



על חתירה לאיכות ברפואת שיניים מודרנית



שלא ניתן לראות ישירות ומאפשרת בנוסף בקרת איכות תוך כדי מהלך הטיפול. צילומי רנטגן דיגיטליים, לבד מכך שרמת הקרינה שלהם נמוכה יותר, מאפשרים אבחנות שאינן מתגלות ברנטגן רגיל.

רמת השכלול של מכשור המרפאה תורמת משמעותית גם לאיכות הטיפול. צילום CT בשילוב עם סורק לייזר מאפשר תכנון מדויק יותר של הכנת כתרים, שתלים וסדים כירורגיים. סורק לייזר מאפשר הכנת כתרים מותאמים בדיוק רבה לשן, מה שמונע היווצרות עששת מתחת לכתר ומאריך משמעותית את חייו. סורק לייזר בשילוב עם מחרטת כתרים, מאפשר להכין כתר בטיפול אחד וללא צורך להיעזר במעבדה חיצונית. כך נמנעת מהמטופל אי הנוחות שבהמתנה להכנת הכתר במעבדה, ואיכות הכתר משתפרת.

לסיכום, בניית תכנית טיפול נכונה, בשילוב עם מכשור משוכלל במרפאה, מאפשרים לרופא המקצועי לתת טיפול נכון יותר, מדויק יותר (הן רפואית והן אסתטית), זול יותר והרבה יותר נוח למטופל.

"סוף מעשה במחשבה תחילה", אומר הפתגם. כך גם ברפואת שיניים. תכנית הטיפול מחברת את המקצועיות של הרופא לצרכים המדויקים של המטופל. אבל כיצד בונים תכנית טיפול?

בהכנת תכנית הטיפול משוקללים אלמנטים שונים: אילוצים של המטופל (כספיים, אסתטיים, צורך לחזור מיידית לתפקוד מלא וכד'), האקוטיות של הטיפול הנדרש, מניעת החמרה נוספת, שלילה של אבחנות אפשריות אחרות ועוד. תכנית טיפול נכונה מאזנת בין כל אלה ונותנת את התועלת המשוקללת המרבית למטופל.

לאחר הבדיקה והאבחנה הראשונית, מזהים את הטיפולים האקוטיים - הרגעת כאב, סילוק דלקת וכדומה. אחריהם באים טיפולים מונעי החמרה כמו ניקוי למשל. בשלב הבא שוללים אבחנות אפשריות אחרות, לדוגמה: במקרה של עששת עמוקה, ניתן לבצע סתימה זמנית בחומר מרפא ואם המהלך מצליח, מחליפים אותה בסתימה קבועה ונמנעים מטיפול שורש, מבנה וכתר. השלב האחרון בתוכנית הוא השיקום.

איך מחליטים מה לשקם?

כאן עולות כמה וכמה שאלות: אלו אופציות שיקומיות ניתנות לביצוע? מהן הקדימויות הרפואיות לכל אחת מהן? כמה זמן עומד לרשות המטופל (אולי הוא לפני נסיעה ארוכה לחו"ל)? האם ניתן לדחות חלק מהטיפולים? האם ניתן להסתפק בשיקום חלקי (למשל במקרה של מטופל יש מגבלות תקציביות)? תכנון שלב זה מבוצע בשיחת התייעצות בין המטופל לרופא, המובילה לאופטימיזציה של השיקום.

השיקולים העיקריים בבניית תכנית השיקום הם:

• שיקום באופן שישמר לזמן ארוך ככל האפשר.

• מזעור ההוצאה הכספית למינימום ההכרחי.

• חזרה מהירה ככל האפשר לתפקוד מלא.

• החזרת המראה האסתטי לשביעות רצון המטופל.

האם יש קשר בין רמת השכלול של המכשור הרפואי ובין איכות האבחון, הטיפול והשיקום?

מקצועיות הרופא המטפל, בשילוב עם רמת השכלול של מכשור המרפאה, מעניקים למטופלים תחושת ביטחון. רמת המכשור משפיעה מאוד על איכות האבחון. למשל, משקפיים מיוחדים, אותם מרכיב הרופא, מאפשרים לו לראות את השיניים בהגדלה של פי כמה (!) וכך לאבחן את מה שיכול להיות סמוי מן העין. מצלמה אופטית הפועלת בתוך חלל הפה, גם היא בהגדלה, מאפשרת לאבחן בעיות במקומות