

Kontuze zubu u dětí

Kontuze zubů u dětí je nejlehčí a zároveň nejčastější poranění zubu. Vzniká nejčastěji pádem na obličej nebo úderem do úst. Postiženy nejčastěji frontální horní zuby.

Klinika

- Zvýšená citlivost na poklep (kvůli lehké traumatické periodontitidě);
- vzácně může dojít k přerušení cévně-nervového svazku – dojde k odumření zubu.

Terapie při kontuzi dočasných zubů

Musíme respektovat stadium vývoje zubu.

I. stadium vývoje

- Prakticky všechny kontuze zůstávají trvale bez klinických následků;
- nutná dlouhodobá kontrola vitality;
- vznikne-li nekróza, je možno zub trepanovat a dočasně ponechat bez dalšího ošetření.

II. stadium vývoje

- Nezatěžovat poraněný zub – lze lehkým zábrusem vyřadit z artikulace;
- dlouhodobá kontrola vitality;
- nutno zhotovit rtg;
- u spolupracujícího dítěte se pokusit o konzervační ošetření kořenového kanálku;
- u celkově nemocných dětí, kde by mohl být zub zdrojem fokální infekce, zub extrahujeme.

III. stadium vývoje

- Pokusit se o konzervační ošetření a zaplnění kanálku;
- pokud nespolupracuje – extrahujeme a zhotovíme dětskou snímací protézu.

Terapie při kontuzi stálých zubů

- Zhotovíme rentgenový snímek;
- doporučíme kašovitou stravu;
- nutné kontrolovat vitalitu po 2–3 týdnech později 2–3 měsících a to aspoň jeden rok.

Odkazy

Použitá literatura

- KILIAN, Jan. *Úrazy zubů u dětí*. 1. vydání. 1984. 300 s.