

فهرست

پیشگفتار.....	۱۳
یادداشتی برای خوانندگان.....	۱۴
مقدمه.....	۱۵
فصل اول: تشخیص.....	۱۷
۱-۱ معرفی.....	۱۷
۲-۱ تاریخچه پزشکی.....	۱۷
۱-۲-۱ دیابت.....	۱۸
۲-۲-۱ بیماری کبدی.....	۱۹
۳-۲-۱ درد صورتی مزمن.....	۲۰
۳-۱ تاریخچه‌ای از شکایت اصلی بیمار.....	۲۰
۱-۳-۱ تاریخچه دندان‌دانی.....	۲۱
۲-۳-۱ توانایی بیمار جهت شناسایی دندان دردناک.....	۲۲
۳-۳-۱ سطح درد.....	۲۲
۴-۱ چه چیزی درد را تحریک می‌کند؟.....	۲۳
۱-۴-۱ دندان درد با منشأ غیر دندان‌دانی.....	۲۳
۲-۴-۱ دندان درد غیر دندان‌دانی با منشأ عضلانی صورتی.....	۲۳
۳-۴-۱ سینوزیت ماگزیلاری.....	۲۴
۵-۱ بی‌حسی موضعی به عنوان یک ابزار تشخیصی.....	۲۴
۶-۱ واژگان پرچم قرمز.....	۲۵
۱-۶-۱ واژه‌هایی که به‌طور شایع برای توصیف دردهای دندان‌دانی به کار می‌روند.....	۲۶
۲-۶-۱ واژه‌هایی که به‌طور شایع برای توصیف دردهای غیر دندان‌دانی به کار می‌روند.....	۲۶
۷-۱ درد نوروپاتیک.....	۲۶
۱-۷-۱ مشخصات درد با منشأ دندان‌دانی.....	۲۶
۲-۷-۱ مشخصات درد غیر دندان‌دانی.....	۲۷
۸-۱ افزایش حساسیت عاجی.....	۲۷
۹-۱ مشکلات تشخیصی.....	۲۸

۲۸	درمان یا ارجاع	۱۰-۱
۳۱	درد چه زمانی بدتر می‌شود؟	۱۱-۱
۳۱	توصیف بیماران از علائم درد	۱۲-۱
۳۱	منبع نوری و تقویت کننده دید	۱-۱۲-۱
۳۲	خارج دهانی	۲-۱۲-۱
۳۳	معاینات داخل دهانی	۳-۱۲-۱
۳۴	استوما: اهمیت بیولوژیکال	۴-۱۲-۱
۳۵	مشکلات اندودانتیک - پریودنتال	۵-۱۲-۱
۳۶	طرح درمان	۶-۱۲-۱
۳۷	معاینات بافت سخت	۷-۱۲-۱
۳۸	دندان‌ها	۸-۱۲-۱
۳۹	موارد تشخیص پیچیده	۱۳-۱
۴۱	ملاحظات زمان بندی	۱۴-۱
۴۲	ملاقات یک جلسه‌ای و یا چند جلسه‌ای	۱-۱۴-۱
۴۳	خودآزمایی	۱۵-۱
۴۳	شرح حال ۱	۱-۱۵-۱
۴۴	شرح حال ۲	۲-۱۵-۱
۴۵	منابع	
۴۶	فصل دوم: دردهای دندانی و غیر دندانی	
۴۶	اصطلاح شناسی: اساس بیولوژی درد	۱-۲
۴۶	سیستم عصبی محیطی	۱-۱-۲
۴۶	نورون‌های آوران اولیه	۲-۱-۲
۴۶	فیبرهای A-بتا	۳-۱-۲
۴۷	فیبرهای A-دلتا	۴-۱-۲
۴۷	فیبرهای C	۵-۱-۲
۴۷	آلودینیا و هایپر آلژیا	۶-۱-۲
۴۸	آلودینیا	۷-۱-۲
۴۸	هایپر آلژیا	۸-۱-۲
۴۸	حساس شدن مرکزی	۹-۱-۲
۴۹	حساس شدن محیطی	۱۰-۱-۲
۴۹	شناسایی اینکه "چه چیزی درد محسوب نمی‌شود"	۲-۲
۵۰	دندان درد با منشأ ادنتوژنیک	۱-۲-۲
۵۱	درد غیر ادنتوژنیک	۲-۲-۲
۵۷	نورالژیا	۳-۲-۲

۶۱.....	منابع
۶۳.....	فصل سوم: رادیوگرافی ها و تست های تشخیصی
۶۳.....	۱-۳ رادیوگرافی ها
۶۳.....	۱-۱-۳ رادیوگرافی های پری آپیکال
۶۴.....	۲-۱-۳ رادیوگرافی هایی بایت وینگ
۶۶.....	۳-۱-۳ رادیوگرافی های پانورامیک
۶۶.....	۲-۳ Cone Beam Computed Tomography (CBCT)
۶۷.....	۱-۲-۳ ALARA
۶۷.....	۲-۲-۳ ناحیه تصویربرداری (FOV)
۶۷.....	۳-۲-۳ ناحیه تصویربرداری محدود شده
۶۷.....	۴-۲-۳ بیانیه رسمی: CBCT
۶۸.....	۵-۲-۳ تفسیر
۶۸.....	۶-۲-۳ توصیه ها
۶۸.....	۷-۲-۳ تحقیق: CBCT در برابر بیوپسی
۶۸.....	۳-۳ تست های تشخیصی
۶۹.....	۱-۱-۳ تست تشخیصی
۷۵.....	۱-۳-۳ تست های بالینی
۷۹.....	۴-۳ ابزار تشخیصی مکمل: لیزرداپلر فلومتری
۷۹.....	۵-۳ شکستگی دندان
۸۰.....	۱-۵-۳ تاریخچه
۸۰.....	۲-۵-۳ بایت بلاک
۸۰.....	۳-۵-۳ ترانس ایلومینیشن
۸۰.....	۴-۵-۳ علائم کلاسیک دندان های ترک خورده
۸۱.....	۵-۵-۳ ترک های مینایی
۸۲.....	منابع
۸۴.....	فصل چهارم: اصطلاحات تشخیصی پالپ و پری آپیکال و ملاحظات درمانی
۸۴.....	۱-۴ ترکیب اطلاعات
۸۴.....	۲-۴ اصطلاح شناسی
۸۵.....	۳-۴ نوروپلاستیسیته
۸۵.....	۴-۴ پالپیت برگشت پذیر
۸۸.....	۵-۴ حساسیت به سرما به دنبال یک اقدام ترمیمی
۸۸.....	۶-۴ پالپیت برگشت ناپذیر علامت دار
۸۹.....	۷-۴ پالپ نکروتیک
۹۰.....	۸-۴ دندان های از قبل درمان شده

۹۲	.....	۹-۴	.....	پریدونتیت پری آپیکال علامت دار
۹۲	.....	۱۰-۴	.....	پریدونتیت پری آپیکالی بدون علامت
۹۲	.....	۱۱-۴	.....	آبسه پری آپیکال مزمن
۹۳	.....	۱۲-۴	.....	آبسه حاد پری آپیکالی
۹۴	.....	۱۳-۴	.....	بستری کردن بیماران دارای آبسه‌های دندانی
۹۵	.....	۱-۱۳-۴	.....	سلولیت
۹۷	.....	۱۴-۴	.....	استومای پایدار
۹۷	.....	۱-۱۴-۴	.....	علت‌های شایع برای استومای پایدار
۹۷	.....	۱۵-۴	.....	استئیت کاندانسینگ
۹۸	.....	۱۶-۴	.....	درد دندانی غیر معمول: یک درد نوروپاتیک دهانی
۹۸	.....	۱-۱۶-۴	.....	یک توصیف کلاسیک از یک بیمار با درد دندانی غیر معمول
۹۹	.....	۲-۱۶-۴	.....	بررسی اجمالی درد نوروپاتیک
۱۰۰	.....	۱۷-۴	.....	خودآزمایی
۱۰۲	.....	۱-۱۷-۴	.....	طرح درمان
۱۰۲	.....		.....	منابع

فصل پنجم: علل درد اندودنتیک و استراتژی‌های پیشگیرانه

۱۰۴	.....	۱-۵	.....	علل درد اندودنتیک
۱۰۴	.....	۲-۵	.....	پوسیدگی
۱۰۵	.....	۱-۲-۵	.....	بر هم کنش میکروب - میزبان در سیستم کانال ریشه
۱۰۶	.....		.....	پاسخ به پوسیدگی
۱۰۶	.....	۳-۵	.....	سیستم با حجم پذیری پایین و درد
۱۰۷	.....	۱-۳-۵	.....	پالپ نکروتیک
۱۰۷	.....	۲-۳-۵	.....	یک مطالعه کلاسیک
۱۰۸	.....	۴-۵	.....	تروما
۱۰۸	.....	۱-۴-۵	.....	فاکتورهای ترمیمی
۱۰۹	.....	۵-۵	.....	استراتژی‌های پیشگیری از درد
۱۰۹	.....	۱-۵-۵	.....	استراتژی‌های قبل از درمان
۱۰۹	.....	۲-۵-۵	.....	درد: فاکتورهای مستعد کننده
۱۰۹	.....	۳-۵-۵	.....	شرایط همراه
۱۰۹	.....	۴-۵-۵	.....	پیش بینی کننده‌های درد اندودنتیک
۱۱۰	.....	۶-۵	.....	اثرات دیگر فاکتورها بر درد بیمار: ژنتیک، جنس، اضطراب
۱۱۲	.....	۲-۶-۵	.....	جنس و جنسیت
۱۱۳	.....	۷-۵	.....	مطالعه اخیر: احتمال درد
۱۱۴	.....	۱-۷-۵	.....	بروز

۱۱۴.....	سوگیری مطالعات	۲-۷-۵
۱۱۵.....	اضطراب.....	۳-۷-۵
۱۱۵.....	مطالعات بالینی.....	۴-۷-۵
۱۱۵.....	اجتناب از درمان.....	۸-۵
۱۱۶.....	اصلاحات رفتاری.....	۱-۸-۵
۱۱۷.....	بیماران مسن.....	۹-۵
۱۱۷.....	دارو درمانی مکمل.....	۱۰-۵
۱۱۸.....	نیتروز اکساید.....	۱-۱۰-۵
۱۱۸.....	اضطراب و آرامبخشی هوشیارانه.....	۲-۱۰-۵
۱۱۹.....	بی‌حسی موضعی.....	۱۱-۵
۱۱۹.....	درد ناشی از تزریق.....	۱-۱۱-۵
۱۲۰.....	کوتاه کردن سطح اکلوزال به عنوان یک استراتژی پیشگیرانه درد.....	۲-۱۱-۵
۱۲۱.....	مطالعات اخیر در مورد اکلوزن/ درد.....	
۱۲۲.....	درد قبل از درمان: تاثیر بر بقای دندان.....	۳-۱۱-۵
۱۲۳.....	عوارض جدی تر بعد از پر کردن کانال ریشه.....	۴-۱۱-۵
۱۲۴.....	منابع.....	
۱۲۷.....	فصل ششم: بی‌حسی موضعی	
۱۲۷.....	۱-۶ عمق بی‌حسی موضعی.....	
۱۲۷.....	۱-۱-۶ بافت نرم و بی‌حسی دندانی.....	
۱۲۸.....	۲-۶ بی‌حسی و پالپیت برگشت ناپذیر.....	
۱۲۸.....	۳-۶ عدم موفقیت بی‌حسی.....	
۱۲۹.....	۱-۳-۶ تنوعات فردی.....	
۱۲۹.....	۲-۳-۶ بی‌حسی مکمل.....	
۱۳۰.....	۴-۶ انتخاب مورد.....	
۱۳۰.....	۱-۴-۶ اینفیلتراسیون باکال.....	
۱۳۰.....	۲-۴-۶ تزریق داخل لیگامنت پریودنتال.....	
۱۳۲.....	۳-۴-۶ تزریق داخل استخوانی.....	
۱۳۳.....	۴-۴-۶ بی‌حسی داخل پالپی.....	
۱۳۴.....	۵-۴-۶ نیتروز اکساید و بلاک عصب آلوئولار تحتانی.....	
۱۳۵.....	Hot tooth	۵-۶
۱۳۵.....	درمان Hot tooth.....	۱-۵-۶
۱۳۶.....	۶-۶ مراقبت‌های اورژانسی.....	
۱۳۷.....	۱-۶-۶ بی‌حسی لب و پاسخ منفی (بدون درد) به محرک آزار دهنده.....	
۱۳۸.....	۲-۶-۶ بی‌حسی لب و پاسخ مثبت به محرک آزار دهنده.....	

۱۳۸	تحقیقات کلینیکی	۳-۶-۶
۱۳۸	عدم حضور بی‌حسی لب	۴-۶-۶
۱۳۹	خودآزمایی	۷-۶
۱۴۰	منابع	
۱۴۱	فصل هفتم: فلیر-آپ	
۱۴۱	مقدمه	۱-۷
۱۴۲	بروز فلیر-آپ	۲-۷
۱۴۲	متآنالیز	۱-۲-۷
۱۴۲	بروز فلیر-آپ‌ها	۲-۲-۷
۱۴۳	شرایط مستعد کننده	۳-۷
۱۴۳	تحقیقات	۱-۳-۷
۱۴۴	شرح حال کلاسیک	۴-۷
۱۴۵	پروگنوز	۵-۷
۱۴۷	فلیر-آپ و نتایج	۶-۷
۱۴۷	علل بدتر شدن علائم در طی درمان	۷-۷
۱۴۹	هدف ملاقات اورژانسی	۸-۷
۱۴۹	کنترل اورژانس‌های مرتبط با دردهای با منشأ دندانی	۹-۷
۱۴۹	پالپکتومی اورژانسی	۱-۹-۷
۱۴۹	تحقیق کلاسیک: کارایی پالپوتومی‌ها	۲-۹-۷
۱۵۰	سوالات تشخیصی و بدتر شدن علائم	۳-۹-۷
۱۵۰	پاکسازی، شکل‌دهی و شستشوی کانال	۴-۹-۷
۱۵۱	کوتاه کردن سطح اکلوزال	۵-۹-۷
۱۵۳	انسیزن و درناژ	۶-۹-۷
۱۵۴	تزریق بی‌حسی در حضور تورم	۷-۹-۷
۱۵۴	درناژ و سینوس تراکت	۸-۹-۷
۱۵۵	آبسه بعد از پرکردگی کانال	۹-۹-۷
۱۵۵	ترفینیشن	۱۰-۹-۷
۱۵۶	حوادث حین کار	۱۰-۷
۱۵۶	حادثه هیپوکلریت سدیم	۱-۱۰-۷
۱۵۹	حفره دسترسی ناکافی	۲-۱۰-۷
۱۵۹	اندازه‌گیری طول کارکرد	۳-۱۰-۷
۱۶۰	رادیوگرافی‌ها	۴-۱۰-۷
۱۶۰	حفظ طول کارکرد	۵-۱۰-۷
۱۶۱	آماده‌سازی کانال و فلیر-آپ	۶-۱۰-۷

۱۱-۷	دیگر فاکتورهای مستعد کننده بیمار به درد	۱۶۱
۱-۱۱-۷	ژنتیک	۱۶۲
۱۲-۷	سوالات تشخیصی و بدتر شدن علائم	۱۶۲
۱۳-۷	اورژانس‌های بعد از پرکردگی کانال	۱۶۳
۱-۱۳-۷	سوالات مرتبط با بدتر شدن علائم بعد از پرکردگی کانال	۱۶۳
۲-۱۳-۷	آیا پرکردگی کانال را خارج کنیم؟	۱۶۳
۳-۱۳-۷	پرکردگی بیش از حد کانال	۱۶۴
۱۴-۷	موارد درمان مجدد	۱۶۵
۱-۱۴-۷	فلور باکتریایی درمان مجدد	۱۶۵
۱۵-۷	درد پایدار به دنبال درمان ریشه به ظاهر موفق	۱۶۶
۱-۱۵-۷	شیوع درد پایدار	۱۶۶
۱۶-۷	خودآزمایی	۱۶۷
۱-۱۶-۷	مورد اول	۱۶۷
۲-۱۶-۷	مورد دوم	۱۶۷
۱۶۸	منابع	
فصل هشتم: دارو درمانی		
۱-۸	دارو درمانی	۱۷۱
۱-۱-۸	آنتی‌بیوتیک‌ها	۱۷۱
۲-۱-۸	مصرف و سوء مصرف آنتی‌بیوتیک‌ها	۱۷۱
۳-۱-۸	حقایق درباره استفاده از آنتی‌بیوتیک‌ها	۱۷۳
۴-۱-۸	راهنمای جدید انجمن جراحان ارتوپدیک آمریکا/ انجمن دندانپزشکان آمریکا (AAOS/ADA) برای استفاده از آنتی‌بیوتیک	۱۷۵
۵-۱-۸	پنی‌سیلین سیستمیک و درد	۱۷۵
۶-۱-۸	خودآزمایی	۱۷۶
۲-۸	تدابیر ضد درد پیشگیری کننده در برابر تدابیر ضد درد واکنشی	۱۷۶
۳-۸	ضد دردها	۱۷۷
۱-۳-۸	استثناها	۱۷۷
۴-۸	ضد دردهای غیر مخدر	۱۷۸
۱-۴-۸	ضد دردهای ضد التهابی غیر استروئیدی (NSAIDs)	۱۷۸
۲-۴-۸	اثرات NSAIDها روی زنان باردار و نوزادان	۱۷۹
۵-۸	استامینوفن (پاراستامول، APAP)	۱۸۰
۱-۵-۸	آیا استامینوفن ایمن است؟	۱۸۰
۲-۵-۸	استامینوفن: بارداری و کودکان	۱۸۱
۳-۵-۸	ضد دردهای مخدر	۱۸۱

۱۸۲	تحقیقات اخیر.....	۴-۵-۸
۱۸۳	اهمیت.....	۵-۵-۸
۱۸۳	اثرات جانبی.....	۶-۵-۸
۱۸۳	یک آنالیز حیاتی اخیر.....	۷-۵-۸
۱۸۳	نتایج بررسی.....	۸-۵-۸
۱۸۴	استنباط بالینی.....	۹-۵-۸
۱۸۴	اعتیاد به ضد دردهای تجویزی.....	۶-۸
۱۸۴	کورتیکواستروئیدها.....	۷-۸
۱۸۵	تجویز سیستمیک استروئیدها (گلوکوکورتیکوئیدها) و درد پس از کار.....	۱-۷-۸
۱۸۶	استفاده داخل کانال استروئیدها.....	۲-۷-۸
۱۸۶	ضد دردها و جنسیت: یافته‌های تحقیقات.....	۸-۸
۱۸۶	خطاهای ناشی از جنس در تحقیقات.....	۹-۸
۱۸۷	تفاوت‌های جنسی در پاسخ به ضد دردهای اپیوئیدی.....	۱-۹-۸
۱۸۷	منابع.....	
۱۸۹	واژه یاب.....	