

"آراء المرضى تجاه وسائل الحماية الشخصية لطبيب الأسنان"

"وتخوفهم من انتقال الأحماج عبر العيادة السنوية"

**
سامر خضور

* عمار محمود مسلح

الملخص

تم استجواب عينة عشوائية تتألف من (619) شخصاً (ذكوراً - إناثاً) ومن مختلف الأعمار والثقافات والمهن من مراجع عيادات كليات طب الأسنان في جامعات دمشق وحلب والبعث وتشرين في أماكن الانتظار مستخدمين استبياناً يتتألف من سلسلة من الأسئلة تبين الآراء تجاه تدابير مكافحة انتقال العدوى في الممارسة السنوية والخطورة المتوقعة لانتقال الأحماج خلال المعالجة السنوية.

تبين النتائج أن (76.25%) من المرضى يؤيدون استخدام طبيب الأسنان لقفازات جديدة لكل مريض، فيما يؤيد (38.13%) تبديل كمامه الطبيب بعد كل مريض، كما يؤيد (37.7%) من المرضى تطهير النظارات بعد كل مريض. وظهر من الدراسة أن (51.7%) من المرضى يتخوفون كثيراً من انتقال الخمج إليهم عبر العيادة السنوية.

ترى هذه الدراسة أن المرضى بحاجة للمزيد من المعلومات عبر وسائل الإعلام عن تدابير السيطرة على الخمج في العيادة السنوية.

* مدرس - قسم طب الفم - كلية طب الأسنان - جامعة دمشق.

** أستاذ مساعد - قسم مداواة الأسنان - كلية طب الأسنان - جامعة دمشق.

Patients Attitudes Toward Personal Protection Measures Applied by Dentists and their Fear from Cross Infection in Dental Practice

Ammar Mashlah *

Samer Kadour **

Abstract

The knowledge and attitudes of (619) patients attending outpatient dental clinics in Damascus , Aleppo , Techreen and Al Bath universities were studied . Each patient was interviewed individually using a questionnaire concerning the routine use of protective gloves , masks and spectacles and their fear from cross- infection during dental treatment.

The results revealed that(76.25 %) of the patients expected dentists to wear new gloves for each patient , only(38.13 %) and (37.7 %) of all patients believed that the dentists should use a new face mask and spectacles for each patient .The majority of patients (51.7 %) are very concerned about cross infection during dental treatment .

The result of this investigation revealed that patients need more information about infection control measures in dental clinic .

*Instructor. Dept. of Oral Medicine .Faculty of Dentistry- Damascus University.

** Ass. Prof. Dept .of Restorative Dentistry. Faculty of Dentistry- Damascus University.

المقدمة : Introduction

العديد من الأصناف المتوفرة للاستخدام وتكون الكمامات الجراحية أو العلاجية كافية خلال معظم الإجراءات السنوية لحماية الأنف و الفم ومجرى التنفس من التماس مع سوائل الجسم الناتجة خلال الإجراءات السنوية، و هناك اعتبار مهم في استخدام الكمامة؛ وهو أن (ك ع ص ف) يلبسون الكمامة بطريقة التماس المباشر و توضع الكمامة بطريقة تسمح لها بملامسة وجه المستخدم حول المحيط الخارجي للكمامة، وإذا كان بالإمكان يجب تجنب التماس المباشر للكمامة مع أنف و فم المستخدم.(1,3)

و لا بد من استخدام كمامه جديدة لكل مريض، بعض الباحثين وبؤك ضرورة تغيير الكمامة كل 20 دقيقة من العمل،(2) فضلاً عن ذلك يجب نزع ارتداء الكمامة و استبدالها خلال الإجراءات طويلة المدة، وخاصة عندما تصبح الكمامة رطبة، إن الرطوبة تؤثر في خواص الكمامة الواقية وربما تسمح بوصول التلوث لـ (ك ع ص ف).(2)

في إطار الإجراءات السنوية العديدة، يمكن أن توجد سوائل جسم المريض في الرذاذ أو رذاذ الأجهزة السنوية، فضلاً عن ذلك يمكن أن يوجد الدم و اللعاب في الذر (الغبار الدقيق) الناتج والمتحرر خلال المعالجة. يجب على أطر العناية بالصحة الفموية (ك ع ص ف) الذين ينجزون أو يساعدون أو يراقبون الإجراءات العلاجية أن يرتدوا واقي العين لأنه من الصائب توقع إنتاج قطيرة أو بخار أو غبار و يجب أن يوفر واقي العين عدسات كبيرة كفالة لحماية العين وإطاراً جانبياً صلباً لمنع الأجسام الغريبة دخول العين من أطراف النظارات.(1)

إن الواقي الوجهي في هذه الظروف كإطار موصول إلى قناع جراحي أو علاجي يعد مقبولاً و ينبغي أن يتم غسله بالماء والصابون أو مطهرات السطح بين مريض و آخر لتجنب نقل التلوث عند التعامل به.(2)

يجب أن تلبس الكمامات في الظروف نفسها التي تتطلب واقي العين وهناك

كسطوح ناقلة للعضويات الدقيقة من شخص إلى آخر، إن إجراءات التطهير والتعقيم غير الملائمة أو غير الكافية من الممكن أن ينتج عنها أيضاً انتقال التلوث.⁽⁶⁾

يجب أن تلبس قفازات الفحص من قبل (ك ع ص ف) مباشرة قبل البدء بالمعالجة السنوية، و يجب على (ك ع ص ف) بعد لبس القفازات عدم لمس البطاقات أو الأقلام أو جهاز الأشعة أو الهاتف أو أي أجسام ومساحات أخرى بهذه القفازات؛ وذلك لمنع الانتقال غير المقصود للسوائل الفموية من المريض إلى الأجسام التي لا تحصل بشكل روتيني على التعقيم والتي قد تلمس بعد الإجراءات.⁽⁷⁾

وبطريقة مماثلة يجب التعامل مع المساحات والأجسام مثل الأبواب والطاولات والجدران والمواد السنوية غير المطهرة بطريقة تتجنب بها انتقال التلوث إلى القفازات التي ستدخل فيما بعد فم المريض أو تلوث الأدوات.^(7,8)

ثمة كمامات خاصة ينبغي استخدامها عند استخدام الليزر، وعلى الأشخاص الذين يتعاملون أو يرافقون إجراءات الليزر ارتداء الكمامات المصممة والمعتمدة للاستخدام مع الليزر.⁽⁴⁾

تعدُّ قفازات الفحص الطبي كافية لمعظم إجراءات العلاج السنوي و يجب أن يتم اختيار القفازات على أساس النوعية والراحة و القياس الملائم، هناك العديد من أنواع القفازات موجودة حالياً في السوق و الاختيار لن يكون عملية صعبة خاصة إذا كان (ك ع ص ف) أو المريض لديهم حساسية من مادة اللاتكس، إن قفازات الفحص غير معقمة و ذات استخدام مفرد و غالباً يستخدم اللاتكس في صناعتها، على الرغم من أن هناك أنواعاً متزايدة تستخدم مواد بديلة، في حين يجب ارتداء القفازات المعقمة عند القيام بإجراءات جراحية.⁽⁵⁻⁷⁾

يمكن أن يحدث انتقال التلوث خلال الإجراءات السنوية أو بعدها، و يمكن للأدوات و المناطق الملمسة بقفازات ملوثة خلال الإجراءات السنوية أن تخدم

التطبيق الصارم لقواعد السيطرة على
الخمى ولقاح التهاب الكبد فعالين في هذه
النتيجة.(11)

الدراسات السابقة عن الموضوع:

The literature

= في استطلاع قام به الباحث Maguire (12) وزملاؤه وجد أن 69 % من المرضى يتوقعون من أطبائهم ارتداء القفازات بشكل روتيني، وأن 47 % منهم توقعوا ارتداء الكمامات، و 25 % توقعوا استخدامهم لواقي العين، وعارض عدد قليل من المرضى استعمال هذه الحواجز، وقد فضل 4 % منهم فقط عدم استعمال القفازات في حين فضل 10 % و 13 % على التوالي عدم ارتداء الكمامات وواقي العين.

= قام الباحث Porter (13) وزملاؤه باستطلاع عن موقف مرضى طب الأسنان في المملكة المتحدة و هونغ-كونغ تجاه مكافحة انتقال العدوى فوجد أن جميع المرضى تقريباً توقعوا من طبيب الأسنان ارتداء قفازات واقية، لكن 73 % منهم فقط توقع من الفريق السنى ارتداء أقنعة الوجه الواقية، و 40 %

يمكن أن تبقى العضويات الدقيقة حية فترة من الوقت تمتد بين ساعات إلى عدة أسابيع سانحة الفرصة للتعرض لها إذا لم تظهر أو تعقم المساحات الملوثة بشكل جيد، و الجدير بالذكر أن فيروس التهاب الكبد الوبائي البائي HBV يمكن أن يعيش في الدم الجاف في درجة حرارة الغرفة و على السطوح قرابة أسبوع.(7,9)
فقد أظهر الوقت أن العيادة السنوية ليست مصدراً شائعاً لانتقال المرض، إذ كان المرض الأكثر انتقالاً هو ال HBV، وتم خفض الإصابة في (كع ص ف) بانحدار شديد من 14 % عام 1972 لتصل إلى 9 % عام 1992 في بريطانيا وقد بقي مستوى الإصابات ثابتاً ما بين 1993 و 2004، ومن المتوقع أن تتخفض نسبة الإصابات أكثر من ذلك إذا بقيت نسبة التأثير عالية بين أطباء الأسنان الشباب، لأن الأطباء القدامى غير الملقحين سيمضون إلى التقاعد

(10).

لم تثبت منذ أواخر 1980 أي حالة انتقال للمرض منشؤها طبيب الأسنان، كان

المرضى الذين يتلقون العناية في المشافي السنوية كانوا أكثر اهتماماً بموضوع مكافحة انتقال العدوى من المرضى الزوار للعيادة السنوية بشكل عام.

توقع ارتداءهم للنظارات، وقد رأى معظم المرضى أن بعض التدابير وجدت لمصلحة كل من الفريق الطبي والمرضى.

= و في دراسة قام بها Mousa (16) على عينة مؤلفة من 460 من مرضى الأسنان المترددين على العيادات الخارجية لطب الأسنان بجامعات الإسكندرية وطنطا و المنصورة، توقع 60 % من المستجيبين ارتداء طبيب الأسنان لقفازات جديدة لكل مريض، في حين توقع 26.5 % ارتداء الطبيب كمامه جديدة لكل مريض، و توقع 24.2 % منهم غسل الطبيب للنظارات بعد كل استعمال

= في استطلاع للرأي نفذته Samarnayake (14) وسط (30) مشفي سنيناً ومرضى زوار العيادات السنوية بشكل عام في منطقة Glasgow وذلك لإحصاء نسبة الوعي والإدراك لموضوع الطرائق الواقعية من انتقال العدوى المستخدمة في طب الأسنان، كان هناك 60 % من أجري عليهم الاستطلاع يتوقعون من أطباء الأسنان ارتداء القفازات بشكل روتيني، وكانت الأغلبية العظمى من الأشخاص يظنون أنَّ لبس القفازات هو لمصلحة الطبيب نفسه، ولم يمانع معظم الأشخاص بارتداء طبيب الأسنان لقفازات أو الأقنعة خلال المعالجة.

Aim of this : study

- دراسة وتحليل معلومات مرضى طب الأسنان المراغعين للجامعات السورية الحكومية تجاه بعض تدابير مكافحة انتقال العدوى.
- دراسة العوامل المؤثرة في اهتمام مرضى طب الأسنان بخطر انتقال العدوى إليهم عبر العيادة السنوية.

= و في إحصاء للباحث Yorden (15) وزملائه قدم تقريراً بأنَّ أغلب المرضى يعتقدون بأن ارتداء القفازات والكمامات يجب أن يتم بشكل روتيني، كما وجد أن

الاستبيان لهؤلاء المرضى دون التدخل
بارائهم و إجاباتهم.

يتتألف الاستبيان من سلسلة من الأسئلة
تبين الآراء تجاه تدابير مكافحة انتقال
العدوى في الممارسة السنية والخطورة
المتوقعه لانتقال الخمج خلال المعالجة
السنية.

(الاستبيان موجود في الملحق رقم 1)
جمعت هذه البيانات وحللت إحصائياً من
قبل أستاذ خبير في علم الإحصاء الحيوي
وفق اختبار كأي مربع....

المواد والطريق : Materials and Methods

تم استجواب عينة عشوائية (Random Sample) تتألف من 619 شخصاً (ذكوراً - إناث) ومن مختلف الأعمار والثقافات و المهن من مراجع عيادات كليات طب الأسنان في جامعات دمشق وحلب والبعث وتشرين، وقد تم مقابلة أفراد العينة في أماكن الانتظار مستخدمين استبياناً يعطى لكل شخص منهم على حدة وتم شرح مضمون هذا

· وصف العينة :

%	العدد	الجامعة
48.5	300	جامعة دمشق
16.3	101	جامعة حلب
18.4	114	جامعة تشرين
16.8	104	جامعة البعث

%	العدد	الفئات العمرية
1.1	7	أقل من 10 سنوات
29.9	185	من 11 إلى 20 سنة
36.8	228	من 21 إلى 30 سنة
16.2	100	من 31 إلى 40 سنة
8.9	55	من 41 إلى 50 سنة
4.5	28	من 51 إلى 60 سنة
2.6	16	أكبر من 60 سنة

الجنس	العدد	%
الإناث	276	44.6
الذكور	343	55.4

مستوى الثقافة	العدد	%
أمي	51	8.2
ابتدائية أو إعدادية	199	32.1
ثانوية أو معهد متوسط	105	17.0
جامعية	264	42.7

نوع العمل	العدد	%
عمل يدوى	76	12.3
ربة منزل	142	23.0
حرفي أو مهارة	53	8.6
عمل مكتبي	116	18.7
مهني يحتاج لخبرات عالية	56	9.0
طالب	176	28.4

النتائج و التحليل الإحصائي : The Results and Statistical Analysis

1- العناية بالصحة الفموية لدى المرضى:

هل تعتنى بأسنانك على نحو منظم ؟		
%	No. of subjects	
37.6	233	لا
62.4	386	نعم

و تبعاً للجامعة :

الكلي	هل تعنتي بأستانك على نحو منظم ؟		العدد	جامعة دمشق	الجامعة
	نعم	لا			
300	189	111	العدد		
100.0	63.0	37.0	%		
101	43	58	العدد	جامعة حلب	
100.0	42.6	57.4	%		
114	72	42	العدد	جامعة تشرين	
100.0	63.2	36.8	%		
104	82	22	العدد	جامعة البعث	
100.0	78.8	21.2	%		
619	386	233	العدد	الكلي	
100.0	62.4	37.6	%		

القرار	مستوى الدلالة	df	Value	
0.01 دالة عند	0.000	3	28.970	Pearson Chi-Square
			619	No of Valid Cases

و تبعاً للفئة العمرية نجد :

الكلي	هل تعتني بأسنانك على نحو منظم؟		العدد	أقل من 10 سنوات	الفئة العمرية
	نعم	لا			
7	5	2	العدد	من 11 إلى 20 سنة	
100.0	71.4	28.6	%	من 21 إلى 30 سنة	
185	130	55	العدد	من 31 إلى 40 سنة	
100.0	70.3	29.7	%	من 41 إلى 50 سنة	
228	156	72	العدد	من 51 إلى 60 سنة	
100.0	68.4	31.6	%	من 61 إلى 70 سنة	
100	51	49	العدد	من 71 إلى 80 سنة	
100.0	51.0	49.0	%		
55	26	29	العدد		
100.0	47.3	52.7	%		
28	12	16	العدد		
100.0	42.9	57.1	%		
14	6	8	العدد		
100.0%	42.9	57.1	%		
2	0	2	العدد		
100.0	.0	100.0	%		
619	386	233	العدد		
100.0	62.4	37.6	%		الكلي

القرار	مستوى الدلالة	df	Value	
0.01 دالة عند	0.000	7	29.696	Pearson Chi-Square
			619	N of Valid Cases

و تبعاً للجنس نجد:

الكلي	هل تعنني بأسنانك على نحو منظم؟		العدد	الإناث	الجنس
	نعم	لا			
276	194	82			
100.0	70.3	29.7	%		
343	192	151	العدد	الذكور	الجنس
100.0	56.0	44.0	%		
619	386	233	العدد	الكلي	الإناث
100.0	62.4	37.6	%		

القرار	مستوى الدلالة	df	Value	
0.01 دالة عند	0.000	1	13.348	Pearson Chi-Square
			619	N of Valid Cases

و تبعاً للمستوى التعليمي نجد:

الكلي	هل تعتني بأسنانك على نحو منظم؟		العدد	%	نوع الثقافة	
	نعم	لا				
51	20	31	العدد	%	ابتدائية أو إعدادية	
100.0	39.2	60.8				
199	103	96	العدد	%	ثانوية أو معهد متوسط	
100.0	51.8	48.2				
105	68	37	العدد	%	جامعية	
100.0	64.8	35.2				
264	195	69	العدد	%		
100.0	73.9	26.1				
619	386	233	العدد	%	الكلي	
100.0	62.4	37.6				

القرار	مستوى الدلالة	df	Value	
0.01 دالة عند	0.000	3	36.308	Pearson Chi-Square
			619	N of Valid Cases

2- موافق المرضى تجاه استخدام طبيب الأسنان للفقايرات في العيادة:

%	No . of subjects	هل تشعر بأنه يجب على طبيب أسنانك أن :
76.2	472	يستخدم فقايرات جديدة لكل مريض ؟
10.2	63	غسل شامل للفقايرات بالمطهرات بين المرضى ؟
13.6	84	استخدام فقايرات جديدة عندما يشعر طبيب الأسنان بأن ذلك ضروري ؟

و تبعاً للجامعة نجد:

الكلي	هل تشعر بأنه يجب على طبيب أسنانك أن :				الجامعة
	استخدام ففازات جديدة عندما يشعر طبيب الأسنان بأن ذلك ضروري	غسل شامل للففازات بالمطهرات بين المرضى	يستخدم ففازات جديدة لكل مريض	العدد	
300	34	35	231	العدد	جامعة دمشق
100.0	11.3	11.7	77.0	%	جامعة حلب
101	33	10	58	العدد	
100.0	32.7	9.9	57.4	%	جامعة تشرين
114	7	3	104	العدد	
100.0	6.1	2.6	91.2	%	جامعة البعث
104	10	15	79	العدد	
100.0	9.6	14.4	76.0	%	الكلي
619	84	63	472	العدد	
100.0	13.6	10.2	76.3	%	

القرار	مستوى الدلالة	df	Value	
0.01 دالة عند	0.000	6	51.055	Pearson Chi-Square
			619	N of Valid Cases

"آراء المرضى تجاه وسائل الحماية الشخصية لطبيب الأسنان وتخوفهم من انتقال الألتحام عبر العيادة السنوية "

و تبعاً للمستوى التعليمي نجد:

الكلي	هل تشعر بأنه يجب على طبيب أسنانك			العدد	أمي	نسبة الشعبة	
	استخدام فقارات جديدة عندما يشعر طبيب الأسنان بأن ذلك ضروري؟	غسل شامل للفقارات بالمطهرات بين المرضى؟	يستخدم فقارات جديدة لكل مريض؟				
51	10	12	29	العدد	ابتدائية أو إعدادية		
100.0	19.6	23.5	56.9	%			
199	41	24	134	العدد	ثانوية أو معهد متوسط		
100.0	20.6	12.1	67.3	%			
105	7	13	85	العدد			
100.0	6.7	12.4%	81.0	%	جامعية		
264	26	14	224	العدد			
100.0	9.8	5.3	84.8	%			
619	84	63	472	العدد	الكلي		
100.0	13.6	10.2	76.3	%			

القرار	مستوى الدلالة	df	Value	
دالة عند 0.01	0.000	6	38.747	Pearson Chi-Square
			619	N of Valid Cases

3- موافق المرضى تجاه استخدام طبيب الأسنان لكمامة الوجه في العيادة:

%	No . of subjects	كم مرة تشعر بأن على طبيب الأسنان أن يبدل الكمامة
38.1	236	بعد كل مريض؟
23.8	147	عندما تبدو ملوثة؟
38.1	236	عندما يشعر طبيب الأسنان بأن ذلك ضروري؟

و تبعاً للجامعة نجد:

الكتي	كم مرة تشعر بأن على طبيب الأسنان أن يبدل الكمامة				العدد	جامعة دمشق	جامعة حلب	جامعة تشرين	جامعة البعل	الكتي
	عندما يشعر طبيب الأسنان بأن ذلك ضروري؟	عندما تبدو ملوثة؟	عندما تبدو بعد كل مريض؟	%						
300	114	81	105							
100.0	38.0	27.0	35.0	%						
101	46	25	30		العدد	جامعة حلب				
100.0	45.5	24.8	29.7	%						
114	38	17	59		العدد	جامعة تشرين				
100.0	33.3	14.9	51.8	%						
104	38	24	42		العدد	جامعة البعل				
100.0	36.5	23.1	40.4	%						
619	236	147	236		العدد					
100.0	38.1	23.7	38.1	%						

القرار	مستوى الدلالة	df	Value	
دالة عند 0.05	0.015	6	15.702	Pearson Chi-Square
			619	N of Valid Cases

آراء المرضى تجاه وسائل الحماية الشخصية لطبيب الأسنان وتخوفهم من انتقال الأхماق عبر
العيادة السنوية ”

و تبعاً للمستوى التعليمي نجد:

الكلي	كم مرة تشعر بأن على طبيب الأسنان أن يبدل الكاميرا				العدد	أمي	نوع الثانوية:
	عندما يشعر طبيب الأسنان بأن ذلك ضروري	عندما تبدو ملوثة	بعد كل مريض	%			
51	18	21	12				
100.0	35.3	41.2	23.5	%			
199	83	47	69				
100.0	41.7	23.6	34.7	%			
105	36	29	40				
100.0	34.3	27.6	38.1	%			
264	99	50	115				
100.0	37.5	18.9	43.6	%			
619	236	147	236				
100.0	38.1	23.7	38.1	%			

القرار	مستوى الدلالة	df	Value	
دالة عند 0.05	0.011	6	16.486	Pearson Chi-Square
			619	N of Valid Cases

- موافق المرضى تجاه استخدام طبيب الأسنان للنظارات الواقية في العيادة:

كم مرة تشعر بأن على طبيب الأسنان أن يظهر نظاراته الواقية		
%	العدد	
30.86	191	بعد كل مريض
22.94	142	عندما تبدو ملوثة
46.20	286	عندما يشعر طبيب الأسنان بأن ذلك ضروري

و تبعاً للجامعة نجد:

الكتي	كم مرة تشعر بأن على طبيب الأسنان أن يظهر نظاراته الواقية			العدد	جامعة دمشق	الكلية
	عندما يشعر طبيب الأسنان بأن ذلك ضروري	عندما تبدو ملوثة	بعد كل مريض			
300	146	63	91	العدد	جامعة دمشق	
100.0	48.7	21.0	30.3	%		
101	55	18	28	العدد	جامعة حلب	
100.0	54.5	17.8	27.7	%		
114	45	26	43	العدد	جامعة تشرين	
100.0	39.5	22.8	37.7	%		
104	40	35	29	العدد	جامعة البعث	
100.0	38.5	33.7	27.9	%		
619	286	142	191	العدد		
100.0	46.2	22.9	30.9	%		

القرار	مستوى الدلالة	df	Value	
دالة عند 0.05	0.035	6	13.585	Pearson Chi-Square
			619	N of Valid Cases

"آراء المرضى تجاه وسائل الحماية الشخصية لطبيب الأسنان وتخوفهم من انتقال الأخماق عبر العيادة السنوية "

و تبعاً للمستوى التعليمي:

الكلي	كم مرة تشعر بأن على طبيب الأسنان أن يظهر نظاراته الواقية				العدد	%	نسبة التفariance	
	عندما يشعر طبيب الأسنان بأن ذلك ضروري	عندما تبدو ملوثة	بعد كل مريض	أمي				
51	25	18	8	أمي	العدد	%		
100.0	49.0	35.3	15.7	ابتدائية أو إعدادية				
199	96	48	55	ثانوية أو معهد	العدد	%		
100.0	48.2	24.1	27.6	متوسط				
105	47	22	36	جامعية	العدد	%		
100.0	44.8	21.0	34.3	الكلى				
264	118	54	92		العدد	%		
100.0	44.7	20.5	34.8					
619	286	142	191		العدد	%		
100.0	46.2	22.9	30.9					

القرار	مستوى الدلالة	df	Value	
غير دالة	0.086	6	11.084	Pearson Chi-Square
			619	N of Valid Cases

5- مدى تخوف المرضى من انتقال الأخماق إليهم عبر العيادة السنوية:

هل تخوف من انتقال العدو إلىك عند زيارة طبيب الأسنان؟		لا أهتم	أهتم قليلاً	أهتم كثيراً
%	No . of subjects			
19.71	122			
28.59	177			
51.70	320			

و تبعاً للجامعة نجد:

الكلي	هل تخوف من انتقال العدوى إليك عند زيارة طبيب الأسنان؟			العدد	جامعة دمشق	الجامعة
	أهتم كثيرا	أهتم قليلا	لا أهتم			
300	167	71	62	العدد	جامعة دمشق	جامعة
100.0	55.7	23.7	20.7	%		
101	45	28	28	العدد	جامعة حلب	
100.0	44.6	27.7	27.7	%		
114	61	47	6	العدد	جامعة تشرين	
100.0	53.5	41.2	5.3	%		
104	47	31	26	العدد	جامعة البعث	
100.0	45.2	29.8	25.0	%		
619	320	177	122	العدد	الكلي	
100.0	51.7	28.6	19.7	%		

القرار	مستوى الدلالة	df	Value	
0.01 دالة عند	0.000	6	28.804	Pearson Chi-Square
			619	N of Valid Cases

و تبعاً للفئة العمرية نجد:

الكلي	هل تخوف من انتقال العدوى إليك عند زياره طبيب الأسنان؟			العدد	أقل من 10 سنوات	الفئة العمرية
	أهتم كثرا	أهتم قليلا	لا أهتم			
7	3	1	3	العدد	أقل من 10 سنوات	
100.0	42.9	14.3	42.9	%	أقل من 10 سنوات	
185	83	66	36	العدد	من 11 إلى 20 سنة	
100.0	44.9	35.7	19.5	%	من 11 إلى 20 سنة	
228	140	61	27	العدد	من 21 إلى 30 سنة	
100.0	61.4	26.8	11.8	%	من 21 إلى 30 سنة	
100	50	27	23	العدد	من 31 إلى 40 سنة	
100.0	50.0	27.0	23.0	%	من 31 إلى 40 سنة	
55	25	10	20	العدد	من 41 إلى 50 سنة	
100.0	45.5	18.2	36.4	%	من 41 إلى 50 سنة	
28	14	6	8	العدد	من 51 إلى 60 سنة	
100.0	50.0	21.4	28.6	%	من 51 إلى 60 سنة	
14	5	5	4	العدد	من 61 إلى 70 سنة	
100.0	35.7	35.7	28.6	%	من 61 إلى 70 سنة	
2	0	1	1	العدد	من 71 إلى 80 سنة	
100.0	.0	50.0%	50.0	%	من 71 إلى 80 سنة	الكلي
619	320	177	122	العدد		
100.0	51.7	28.6	19.7	%		

القرار	مستوى الدلالة	df	Value	
دالة عند 0.01	0.001	14	35.367	Pearson Chi-Square
			619	N of Valid Cases

و تبعاً للمستوى التعليمي:

الكلي	هل تتغوف من انتقال العدوى إليك عند زيارة طبيب الأسنان؟			العدد	نوع الشهادة	الكلي
	أهتم كثيراً	أهتم قليلاً	لا أهتم			
51	19	15	17	العدد	أمي	
100.0	37.3	29.4	33.3	%		
199	83	55	61	العدد	ابتدائية أو إعدادية	
100.0	41.7	27.6	30.7	%		
105	60	33	12	العدد	ثانوية أو معهد	
100.0	57.1	31.4	11.4	%	متوسط	
264	158	74	32	العدد	جامعية	
100.0	59.8	28.0	12.1	%		
619	320	177	122	العدد		
100.0	51.7	28.6	19.7	%		

القرار	مستوى الدلالة	df	Value	
0.01 دالة عند	0.000	6	38.555	Pearson Chi-Square
			619	N of Valid Cases

و تبعاً لنوع العمل:

الكلي	هل تخوف من انتقال العدوى إليك عند زياره طبيب الأسنان؟			العدد	%	
	أهتم كثيرا	أهتم قليلا	لا أهتم			
76	33	19	24			عمل يدوى
100.0	43.4	25.0	31.6			
142	69	40	33			ربة منزل
100.0	48.6	28.2	23.2			
53	24	15	14			حرفي أو مهارة
100.0	45.3	28.3	26.4			
116	70	28	18			عمل مكتبي
100.0	60.3	24.1	15.5			
56	35	18	3			مهني يحتاج لخبرات عالية
100.0	62.5	32.1	5.4			
176	89	57	30			طالب
100.0	50.6	32.4	17.0			
619	320	177	122			
100.0	51.7	28.6	19.7			الكلي

القرار	مستوى الدلالة	df	Value	Pearson Chi-Square
دالة عند 0.05	0.015	10	22.031	
			619	N of Valid Cases

سنوات والمريضي الإناث وحملة الشهادة

الجامعية هم الأكثر اهتماء بأسنانهم وهذه النتيجة تعكس أهمية مستوى المعرفة وانعكاسه على السلوك و الوعي الصحي، كما تعكس أن الإناث هن أكثر اهتماماً بالتدابير الصحية من الذكور .

المناقشة : Discussion

في مجال العناية بالصحة الفموية وجدت هذه الدراسة أن 62.4% من المرضى قد ذكروا بأنهم يعتنون بأسنانهم على نحو منتظم، وأن المرضى المراجعين لجامعة البueث والفتاة العمرية أقل من عشر

و في مجال رأي المرضى تجاه استخدام طبيب الأسنان للفازات في العيادة فقد رأى 76.3% من مرضى عينة الدراسة وجوب استخدام الطبيب ففازات جديدة لكل مريض، و شكل هذا الموقف ما نسبته 91.2% من المرضى المراجعين لجامعة تشرين، و ما نسبته 84.8% من حملة الشهادة الجامعية، و إذا قارنا هذه النتيجة مع دراسات أخرى نجد أنها بلغت 79% في دراسة Porter (13)، و بلغت 43% في دراسة Samaranayake و McDonald (14)، و بلغت 86% في دراسة Bowden (17) و بلغت 60% في دراسة Mousa (16) و هذا يشير إلى وعي لا بأس به لدى مرضى عينة هذه الدراسة بالمقارنة مع نتائج البحوث .. وفي مجال رأي المرضى تجاه كمامه الوجه فقد رأى 38.1% من المرضى عينة الدراسة بضرورة استبدال الكمامه بعد كل مريض، وهذه النتيجة بلغت 26.5% في دراسة Mousa (16)، وهي بالمقارنة نسبة جيدة و تدل على اهتمام لا كان المرضى المراجعون لجامعة دمشق

بأس به من قبل مرضى هذه الدراسة بالكمامة الفموية لطبيب الأسنان .. وفي مجال رأي المرضى تجاه النظارات الواقية فقد رأى 30.68% ضرورة تطهير النظارات بعد كل مريض، وكانت النسبة الأعلى لدى مرضى جامعة تشرين حيث بلغت 37.7%， و هذه النتيجة بلغت ما نسبته 24.2% في دراسة Mousa (16)، و هنا يظهر مقدار اهتمام المرضى بموضوع ارتداء النظارات مقارنة مع الدراسات الأخرى ولكن يجب متابعة تنفيذ المرضى للوصول إلى نسبة أعلى من ذلك من الاهتمام بموضوع تدابير مكافحة العدوى في العيادة السنية.

و في مجال تخوف المرضى من انتقال الخمج لهم عبر العيادة السنية فقد عَدَ 51.7% منهم أنَّ هذا الموضوع مهم كثيراً لهم، وهذه النتيجة تتوافق مع دراسة Mousa حيث بلغت 52.8%， كما وجد الباحث Gerbert (18) أن 30% من الشعب في الولايات المتحدة يخشون الإصابة بالإيدز جراء المعالجة السنية. و

الاستنتاجات : Conclusions : هم الأكثر تخوفاً، وكذلك الفئة العمرية الشابة 21-30 سنة، كما كان للمستوى التعليمي دور كبير في ذلك حيث تراوح الشعور بالتخوف الكبير من 37.3% لدى المرضى الأميين إلى 59.8% لدى جملة الشهادة الجامعية ومن 43.4% لدى مرضى العمل اليدوي إلى 62.5% لدى المهنيين ذوي الخبرات العالية، وهذا يعكس دور مستوى الثقافة والخبرة في الاهتمام بموضوع انتقال الأخماج عبر العيادة السنوية..

خطأ بأن الفقاولات تؤمن لهم الحماية في حين تومن النظارات والكمامات الحماية للطبيب بشكل أكبر.

المقترحات : Suggestions : تقترح هذه الدراسة توجيهه وسائل التنفيذ الصحي المختلفة لنشر ثقافة السيطرة على الخمج والعمل على ألا تتشكل العيادة السنوية في ذهنية عموم المرضى المرجعين مصدرًا لفتقهم وتخوفهم، كما يجب التركيز على أهمية استبدال طبيب الأسنان الفقاولات الطبية والكمامة بعد كل مريض، وكذلك تطهير النظارات استطلاعات مشابهة ولكن في أنحاء أخرى من سوريا .

تشير هذه النتائج إلى آراء مرضى طب الأسنان السوريين في أماكن محددة، وفيما لو أردناأخذ آراء مماثلة ولكن بشكل واسع، أي على أساس شامل لأرجاء الدولة فإن ذلك يتم تحقيقه بإقامة استطلاعات مشابهة ولكن في أنحاء أخرى من سوريا .

References

- 1- Black SS, editor. Disinfection, sterilization, and preservation. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins, 2001.pp:150-175.4ed
- 2- CDC guidelines for preventing the transmission of *Mycobacterium tuberculosis* in health-care facilities. 1994. MMWR Morb Mortal Wkly Rep 1994;43(RR-13):1-132.
- 3- CDC immunization of health-care workers: recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP) and the Hospital Infection Control Practices Advisory Committee (HICPAC). MMWR Morb Mortal Wkly Rep 1997;46(RR-18):1-42.
- 4- CDC Public Health Service guidelines for the management of health-care worker exposures to HIV and recommendations for postexposure prophylaxis. MMWR Morb Mortal Wkly Rep 1998;47(RR-7):1-33.
- 5- CDC recommendations for prevention and control of hepatitis C virus (HCV) infection and HCV-related chronic disease. MMWR Morb Mortal Wkly Rep 1998;47(RR-19):1-39.
- 6- CDC recommendations for preventing transmission of human immunodeficiency virus and hepatitis B virus to patients during exposure-prone invasive procedures. Bull Am Coll Surg 1991;76:29-37.
- 7- Cottone JA, Terezhalmay GT, Molinari JA. Practical infection control in dentistry. Philadelphia: Lea & Febiger, 1991.pp:21-32.4ed.
- 8- Crawford JJ. Clinical asepsis in dentistry. United States: RA Kolstad, 1986.pp:62-75.2ed .
- 9- Garner JS. Guidelines for isolation precautions in hospitals. Hospital Infection Control Advisory Committee. Infect Control Hosp Epidemiol 1996;17:53-80.
- 10- Martin MV. Infection control in the dental environment. London: Kavo, 2004.
- 11- Runnells RR. Dental infection control update '88. Utah: IC Publications, 2003.pp:52-71.2ed.
- 12- Maguire B , Gerbert B , Spitser S . Dental patients , opinions about infection control . journal of dental research , (Abst) , 1989, 68: 298.
- 13- Porter SR et al . Attitude to cross infection measures of UK and Hong Kong patients . British dental journal , 1993,175:245-57.
- 14- Samaranayake LP and McDonald KC . Patient perception of cross infection prevention in dentistry . Oral surgery , Oral medicine and Oral pathology , 1990, 69:427-40.

- 15- Yorden KS . Patients attitudes towards the routine use of rubber gloves in a dental office . Journal of the Indiana Dental Association , 1985,64:25-8.
- 16- Mousa AA et al . Knowledge and attitudes of dental patients towards cross infection control measures in dental practice . Eastern Mediterranean Health Journal, Vol . 3 , No 2,1997.
- 17- Bowden JR et al . Cross infection control , attitudes of patients toward wearing of gloves and masks by the dentist in the United Kingdom in 1987. Oral surgery , oral pathology and oral medicine J , 1989,67(1):45-8.
- 18- Gerbert B, Maguire BT and Spitzer S . Patients attitudes toward dentistry and AIDS . Journal of the American Dental Association, 1989, suppl.1:16s-21s.

ملحق رقم (1)

مواقف المرضى تجاه وسائل الحماية الشخصية لطبيب الأسنان و تخوفهم من
انتقال الخمج عبر العيادة السنية

patients attitude toward personal protection procedures applied by
dentists and their fear from cross infection in dental practice

() الجامعة () رقم الاستمارة ()

* العمر : * الجنس : ذكر () أنثى ()

* نوع الثقافة : أمي () ابتدائية أو إعدادية ()

ثانوية () جامعية ()

* نوع العمل : ربة منزل () عمل يدوى ()

حرفي / مهارة () عمل مكتبي ()

مهني يحتاج لخبرات عالية ()

1- هل تعتنى بأسنانك على نحو منتظم ؟ نعم () لا ()

2- هل تشعر بأنه يجب على طبيب أسنانك أن:

() يستخدم قفازات جديدة لكل مريض:

() غسل شامل للقفازات بالمطهرات بين المرضى:

() استخدام قفازات جديدة عندما يشعر طبيب الأسنان أن ذلك ضروري: ()

3- كم مرة تشعر بأن على طبيب الأسنان أن يبدل الكمامه:

() بعد كل مريض:

() عندما تبدو ملوثة:

() عندما يشعر طبيب الأسنان بأن ذلك ضروري:

- 4- كم مرة تشعر بأن على طبيب الأسنان أن يظهر نظاراته الواقية :
- () - بعد كل مريض:
 - () - عندما تبدو ملوثة:
 - () - عندما يشعر طبيب الأسنان بأن ذلك ضروري:

- 5- هل تخوف من انتقال العدوى إليك عند زيارة طبيب الأسنان :
- () - لا أهتم:
 - () - أهتم قليلاً:
 - () - أهتم كثيراً:

تاريخ ورود البحث إلى مجلة جامعة دمشق: 2005/12/21

تاريخ قبوله للنشر: 2006/5/23.