับสนุนงบประมาณ 15,550 บาท ให้แก่ รพ.สต.โคกสว่าง

กิจกรรมโครงการ

กิจกรรมให้ความรู้ครูพี่เลี้ยงและผู้ปกครองเด็กเล็ก



สรุปการจัดกิจกรรมจัดประชุมอบรมผู้ปกครองเด็ก ครูผู้ดูแลเด็ก

โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลโคกสว่าง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

รพ.สต.โคกสว่าง อ.ปลาปาก จ.นครพนม

ในวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๕

เวลา ๐๘.๐๐-๐๘.๓๐ น. ลงทะเบียนผู้เข้าร่วมอบรมโครงการ

เวลา ๐๘.๓๐-๐๙.๐๐ น. ประธานกล่าวเปิดการอบรม

เวลา ๐๙.๐๐-๑๐.๑๕ น. คุณนพพร บุณรังศรี กล่าวแนะนำตัว และ แจกแบบทดสอบก่อนเรียน
ให้ผู้เข้าร่วมอบรม

เวลา ๑๐.๑๕-๑๐.๓๐ น. พักรับประทานอาหารว่าง

เวลา ๑๐.๓๐-๑๒.๐๐ น. ได้ให้ความรู้เรื่องโครงสร้างของฟัน โรคเหงือกอักเสบ โรคฟันผุ

โครงสร้างของฟัน

ฟันแต่ละซี่จะประกอบขึ้นด้วยเนื้อเยื่อ ๔ ชนิด คือ

๑. เคลือบฟัน (enamel)

๒. เคลือบรากฟัน (cementum)

๓. เนื้อฟัน (dentin)

๔. ประสาทฟันหรือพัลป์ (pulp)

เคลือบฟัน คือ เนื้อเยื่อแข็งชั้นนอกสุดของตัวฟัน จะมีสีขาวปนเหลือง ผิวเป็นมัน จัดว่า เป็นส่วนที่
แข็งที่สุดของร่างกาย

เคลือบรากฟัน จะมีส่วนประกอบคล้ายกับกระดูกของมนุษย์ แต่ไม่แข็งมากเหมือนเคลือบฟัน
เคลือบรากฟันนี้ จะปกคลุมส่วนรากทั้งหมด

เนื้อฟัน เป็นเนื้อเยื่อแข็งอีกชนิดหนึ่ง ซึ่งประกอบเป็นตัวฟันทั้งซี่ มีสีขาวนวลคล้ายงาช้าง

ประสาทฟันหรือพัลป์ เป็นเนื้อเยื่ออ่อน ประกอบด้วยเส้นประสาท เส้นโลหิต ระบบน้ำเหลือง
และเนื้อเยื่อยึดต่อ เนื้อเยื่อที่ประกอบเป็นพัลป์นี้ จะติดต่อกายนอกตัวฟันทางรูเปิดเล็กๆ ตรงบริเวณปลาย
รากฟัน

ฟันมีทั้งหมด ๒ ชุด ได้แก่

๑. ฟันน้ำนม ขึ้นเมื่ออายุ ประมาณ ๖ เดือน โดยฟันหน้าล่างจะขึ้นมาก่อน และซี่อื่น ๆ จะทยอยขึ้น
จนครบ ๒๐ ซี่ เมื่อ อายุ ๒ ขวบ ถึง ๒ ขวบครึ่ง

๒. ฟันแท้ ขึ้นเมื่ออายุ ประมาณ ๖ ปี โดยฟันกรามล่างจะขึ้นมาก่อน และซี่อื่น ๆ จะทยอยขึ้น จนครบ
๓๒ ซี่ เมื่อ อายุ ๑๒ ปี

เหงือกปกติควรมีลักษณะ

เหงือกที่มีสุขภาพดีจะมีลักษณะแน่น ลักษณะคล้ายผิวส้ม เหงือกปกติควรจะเป็นสีชมพูอ่อนหรือ มีสีในโทนเดียวกันกับสีของเยื่อในปาก เช่นคนที่ค่อนข้างคล้ำหน่อย เหงือกก็จะมีสีออกคล้ำ

ลักษณะเหงือกอักเสบมีสีแดงจัด เป็นมันวาว บริเวณขอบเหงือกจะบวมยื่นเลยออกมาแต่ไม่แนบกับคอฟัน เลือดออกง่ายเมื่อใช้มีดจะเจ็บ บางครั้งอาจมีหนองไหลออกมา

สาเหตุ โดยทั่วไปจะคิดว่าการมีหินน้ำลายอยู่ในปากเป็นตัวทำให้เกิดการอักเสบของเหงือกแต่จริงๆแล้วไม่ใช่สาเหตุหลักจริงๆก็คือคราบอาหารหรือเชื้อแบคทีเรียที่ตกค้างอยู่ตามซอกฟันและขอบเหงือกนั่นเอง

การลุกลามของโรคแบ่งเป็น ๓ ระยะ ซึ่งแต่ละระยะ ซึ่งแต่ละระยะแสดงอาการและการรักษาแตกต่างกัน

๑.ระยะที่ ๑เป็นระยะของเหงือกอักเสบ ซึ่งมักพบในเด็กประถมศึกษาพิษของเชื้อจุลินทรีย์ทำให้เกิดการอักเสบของเหงือกและเยื่ออีตรากฟัน

-ลักษณะ เหงือกจะมีลักษณะบวมแดงคล้ำ เริ่มไม่แนบสนิทกับตัวฟัน อาจมีเลือดออกขณะแปรงฟันจากบริเวณที่เหงือกบวม อาจมีหินปูนเกาะอยู่บนตัวฟันบางซี่ ในระยะนี้ไม่มีการทำลายของกระดูกหุ้มรากฟัน และยังไม่มีอาการใดๆ

-การรักษา รักษาความสะอาดของเหงือกและฟัน อาจร่วมกับการให้ทันตแพทย์ใช้เครื่องมือขจัดคราบจุลินทรีย์รวมทั้งขูดหินปูนรอบตัวฟันออก

๒.ระยะที่ ๒นอกจากพิษของจุลินทรีย์แล้ว ลักษณะเหงือกที่บวมอักเสบทำให้เศษอาหารมาเกาะรอบฟันมากขึ้น ทำให้ความสะอาดยาก และแคลเซียมในน้ำลายจะตกตะกอนเป็นหินปูน เกิดการระคายเคืองต่อเหงือก ทำให้เหงือกอักเสบและแยกตัวออกจากฟันมากขึ้น กระดูกหุ้มรากฟันละลายตัวถอยร่นตามไปด้วย

-ลักษณะ เหงือกมีสีแดงคล้ำ บวม อาจมีเลือดไหลจากเหงือกที่บวม เริ่มมีหินปูนเกาะบางส่วนหรือรอบๆตัวฟัน ฟันดูยาวขึ้นจากการที่กระดูกถูกทำลาย และมีเหงือกร่นไปทางปลายรากฟัน มีกลิ่นปาก

-อาการ มีอาการเลือดออกบริเวณรากฟัน

-การรักษาให้ทันตแพทย์ ขูดหินปูน ขูดทำความสะอาดรากฟันร่วมกับรักษาความสะอาดในช่องปากของตนเองอย่างถูกวิธี

๓.ระยะที่ ๓โรคลุกลามมากขึ้น มีหินปูนจับหนา และขยายไปตามรากฟัน

-ลักษณะ กระดูกหุ้มรากฟันถูกทำลาย และเหงือกร่นมากขึ้น

-อาการ ในกรณีที่ไม่มีการอักเสบรุนแรง อาจมีฟันโยก และหลุดไปในที่สุด แต่ในกรณีที่รุนแรง จะมีอาการฟันโยกร่วมกับอาการปวด มีหนอง และเลือดไหลบริเวณเหงือกอักเสบ กลิ่นปากรุนแรง

-การรักษา ขูดหินปูน ขูดทำความสะอาดรากฟัน รักษาความสะอาดในช่องปากร่วมกับการผ่าตัดบางส่วนที่รุนแรงมาก หรือถอนฟันที่โยกหรือปวดออก

