

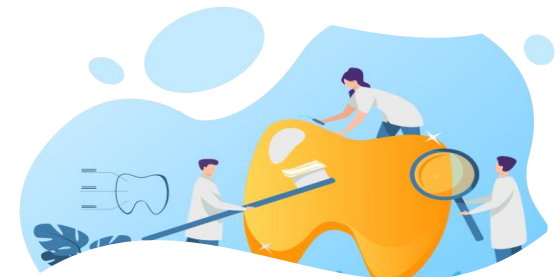
بررسی آگاهی دانشجویان دانشکده
دندانپزشکی یزد در مورد درد های با منشا
دندانی و غیر دندانی در ناحیه ی سر و گردن
در نیمسال اول ۱۴۰۳

تهیه کننده: نادیا السادات میروکیلی

گروه هدف: سیاستگذاران درمانی

کد طرح: ۱۶۷۷۱

پاییز ۱۴۰۳



درد : یکی از مهمترین ابزارهای ارتباطی بدن، یک احساس ذهنی ناخوشایند ناشی از تحریک پایانه های عصبی است که خبر از وقوع آسیب یا احتمال وقوع آن می دهد.

درد ها می توانند منشا **ادنتوژنیک و غیرادنتوژنیک** داشته باشند.

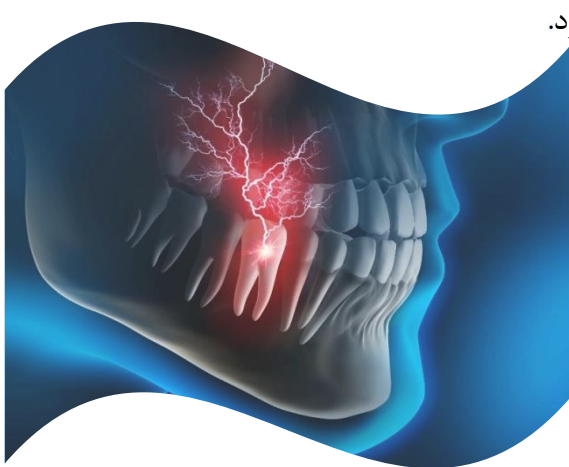
درد ادونتوژنیک: نوعی از درد با منشا دندانی.

درد غیرادنتوژنیک: حضور پاتولوژی مربوطه در سایر قسمت های آناتومیکی ناحیه فک و صورت (درد در گوش، بینی، گلو و...)

درد غیرادنتوژنیک در برخی موارد دردهای دندانی را تقلید می کنند.



مهم ترین مشخصه دندان درد غیرادنتوژنیک آن است که معمولاً بیمار نمی تواند محل خاصی را به عنوان درد نشان دهد و معمولاً ناحیه بزرگ تری به عنوان محل درد مشخص می شود و نمی توان به دندان خاصی اشاره کرد.



آگاهی از انواع دردهای غیرادنتوژنیک می تواند از تشخیص اشتباه و ارائه طرح درمان های نادرست و گاه غیر قابل برگشت و تهاجمی به بیماران جلوگیری کند. ثبت شرح حال دقیق از بیمار شامل محل، مدت، فراوانی، تناوب، خصوصیات و کیفیت درد می تواند در افتراق علل درد ادنتوژنیک از درد غیرادنتوژنیک راهگشا باشد.

درد های غیرادنتوژنیک

درد ماهیچه ای صورتی، پری کورونیت، استئوتیت آلئولار، درد ناشی از سینوزیت، نورالژی تری ژمینال، درد عصبی-عروقی، درد قلبی-عروقی، درد نوروپاتیک، درد نوروپاتیک مداوم

درد های اودنتوژنیک

درد های ناشی از التهاب پالپ دندان، درد پس از جراحی ریشه، درد ناشی از سمنتوم یا عاج اکسپوز شده و درد ناشی از شکستگی دندان



با توجه به اهمیت تشخیص و افتراق دردهای ادنتوژنیک از غیرادنتوژنیک و تمرکز برنامه درسی دندانپزشکی بر تشخیص و مدیریت درد و شرایط مربوط به دندان ها و بافت های اطراف آن مطالعه حاضر با هدف تعیین آگاهی دانشجویان دندانپزشکی علوم پزشکی شهید صدوقی یزد در مورد دردهای با منشأ دندانی و غیردندانی در ناحیه سر و گردن و افتراق آن ها در نیمسال اول ۱۴۰۳ به کمک تکمیل پرسشنامه توسط ۱۱۵ دانشجو دندانپزشکی انجام شد.

پرسشنامه شامل ۲۸ سوال بود و آگاهی دانشجویان براساس نمره کل به سه سطح ضعیف (کمتر از ۵۰٪، نمره)، متوسط (۵۰-۷۰٪، نمره) و خوب (بالای ۷۰٪، نمره) تقسیم شد.

نتایج نشان داد کمتر از نیمی از دانشجویان (۴۶,۵٪) در رابطه با اقدامات دندانپزشکی مناسب برای دردهای با منشأ دندانی و غیردندانی اطلاعات خوبی داشتند. همچنین کمتر از یک سوم (۳۰,۶٪) دانشجویان آگاهی خوبی در رابطه با دانش پایه ی نظری در رابطه با دردهای با منشأ دندانی و غیردندانی داشتند.

آگاهی دانشجویان دانشکده دندانپزشکی یزد در مورد دردهای با منشأ دندانی و غیردندانی در ناحیه سر و گردن در نیمسال اول ۱۴۰۳ کافی نیست.

