

A folyosón ücsörgünk, a papírjainkat gyűrögetjük, és a magyarázó ábrákat figyeljük a falon. Meghallgatjuk a szomszéd panaszait, és elmeséljük, hogy mi is éppen így jártunk két évvel ezelőtt. Várunk és szorongunk. Aztán feltárul az ajtó, és mi belépünk. A fehér köpenyes már vár. És most? Mi fog történni? Sorozatunk második részében a fogorvosi rendelőbe kukkantunk be.

Annak ellenére, hogy csecsemőként egyenlő esélyekkel indulunk az egészséges fogazatért, csupán a népesség 2 százaléka mondhatja el magáról, hogy nincsen semmilyen fogbetegsége és egyetlen lyukas foga sem. Sajnos többnyire csak akkor megyünk fogorvoshoz, amikor már muszáj – pedig hamarabb is lehetne!

Panoráma

– Az első látogatáskor felvesszük a személyes adatokat, majd megkérjük a pácienseket, hogy válaszoljanak az általános egészségi állapotukra vonatkozó kérdésekre egy úgynevezett anamnézislapon. Ez azért fontos, mert egyes betegségek, vagy bizonyos gyógyszerek szedése befolyásolhatja a fogászati kezelést. Ezeket az adatokat természetesen az orvosi titoktartás szabályainak megfelelően kezeljük – meséli dr. Szabó Beáta fogorvos.

Jó, ha a rendelőbe már egy panoráma röntgenfelvétellel érkezünk, hiszen az ilyen

felvételen nem csupán a fogazat, de a teljes alsó-felső állcsont és az állkapocsízület is látszik, így különböző, addig rejtett problémákra is fény derülhet. Az alapos fogorvos teljes állapotfelmérést és rákszűrést is végez! (Az akut panaszokat természetesen a lehető leghamarabb ellátja.)

– Ritka, hogy valakinek tökéletesen gondozott a szája – mondja dr. Szabó Beáta. – Az esetek nagy százalékában fogkő-eltávolítással kell kezdenünk. Nálunk egy dentálhigiénikus is dolgozik, aki megtanítja a pácienseket a helyes fogmosásra. Ezek a szakemberek többféle technikát is megtanulnak, hogy minden betegnek egyénre szabva meg tudják mutatni, hogy számára – a fogak és a fogágy állapotának megfelelően – melyik a legmegfelelőbb.

Fogkefe számokban

Megdöbbentő az az adat, amely szerint a magyarok több mint két évig használnak egy fogkefét, holott egy évben hatot kellene „elfogyasztanunk”!

Csak szépen, sorban!

– Nem szeretek sietni – mondja szakemberrünk –, gyulladt ínyre például nem tesz fel fogpótlást. A fogágybetegségeket egyébként is nagyon komolyan kell venni. A fogközökben és az ínyszél mentén lerakódó bakteriális lepedék olyan gyulladást okozhat, amely a fog kihullásához vezethet. Sőt, akár szívinfarktust is okozhat, vagy

koraszülést, illetve kis születési súlyt eredményezhet. Ezért nagyon fontosnak tartom a kismamák szűrését, sőt, a babavállalás előtti vizsgálatot. Ma már genetikai szűrést is végzünk, mert a fogágybetegség bizonyos típusa öröklődést mutathat.

A fogorvos csak akkor folytathatja a munkát, ha a páciens szájában már „rend” van, és már tud megfelelően fogat mosni is. Ekkor lehet igazán számba venni és megtervezni a további szükséges beavatkozásokat, legyen szó helyreállító vagy esztétikai fogászatról. Érdemes pontosan tájékozódni a kezelési lehetőségekről, a különféle technikákról, azok előnyeiről és hátrányairól, a várható költségekről és a gyógyulási időtartamról.

S hogy még mindig félünk-e a fogorvosi székben? Dr. Szabó Beáta tapasztalatai szerint igen! Ám egy kellemes hangulatú, tökéletesen felszerelt rendelőben, felkészült és nem utolsósorban kedves szakemberek kezei között erre semmi okunk.

Szakértőnkhez honlapunkon, a www.patikatukor.hu oldalon is bátran lehet fordulni: „Az orvos válaszol” rovatban készséggel felel olvasóink kérdéseire.



Szakértőnk: dr. Szabó Beáta
általános és homeopata orvos
fog- és szájbetegségek szakorvosa
biológiai fogorvos, hypnoterapeuta

Foggal, örömmel