



١٠٥٠٢٩

«دانشگاه علوم پزشکی شیواز»

دانشکده دندانپزشکی

پایان نامه:

جهت اخذ دکترای دندانپزشکی

موضوع:

بررسی دقیق ابعادی مواد قالبگیری اسپیدکس و ایراسیل پس از
ضد عفونی شدن با هینپو کلریت سدیم ۵٪ به طریقه غوطه
ورسانی

به راهنمایی استاد گرانقدر:

جناب آقای دکتر محمد حسن کلانتری

نگارش:

آمنه امامی — افسانه ملک زاده

تابستان ۸۴

۱۳۹۷

بسمه تعالیٰ

ارزیابی

پایان نامه شماره تحت عنوان
تهییه شده توسط و در تاریخ در کیمته
بررسی پایان نامه مطرح و با درجه/نمره به تصویب رسید.

استاد راهنمای: جناب آقای دکتر محمد حسن کلانتری

استاد بار محترم بخش پروتژ ثابت

امضا

اعضاء محترم هیأت داوری:

۱- کریم کلهر

-۲

-۳

-۴

-۵

لهم بدرقه راه کن ای طایر قدر

که در آست ره مقصد و من نویفرم

پیشکش به پدر بزرگوار و حادر همراهانه:

آنها که با تلاش و کوشش فستگی ناپذیر خویش، راه سعادت را بر من هموار نمودند و چگونه پاک زیستن را به من آموختند. هم ایشان که همایتهاي بي دریخشنان مایه استقامت من بوده و نصیحتهاي گهرباشان مشکلات را بر من گشوده. آن چه هستم به صدقه وجود ایشان هستم و آن چه خواهم براي رضایت فاطرشن خواهم.

به پاس يك عمر ایثارشان بوسه‌های بر دستان همیشه پر تلاششان خواهم نهاد.

افسانه

تفکیه به پدر و حادر همیشه خوبه:

آنها که فوب هر روز و همیشه ام هستند، آنها که مفهورشان به من (ندگی بخشیده و تلاش سبز يك عمرشان، پژوهش دهنده نهال موجود بوده تا بر آسمان سبز را فرازد و در سایه‌شان سر فرود آوره ت همیشه دوستیان خواهم داشت.

آمنه

لطفیه به :

خواهر و جرادر خازنیم

که هر یک فورشیدی فروزان در زندگیم هستند و
وجودشان موجب فخر و میاهات من است.

افسانه

خواهاران مهر بازم

که مضمورشان طراوت بخش زندگیم است و شور و
نشاطشان به من شادی می‌بخشد.

آمنه

نقدیم به :

استاد گرانقدر جناب آقای دکتر محمد حسن کلانتری

که با همکاری صمیمانه و راهنماییهای گرانماییه خویش،
ما را در تهیه و تدوین این رساله باری نمودند...

و پاس می‌داریم محبت‌ها و حمایتهای بی‌دریغ ایشان را

تقطیعه به :

هیأت محترم داوران که در پایان این سفر
علمی و آستانه آغازی دیگر اندوفته
دانشمنان را به داوری نشسته‌اند و
سرافرازمان کردند.

با تشكير و سپاس فراوان از همکاری

صدميمانه و محبتهاي:

همکاران محترم در صنایع الکترونیک

خصوصاً جناب آقای مهندس غربی، مهندس

عظیمی و مهندس اسدی

آقایان مجید ثریانشان، چنگیز مختاری و

مهدى زارع

خانمها فاطمه پاکدل، محظوظه حبیبی پور

و ندا خوشیدیان

سرکارخانه شایان و جناب آقای خراطی

تکمیل ہے :

همہ آنان کے دوستیان می داریں

دوستش دیدار

چرا که دیشداسمش

په دوستي

و یکانگی

فهرست مطالب

صفحه		عنوان
	فصل اول : مواد و تکنیک های قالبگیری	
	قسمت اول - مواد قالبگیری	
۲	.....	مقدمه
۴	.....	قالبگیری
۷	.....	طبقه بندی مواد قالبگیری
۹	.....	سیلیکون های تراکمی
۱۵	.....	خصوصیات فیزیکی سیلیکون های تراکمی
۱۷	.....	قسمت دوم - تکنیک های قالبگیری
	فصل دوم : ضد عفونی	
۲۳	.....	ضد عفونی
۲۴	.....	اهداف ضد عفونی
۲۷	.....	ضد عفونی کننده های مورد استفاده در دندانپزشکی
۲۸	.....	روش های ضد عفونی
۳۰	.....	ضد عفونی مواد الاستomer
۳۱	.....	اهداف و فرضیات تحقیق
		
	فصل سوم : باز نگری منابع و اطلاعات موجود	
۳۴	.....	باز نگری منابع و اطلاعات موجود
	فصل چهار : روش تحقیق	
۴۶	.....	روش تحقیق
۴۸	.....	مدل آزمایشگاهی
۵۰	.....	تری قالبگیری

۵۱	مواد و تکنیک های قالبگیری
۵۳	وزنه اعمال فشار
۵۳	روش قالبگیری
۵۹	ماده ضد عفونی کننده
۶۰	نوع گچ مصرفی و نحوه ریختن قالبها
۶۳	تعداد نمونه های آماری
۶۳	ابعاد مورد بررسی
۶۵	روش اندازه گیری
۶۷	روش های آماری
۶۹	خلاصه روش تحقیق
۷۲	فصل پنجم : یافته های تحقیق یافته های تحقیق

۸۲	فصل ششم : بحث و نتیجه گیری بحث و نتیجه گیری
۸۷	خلاصه و نتیجه
۹۱	حدودیتها و پیشنهادات
۹۳	ضمایم
۹۷	منابع و مناخذ
۱۰۱	خلاصه انگلیسی

فهرست اشکال

عنوان	صفحه
شکل ۱_ مدل آزمایشگاهی شامل دای ها و بیس فلزی ۴۹	
شکل ۲_ دای با اندرکات و دای بدون اندرکات بر روی بیس فلزی ۴۹	
شکل ۳_ تری قالبگیری ۵۰	
شکل ۴_ ماده قالبگیری سیلیکون تراکمی اسپیدکس ۵۲	
شکل ۵_ ماده قالبگیری سیلیکون تراکمی ایراسیل ۵۲	
شکل ۶_ وزنه اعمال فشار ثابت ۵۳	
شکل ۷_ قالب پوتی سیلیکون تراکمی اسپیدکس ۵۴	
شکل ۸_ قالب پورتی سیلیکون تراکمی ایراسیل ۵۴	
شکل ۹_ قالب نهایی (واش) سیلیکون تراکمی اسپیدکس ۵۶	
شکل ۱۰_ قالب نهایی(واش) سیلیکون تراکمی ایراسیل ۵۶	
شکل ۱۱_ ماده ضد عقونی کنندۀ هیپوکلریت سدیم ۵۹	
شکل ۱۲_ گچ مصرفی (Bego)stone Type IV ۶۰	
شکل ۱۳_ یک نمونه از نمونه های گچی (الف و ب) ۶۲	
شکل ۱۴_ نماهای شماتیک دارای گچی ۶۴	

شکل ۱۴_ نماهای شماتیک دای های گچی ۶۴

شکل ۱۵_ دستگاه اندازه گیری profile – Projector ۶۵

شکل ۱۶_ نمای دای دارای اندرکات بر روی صفحه مدرج دستگاه – profile ۶۶

.....Projector

فهرست جداول و نمودارها

جدول ۱_ خصوصیات کاربردی مواد سیلیکونی پوتی	۵۵
جدول ۲_ خصوصیات کاربردی مواد سیلیکونی واش	۵۷
جدول ۳_ میانگین ابعاد مدل آزمایشگاهی و نمونه های گچی	۷۳
جدول ۳_الف	۷۴
جدول ۳_ب	۷۵
جدول ۳_ج	۷۶
جدول ۳_د	۷۷
جدول ۳_ه	۷۸
جدول ۳_ی	۷۹
نمودار ۱_ درصد تغییرات ابعادی طی ۲۴ ساعت اول پس از قالبگیری	۱۲
نمودار ۲_ درصد تغییرات ابعادی نمونه های حاصل از اسپیدکس و ایرانسل	۸۰

فصل اول

مواد و تکنیکهای قالبگیری

قسمت اول : مواد قالبگیری

مقدمه

قالب نقش منفی از بافت‌های دهانی می‌باشد که نهایتاً طی گچ‌ریزی و تهیه کست، نقش مثبت آن به دست می‌آید(۱). برای به دست آوردن یک نمونه دقیق، علاوه بر قالبگیری صحیح، ثبات ابعادی مواد قالبگیری نیز از اهمیت زیادی برخوردار است و چون مواد قالبگیری و وسائل مورد استفاده در محیط دهان از جمله پروتزها، منبع بالقوه انتقال عفونت می‌باشند و از آنجا که شناخت تمام بیماران آلوده، با توجه صرف به تاریخچه پزشکی غیرممکن است، بنابراین معتبرترین راه این است که بپذیریم تمام بیماران قابلیت بالایی برای انتقال عفونت دارند، پس راهیابی

آیتم‌های آلوده به محیط‌های لبراتواری باعث گسترش آلودگی به پروتزها و وسایل مورد استفاده برای سایر بیماران شده و همچنین خطر انتقال عفونت به پرسنل لبراتوارها نیز افزایش می‌یابد(۲).

قالب‌های دندانی و پروتزها به راحتی با خون و بزاق آلوده می‌شوند بزاق و خون می‌تواند میزان بالایی ویروس و باکتری مولد سرماخوردگی، هرپس، نومونیا، توبرکلوسیس و ایدز داشته باشد مطب دندانپزشکی به طور اولیه مسئول کنترل عفونت است و چنانچه پروسه ضدعفونی کردن در این مرحله انجام نشود، چرخه‌ای از انتقال عفونت ایجاد شده که پرسنل و بیماران را در معرض خطر قرار می‌دهد(۳).

شستن قالب‌های دندانی توسط آب تنها قسمتی از فلورای موجود روی قالب‌های دندانی را پاک می‌کند. A.D.A بیان می‌کند که قالب‌ها باید توسط آب جهت پاک شدن از خون و بزاق و خردوهای غذایی شسته شوند و سپس ضدعفونی شده و در مرحله بعد به لبراتوار فرستاده شوند ثبات مواد قالبگیری مطلب بسیار مهمی است که باید به هنگام استفاده از هر نوع ضدعفونی کننده‌ای در نظر گرفته شود، زمان و خصوصیت هیدروسکوپیک ماده قالبگیری نیز باید مد نظر قرار گیرد(۴).

قالبگیری

(قالبگیری) Impression، طبق تعریف دیکشنری آکسفورد به معنای نقش یا نسخه تهیه شده طی اعمال فشار یک شیء بر روی، یا به داخل یک سطح می‌باشد. این تعریف بیانگر این است که عمل قالبگیری یک عمل active بوده و passive نمی‌باشد، لذا دندانپزشک باید توجه کند که قالب را می‌سازد نه اینکه می‌گیرد^(۵).

یک قالب خوب جهت ترمیمهای ریختگی باید دارای شرایط زیر باشد:

الف- بازسازی دقیقی از دندان آماده شده، مشتمل بر تمام بخش‌های تراش خورده و سطوح کافی از بخش‌های تراش نخورده دندانی باشد به نحوی که به دندانپزشک و تکنسین این امکان را بدهد که محل و موقعیت خط خاتمه تراش را به دقت تعیین نماید.

ب- دندانها و انساج اطراف دندان آماده شده، به دقت ثبت شود تا امکان آرتیکولاتورگذاری صحیح کست و شکل دادن کانتور مناسب ترمیم فراهم شود.