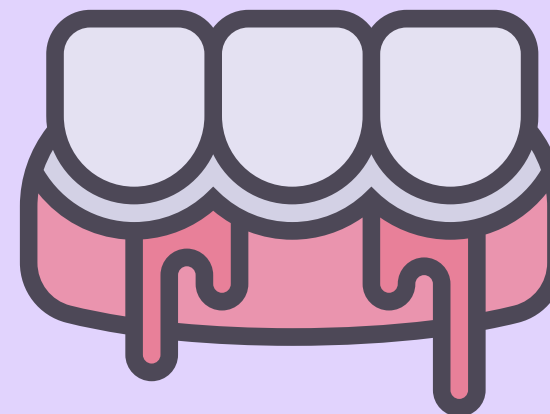


โรคปริทันต์



แบ่งเป็น

โรคเหงือกอักเสบ

มีการอักเสบเฉพาะเนื้อเยื่อเหงือก อาการแสดง
ส่วนใหญ่คือ การมีเลือดออกเมื่อแปรงฟัน

โรคปริทันต์อักเสบ/โรครำมะนาด

การอักเสบลุกลามจากเหงือกลงไปยังอวัยวะ
รองรับฟัน ได้แก่ เอ็นยึดปริทันต์
เคลือบรากฟัน และกระดูกเบ้าฟัน
อาการที่พบได้บ่อย คือ ฟันโยก ฟันโยนยาว

สาเหตุ



คราบจุลินทรีย์

สาเหตุหลักเกิดจากเชื้อแบคทีเรียในแผ่นคราบ
จุลินทรีย์

นอกจากนี้

ปัจจัยเสี่ยงสำคัญที่ทำให้มีความเสี่ยงต่อการเกิด
โรคปริทันต์อักเสบมากขึ้น ได้แก่ การสูบบุหรี่
และโรคเบาหวานที่ควบคุมได้ไม่ดี เป็นต้น

การรักษา



การขูดหินน้ำลาย



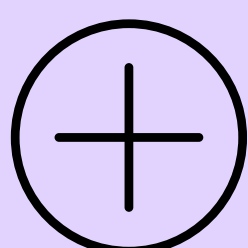
การเกลารากฟัน



การควบคุมอนามัยช่องปาก

กรณีที่เป็นโรคปริทันต์อักเสบอาจจำเป็นต้องได้รับการรักษาที่ซับซ้อนมากขึ้น
ขึ้นอยู่กับระดับความรุนแรงของผู้ป่วยแต่ละราย

การป้องกัน



ควบคุมคราบจุลินทรีย์โดยการแปรงฟันที่ถูกต้อง ร่วมกับการใช้
อุปกรณ์เสริมที่เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย

แปรงฟันให้ครบทุกด้านและทุกซี่ อย่างน้อย
วันละ 2 ครั้ง เช้า - ก่อนนอน ครั้งละ 2 - 3
นาที ร่วมกับการใช้ไหมขัดฟันเป็นประจำ