

تقييم معدل الفشل للرعاية الشاملة لأسنان الأطفال ذوي الاحتياجات و الرعاية الصحية الخاصة تحت التخدير العام في جدة ، المملكة العربية السعودية

فيصل عبدالرحمن آل دعيلىج

د. هبة محمد ابراهيم الخضري

المستخلص

الخلفية العلمية: توجد العديد من طرق العلاج لإدارة سلوك الأطفال الصغار في حال الحاجة للعلاج الشامل و الجراحي للأسنان ، و تعتبر المعالجة تحت التخدير العام أحد الطرق المثلى و لكن يوجد دراسات قليلة جدًا لنتائج العلاج المقدم لمثل هذا النوع من الطرق.

الهدف من الدراسة: تقييم معدلات الفشل لأنواع مختلفة من الاصلاحات الترميمية لأسنان الأطفال الأصحاء و ذوي الاحتياجات الخاصة تحت التخدير العام. وعلاوة على ذلك، تقييم تأثير التاريخ الطبي على نتائج هذه الاصلاحات.

المواد المنهجية: تم اختيار العينة من أهم المستشفيات العامة في جدة : مستشفى جامعة الملك عبدالعزيز الجامعي و مستشفى الملك فهد للقوات المسلحة. تتألف الدراسة من جزأين : الأول/ جزء بأثر رجعي ، الثاني/ جزء يتم في عيادة الأسنان. تم إجراء فحص الأسنان على كرسي الأسنان باستخدام مرآة الأسنان و الكاشف السني في العيادات الخارجية للمستشفى. تم تسجيل المعلومات في نماذج خاصة ، و تضمنت المعلومات المسجلة جميع أنواع فشل المعالجة التي وقعت.

نتائج الدراسة: عدد الأطفال المشاركين ٣٠٦ مشاركًا (الأطفال الأصحاء ٧٢,٢٪ ، الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة ٢٧,٨٪). كانت حشوات الكمبيوترات الإجراء الأكثر شيوعًا لدى الأطفال الأصحاء ، في حين ؛ كان خلع الأسنان الإجراء الأكثر شيوعًا لدى الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة. و قد لوحظت فروق ذات دلالة إحصائية للدالة p بما يساوي (٠,٠١) في متوسط عدد إجراء خلع الأسنان عند الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة (٣,٣٩±٦,٠٧) مقارنة بما كان عليه هذا الإجراء بين الأطفال الأصحاء (٤,٩٢ ± ٣,٠٠) تظهر الدراسة أن معدلات الفشل لا تختلف كثيرًا في الأطفال الأصحاء أو ذوي الاحتياجات الخاصة استنادًا للدلالة الإحصائية للدالة p بما يساوي (٠,٧٠).

الخلاصة: التيجان الفولاذية (SSC) الأكثر نجاحًا في كل من الأطفال الأصحاء و الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة. كما لا تتأثر نتائج الاصلاحات الترميمية التي تتم تحت التخدير العام بالتاريخ الطبي للمريض.

Evaluation of Failure Rate of Comprehensive Dental Care under General Anesthesia for Children with Special Health Care Needs in Jeddah, Saudi Arabia

Faisal Abdulrahman Aldeailj

ABSTRACT

Background: Many treatment modalities exist for managing young children in need of comprehensive restorative and surgical dental treatment. General anesthesia allows treatment to be rendered under optimal conditions, however very few studies have investigated the outcomes of treatment rendered during dental rehabilitation under general anesthesia.

Aim of the Study: To evaluate the failure rate of different type of restorations performed for children with special health care needs (CSHCN) treated under general anesthesia and to determine whether patient medical history affect the outcomes of restorative procedures performed under general anesthesia.

Materials and Methods: The sample was selected from two public hospitals in Jeddah: King Abdulaziz University Hospital and King Fahad Hospital. The study consisted of two parts; 1) retrospective part and 2) prospective cohort part. Dental examination was performed on a dental chair using dental mirror and a probe in the out-patient dental clinic of the chosen Hospital. Recorded information included all types of treatment failures occurred in patients that were registered in especially prepared forms.

Results: A total of 306 participants CSHCN (27.8%) and healthy children (72.2%) were included in this study. Stainless steel crown (SSC) was the most frequent procedure performed among healthy children whereas; extraction was the most frequent procedure performed among CSHCN. Statistically significant differences ($p = 0.01$) were observed in the mean number of extractions done among CSHCN 6.07 ± 3.39 compared to that done among healthy children 4.92 ± 3.00 . Failure rates of restorations did not differ significantly in children diagnosed with medical histories when compared to children with no medical history ($p = 0.70$).

Conclusions: SSCs are the most reliable restorations, while preventive resin restoration (PRR), pit and fissure sealants and composite strip crowns are less durable for patients treated under GA. Failure rate of restorations treated under GA are comparable among healthy patients and CSHCN.