

فلوراید دی امین نقره (SDF) چیست؟

SDF یک مایع است که می شود روی دندان ها برس شود تا پوسیدگی دندان را متوقف سازد. این مایع بدون استفاده از سوزن ها یا مته روی دندان ها استفاده میشود، از اینرو این مایع میتواند مخصوصاً برای ساکنین ورمونت که در دسترسی به مراقبت های صحی دندان مشکل دارند مفید باشد. تداوی پوسیدگی دندان با SDF ممکن از نیاز به انجام یک پرکاری منظم در دندان آسیب دیده در آینده جلوگیری نکند.

عملیه استفاده SDF به دندان های طفل من چیست؟

- متخصص حفظ الصحه دندان، دندان های طفل شما را خشک خواهد کرد.
- آنها SDF را به مقادیر بسیار کم به حفره ها تطبیق می کنند و یک دقیقه بگذرد تا خشک شود.
- به یاد داشته باشید که SDF حفره را سیاه می کند. عکس های ذیل را ببینید.
- طفل شما ممکن نوع طعم آهن در دهان خود حس کند که به سرعت از بین خواهد رفت.
- اگر SDF با جلد و/یا بیره در تماس شود، لکه دار شدن موقت واقع خواهد شد.
- اگر SDF روی دندانی که دارای پر کاری رنگه باشد قرار داده شود، ممکن لکه دار شدن واقع شود.

اگر طفل شما یکی از شرایط ذیل را دارد لطفاً متخصص حفظ الصحه دندان را مطلع سازید:

- حساسیت به نقره یا سایر فلزات
- زخم های دردناک دهان
- هر نوع حساسیت غیر عادی جلدی

بعد از عملیه:

- طفل شما نباید برای باقیمانده روز دندان های خود را برس بزند.
- عوارض جانبی ذکر شده در فوق ممکن شامل تمام عوارض جانبی گزارش شده توسط تولید کننده دوا نباشد. اگر شما متوجه اثرات دیگری که در فوق ذکر نشده است شدید، لطفاً با نرس مکتب تان تماس بگیرید.
- اگر طفل شما یک داکتر منظم دندان نداشته باشد، متخصص حفظ الصحه دندان به شما کمک خواهد کرد تا یک مکان را پیدا کنید جاییکه طفل شما بتواند مراقبت های مداوم و جامع دندان را دریافت کند.
- تداوی SDF باید در جریان شش ماه آینده تکرار گردد اگر طفل شما تا حالا تداوی دندان را دریافت نکرده باشد.

دندان های که با SDF تداوی شده اند:



Photo Credit: Dr Jeanette MacLean



Photo Credit: Dr Jeanette MacLean

من، _____، این فورم را خوانده ام و تداوی را درک کرده ام. تداوی، بشمول خطرات و مزایا، برای من با حصول قناعت من تشریح شد و من فرصت پرسیدن سوالات را داشتم. من درک میکنم که هیچ وعده وجود ندارد که این تداوی موفق باشد. من بدینوسیله رضایت خود را میدهم تا یک متخصص حفظ الصحه دندان دارای جواز این عملیه را انجام دهد.

تاریخ: _____ امضای مریض:

امضاء والدین، سرپرست، یا نماینده قانونی مریض (اگر شامل حال می شود): _____

امضای شاهد: _____

این اجازه تا زمانیکه توسط والدین یا سرپرست قانونی طفل لغو نشود مدار اعتبار است.