

SOCIALE TANDHEELKUNDE

VERSLAG 1967 EN 1968 BETREFFENDE DE TANDHEELKUNDIGE VERZORGING VAN DE PATIËNTEN VERPLEEGD IN „HUIZE ST.-JOZEF" TE EERSEL/DUIZEL

L. J. CLAESSEN

Ingevolge een mij, in 1961, gedaan verzoek, werd met de tandheelkundige verzorging van de geestelijk gehandicapten in „Huize St.-Jozef" te Eersel een aanvang gemaakt.

Aanvankelijk werd gedacht met extractie van slechte melkelementen en bestrijding van tandvleesaandoeningen te moeten volstaan. Al gauw bleek echter dat ook een blik in de toekomst moest worden geworpen, wilden wij dit toch al gehandicapte kind niet tandheelkundig invalide door het leven laten gaan. Dit klemde des te meer, daar een prothetische verzorging zeer moeilijk zal blijken. Sinds 1961 worden deze kinderen daarom nu 2x per jaar volledig gesaneerd.

Tot voor kort, namelijk 1966, gingen veel resultaten van dit werk verloren, doordat vele kinderen na het 14e jaar de inrichting verlieten. Nu de inrichting echter een *blijvend* tehuis is geworden voor deze gehandicapten, zal een op gebitsconservering gerichte tandheelkundige behandeling, maximaal vrucht kunnen dragen.

Zonder een uiterst prettige samenwerking met de leiding en het verplegend personeel van „Huize St.-Jozef", zou dit werk echter niet mogelijk zijn.

Kostbare, niet gemakkelijk verplaatsbare apparatuur, zoals compressor en Dentalair-turbine-boorapparatuur werden door de inrichting ter beschikking gesteld. Mede doordat bij deze kinderen veelal een pathologische aandoening van het parodontium aanwezig is, werd in januari 1968 een Cavitron aangeschaft, teneinde met deze ultrasonische apparatuur het tandsteen beter te kunnen verwijderen. Met de eveneens aangeschafte elektrische tandenborstel wordt op deze wijze gestreefd naar een optimale mondhygiëne. Voor het werken met deze borstels is uiteraard het verplegend personeel ingeschakeld.

Teneinde de belangstelling hiervoor te wekken, werd door mij voor het verplegend personeel een voorlichtingsavond verzorgd. Naast de theorie werd daarbij dankbaar gebruik gemaakt van een door de importeur van de firma Ronson beschikbaar gestelde geluidsfilm, die op uitnemende wijze het belang van een goede mondhygiëne naar voren bracht.

Bij de behandeling bleek de hulp van het verplegend personeel onmisbaar. Speciaal deze patiëntjes vragen een persoonlijke begeleiding, wil men een optimaal resultaat verkrijgen.

Tabel A. Behandeljaar 1967.

Geboorte- jaar	Aant. kind.	EXTRACTIE				VULLINGEN				Totaal aant. vullingen		
		Melk- elem.		Blijv. elem.		1-vlaks		2-vlaks			Silic.	
		I	II	I	II	I	II	I	II		I	II
1967 t/m '63	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1962	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	4
1961	11	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1960	14	3	13	-	-	3	6	-	-	-	-	9
1959	20	5	14	-	-	10	11	-	-	-	-	21
1958	16	2	2	-	-	4	2	-	-	-	-	6
1957	18	7	4	-	-	3	2	1	-	1	-	7
1956	26	8	10	-	-	6	5	2	-	-	1	14
1955	15	2	-	-	-	3	8	-	-	1	-	12
1954	14	2	1	-	1	8	7	2	1	3	-	21
1953	18	4	-	-	1	9	9	2	3	1	1	25
1952	10	2	3	1	-	2	5	1	-	-	-	8
1951	6	2	1	-	2	8	4	1	3	1	4	21
1950	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1949	1	-	-	-	-	-	2	-	1	-	-	3
1948	1	-	-	-	-	1	-	1	-	-	-	2

N.B. De cijfers onder I en II geven aan: 1e en 2e rondgang.

1-vlaksvullingen: behandelde cariës voornamelijk op de occlusale vlakken van de kiezen.

2-vlaksvullingen: behandelde proximale cariës.

Bij de indicatiestelling werd primair gedacht aan functie en efficiency, secundair aan de esthetische aspecten, zodat naast silicaat cement ook amalgaam in de frontelementen als vulmateriaal werd gebruikt.

Nu een zekere continuïteit in de bezetting van de inrichting is gekomen, lijkt het mij interessant, cijfermateriaal ter beschikking te stellen omdat, bij een vergelijking door de jaren heen, het wellicht mogelijk gaat worden antwoord te verkrijgen op de vraag, of de bestede verzorging zin heeft, en tot welke resultaten deze behandeling leidt. Mede gezien de tekorten aan mankracht in de sociale sector, wordt deze verzorging door sommigen discutabel geacht.

Tabel B. Behandeljaar 1968.

Geboorte- jaar	Aant. kind.	EXTRACTIE				VULLINGEN				Totaal aant. vullingen		
		Melk- elem.		Blijv. elem.		1-vlaks		2-vlaks			Silic.	
		I	II	I	II	I	II	I	II			
1968 t/m '63	15	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
1962	14	-	2	-	-	3	1	-	-	-	-	4
1961	13	2	2	-	-	6	2	-	-	-	-	8
1960	22	4	2	-	-	5	2	-	-	-	-	7
1959	23	3	5	-	2	12	5	-	-	-	1	18
1958	18	7	5	-	-	4	8	-	-	-	1	13
1957	15	2	6	-	-	6	3	1	-	-	-	10
1956	26	4	3	-	4	6	3	-	-	-	-	19
1955	16	1	2	2	2	9	3	-	-	1	3	16
1954	16	2	-	-	1	9	6	-	2	-	1	18
1953	18	1	-	-	3	6	8	3	-	-	3	20
1952	12	1	2	-	1	5	3	2	-	-	-	10
1951	7	-	-	1	3	4	6	4	1	-	-	15
1950	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1949	2	-	-	-	-	3	3	-	-	-	-	6
1948	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
1947	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	2

Voor toelichting: Zie tabel A.

Tevens moge hier worden opgemerkt, dat door slaan of stoten nog al wat blijvende frontelementen verloren gaan.

In het hierna volgend verslag treft men gegevens aan van:

A+B Kinderen die twee rondgang in 1967 of 1968 of beide jaren meemaakten.

C I Kinderen die alleen de eerste rondgang in 1967 meemaakten.

C II Kinderen die alleen de tweede rondgang in 1967 meemaakten.

D I Kinderen die alleen de eerste rondgang in 1968 meemaakten.

D II Kinderen die alleen de tweede rondgang in 1968 meemaakten.

Tabel C I. Betreft kinderen die alleen in de 1e rondgang van 1967 werden behandeld.

Tabel C II. Betreft kinderen die alleen in de 2e rondgang van 1967 werden behandeld.

Geboorte- jaar	EXTRACTIE						VULLINGEN				Totaal aant. vullingen			
	Aant. kind.		Melk- elem.		Blijv. elem.		1-vlaks		2-vlaks			Silic.		
	I	II	I	II	I	II	I	II	I	II		I	II	
1967 t/m '62	-	9	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1961	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1960	-	6	-	1	-	-	-	3	-	-	-	-	-	3
1959	-	5	-	1	-	2	-	6	-	-	-	-	-	6
1958	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1957	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1956	2	2	-	-	-	-	-	5	-	-	-	-	-	5
1955	2	4	1	-	-	3	-	12	-	-	-	-	-	12
1954	-	2	-	-	-	4	-	8	-	-	-	5	-	13
1953	1	-	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	4
1952	-	2	-	1	-	6	-	9	-	2	-	2	-	13
1951	-	1	-	-	-	1	-	7	-	-	-	-	-	7
1950	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1949	-	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
1948	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1947	-	1	-	4	-	-	-	3	-	-	-	-	-	3

De toeneming in de tweede rondgang is voornamelijk ontstaan door de uitbreiding van „Huize St.-Jozef” met nieuwe verpleegden, terwijl daarnaast ook patiëntjes een rondgang misten, omdat zij op dat tijdstip in een ziekenhuis of andere inrichting voor onderzoek of behandeling waren opgenomen.

Ten slotte vindt men in de tabellen E en F een opgave van een aantal kinderen die geen behandeling in dat jaar nodig hadden, omdat er geen caviteiten bij hen werden gevonden.

Tabel D I. Betreft kinderen die alleen in de 1e rondgang van 1968 werden behandeld

Tabel D II. Betreft kinderen die alleen in de 2e rondgang van 1968 werden behandeld

Geboorte- jaar	EXTRACTIE						VULLINGEN				Totaal aant. vullingen		
	Aant. kind.		Melk- elem.		Blijv. elem.		1-vlaks		2-vlaks			Silic.	
	I	II	I	II	I	II	I	II	I	II			
1968 t/m '63	-	6	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1962	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1961	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1960	2	2	12	-	-	-	3	-	-	-	-	-	3
1959	1	2	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-	3
1958	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1957	1	2	1	-	-	-	3	-	-	-	-	-	3
1956	1	2	1	-	-	-	1	1	1	-	-	2	5
1955	2	3	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	1
1954	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1953	1	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1952	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1951	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1950	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1949	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Ter vergelijking enige cijfers van de Stichting Schooltandverzorging „De Kempen” te Eersel over dezelfde geboorte-jaren.

Als laatste belangrijke bijzonderheid valt te vermelden dat op 10 oktober 1967 werd overgegaan tot fluoridering van het leidingwater in de Kempen, waaronder dus ook de inrichting valt.

Tabel E. Percentages kinderen zonder klinische cariës en percentages vullingsgetallen per kind (1967).

Geboorte- jaar	Aantal kinderen zonder klinische cariës	% t.a.v. totaal v. d. jaargroep		Jaarvullingsgetal	
		St.-Jozef	De Kempen	St.-Jozef	De Kempen
1961	11	100 %	48,5 %	0,00	2,18
1960	11	78 %	59,3 %	0,64	1,55
1959	9	45 %	62,5 %	1,05	1,45
1958	12	75 %	55,8 %	0,37	1,88
1957	12	67 %	47,9 %	0,38	2,29
1956	14	54 %	39,1 %	0,54	2,95
1955	7	47 %		0,80	
1954	5	36 %		1,50	
1953	7	39 %		1,39	
1952	5	50 %		0,80	
1951	1	17 %		3,50	

In deze tabel vindt men een opgave van het aantal kinderen zonder klinische cariës met en zonder vullingen in het gebit. Het onderzoek hiervoor geschiedde met spiegel en sonde.

Het percentage ervan werd gegeven in vergelijking met een zestal klassen van de Schooltandverzorgingsdienst „De Kempen” te Eersel. Daarnaast treft men een opgave aan van het vullingsgetal. Dit geeft aan hoeveel caviteten per kind per jaar gevuld moeten worden. Ook hier weer een vergelijking met de S.T.V. „De Kempen”. Waarde mag er aan deze uitkomsten niet worden gehecht zolang niet meer gegevens ter beschikking staan. De ontwikkeling van de tweede dentitie is dikwijls ver ten achter bij die van de niet-gestoorden. Bovendien is de groep te klein en is de behandeling en het onderzoek bij de gestoorden moeilijker uitvoerbaar.

Tabel F. Percentages kinderen zonder klinische cariës en percentages vullingsgetallen per kind (1968).

Geboorte- jaar	Aantal kinderen zonder klinische caries	% t.a.v. totaal v. d. jaargroep		Jaarvullingsgetal	
		St.-Jozef	De Kempen	St.-Jozef	De Kempen
1962	12	86 %	49,2 %	0,29	2,03
1961	9	69 %	57,5 %	0,61	1,54
1960	14	64 %	56,7 %	0,31	1,57
1959	12	52 %	53,4 %	0,78	1,98
1958	12	66 %	42,3 %	0,72	2,77
1957	11	73 %	35,7 %	0,66	2,98
1956	15	57 %		0,73	
1955	7	43 %		0,94	
1954	5	31 %		1,13	
1953	11	61 %		1,11	
1952	7	58 %		0,83	

Tenslotte dient te worden vermeld, dat bij de nieuw gesaneerden extracties van te ver weg gecarieerde elementen (voornamelijk de M_1) onder narcose werden verricht door de specialisten voor mondheelkunde, J. J. C. Ament en L. F. E. Michels uit Eindhoven.

Twee kinderen kunnen conserverend niet worden geholpen, omdat de kwaliteit van de elementen dit niet meer toelaat. Ingeval van pijnklachten zal tot extractie moeten worden overgegaan.

Deze beide kinderen zijn respectievelijk geboren in 1955 en 1957.

Nieuwstraat 61,
Eersel.