

امروزه یک چهارچوب جدید به نام

"LATCHes" برای بهبود ارتباطات در

ملاقات های دندانپزشکی افراد سالمند ارائه شده است که در ادامه به توضیح این پروتکل می پردازیم .

(1) Long appointment : ملاقات های طولانی

مدت برای بیمارانی که در طول مسیر کلینیک خسته شده اند مناسب است .

(2) Alternative listening : دندان پزشک باید با

دقت به اطلاعات بیان شده توسط بیمار گوش دهد .

❖ **قانون 20-80** : این قانون ارتباط که در مورد

همه ی بیماران و مخصوصا سالمندان صدق می کند ، بیان می کند که 80٪ زمان باید صرف گوش کردن و 20٪ صرف صحبت کردن شود .

(3) Teach back : درخواست از بیمار برای تکرار

توصیه های گفته شده به زبان خود . یک استراتژی مهم برای تقویت مهارت گوش دادن است . برای ارزیابی این که بیمار دستورالعمل های ارائه شده را متوجه شده است یا نه که یک بخش مهم ارتباط با سالمندان است .

(4) Cognitive impairments : در بیماران

سالمند با **اختلال شناختی** ، کاهش سر و صدا و تعداد افراد در اتاق ویزیت کمک کننده است به ویژه در بیماران با مشکل زوال عقل . یک فعالیت را به **مراحل کوچکتر** تفکیک کنیم تا بیمار بتواند هر مرحله را دنبال کند . دستورالعمل ها باید در **جملات کوتاه و واضح** به بیمار داده شود .

همچنان از صحبت کردن بیش از حد آهسته در این بیماران باید پرهیز کرد چون در این صورت نمی توانند اطلاعات را به مدت کافی در ذهنشان نگه داشته و تفسیر کنند .

(5) Handling of aggressive patients : در

بعضی مواقع دندانپزشک باید در برخورد با **بیماران پرخاشگر** ، محکم و در عین حال معقول باشد که به آن ارتباط قاطعانه گفته می شود .

(6) Simple language : تیم دندان پزشکی باید

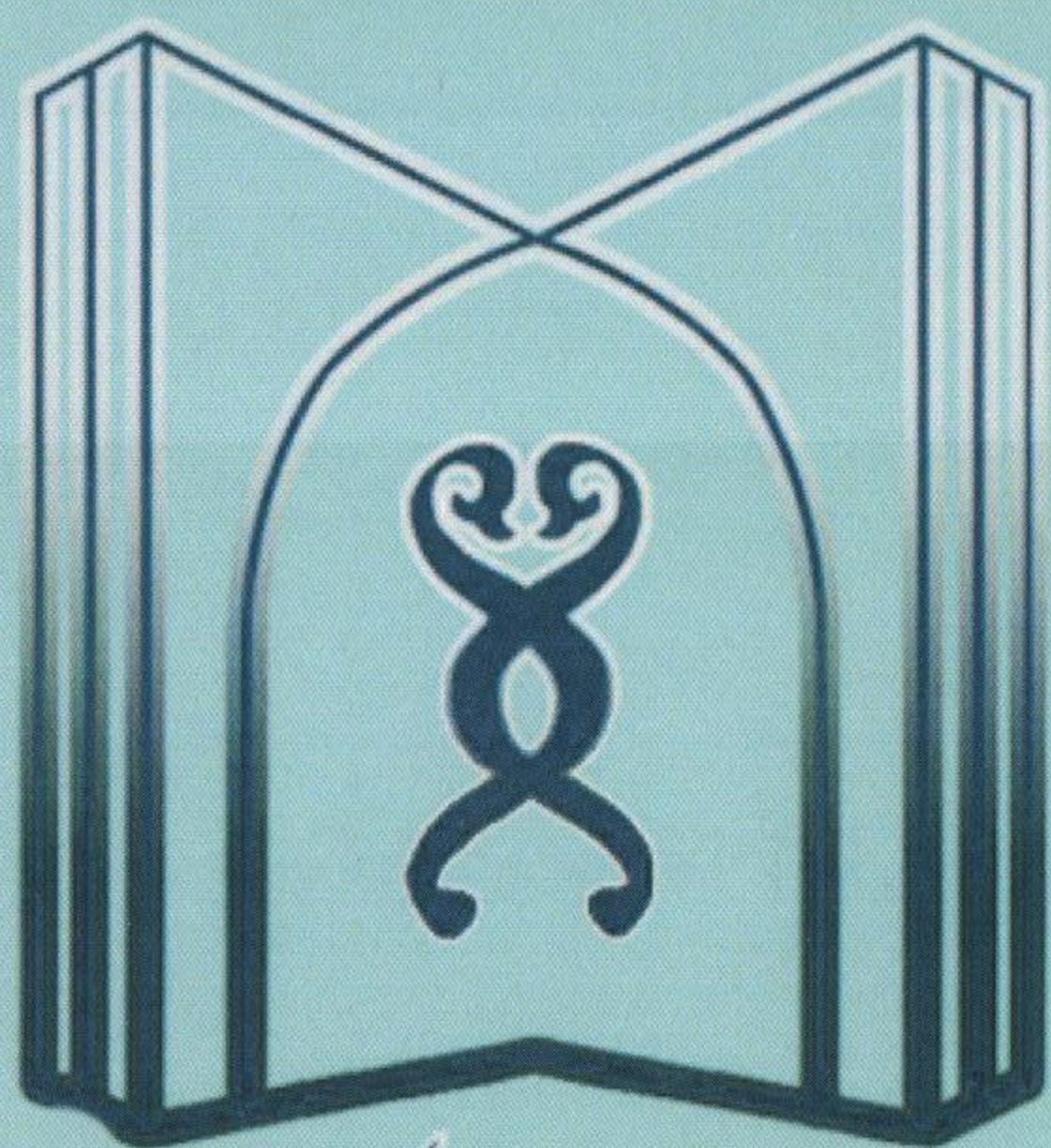
آرام ، واضح و با صدای بلند با بیمار سالمند صحبت کند . از اصطلاحات دشوار نباید استفاده شود . **راهنمایی های بصری** مانند عکس ، بروشر و فیلم به تفهیم بیمار و ارتباط با او کمک می کند .

با تشکر

به نام خدا

راه کارهای بهبود ارتباط در درمان

های دندانپزشکی سالمندان



دانشگاه علوم پزشکی تبریز

گروه E ورودی 94

استاد راهنما : خانم دکتر محمدی

اعضای گروه : محمد کاظمی ، ثمین واحدی فر ، محمد شبستری ، سعید صلاح الدینی ، علی مهدی نژاد ، غزال خلیلی ، مهدیه زرعی ، آرزو پیرزاده ، سائنا آهن خواه

تغییرات فیزیکی و روانی مربوط به افزایش سن افراد سالمند را متفاوت از دیگر بیماران می‌کند. بنابراین دندانپزشکان باید مهارت‌های ارتباطی خود را برای برقراری ارتباط با بیماران سالمند تقویت کنند. در این پمفلت به مشکلات ارتباطی مربوط به سن بیمار اشاره می‌شود و راهکارهایی برای غلبه بر آنها جهت یک درمان موفق دندانپزشکی ارائه می‌شود.

موانع موجود در ارتباط موثر بین دندانپزشک و بیمار مسن:

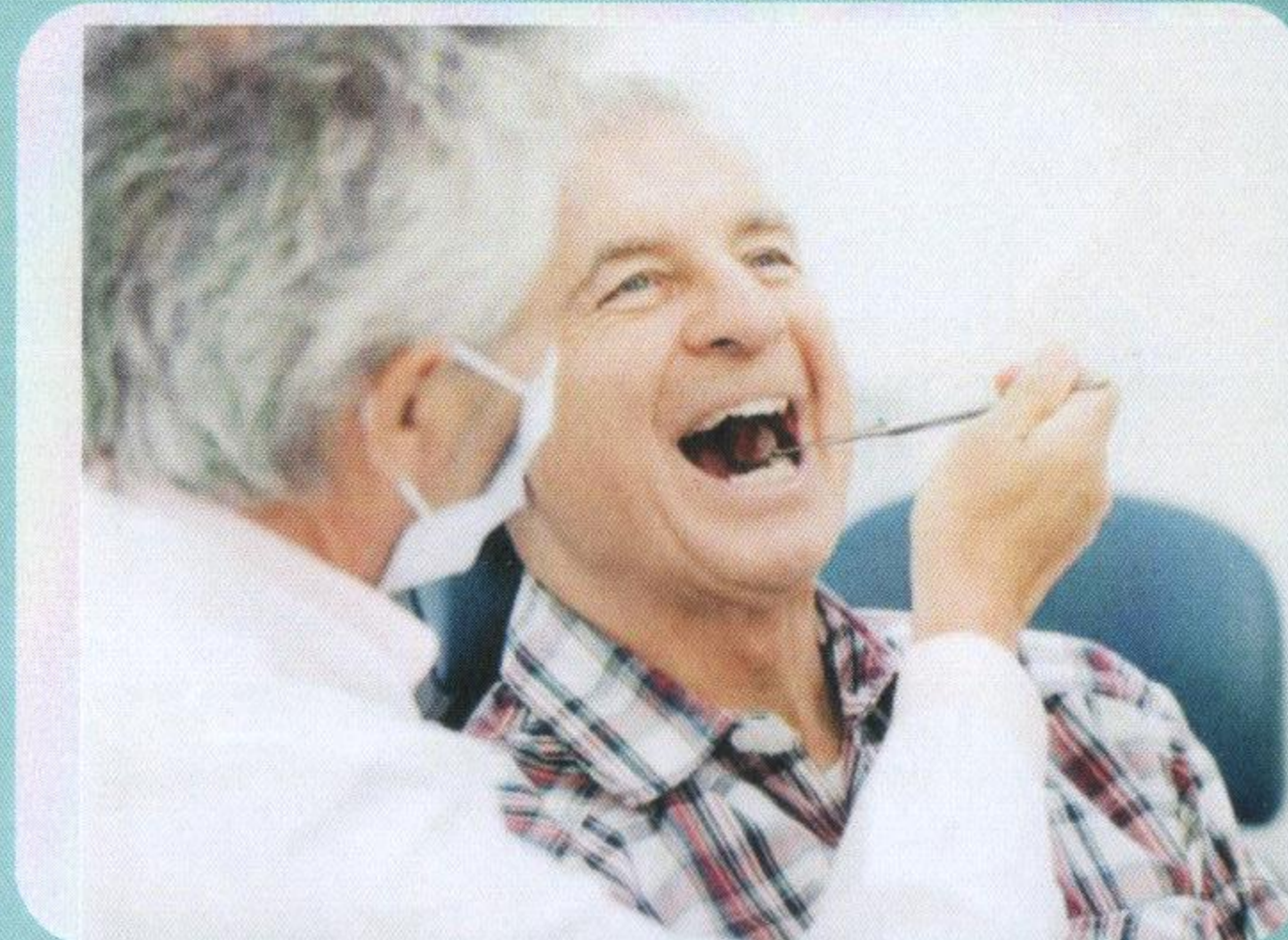
- 1 اختلال بینایی مرتبط با سن
- 2 کاهش شنوایی: این بیماران بیشتر به لب خوانی اعتماد می‌کنند.
- 3 ممکن است فرد سالمند علائم بدنی خود را قسمتی از روند افزایش سن بداند و به طور کامل با درمانگر درمیان نگذارد.
- 4 مصرف داروها ممکن است توانایی شناختی بیمار را تحت تاثیر قرار دهد.
- 5 تغییرات ذهنی مرتبط با سن
- 6 ناراحتی طولانی مدت بیمار به دلیل از دست دادن عزیزان که به روند اشتراک گذاری اطلاعات می‌تواند تاثیر گذارد.
- 7 سواد بهداشتی ناکافی همچنین ممکن است یک مانع ارتباطی برای افراد مسن باشد

❖ **سواد بهداشتی** به عنوان "توانایی به دست آوردن، پردازش و درک اطلاعات اساسی بهداشت و خدمات مورد نیاز برای تصمیم‌گیری مناسب در مورد سلامتی" تعریف شده است که طی مطالعات زیادی ثابت شده است که در افراد مسن سواد بهداشتی نسبت به سایر افراد پایین‌تر است.

راه کارهای موجود

برای برقراری ارتباط موثر با افراد مسن:

استراتژی‌های متفاوتی برای بهبود ارتباط با سالمندان توصیه شده است. در کل مدت زمانی که باید دندانپزشک به این افراد اختصاص دهد بیشتر از سایر افراد می‌باشد تا دندانپزشک فرصت پردازش اطلاعات آنها و بررسی تاریخچه پزشکی داشته باشد. در مطالعات سعی شده است که سالمندان از حالت غیر فعال به فعال در ویزیت تبدیل شوند. که این تشویق به درمان باید از همان بدو ورود به مطب و قبل از شروع درمان شروع شود. بیماران بهتر است شکایات خود را زمانی که در اتاق انتظار هستند به یاد بیاورند و یادداشت کنند. بیمار باید ترتیب وقوع مشکلات را شرح دهد، همینطور زمان اتفاقات مهم و انتظارات خود از درمان را بیان کند.



ایجاد کردن فضایی امن، ارتباط چشمی، معرفی خوب، یک لبخند و فراهم کردن محیطی که بیمار احساس راحتی کند در ارتباط دندانپزشک با این بیماران مهم است.

یکی دیگر از مواردی که در برقراری ارتباط با افراد مسن باید به آن توجه کرد احساس مهمی است که این افراد نسبت خود دارند و آن هم این است که **"من از تو سالخورده ترم"** پس دندانپزشک حتما باید به این موضوع توجه داشته و احترام وی را حفظ کرده و سعی در به دست آوردن رضایت بیمار مسن داشته باشد.

در ارتباط با افراد مسن دندانپزشک باید به اندازه کافی **همدل** باشد تا احساسات بیمار را بفهمد و آگاه باشد که چه حرفی را بیان کند و از بیان چه حرفی خودداری کند.

در نهایت دستورات مراقبت خانگی باید به صورت گفتاری و نوشتاری باشند. برای ارزیابی تاثیرگذاری مکالمات اعضای تیم باید با بیمار تماس گرفته و بیماران پیری که درمان‌های ایمپلنت، ریشه یا کشیدن داشتند را ارزیابی کنند.