

Case report

Root canal treatment of traumatic upper maxillary central incisor : A case report

Jirisuda Boupphan DDS.

Jirisuda Boupphan Dental Departments
Namphong Community Hospital
Namphong District Khon Kaen Province
Thailand Tel.+66-81-76822-12

Abstract

A 21 years-old male, employee experienced motorcycle accident, central incisor was fracture which involved soft tissue all both side. He was treated by antibiotic, tetanus toxoid and analgesic (NSAIDs) emergently and then refers to consult dentist for proper management. After taking oral examination and Radiographic examination shown fracture exposed soft tissue of the teeth which caused severe toothache. Radiograph provided useful information about progression of diseases, number and shape of root canal. Root canal treatment procedures began with the administering of local anesthetic and then isolated teeth by applying Rubber dam to control moisture and clear view for operator. Next, negotiate the root canal to measure its length determined by K-file 21m.m. and also taken the radiograph to confirm. After root canal were prepared by Crown down and Step back technique while irrigating with 2.5% and 5.25% sodium hypochlorite. The final procedure in first day was medicating root canal with calcium hydroxide and observed for signs and symptoms. After that main gutta-percha was selected for each canal and canal were filled using vertical and lateral condensations. A final radiograph was taken to confirm the completed of root filling.

Keyword : traumatic upper maxillary central incisor; root canal treatment

การรักษาคลองรากฟันฟันหน้าบนที่ได้รับอุบัติเหตุ : รายงานผู้ป่วย 1 ราย

จิรสุดา บัวผัน

ฝ่ายทันตสาธารณสุข โรงพยาบาลน้ำพอง
อ.น้ำพอง จ.ขอนแก่น

บทคัดย่อ

รายงานผู้ป่วยชายไทย อายุ 21 ปี ได้รับอุบัติเหตุจากรถจักรยานยนต์ล้ม ผู้ป่วยไม่สลบ แต่พบว่าฟันหน้าบนหัก มีแผลฉีกขาดที่มือและเท้า ผู้ป่วยได้รับยาปฏิชีวนะ ฉีดยาแก้ปวด และแก้ปวดกลุ่มด้านการอักเสบที่ไม่ใช่สเตียรอยด์ก่อนส่งมาปรึกษา ทันตแพทย์ เมื่อตรวจในช่องปากพบว่า ฟันตัดกลางบนหักทะลุเนื้อเยื่อประสาทฟันทั้งสองซี่ ทันตแพทย์ได้ทำการรักษาคลองรากฟัน โดยถ่ายภาพรังสีรอบปลายรากฟันทั้งแบบเพอริออปิคัล (Periapical film) และแบบออกคลูซัล (Occlusal film) ในการรักษาครั้งต่อมาทันตแพทย์ทำการฉีดยาชาด้วยเทคนิคอินฟิวเตรชัน (Infiltration) ทั้งด้านแก้มและเพดาน ใส่วัสดุอุดฟันน้ำลาย และหว่านเปิดเข้าคลองรากฟัน (Canal orifice) จากนั้นทำความสะอาดและตกแต่งคลองรากฟันด้วยเครื่องมือขยายคลองรากฟันชนิดเค (K-file) ยาว 21 มิลลิเมตร ใส่ยาในคลองรากฟันด้วยแคลเซียมไฮดรอกไซด์ และปิดด้วยวัสดุไออาร์เอ็ม (IRM) และทำการอุดคลองรากฟันในการทำการรักษาครั้งต่อมา จากการติดตามผลการรักษาเป็นเวลา 6 สัปดาห์ ได้ผลดีเป็นที่น่าพอใจ

คำสำคัญ : ฟันหน้าบนที่ได้รับอุบัติเหตุ; การรักษาคลองรากฟัน

บทนำ

ในการเกิดอุบัติเหตุ ฟันที่ได้รับอันตรายมักจะเป็นฟันหน้าหรือฟันกรามน้อยอันเนื่องจากการได้รับแรงกระแทก เช่น การชกต่อย อุบัติเหตุจากรถจักรยานยนต์ โดยไม่สวมหมวกนิรภัย ทันตแพทย์อาจพบการบาดเจ็บแบบฟันร้าว ฟันแตก ฟันโยก หรือรุนแรงจนฟันหลุดออกมาจากเบ้าฟัน จากการศึกษาของ Gazelius และคณะ¹ พบว่า ในฟันที่ถูกกระแทกด้วยความรุนแรงจะทำให้ความรู้สึกของเนื้อเยื่อในฟันหยุดลงชั่วคราว ดังนั้นฟันอาจจะไม่มีการตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงของอุณหภูมิหรือเครื่องทดสอบกระแสไฟฟ้า ในช่วง 3 สัปดาห์ถึง 3 เดือน หลังจากนั้นอาจจะกลับมาเป็นปกติได้ ดังนั้น Gazelius และคณะ จึงไม่แนะนำให้รักษารากฟันทันทีเพื่อประเมินความมีชีวิตของฟันก่อน จนแน่ใจว่าฟันตาย จึงเริ่มให้การรักษา