


ฟันน้ำนมนั้น... สำคัญอย่างไร

ผู้ปกครองส่วนใหญ่มักคิดว่าฟันน้ำนมนั้นอยู่ชั่วคราวสักพักก็หลุดไปแล้ว ไม่จำเป็นต้องมาทำการรักษา ก็ได้แต่เฝ้าระวังรอพามาตอนฟันแท้ขึ้นละกัน นั้นเป็นความคิดที่ถูกแค่เพียงครึ่งเท่านั้น ฟันน้ำนมนี้อยู่กับน้องๆ แค่ชั่วคราวก็จริง แต่ทราบหรือไม่ว่าประโยชน์ของฟันชุดนี้มีอะไรบ้าง

 ช่วยในการพูดออกเสียงได้ชัดเจน ซึ่งส่งผลต่อบุคลิกภาพที่ดี

 เป็นเครื่องมือกันที่ขึ้นของฟัน ตามธรรมชาติเพื่อให้ฟันแท้ขึ้นมาได้ในตำแหน่งที่ถูกต้อง หากมีการสูญเสียฟันน้ำนมไปก่อนกำหนด ฟันแท้ที่อยู่ข้างล่างจะไม่มีพื้นที่พอที่จะขึ้นมาทำให้เกิดปัญหาฟันซ้อนเกหรือฟันแท้ไม่สามารถขึ้นมาได้



สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม
ศูนย์ทันตกรรม

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

โรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์

เลขที่ 2 ถนนวังหลัง แขวงศิริราช
เขตบางกอกน้อย กทม.10700

1474

 www.siphospital.com
 [piyamaharajkarun](https://www.facebook.com/piyamaharajkarun)



ดูแลอย่างครบครัน ตั้งแต่
ฟันซี่แรก

SIPH คุณภาพศิริราช มาตรฐานสากล



เมื่อใดควรพาลูก มาพบหมอฟัน



โดยทั่วไป ฟันน้อยๆ จะเริ่มขึ้นตอนอายุประมาณ 6 เดือน ซึ่งก็เป็นเวลาที่เหมาะสมในการพาลูกมาพบแพทย์

การดูแลทำความสะอาด ช่องปากเด็กๆ ทำได้อย่างไร



เมื่อน้องเริ่มมีฟันขึ้น ควรเริ่มแปรงทำความสะอาดฟัน โดยใช้แปรงสีฟันขนอ่อนนุ่ม และใช้ผ้าชุบน้ำสะอาดเช็ดทำความสะอาดสันเหงือกและลิ้น



แต่ในเด็กที่เล็กมากการใช้ปริมาณยาสีฟันควบคู่กับการแปรงฟันควรอยู่ในดุลยพินิจของทันตแพทย์

ขั้นตอนการเตรียมตัว ก่อนเข้าพบหมอฟัน



การทำฟันในคนไข้เด็ก แตกต่างไปจากการทำฟันในผู้ใหญ่ทั่วๆไป และต้องอาศัยความร่วมมือจากหลายๆฝ่าย ซึ่งความร่วมมือที่หมอฟันเด็กต้องการมากที่สุดคือ ผู้ปกครองของเด็ก



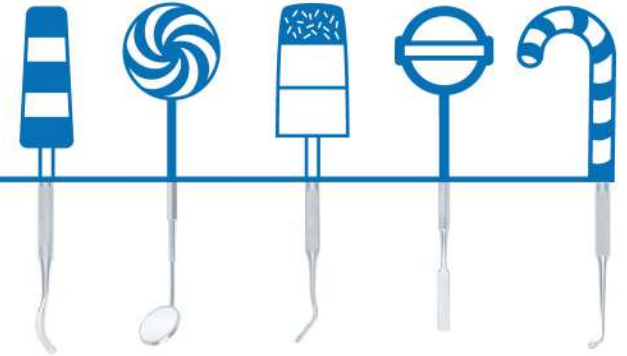
ผู้ปกครองสามารถสร้างความคุ้นเคยให้เด็กก่อนมาทำฟันได้ เช่น การแสดงบทบาทสมมุติสลับกันตรวจฟันจำลองสถานการณ์ในคลินิก หรือ พาเด็กมาทำความคุ้นเคยที่คลินิก



เด็กแต่ละคนมีพื้นฐานทางอารมณ์ที่แตกต่างกันออกไป ดังนั้นจึงทำให้การแสดงออกทางพฤติกรรมของเด็กแต่ละคนแตกต่างกันไป



โดยแพทย์จะมีวิธีการปรับพฤติกรรมที่แตกต่างกันไปในเด็กแต่ละคน เพื่อให้เหมาะสมที่สุดสำหรับเด็กแต่ละคน



การปรับพฤติกรรมเด็ก ในระหว่างเข้ารับการทำฟัน



บอก แสดง ทำ
(Tell Show Do)

บอก คือ การที่หมอจะบอกว่าจะทำอะไร เครื่องมือเป็นแบบไหน ทำงานอย่างไรเพื่อคลายความวิตกกังวลของน้อง
แสดง คือ การจำลองเหตุการณ์เพื่อให้คลายวิตกกังวล เช่น การใช้หัวขัดฟันลองขัดที่เล็บของน้องก่อน
ทำ คือ การแสดงจริง เช่น การใช้ไหมขัดฟันทดลองทำจริงในช่องปากของน้อง



ใช้เสียง
(Voice Control)

เด็กบางคนร้องอาละวาดเสียงดังไม่ฟังหมอพูด ดังนั้นเพื่อให้เกิดการสื่อสารและสร้างความเข้าใจระหว่างหมอฟันกับเด็ก หมอจำเป็นต้องใช้เสียงดังเพื่อที่จะให้หนูน้อยหยุดอาละวาดพฤติกรรมนั้นและกลับมาฟังหมอเพื่อให้เกิดความร่วมมือของน้อง



แยกเด็กกับผู้ปกครอง
(Parent Separation)

บ่อยครั้งที่หนูน้อยมักจะโยเย อ้อนผู้ปกครอง ซึ่งเมื่อแยกผู้ปกครองรอด้านนอกห้อง ก็มักให้ความร่วมมือได้ดีกว่า



ใช้เครื่องมือจำกัดการเคลื่อนไหว
(Restraint)

ในบางครั้งหมอฟันเด็กจำเป็นต้องใช้เครื่องมือจำกัดการเคลื่อนไหว เช่น ที่ท่อตัว เครื่องมือช่วยอำปาก ซึ่งนั้นไม่ใช่การลงโทษ หรือทรมานน้อง แต่เพื่อให้การรักษาเป็นไปอย่างปลอดภัยที่สุด