

جان نباشد خبر در آزمون
بر که را افزون خبر جانش فزون
اقتضای جان چو ایل اگی است
بر که که بود جانش قوی است

مولانا



خبرنامه
انجمن دندانپزشکان عمومی ایران

خبرنامه انجمن دندانپزشکان عمومی ایران سال سوم، شماره بیست و سوم، فروردین ۱۳۸۳

Khabar Nameh, Iranian General Dentist Association Vol 3 No23 Apr 2004

مقاله

حمایت از انجمن‌ها، پشتیبانی از مردم سالاری است

● سازمان‌های غیر دولتی (انجمن‌ها و...)، گستره عظیمی از فعالیت‌ها را که خدمات عمومی را نیز در بر می‌گیرد، به انجام می‌رسانند.
● ضرورت حضور سازمانهای غیرانتفاعی و حمایت از آنها، در واقع پشتیبانی از مردم سالاری، کمک به توسعه اقتصادی مملکت، کاهش تنش‌های اجتماعی و تثبیت حکومت‌های دموکراتیک خواهد بود.
● تأسیس سازمانهای غیرانتفاعی، داوطلبانه است و اعمال قوانین دولتی و ایجاد تسهیلات جدی در روند فعالیت آنها باید با حداقل بوروکراسی همراه باشد.
● در واقع باید گفت حل بخش مهمی از معضلات و نابرابری‌های اجتماعی به عهده سازمان‌های غیرانتفاعی است.

در صفحات ...

نوعی دیگر
صفحه ۲

کشفهایم کو!!
صفحه ۲

پرسش از شما، پاسخ از ما
صفحه ۳

آیا دندانپزشکی فقط شامل درمان دندانهاست؟
صفحه ۳

سلسله مباحث کنترل عفونت در دندانپزشکی (۱۲)
صفحه ۳

آیا برای ما فریادرسی خواهد بود؟
صفحه ۵

خودآزمایی کنید و جایزه بگیرید (۲۳)
صفحه ۵

تازه‌های علمی
صفحه ۶

به تو می‌نویسم دختر بم!!

دکتر نینا رهشناس

به تو که سرچشمه در نهاد پاک پروردگار داری و من برایت در این سرآغاز سال نو، نو پایی، شکیبایی و ایستادگی آرزو دارم.

به تو می‌نویسم مادر بم!! تو که فرزند از کف بداده و مهر مادریست را نثار فرزندان بی‌مادر بمی نموده‌ای. تو را می‌ستایم و شادی نگاه این فرزندان را تنها فروغ دیدگانت می‌بینم.
به تو می‌نویسم پدر بم که ناله‌های شبانه‌ات را از دیگران پنهان می‌سازی تا غمی بر جانیشان نیفزایی.



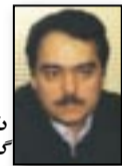
به تو که سرچشمه در نهاد پاک پروردگار داری و من برایت در این سرآغاز سال نو، نو پایی، شکیبایی و ایستادگی آرزو دارم.

مرواقت
انجمن دندانپزشکان عمومی ایران
برای استناد از تسهیلات باشگاه ورزشی انقلاب با ۵۰٪ تخفیف

آموزش Power Point برای تهیه اسلاید بخصوص جهت سخنرانان

سازمانهای غیردولتی (انجمن‌ها، جمعیتها و...) در دنیای امروز، اهمیت روزافزونی پیدا کرده‌اند و نقش آنها به عنوان نهادهایی اثرگذار، از محدوده محلی و ملی فراتر رفته و گستره‌ای منطقه‌ای و جهانی یافته است. تاثیر آن‌ها بر دولت‌های فقیر و غنی، توسعه یافته، در حال توسعه و توسعه نیافته به روشنی آشکار است. این سازمانها اکنون به نهادهای منتقد دولت‌ها تبدیل شده و در ارائه راهکارهای جدی در جهت بهبود رفاه و استانداردهای زندگی، فقر زدایی و سازماندهی، حرکت‌های موفق برای احقاق حقوق شهروندی و هر چه کمتر کردن دشواری‌های اجتماعی موفق بوده‌اند.

ادامه در صفحه دوم



دکتر محسن کتانی



دکتر محمد پهلوانی

هر کاری که بتواند منافع دندانپزشکان را تامین کند، همان عامل جذب همکاران بویژه همکاران جوان می‌باشد.

صفحه ۷

همکاران دندانپزشک ما در بم هم خانواده خود را از دست داده‌اند و هم سرمایه‌شان را. این عزیزان بعد از فاجعه به زانو نشستند و فقط چون در جامعه کوچک این شهر نامی دارند دم بر نمی‌آورند.

دکتر پرویز کرامتی

ست پنج قطعه‌ای کلین هد NSK از بالا به پایین:

- ۱- توربین CH-QD TU با حداکثر سرعت ۲۵۰/۰۰۰ دور در دقیقه، پوش باتن با قابلیت اتو کلاو و مجهز به سیستم جلوگیری از انتقال عفونت و آب داخلی
- ۲- آنگل FPB-E با حداکثر سرعت ۴۰/۰۰۰ دور در دقیقه، پوش باتن
- ۳- هندپیس مستقیم EX-6 با حداکثر سرعت ۴۰/۰۰۰ دور در دقیقه با قابلیت اتو کلاو و قدرت تور ک ۱:۱
- ۴- ایرموتور EX-203 با حداکثر سرعت ۲۲/۰۰۰ دور در دقیقه با قابلیت اتو کلاو و مجهز به سیستم آب خارجی
- ۵- کوبلینگ QD-J B2/B3

ارائه خدمات پس از فروش با قطعات یدکی استاندارد *****

Tel.: 0098-21-7534652 & 7527140 Fax: 0098-21-7530362



دکتر باقر شهنی زاده

حمایت از انجمن‌ها، پشتیبانی از مردم سالاری است

سازمان‌های غیرانتفاعی، حق فعالیت اقتصادی یا توان فعالیت اقتصادی را ندارند، این صرفاً یک «توهم» است. در واقع باید گفت حل بخش مهمی از معضلات و نابرابری‌های اجتماعی به عهده سازمان‌های غیرانتفاعی است.

سودآوری و توزیع آن بین عده‌ای بخصوص، در حوزه اختیارات نهادهای مدنی (سازمانهای غیر انتفاعی) نمی‌باشد. توزیع مستقیم یا غیر مستقیم سودهای حاصل از فعالیت‌های اقتصادی بین موسسان، اعضاء، کارمندان، هیات مدیره و یا یاری‌گران، وجود ندارد. نحوه خدمات سازمانهای غیردولتی را با یک مثال کاربردی باز می‌کنیم. مثلاً چنانچه این نهادها اقدام به ساخت مسکن برای اعضاء خودکنند، پس از مدت مشخص و معینی که با توجیه اقتصادی باید منطبق باشد، قیمت تمام شده زمین و ساخت واحدهای مسکونی بهایی را برای اعضاء در بر خواهد داشت که ارزش افزوده آن علاوه بر دخالت عوامل دیگر اقتصادی (مثل تورم، افزایش قیمت زمین، افزایش قیمت مصالح، افزایش قیمت دستمزدها) نسبت به موارد مشابه انتفاع عام را در پی خواهد داشت و در نتیجه اعضاء به طور کلی از مسکن با قیمت مناسبتری بهره خواهند برد.

ضرورت حضور سازمانهای غیرانتفاعی و حمایت از آنها، در واقع پشتیبانی از مردم سالاری، کمک به توسعه اقتصادی مملکت، کاهش تنش‌های اجتماعی و تثبیت حکومت‌های دموکراتیک خواهد بود.

باشند. مدت‌هاست که شکل‌گیری نیروی سومی که بتواند شکاف رو به افزایش بین دولت و بازار (بخش خصوصی) را از بین ببرد، به شکل گسترده‌ای اذهان اندیشمندان اجتماعی را به خود مشغول ساخته است. سازمانهای غیر دولتی مستقل، می‌توانند خدماتی را انجام دهند که دو بخش دیگر توانایی یا تمایلی به انجام آنها ندارند.

سازمان‌های غیر دولتی (بخش سوم)، گسترده‌ی عظیمی از فعالیت‌ها را که خدمات عمومی را نیز در بر می‌گیرد، به انجام می‌رسانند. کسانیکه مدیریت سازمان‌های غیردولتی را به عهده دارند (انجمن‌ها و ...) از سر همیاری، مشتاقانه، بدون چشم داشت مادی و تعلق خاطر به توسعه اجتماعی می‌اندیشد. در سازمانهای غیر دولتی (همانند انجمنها و ...) به هزاران انسانی که به دلایلی کنار گذاشته شده و مورد توجه دولت و بازار نیستند، پاسخ داده می‌شود.

مردم در این روند، هنر مشارکت در امر مردم سالاری را می‌آموزند، لذا تقویت نهادهای مدنی برای دولت‌ها فرصت دگردیسی از سیستم سنتی متمرکز به توزیع دموکراتیک قدرت را فراهم می‌سازد. عده‌ای این «تفکر» را دامن می‌زنند که

هنری، فرهنگی، دانش دموکراسی، حفظ محیط زیست، آموزش بهداشت، حمایت از مصرف‌کننده، حفاظت از آثار باستانی، حقوق بشر و حقوق مدنی، آموزش ورزش به صورت غیرحرفه‌ای، کمک به حذف تبعیض‌ها، پیشرفت اجتماعی یا اقتصادی، کمک‌های انسان دوستانه در حوادث غیرمترقبه و کم کردن مسئولیت دولت‌ها در این زمینه‌ها اشاره کرد.

قانون و نهادهای مدنی (سازمانهای غیر دولتی): این سازمانها دارای همان حقوق، امتیاز، اختیار و مسئولیت‌هایی می‌باشند که اغلب برای اشخاص حقوقی کاربرد دارند و نیز باید تابع همان قانون‌های مدنی و کیفری، روش‌های اجرایی و مصوبه‌هایی باشند که به‌طور معمول برای اشخاص حقوقی به کار می‌رود.

تاسیس سازمانهای غیرانتفاعی، داوطلبانه است و اعمال قوانین دولتی و ایجاد تسهیلات جدی در روند فعالیت آنها باید با حداقل بوروکراسی همراه باشد. در بررسی متون کلاسیک اقتصادی، بخش عمومی به عهده سازمانهای دولتی و بخش خصوصی در اختیار نگاههای اقتصادی می‌باشد، اما امروز با گذشت زمان و مشخص شدن مرزها، توانایی و کاستی‌های مربوط به دو بخش دولتی و خصوصی، می‌توان انتظار داشت سازمانهای غیردولتی نقش موثرتری در جامعه داشته

ادامه از صفحه اول

پر واضح است که فشارهای وارده بر دولت‌ها از سوی NGOها در جوامع دموکرات اثر بخشی بیشتری دارد، چرا که در جوامع غیر دموکرات - که کشورهای کمتر توسعه یافته از آن جمله‌اند- این سازمانها مجال و فرصتی برای عملی کردن درخواست‌هایشان ندارند. دولت‌ها در کشورهای کمتر توسعه یافته در مهار زدن بر سازمانهای غیر دولتی که ضرورت گریز ناپذیر زندگی امروزی، تقریباً موفق عمل کرده و آن‌ها را تبدیل به سازمانهای غیرمستقل نموده‌اند.

تعریف سازمانهای غیر انتفاعی یا انجمن‌ها: سازمان غیر دولتی (NGO) به انجمن، موسسه، بنیاد، شرکت غیر انتفاعی با شخصیت حقوقی که به موجب نظام حقوقی از اجزاء بخش دولتی محسوب نمی‌شود و فعالیت سودجویانه ندارد، اطلاق می‌شود. سازمان‌ها و نهادهای مدنی (سازمانها غیر دولتی) مردمی با هدف خدمت به گروهی خاص تشکیل می‌شوند.

سازمانهای حرفه‌ای و صنفی، از کمک‌ها و حمایت مستقیم و غیر مستقیم دولتی و نیز جمع‌آوری کمک‌های فردی استفاده می‌کنند. از جمله فعالیت‌های آنها می‌توان به فعالیت در امور خیریه، آموزشی،

کفشهایم کو..!

طنز



راویان اخبار و طوطیان شکرشکن شیرین سخن چنین حکایت کنند، که اندر باب حمایت از انجمن دندانپزشکان عمومی ایران و حضور بهم رساندن در محفلی صمیمی از نمایندگان شهرستانها، سروری قصد تهران نمود. تحفه‌ای از دیار خود مهیا رختی نو بر تن و چارقی زینده مجلس بر پا نمودی و دل به یاد خدا همراه و در جهت قربت‌آلی... راه طهران پیش گرفتی. این یار صمیمی در راه همی آمدی و با هر قدم نگاه‌ی پر از رضایت و خرسندی بر چارقه‌ها افکندی تا رضایت



دکتر ندا علیمحمدی

از حضور در محفلی صمیمی در کنار دوستان را با چارقه‌های نویش تقسیم کنی. در راه میل به همیاری، عشق به صنف و انداختن طرحی، نورنج سفر و محنت جلای وطن را همی از دل براندی. تا اینکه شب آمدی و مسافر ما لختی چشم بر هم نهادی تا با خیالی آسوده و دلی گرم، خستگی به در کنی. در بار و بنه کمی گشتی و با دستمالی پر از گل، غبار راه از چارقه‌ها برگرفتی و در جایی هموار آنها را نهادی تا از آرامش آنها کمی بیارم. صبح خروس خوان که به مقصد رسیدی چارقه‌ها را در پا کردی و به راه افتادی. در نیمه‌های راه همی حس کردی که چنان پاهای مسالوی نباشد لاکن با دلی پر از عشق به انجمن و یاد دوستان و صفای مجلس و عشق به همکار این نقیصه را از ذهن براندی، اما آزار موزه‌ها عرصه را بر مسافر ما تنگ بکردی تا اینکه تن‌آزرده به پاهای نگاه کردی و دیدی که وا مصیبتا. یک چارق از آن خود بودی و چارق پای دیگر از آن همسفر قبلی که چند فرسخ پیش‌تر پیاده شدی. دنیا بر چشمان مسافر ما سیاه گشتی. عشق به انجمن و حل معضلات مطروحه و گرمای مجلس و ... همچون قطره‌ای در دریای عصبانیت و بی‌مهری گم شدی. آخر چرا این اتفاق افتاد. نکو نیمه‌های شب که مسافر قبلی برای قضای حاجت بیرون رفتی چارقه‌ها را تا به پا کردی و ادامه ماجرا...

و بدین صورت شیرینی کمک به هم صنف و حمایت از انجمن و شرکت در آن. جی. او و حمایت از هر آنچه که در لغت زیبا و شکل باشد با تلخی تا به تا شدن چارقه‌ها و سردی کلام ما ضایع شد. اندر باب صحت ماجرای فوق، سندی در دست است که چهره‌نگاری با نام شیخ ابول آرش زاهدی گلیپاگانی به تصویر در آوردی که به نظر خوانندگان محترم رسانده می‌شود.

فروش مطب دندانپزشکی

با سابقه ۷ ساله

بر خیابان دماوند، ایستگاه مدرسه
نش شهید طوفانی

تلفن: (عصرها) ۰۹۱۲۱۰۲۶۴۷۹-۷۴۲۵۱۴۳

به یک دندانپزشک خانم جهت

کلینیک گمرک ایران واقع در

فرودگاه مهر آباد بصورت همه

روزه از ساعت ۸:۳۰ الی ۱۵:۴۵

شرایط پرداخت حقوق: بصورت درصدی

پروانه مطب تهران الزامی است

تلفن تماس: ۰۳۹۲۶۸۶

نوعی دیگر...

دکتر عطاالله شیرازی

چو آدم توبه کن از خوشه چینی

چو کشتی بذری، آن توست خرمن

آیا باید منتظر بمانیم و از نتیجه تلاش دیگران بهره مند شویم؟

آیا می‌توان از امروز برای فردا کاری کرد؟

قدم اول تغییر نگاه و روش و نوعی دیگر به زندگی نگاه کردن است. میوه تلاش، رسیدن به هدف است و به قول آلن زاکار فیلسوف معاصر، هدف ارزشمند این نیست که بهتر از دیگران باشی، بلکه این است که به خاطر دیگران بهتر باشی.

مادهنامه (خبرنامه انجمن دندانپزشکان عمومی ایران)

پیام انجمن

I.G.D.A

انجمن دندانپزشکان عمومی ایران
IRANIAN GENERAL
DENTISTS ASSOCIATION

صاحب‌المذاهب انجمن دندانپزشکان عمومی ایران

(با مسئولیت سرپرستی)

رئیس شورای سرپرستی: دکتر باقر شهنی زاده

مشاوران اجرایی: هشتمه ۳۳۳ دکتر ندا علیمحمدی

هیئت سرپرستی:

دکتر ناصر آخوندان، دکتر محمد حسین ارگانی

دکتر فریا احمدی، دکتر لیلی اسماعیلی، دکتر محمد رشاد

دکتر آرش زاهدی، دکتر شکوفه شیراندشت

دکتر شروین صلصالی، دکتر اسماعیل ضابطی

دکتر حسین طاهری زاده، دکتر آرزو علایی

دکتر ندا علی محمدی، دکتر فرشاد فریدونی

دکتر افشین قناد، دکتر اعظم قاسمی، دکتر بیتا کریمی

دکتر شیرین نبوی‌نژاد، دکتر مولود نیکومنش

مشاوران تخصصی:

دکتر غلامحسین رضانی، دکتر آرزو زره‌گر

دکتر مژگان شیرخوانی، دکتر ناهید عسگری زاده

دکتر محمودرضا کریمی، دکتر محمودرضا مدرس زاده

تولیدات (آرکلی): دکتر محمد رضا مجبلی ۳ و ۸۲۶۹۵۹۱

روابط عمومی: محمد شاپوری

امنیت پزشکی: دبیر خانه انجمن

طرح، چاپ و انتشار: صفر پور ۰۹۱۲۳۵۵۱۳۲

شمارگان: ۱۰۰۰۰ نسخه

تلفنی: کوی نصر، خیابان پیروزی غربی، پلاک ۹۴

تلفن: ۸۲۸۹۵۲۶ - شماره: ۸۲۶۳۰۳۷

صفحه وب: پستی: تهران ۸۳۴ / ۱۳۳۹۵

پست الکترونیکی: IGDAX2001@YAHOO.COM

WWW
WWW
WWW

خشکی دهان

biotène

The Complete Dry Mouth Treatment "biotène"

Boosts the mouth's natural defense system found in saliva

مراکز فروش محصولات بیوتین در تهران:

بیمارستان دکتر بهارستانی - خیابان بهارستانی - بالاتر از حلقی پلاک ۲۱۸ - تلفن: ۸۸۲۲۱۵ - ۲۲۲۷۲۷

بیمارستان ابراهیم خرد - خیابان فلسطین شمالی - ترسیده به بلوار کشاورز پلاک ۷۲ - تلفن: ۸۶۶۰۰۹

بیمارستان دکتر میرحییمی - شهرک غرب - بلوار پونک باختری بیش درختی شماره ۲۱۷ - تلفن: ۸۰۸۰۹۵۱

بیمارستان شبانه روزی قلبک - خیابان شریعتی - دوراهی قلبک تلفن: ۲۲۲۱۰۴

بیمارستان دکتر سالم خدایان ملاصدرا - بین شیخ بهایی و شیراز شماره ۱۳۶ - تلفن: ۸۰۶۴۱۸۶

بیمارستان آذین - مرزداران - میدان مجلسی خیابان بهروز شماره ۲۲ - تلفن: ۲۲۷۶۶۰

بیمارستان ری - خیابان قائم مقام قرادانی - ترسیده به دکتر بهشتی شماره ۲۱۹ - تلفن: ۸۷۱۲۷۰

بیمارستان حمزه کرج - سه راه کوه‌رشد

WWW
WWW
WWW

امروز پیشگیری ... فردا سلامت

Prevention Today ... healthy Tomorrow

شرکت آریانا طب پارس نماینده انحصاری محصولات بیوتین
تهران - صندوق پستی ۱۱۹۹-۱۳۳۹۵
تلفن: (مستقیم) ۰۹۱۲۱۷۱۷۵۹۹
فاکس: ۰۲۵۸۴-۴۰۲۱۰۹۸

پرسش از شما، پاسخ از ما



دکتر آرزو علایی

آیا دندانپزشکی فقط شامل درمان دندانهاست؟

خواستم از روی دلتنگی چیزی بنویسم مطلبی که انگشت اشاره‌اش به طرف همه دانش‌آموختگان رشته دندانپزشکی باشد: بیاید به دهان بیماران به عنوان یک ساختار کلی بنگریم و از درمان‌های تک‌دندانی بپرهیزیم. چه بسا ترمیم‌هایی را در دندانهای لق یا دهانی پر از جرم و پوسیدگی وسیع انجام می‌دهیم بدون اینکه به آینده دندان یا تغذیه و بهداشت بیمار توجه کنیم. یا دستوراتی مبنی بر جرم‌گیری ساده یا شستشوی لثه‌ها با آب نمک (!؟) به بیماران می‌دهیم و توجهی به بیماری پرودنتال وی نداریم. خارج کردن دندانها بدون تهیه رادیوگرافی اولیه و بی‌توجهی به تومورها و دندانهای نهفته باقی مانده یا فیستول‌هایی که به کرات شاهد آن‌ها هستیم نمونه دیگری از ساده‌انگاری‌های ماست. چه بسیار شاهد آسیب‌های بافتی وسیع ناشی از دنچر در بیماران با دنچرهای کاملاً اصولی هستیم که نیاز به جراحی قبل از پروتز داشته‌اند اما متأسفانه فراموش گردیده است.

روکش‌هایی که بدون توجه به عرض بیولوژیک لثه و فقط به دلیل کوتاهی دندان پایه و برای گیر بیشتر در زیر لثه‌ها فرو برده شده یا بریج‌های وسیعی که به دلیل چسبندگی به یکدیگر بدون ایجاد فضاهایی جهت تمیز نمودن توسط بیماران تهیه گردیده نمونه‌های دیگری از این اعمال است.

دندانهای شیری که بدون ساختن فضا نگهدارنده‌ها از دهان بیمار خارج شده و سبب بی‌نظمی و آشفتنگی دندان در کودکان گردیده، همه و همه مواردی هستند که همه روزه شاهد آن هستیم.

آیا دندانپزشکی فقط شامل درمان دندانهاست؟ یا حرفه‌ای است در بر گیرنده دانش، هنر، زیبایی، وجدان، سلامتی و مهم‌تر از همه آموزش بهداشت و توجه به تغذیه و کنترل عاداتهای دهانی بیماران؟ آیا خیر و صلاح بیماران با توجه به آینده ترمیم‌هایمان مسؤولیتی نیست که بر دوش همه ما سنگینی می‌کند؟ آیا درصدی از تکرار ترمیم‌ها، ایجاد پاکت‌های ناشی از درمان‌های غلط، بوی بد دهان بیماران، تحمل هزینه درمان‌های دوباره و یا ارتدنسی ناشی از خارج کردن دندانها بدون استفاده از فضا نگهدارنده‌ها و ... برعهده ما نیست؟

بیاید کمی بیشتر ببینیم سهم ما در اعتلای دانش دندانپزشکی کشور چیست؟

پرسش - نکات کار بردی در مورد محل و نوع خط خاتمه تراش در پروتز ثابت چیست؟

پاسخ - دکتر پارسا آتش رزم متخصص پروتزهای دندانی، عضو هیئت علمی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه آزاد اسلامی در ارتباط با محل خط خاتمه تراش از نظر کلینیکی نمی‌توان یک فرمول مشخص و کلیشه‌ای ارائه داد. بلکه باید در هر مورد خاص یک روش خاص را پیش گرفت. نحوه استقرار خط خاتمه تراش در موفقیت نهایی کار تاثیر بسزایی دارد. نکته مهم در مورد خط خاتمه تراش صاف و هموار بودن آن است و مهمتر اینکه این محل جهت تمیز کردن کاملاً در دسترس باشد. از نکات اصولی دیگر، توجه به امکان ثبت شدن آن هنگام قالبگیری و در حد امکان قرارگیری آن بر روی مینای دندان است. هر چند توصیه می‌شود که با توجه به فاکتور فوق محل خط خاتمه تراش بالای لثه باشد اما غالباً به دلیل پوسیدگی، تروما، زیبایی و امتداد رستوریشن‌های قبلی ناگزیر هستیم که محل خط خاتمه تراش را زیر لثه ببریم. باید توجه داشته باشیم در صورت قرار دادن خط خاتمه تراش در زیر لثه حفظ عرض بیولوژیک و پیشگیری از بیماری پرودنتال ضروری است.

اما از نظر اینکه خط خاتمه تراش و یا اصطلاحاً finishing line configurion به چه شکل باشد رعایت نکات زیر با توجه به نوع روکشی که ساخته می‌شود، ضروری است. برای رستوریشن فلزی خط خاتمه تراش چمفر که توسط فرز الماسی با انتهای گرد ایجاد می‌شود مناسب است.

برای کراون متال سرامیک (P.F.M) می‌توان از شولدر رادیال در دندان‌های قدامی و شولدر به همراه بول (bevel) یا شولدر رادیال بدون بول در دندان‌های خلفی استفاده

کرد. برای کراون‌های سرامیکی می‌توان از چمفر عمیق (Heavy chamfer) یا شولدر و یا شولدر رادیال استفاده کرد. باید توجه کرد که در کراون‌های سرامیکی، چمفر عمیق به خوبی شولدر نیست. برای ایجاد چمفر عمیق از فرز الماسی Round end Tapered و برای شولدر و شولدر رادیال از فرز الماسی Flat یا Taper end tapered diamond استفاده می‌شود. چون زاویه داخلی شولدر رادیال گرد است علاوه بر فرز فوق استفاده از فرز کار باید با دیواره‌های جانبی موازی

(end- cutting parallel sided carbide finishing bur) و چیزل‌های دو لبه اصلاح شده ویژه

angle chizel modified bin - ضروری است. از خط خاتمه تراش شولدر با بول shoulder with a bevel در موقعیتهای گوناگون استفاده می‌شود: ۱- حفرات پروگزیمالی اینله و آنله ۲- شولدر اکلوزالی آنله و کراون‌های سه چهارم فک پایین ۳- سطوح فاشیال رستوریشن‌های متال سرامیک (P.F.M)، البته در مواردی که زیبایی اهمیت زیادی ندارد مثلاً در دندان‌های خلفی.

پرسش - Core max و کمپوزیت flowable از نظر کاربرد چه تفاوتی با هم دارند؟

پاسخ - دکتر فرخ آصف‌زاده - متخصص دندانپزشکی ترمیمی و عضو هیئت علمی دانشکده دندانپزشکی شاهد.

Core max کمپوزیتی است که به شکل پودر و مایع وجود دارد. این ماده موارد استفاده متعددی دارد. چون Core max یک کمپوزیت self cure است الزاماً قبل از استفاده باید سطح دندان باید اچ و باند شود. Core max را نمی‌توان به عنوان ماده پرکننده هم‌رنگ دندان استفاده کرد، زیرا زیبایی لازم را ندارد.

گردآوری: دکتر بیتا کریمی
dr_bitakarimi@yahoo.com

موارد استفاده Core max عبارتند از:
۱- چسباندن crown - bridge
۲- چسباندن pin های داخل کانال
۳- چسباندن Inlay و onlay
۴- ساختن core
شایان است که در تمام موارد فوق الزاماً سطح دندان باید اچ شود. برای اچ و باند می‌توان از مواد Self-etch مانند Bond و Promt و SE استفاده کرد. یکی نمونه‌های Self etch که Self cure نیز می‌باشد Linear Bond 2 V است. Multi link نیز سمایی است شبیه Core max با این تفاوت که به شکل ۲ خمیر ارائه می‌شود و باندینگ مخصوص خود را دارد.

Coremax را می‌توان در غلظت‌های مختلف استفاده کرد، مثلاً با غلظت رقیق‌تر برای چسباندن crown و با غلظت بیشتر در ساختن core.

کمپوزیت‌های flowable سطح پالیش و زیبایی مناسبی دارد. کمپوزیت‌های flow به شکل خمیر ارائه می‌شوند که غالباً lig cure هستند.

کمپوزیت flow را می‌توان در فیشرور سیلنت، حفرات class 1 و 3 کوچک و چسباندن لامینیت استفاده کرد. در کف حفرات نیز به عنوان stress breaker کاربرد دارد.

همچنین به عنوان rebonding (گذاشتن یک لایه کمپوزیت flow روی ترمیم نهایی بعد از پالیش) استفاده می‌شود به این صورت که بعد از اتمام کار، کمپوزیت پرداخت می‌شود در صورت وجود gap، ابتدا سطح دندان مجدداً به مدت ۱۰ ثانیه اچ می‌شود و بعد کمپوزیت flow با نوک سوند در محل مورد نیاز گذاشته می‌شود. الزامی است که بعد از اتمام کار اکلوزن بیمار چک شود تا کمپوزیت flow در تماس اکلوزن نباشد.

□ همکاران محترم می‌توانند پرسشهای خود را با تلفن ۰۲۱۸۹۵۲۶ در میان بگذارند یا به صندوق پستی ۸۲۴ / ۱۴۳۹۵ ارسال فرمایند.

تنها مسواک زدن کافی نیست

ایرشا

دهان شویه‌های






دهان شویه آنتی سپتیک ضد عفونی کننده
و بر طرف کننده بوی بد دهان

دهان شویه آنتی پلاک
پاک کننده جرم و پلاک دندان

www.shafapharm.com
info@shafapharm.com

محصولی از شرکت داروسازی و بهداشتی شفا تلفن: ۰۲۱۸۳۰۴۵۰ - ۰۲۱۸۳۹۰۴۷

گزارشی از بیم: در بیم همکاران دندانپزشک را یاری رسانیم!

دکتر پرویز کرامتی نوری

با خوشحالی وارد هواپیما شدم تا برای کمک به زلزله‌زدگان بیم به این شهر بروم. از اینکه توانسته بودم به تعلقات دنیا نه بگویم و خود را برای کار خیر آماده کنم بسیار خوشحال بودم و فکر می‌کردم که بعدها به این خاطر از خود راضی خواهم بود. اما متأسفانه چنین نشد، نه تنها راضی نشدم بلکه از اینکه این همه بی‌توجهی هستم به عذاب وجدان دچار شدم. ابعاد فاجعه بقدری بزرگ و تأسف‌آور بود که هر بیننده‌ای را متأثر می‌کرد. در یک جمله همه چیز در شهر بیم از بین رفته است. ساکنین این شهر علاوه بر غم از دست رفتن عزیزان خود به شکل بسیار تأسف‌آوری با فقر و فلاکت درگیر هستند. اگر چه سازمان‌های امدادگران از سراسر دنیا به کمک این عزیزان آمده‌اند و با صرف هزینه و وقت به درد این عزیزان می‌رسند و مسئولین دولتی هم از صبح تا شام در تلاش هستند ولی متأسفانه این حرکت‌ها کافی نیست و مردم این شهر را راضی نمی‌کند. در بخش دولتی متأسفانه اقدامات هماهنگ نیست و کمکه‌ها با حقایق موجود هماهنگی ندارد و برنامه‌ریزی‌ها از سرعت عمل کافی برخوردار نیست. البته منظور از این انتقادات این نیست که غیرمنصفانه زحمات شبانه‌روزی این عزیزان را نادیده بگیریم که خدای ناکرده در اقدامات خود دچار دل‌سردی شوند بلکه باید این تلاش‌ها تا رسیدن به وضعیت مطلوب دو چندان شود. در مورد همکاران دندانپزشک خودمان باید بگویم که آنها هم خانواده خود را از دست داده‌اند و هم سرمایه زندگی و دسترنج خود را و بدلیل نبودن محل کار، بی‌کار هستند و درآمدی ندارند. بدیهی است این عزیزان که تعدادشان از انگشتان دست تجاوز نمی‌کند احتیاج به کمک دارند. این عزیزان بعد از این فاجعه به زانو نشستند و فقط چون در جامعه کوچک این شهر نامی دارند دم بر نمی‌آورند. من در دیداری که از محل کار و منزل یکی از آنها داشتم همه چیز را از دست رفته دیدم. به نظر من برای جامعه ما تامین نیاز ایشان مشکل نیست فقط باید توجه کنیم که برادران ما در همسایگی ما همه چیز را از دست داده‌اند ولی بدلیل اعتبار اجتماعی جرات ابراز نیاز ندارند. این وظیفه برگردن تک‌تک ما است تا با کمک‌های خود آنها را بر سرکار برگردانیم و در راه تامین معاش خانواده یاری رسانیم. من اعتقاد راسخ دارم که همکاران عزیز این فرصت نادر را از دست نخواهند داد. به این منظور شماره حساب ۲۱۵۸۴ سپرده سرمایه گذاری کوتاه‌مدت در بانک رفاه کارگران شعبه کوی نصر کد ۱۸۱ افتتاح شده تا کمک‌های شما را هر چه زودتر بدست این عزیزان برساند.

آیا برای ما فریاد رسی خواهد بود؟

دکتر لیلا اسماعیلی

برنامه سوم توسعه سیاسی و اقتصادی کشور، جذب و هدایت و توزیع اعانات خارجی و داخلی اعم از نقدی و غیرنقدی بر عهده جمعیت هلال احمر است اظهار داشت: علاوه بر مبلغ ۱۴۲ میلیارد و ۲۹۵ میلیون ریال که به طور مستقیم به حساب جمعیت هلال احمر واریز شده است طبق مدارک و مستندات موجود کمکهایی بالغ بر ۱۱ میلیون و ۸۸۶ هزار دلار بصورت نقدی از دیگر کشورها اهدا شده است. اما تا این لحظه تنها مبلغ یک میلیون و ۹۴۸ هزار دلار به حساب هلال احمر واریز گشته است. وی خاطر نشان کرد در صورت عدم کمک به جمعیت هلال احمر، این جمعیت نه تنها با بحران امداد رسانی روبرو خواهد شد بلکه در تداوم یاری‌رساندن به منطقه بیم نیز با مشکل مواجه خواهد شد. (۳)

هموطن و همکار من! اکنون که در آغاز تازه کردن روزهای کهنه خود هستیم لختی به آینده نه چندان دور خود نیز اندیشیده‌ایم؟ اگر همین زلزله در تهران رخ دهد چه بر سر ما و خانواده ما خواهد آمد؟ آیا برای ما فریاد رسی خواهد بود؟ چه کنیم؟ چگونه می‌توانیم در آن لحظات سخت به خود یاری رسانیم؟ آیا برگزاری اردوهای آموزشی مقابله با زلزله در مدارس برای کودکان کافی است؟ برای خود ما چگونه می‌توانیم این آمادگی در برابر حوادث طبیعی را بیاموزیم؟ از کجا؟

ما باید ارتباط بهتری با سازمانها و نهادهای دولتی و غیر دولتی برقرار کنیم. ما به دیگران نیاز داریم. آنها نیز به ما نیاز دارند. همه شما این سازمانها و نهادهای می‌شناسید. آنها را به ما نیز معرفی کنید. نظرات خود را برای ما بفرستید تا در ستون خودتان چاپ شود.

شما همکار عزیز که در اولین کنگره انجمن دندانپزشکان عمومی ایران با پر کردن فرم جمعیت هلال احمر، داوطلب کمک‌رسانی به مردم شدید، آیا از طرف هلال احمر پاسخی گرفتید؟ دردناک است در جایی که حداقل ۷۰۰ نفر در کنگره شرکت داشتند تنها مبلغ دو میلیون و سیصد هزار ریال در صندوق کمک به زلزله زدگان جمع‌آوری شد. یعنی هر نفر سه هزار و چهارصد ریال که خود نشان می‌دهد دیوار بی‌اعتمادی بین خودمان چقدر بلند است. بیایید فقط و فقط با هم باشیم. به غیر از ما برای ما فریاد رسی نخواهد بود.

- (۱) دکتر فریبرز ناطق الهی متخصص زلزله شناس روزنامه ایران ۱۹ اسفند
- (۲) بیم - روزنامه ایران ۱۶ اسفند
- (۳) روزنامه ایران، ۱۸ اسفند



سلسله مباحث کنترل عفونت در دندانپزشکی (۱۲)

عدم دفع بهداشتی زباله مطب‌ها سلامت کارکنان زحمتکش

شهرداری‌ها را به خطر می‌اندازد

دکتر حسین طاهری زاده

drfarshid@yahoo.com

تعریف cross-infection انتقال عامل عفونی بین بیمار و کارکنان یک واحد پزشکی است. این انتقال می‌تواند به صورت مستقیم از فردی به فرد دیگر صورت پذیرد و یا توسط یک وسیله یا ماده آلوده، انتقال یابد. معمولاً بزاق، خون و یا debri های موجود بر روی وسایل به خودی خود می‌توانند علت اصلی انتقال عامل عفونی باشند. عامل اصلی انتقال یا فردی مبتلا به یک بیماری عفونی شناخته شده است که می‌تواند در مراحل اولیه شروع بیماری باشد (prodromal stage) و یا فردی است که در شرایط سلامت کامل به عنوان حامل عامل بیماری شناخته می‌شود (Healthy carrier) ممکن است این افراد از وجود بیماری خود آگاه نباشند.

در تحقیقات صورت گرفته بر روی ۴۶۰ بیمار در مصر در مورد انتظار خود از دندانپزشک و پرسنل بهداشتی واحد دندانپزشکی نشان داده شد که ۹۰٪ این افراد انتظار داشته‌اند که تیم پزشکی که درمان آنها را به عهده دارند از دستکش استفاده نمایند. این سطح انتظار در آمریکا ۹۳٪ و در انگلستان ۹۴٪ بوده است. این افراد استفاده از دستکش را برای محافظت بیمار می‌دانستند. ۷۳٪ افراد از دندانپزشک خود انتظار داشتند که از ماسک استفاده نماید و ۳۷٪ هم انتظار استفاده از عینک‌های محافظ را داشتند که در مورد ماسک و عینک اعتقاد بیماران آن بود که فایده این وسایل محافظت از دندانپزشک است. در این تحقیق نشان داده شد که با افزایش سطح تحصیلات و جایگاه اجتماعی، توجه به وسایل کنترل عفونت بالا می‌رود. نکته جالب توجه در این تحقیق آن است که ۶۰٪ بیماران از دندانپزشک خود انتظار دارند که دستکش جدید را در حضور بیمار به دست نمایند.

به طور کلی می‌توان گفت که با افزایش سطح انتظار عموم مردم از رعایت کنترل عفونت توسط پرسنل بهداشتی، توجه به نکات مهم در مورد جلوگیری از انتقال عفونت از بیمار به پزشک و یا بالعکس کاملاً ضروری به نظر می‌رسد. در کنار استفاده از وسایل محافظتی باید به نکات مهم در مورد ضدعفونی نمودن محیط، دفع بهداشتی مواد زائد از مطب، آموزش دستیاران و پرسنل مطب دقت و توجه کافی نمود. همه می‌دانیم که دندانپزشکان را نباید در این راه تنها گذاشت. حمایت نهادها و دستگاه‌های مسئول از پزشکان بسیار حائز اهمیت است. یکی از نهادهای مسئول در این راستا، شهرداری‌ها هستند. شهرداری‌ها در دفع بهداشتی زباله‌های بیمارستانی و مطب‌ها نقش مهمی را به عهده دارند و می‌توان گفت که مطب‌های دندانپزشکی و مطب‌هایی که در آنها اعمال جراحی سرپایی صورت می‌پذیرد، باید در کانون توجه شهرداری‌ها قرار گیرند، زیرا زباله‌های این گونه مراکز حاوی وسایل تیز آلوده، بافت‌هایی از بدن مثل دندان و یا توده‌هایی حاوی مایعات بدن مثل خون هستند. دفع این مواد راه‌های مخصوص به خود را داشته و نباید با آنها مثل زباله‌های عادی رفتار نمود. این مواد می‌توانند نقش مهمی در ایجاد بیماری برای پرسنل زحمت‌کش شهرداری، شهروندان و یا حتی کودکان زباله‌گرد، داشته باشند. از این رو انتظار می‌رود که با همکاری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و شهرداری‌های کشور، راهکاری اجرایی جهت جمع‌آوری جداگانه زباله‌های کلینیک‌ها، اندیشیده و در آینده‌ای نزدیک بکار گرفته شود. در مورد وسایل و روش‌های محافظتی دفع زباله مطب‌ها در شماره‌های آتی توضیح کلی ارائه خواهد شد ولی باید توجه نمود که بیشتر ما پزشکان در این راه، نیمی از راه را رفته‌ایم و نیم دیگر به عهده شهرداری‌ها خواهد بود.

انتشارات شایان نمودار

فقط دندانپزشکی

تازه های کتاب :

بیماری های دهان و دندان (برکت) ۲۰۰۳
رادبو گرافی پانورامیک دندان‌های دکتر محمد امین توکلی
مواد دندان‌های گریک

تدابیر دندانپزشکی در مبتلایان به بیماری های سیستمیک (فالاس)

علم و هنر دندانپزشکی ترمیمی (استور دیوانت) ۲۰۰۲

اصول دندانپزشکی ترمیمی شوارتز ۲۰۰۱

پریو دولوپولوی پاریس (کارنزا) دوره ۳ جلدی ۲۰۰۴

پریودونتولوژی پاریس (کارنزا) (فصلت) ۲۰۰۲

بی‌حسی موضعی مالتا

اصول و درمان‌های اندودونتیکس (نرانی نژاد)

درمان پروتز بی‌بهران بی دندان (پور)

ارتودنسی پیشکارا دوره دو جلدی ۲۰۰۰

سری جدید CDR مجموعه سوالات ۴ گزیده از مراجع دندانپزشکی (ارتودنسی نوین و ارتودنسی پیشکارا - اندو نرانی نژاد و شهبزرگ و - سری طرح‌درمان‌ها در دندانپزشکی پروتز و جراحی ارتودنسی و اندودونتیکس)

۱ - پروتز پارسل مک کرکن

۲ - اصول و مبانی رادیولوژی دهان (ویت فارو)

۳ - مسیر های پالپی

۴ - دندانپزشکی کودکان (پینگهام)

۵ - مبانی پروتز های ثابت (شایان‌برگ)

سری طرح‌درمان‌ها در دندانپزشکی پروتز و جراحی ارتودنسی و اندودونتیکس

مجموعه سوالات آزمون پروتی تخصصی دندانپزشکی (دوره ۱۷ اسفند ۸۱) (دوره ۱۶ اسفند ۸۰) (دوره ۱۵ اسفند ۷۹) (دوره ۱۸ اسفند ۸۴)

فراخ نمودن دندان های روئیده و پهنه

و کلیه کتب دندانپزشکی

و عده ما در نمایشگاه انجمن دندانپزشکی ایران ۲۵-۲۸ فروردین ۱۳۸۳
سالن ۶ غرفه ۵

اگر تا کنون شماره عضویت خود را دریافت نکرده اید

با دفتر انتشارات تماس بگیرید تا از مزایای عضویت در انتشارات شایان نمودار بهره مند شوید.

آدرس : میدان قاضی . خیابان چهلستون . شماره یکم . شماره ۳۵ . بلوک B . طبقه همکف
۸۹۵۱۴۶۲ چهار خط

شایان نمودار برگزار می‌کند:

کلاسهای آمادگی برای آزمون پذیرش دستیار تخصصی دندانپزشکی

فیروزان

مرکز خدمات تخصصی اینسترومنت

گلعلی پور



- سرویس آنکل، توربین، ایرموتور و ... باکاراکنی
- توزیع انواع اینسترومنت، بلبرینگ، کارتريج و ...
- ارائه سرویس به شهرستانها با پست و در تهران توسط سرویس موتور سوار

تلفن: ۰۱-۴۳۳۲۷-۴۳۳۲۵ فاکس: ۷۹۳۸۷۵۱

تهران - خیابان آزادی، جنب بازار کاوه، خیابان زارع، پلاک ۶۸ - طبقه سوم، واحد ۱۱

تهیه و تنظیم: دکتر ندا علیمحمدی
nedaalim@yahoo.com

خودآزمایی کنید و جایزه بگیرید (۲۳)

دندانها و فکین شود.
ب- قادر به تصحیح ناهنجاری های اسکلتال نیست.
ج- رشد قابل کنترل نمی باشد.
د- تغییرات حاصل از رشد در درمان ارتودنسی دخالتی ندارد.

۱۰- سن مناسب برای شروع درمانهای جامع Corrective ارتودنسی عبارتست از :
الف- در مرحله Primary Dentition می بایستی آغاز گردد.
ب- هنگامی که مرحله بلوغ خاتمه می یابد سن مناسبی است.
ج- ۸ سالگی در دخترها و ۱۰ سالگی در پسران بهترین سن است.
د- در مرحله Late Mixed Dentition و یا Early Permanent Dentition باید آغاز گردد.

۸- در اهداف درمانی ارتودنسی کدام گزینه صحیح است
الف- درمان شامل اهداف تامین زیبایی، فانکشنال یا ثبات نتایج در دراز مدت است.
ب- هدف اصلی فراهم کردن امکان تغذیه صحیح است.
ج- سلامت انساج پریودنشیوم مورد توجه نیست.
د- موجب افزایش میزان رشد در بیماران می گردد.

۹- کنترل و بهره گیری از رشد در بیماران می تواند
الف- موجب اصلاح روابط قدامی - خلفی

از حد طبیعی است.
ج- همواره Deep Bite وجود دارد
د- چرخش های انفرادی دندان وجود ندارند

۷- در شرح Cross Bite کدام گزینه صحیح است
الف- می تواند یکطرفه و یا دو طرفه باشد.
ب- کراس بایت فقط در نواحی خلفی است.
ج- همواره در کراس بایتها، Deep Bite وجود دارد.
د- کراس بایت همان Open Bite است.

۵- درمانهای ارتودنسی با بهره گیری از دستگاههای زیر صورت می گیرد
الف- دستگاه تعیین کننده ارتفاع و عمق صورت
ب- دستگاههای شتاب دهنده و یا کنترل کننده رشد
ج- دستگاههای متحرک ثابت و فانکشنال
د- دستگاههای اندازه گیری مقدار نیرو

۶- مال اکلوزن: CLIII
الف- روابط مولرهای اول طبیعی است ولی Overjet منفی وجود دارد
ب- مولر اول پایین نسبت به مولر اول بالا جلوتر

ب- میزان اختلالات و ناهنجاری های دندان فکی باید در نظر قرار گرفته شود.
ج- عادات دهانی نقش مهمی دارند.
د- به تعداد پوسیدگی های دندان باید توجه شود.

۴- موارد تجویز درمانهای ارتودنسی محدود عبارتست از:
الف- اصلاح روابط خلفی و قدامی فکین
ب- تصحیح روابط عمودی اسکلتال
ج- اصلاح Bite Cross
د- بر طرف نمودن Open Bite قدامی

۲- درمان جامع Major Orthodon- tics :
الف- استفاده از روش های متحرک جوابگوی بیماران است.
ب- درمان در حد اصلاح روابط و موقعیت دندانها محدود می شود.
ج- همه دندانها و یا بیشتر آنها و در برخی از اوقات استخوان های آلونول و فکین را شامل می شود.
د- روش ثابت مورد استفاده قرار نمی گیرد.

۳- از معیارهای انتخاب بیماران برای درمان در حرکات محدود دندان
الف- شدت انواع مال اکلوزن ها ملاک نیست.

جایزه این شماره، یک ست از محصولات شرکت Oral B می باشد که برای دو نفر از برندگان به قید قرعه ارسال خواهد شد.
۱- در درمان حرکات دندان محدود کدامیک از جمله های زیر صحیح است؟
الف- معمولاً یک یا بخش کوچکی از واحدهای دندان را شامل می شود.
ب- تصحیح روابط استخوانی انجام می شود.
ج- به اصلاح از طریق جراحی فکین نیز احتیاج می شود.
د- انواع حرکات دندان را در بر می گیرد.

قابل توجه شرکتها و بازرگانهای مواد و تجهیزات دندانپزشکی
خبرنامه انجمن و دندانپزشکان عمومی ایران در نظر دارد در هر شماره جوایزی را به برندگان ستون خودآزمایی اختصاص دهد. از شرکت های که تمایل دارند در این زمینه با انجمن همکاری نمایند، دعوت می شوند با شماره تلفن ۸۲۸۹۵۲۶ (دبیرخانه انجمن) تماس حاصل فرمایند تا هدیه در نظر گرفته شده با نام شرکت به برندگان اهدا گردد.

برندگان خودآزمایی ۱۹
دکتر شهریار صنعتی، نظام پزشکی ۵۱۴۴۰
دکتر حمید قاسمی نژاد رانینی، نظام پزشکی ۵۸۰۷۸
پاسخهای صحیح شماره ۱۹
۱- الف ۲- الف ۳- د ۴- ج ۵- ب
۶- ب ۷- ج ۸- الف ۹- د ۱۰- ب

فرم ذیل را کپی کرده، تکمیل و ارسال فرمایید.

نام : نام خانوادگی : رشته : شماره نظام پزشکی :

شماره عضویت انجمن دندانپزشکان عمومی ایران : تلفن :

آدرس :

پاسخنامه ۲۳ :

جواب ۱ :	جواب ۲ :	جواب ۳ :	جواب ۴ :	جواب ۵ :
جواب ۶ :	جواب ۷ :	جواب ۸ :	جواب ۹ :	جواب ۱۰ :

DENTAL PROCESS IS WHAT YOU ARE LOOKING FOR

It Will Be A Friend For You

نرم افزار مدیریت مطب و کلینیک دندانپزشکی

Dental Process

VER. 3.2

- مدیریت پرونده**
 - ثبت مشخصات فردی، سابقه پزشکی، سابقه دندانپزشکی، پرونده گرافیکی و دندانپزشکی و... بیمار
 - ثبت مراجعات بیمار به اضافه هزینه درمان به ازاء بیمه ها و پزشکان مختلف
 - ثبت عکس و رادیوگرافی از طریق اسکنر و دوربین های دیجیتال
 - امکان جستجو بر اساس نام و شماره پرونده و یا شماره پایکالی
 - وقت دهی کلینیک بر روی ۱۴ پوینت و گزارش وقت دهی بر اساس پزشکان مختلف
- مدیریت مسابذاری**
 - ثبت دریافت های متفرقه و پرداختها و گزارش گیری از آنها
 - گزارش دریافتی از بیماران
 - لیست بدهکاران و بستانکاران و تراز مالی
- مدیریت انبار**
 - ثبت ورود و خروج کالا و گزارش گیری از موجودی انبار و...
- گزارشها**
 - گزارش کارکرد پزشکان مختلف و مناسبه درصد پزشکان
 - گزارش بیمه های مختلف، گزارش آماری از درماتها، گزارش لابراتوارها
- سایر امکانات**
 - فرم لابراتوار، امکان پشتیبانی پایگاه داده ها، صدور قبضه، برگ وقت دهی، چاپ نسخه، لیبل پستی و پتدین امکان مختلف دیگر

شرکت نرم افزاری دانش افروز تهران

آدرس: تهران، کوی نصر (گیشا)، خیابان پروزی غربی، پلاک ۹۴، طبقه اول، تلفن ۸۲۸۵۷۲۴

نرم افزار مدیریت مطب و کلینیک دندانپزشکی

نگارش ۲/۱

بیماران

- لیست بیماران و امکان جستجو - پرونده پزشکی - تشخیص و طرح درمان - شرح درمان ها و اطلاعات مالی - امکان دریافت و ذخیره تصاویر از دستگاه های مختلف بطور مستقیم (اسکنر - دوربین دیجیتال - دوربین داخل دهانی - RVG) - ...

گزارشات

- لیست بیماران بدهکار - لیست بیماران بدقول - گزارش بیمه - گزارش های علمی و تحقیقاتی - گزارش درمان های انجام شده - ...

امکانات

- ایجاد دیسک پشتیبان - چاپ نامه ها - امکان تعریف و محاسبه بیمه - تنظیم قسمتهای مختلف برنامه بر اساس نیازهای اختصاصی دندانپزشک - ...

حسابداری

- پرونده مالی بیماران - امکان بررسی درآمدها و هزینه های مطب به تفکیک هر دندانپزشک در هر دوره زمانی دلخواه - امکان ثبت چک ها - گزارش های مالی - ...

تقویم - انبار - کارکنان

- کاربری آسان (User friendly) همراه با دفترچه راهنما
- تفکیک کلیه اطلاعات مربوط به دندانپزشکان معالج
- امکان بازگشت برنامه (در صورت عدم رضایت به مدت یکماه)

Follow up

- و بسیاری از امکانات دیگر

برنده جایزه نوآوری از سومین جشنواره علمی پژوهشی دندانپزشکی

تلفن ۸۲۰۶۰۹۰ - ۸۲۰۶۰۷۷ فاکس ۸۲۰۶۰۹۰ - ۸۲۰۶۰۹۰
خیابان استاد مطهری پلاک ۲۴
http://www.mircompany.com E-mail: info@mircompany.com



گردآوری:
دکتر شروین مصلحی

نرم کننده کامپوزیت

دستگاه نرم کننده کامپوزیت It - Exse با گرم کردن کامپوزیت تا دمای ۴۵ درجه سانتیگراد سبب افزایش ویسکوزیته کامپوزیت شده و به گفته سازنده‌اش از چسبیدن آن به وسایل جلوگیری کرده و می‌توان به راحتی آنرا در داخل حفرت کوچک قرار داد. همچنین موادی را که به صورت دانه دانه هستند به قوامی نرم و روان می‌رساند، که این امر باعث عدم تشکیل حباب هوا زیر پرکردگی‌های می‌گردد. سیستم گرم کن مجهز به لامپ LED برای مشخص کردن وضعیت حرارت دستگاه و جایگاهی برای قرار دادن سرنگهای از قبل پر شده کامپوزیت می‌باشد.

WWW.ronvig.com



سیستم کمکی جهت قرار دادن ایمپلنت

سیستم Gemlock touchless به منظور جایجایی و انتقال آسان و بدون دخالت دست ایمپلنت، از داخل بسته‌بندی به محل آن در استخوان می‌باشد. این سیستم با سیستم ایمپلنت Tapered Screw yent, Swiss pluss و Advent سازگار می‌باشد و با درگیر شدن در داخل هشت ضلعی‌های تعبیه شده روی این ایمپلنت‌ها، مجموعه‌ای از carries و ایمپلنت با حداقل قطر را ایجاد می‌کند که حتی در باریکترین فضاهای بین دندان نیز می‌توان از آن استفاده نمود.



www.Sulzerdental.Com

دستگاه اندازه‌گیری مخصوص دندانپزشکی



دستگاه Detagauge Duo شامل دو دستگاه اندازه‌گیری دیجیتالی و یک صفحه نمایش می‌باشد. این وسیله برای اندازه‌گیری عرض دندان‌ها در قوس فکی یا در یک خط مستقیم، فضای Pontic، فاصله بین دندان‌ها، طول Pin، طول Post، ایمپلنت، روکش و ضخامت فریم آن و طول سیم‌های ارتودنسی مناسب می‌باشد.

www.erskindental.com

دکتر محمد پهلوانی:

هر کاری که بتواند منافع دندانپزشکان را تامین کند، همان عامل جذب همکاران بویژه همکاران جوان می‌باشد

تخصصی نمودن کار دندانپزشکان عمومی در تمام شعبات و مرکز استفاده شود.

سوال: چه راهکاری را برای همگرایی بیشتر فرد فرد همکاران و وحدت آنها با مرکز دارید؟

جواب: هر کاری که بتواند منافع دندانپزشکان را تامین کند همان عامل جذب همکاران به ویژه همکاران جوان می‌باشد.

سوال: چگونه می‌توان جهت جذب تسهیلات سازمانهای بیمه‌گذار و ارگانهای ذیربط برای رفع مشکلات بیماران و همکاران اقدام کرد؟

جواب: سوال شما را نمی‌توان به صورت کامل پاسخ داد. زیرا همه در اختیار دولت است، و دولت بر مبنای مصلحت خود و امکانات موجودش برنامه‌ریزی می‌کند و متأسفانه نظر مشورتی هم از انجمن‌های دندانپزشکی دریافت نمی‌کند.

سوال: با توجه به اینکه بیشتر همکاران جوان در ابتدای کار جذب شهرستانها می‌شوند مسئولیت رفع مشکلات این عزیزان همچنین جذب آنها توسط انجمنها بر عهده شعب شهرستانها می‌باشند چه راهکارهایی برای رفع مشکلات آنها و جذب این نیروها می‌توان انجام داد؟

جواب: انجمن دندانپزشکی قم و انجمن دندانپزشکان عمومی ایران شعبه قم، همواره تلاش نموده اند تا مشکلات موجود دندانپزشکان به ویژه همکاران جوان را از طریق کمیسیون‌های مربوطه از قبیل رفاه، مسکن، علمی و غیره برطرف نماید و نظر ارشادی همکاران پیشکسوت را بر مبنای «گذشته چراغ راه آینده» در خدمت همکاران جوان قرار دهد. ولیکن موفقیت در این راستا منوط به مشارکت جمع همکاران و سرمایه گذاری لازم می‌باشد.

سوال: در مورد فعالیت دندانپزشکان تحت عنوان انجمن دندانپزشکان عمومی ایران در قم توضیحاتی بفرمایید.

جواب: همکاران دندانپزشک عمومی استان قم قبل از تاسیس انجمن دندانپزشکان عمومی ایران شعبه قم و انجمن دندانپزشکی قم، جلسات دندانپزشکی مستقل داشتند، که هر شش ماه یکبار با دعوت از اساتید بزرگوار مانند جناب آقای دکتر اجلالی، جناب آقای



دکتر صدر، جناب آقای دکتر پویان، جناب آقای دکتر اخوان آذری، جناب آقای دکتر یزدانی، جناب آقای دکتر وحید گلپایگانی، جناب آقای دکتر مرتضوی، جناب آقای دکتر عادل نجفی و دیگر اساتید محترم، همواره سعی بر آن داشتند که سطح علمی و عملی دندانپزشکی و دندانپزشکان استان قم را بالا ببرند. هم اکنون انجمن دندانپزشکی ایران و انجمن دندانپزشکان عمومی ایران با همکاری تمام همکاران عهده‌دار این‌سالتمی‌باشند

سوال: چه پیشنهادی در جهت وحدت عمل شعب استانها و هماهنگی بیشتر آنها با مرکز دارید؟

جواب: پیشنهاد می‌کنم که در تمام شعبات و با هماهنگی با مرکز از کلاس‌های عملی در زمینه

SpofaDental

A KERR COMPANY

بازرگانی لبخند سفید تهران (غلامعلی‌زاده) نمایندگی انحصاری شرکت SpofaDental در ایران

Adhesor® Fine
Zinc - Phosphate Cement
سیمان زینک - فسفات



- چسبندگی بالا در ضخامت‌های خیلی کم (۲۵ میکرون)
- سیمانکاری گرو، برنج و ... (چسب دائم)
- به عنوان بوم زیر پرکردگیهای کمپوزیتی و آمالگامی

Adhesor® Carbofine
Zinc - Polycarboxylate Cement
سیمان زینک - پلی کریوکسیلات



- عدم ایجاد حساسیت برای لعاب
- قابل مشاهده در عکس رادیوگرافی
- سیمانکاری گرو، برنج و ... (چسب دائم)
- به عنوان لایشر زیر پرکردگیهای کمپوزیتی و آمالگامی

Kavitan® Cem
Glass Ionomer Luting Cement
گلاس آینومر (لوتینگ)



- چسبندگی بالا در ضخامت‌های خیلی کم (۱۳ میکرون)
- مقاومت مکانیکی بالا و تغییرات بیولوژیکی
- قابل رنگ‌بندی با آب (Watercolor)
- سیمانکاری گرو، برنج، پست و استرو و ...
- فیکس کردن براکت‌ها و ریتنرهای ارتودنسی و فاست‌ها
- گرونهاي تمام سرامیک
- به عنوان لایشر زیر پرکردگیهای کمپوزیتی

Kavitan® Plus
Glass Ionomer Filling Cement
گلاس آینومر (فیلینگ)



- قابل مشاهده در عکس رادیوگرافی
- قابلیت آزادسازی بومهای فلوراید
- رنگبندی مطابق با A2 - A3 - A3.5 - A4 - B1 - B3 - C3 VITA
- جهت پرکردگی تاجیهای I و II و III در دندانهای دائمی
- جهت پرکردگی لعابین کتلنهای I و II و III در دندانهای دائمی
- پرکردگی تاجیهای I و II و III در دندانهای خیری
- به عنوان لایشر زیر پرکردگیهای آمالگامی و کمپوزیتی
- نرم‌شو (Dentine) از بین‌برنده (ساکت Care)

Siloflex® Plus
Impression Material
مواد قالب‌گیری



- ماده قالب‌گیری سیلیکون تقویت‌شده
- تهیه قالب با جزئیات کامل
- کاربری عالی و آسان
- مقاومت در برابر نیروهای وارده
- پایداری از نظر تغییر ابعاد
- ماده قالب‌گیری در تکنیک دو مرحله‌ای (Putty Wash)
- ماده نری در روش قالب‌گیری Copper Band
- ماده نری در روش قالب‌گیری پرگ مرده‌ای
- ماده سیلیکونی با انقباض زیاد، برای لایشرهای دندان استوری



Head Office
Unit 24 - 8th Floor - No 125 - Shahrak Ghazal St. - North Tehran
Tehran - Iran
E-mail: info@labkhand.com
Post Code: 13099 - 19999 Tel: (+98 21) 873 78 39 Fax: (+98 21) 873 89 39

Distributor
271 Gerdanien Bldg - No 26 - Ground Floor - Kavian passage - Ajloun Ave
Enghelab Sq - Tehran - Iran Tel: (+98 21) 843 78 19 Fax: (+98 21) 843 84 17

دفتر مرکزی تهران
ایران، تهران، شمال، خیابان شاکری، پلاک ۱۲۵، طبقه ۸، واحد ۲۴
تلفن: ۸۷۳۷۸۳۹ - ۸۷۳۸۹۳۹
پست‌کد: ۱۳۰۹۹ - ۱۹۹۹۹
تلفن: (+۹۸ ۲۱) ۸۷۳ ۷۸ ۳۹ - فکس: (+۹۸ ۲۱) ۸۷۳ ۸۹ ۳۹


فروتنگاه
ایران، تهران، جنوب، خیابان کهنه‌سرا، پلاک ۲۶، طبقه ۰، واحد ۲۶
تلفن: ۸۴۳۷۸۱۹ - ۸۴۳۸۹۱۹
پست‌کد: ۱۳۰۹۹ - ۱۹۹۹۹
تلفن: (+۹۸ ۲۱) ۸۴۳ ۷۸ ۱۹ - فکس: (+۹۸ ۲۱) ۸۴۳ ۸۴ ۱۷

برای اولین بار در ایران سرنگ یکبار مصرف دندانپزشکی

همراه با کارپول لیدوکائین و سرسوزن نیپرو



سرنگ ورید



ورید با نگرش نوین به بهداشت جهانی در خدمت جامعه

دفتر مرکزی: تهران / ۹۸۳۶ / میدان دانشگاه شهید بهشتی تلفن: ۳۰۸۱ - ۳۳۷۶ - ۲۳۰۳۷۷۲
 خیابان دکتر هشترودی، بن بست سوم، پلاک ۸ کارخانه: کیلومتر ۱۴ جاده قوچان - ۲۷۰۰۶۶۲ (۰۵۱۱)
 نمایندگی در تهران شرکت تعاونی دندانپزشکان ایران
 تلفن: ۵ - ۸۷۴۸۳۰ - ۸۶۵۳۰۶

Gold Electroforming



- بهترین روش ساخت انواع Restoration از طلای ۲۴ عیار
- سازگار با بدن
- Marginal Integrity بالا
- دقت فوق العاده فریم طلا
- زیبایی سرامیک
- بالاترین Ranking در همه زمینه‌ها در بین انواع تکنیک‌های رایج ساخت روکش و بریج بر مبنای تحقیقات ۱۰ ساله

لابراتوار جنیدی

اولین لابراتوار مجهز به سیستم Electroforming از شرکت Gramم آلمان
 دارای Certificate در زمینه Electroforming از شرکت Gramم
 تلفن: ۰۲۰۰ ۸۴۱۰۰۰۰ ، ۰۰۸ ۸۴۲۷۰۰۸

شرکت تیمک

نماینده انحصاری سیستم‌های لابراتواری Gold Electroforming از شرکت Gramم در ایران و امارات متحده عربی
 تلفن: ۰۵۰ ۸۸۸ ۲۳ ۷۰ ، ۰۵۰ ۸۸۸ ۲۳ ۷۰
 فکس: ۰۳۷ ۸۷۸ ۲۰
 موبایل: ۰۹۱۲ ۱۱۵ ۶۲۲۹

SAESHIN




میکرو موتورهای
جراحی و لابراتواری
با دوره‌های مناسب

1 Year guaranty



DinaBase⁷

لثه نرم موقت با کاربردی بسیار آسان
جهت برطرف نمودن لقی پروتزهای متحرک



JOURS
TAGE
DAYS
GIORNI


7

1 2 3 4 5 6
1 2 3 4 5


قابل استفاده توسط بیمار در منزل

Myerson[®]

hand-crafted Teeth



Aggravated stains Strong surface relief Enamel attrition Darker neck of tooth
 Composite filling Decalcification Translucent incisal area Darker crown tooth



دندان مصنوعی Myerson
 با آناتومی فوق العاده
 مناسب جهت کم تر نمودن
 تحلیل ریح های استخوانی در فک