

دراسة تعرض أطباء الأسنان بدمشق لبعض الأخطار المهنية

عمار محمود مشلح*
شريف عدنان الأشقر**
سامر صلاح خضور***

الملخص

خلفية البحث: على الرغم من معرفة المخاطر خلال الأعمال الصحية التي حددت في العديد من الدول الصناعية فإن المعلومات المتداولة من الدول المتقدمة ما تزال قليلة جداً. هدف الدراسة: هذه الدراسة تحدد الأخطار المهنية الحاصلة في بيئة العمل السني السريري، وتجري مسحاً متعلقاً بفعالية ووضع أطباء الأسنان الوقائي في مدينة دمشق. طرائق البحث: أجري مسح الأخطار المهنية الحاصلة على أطباء الأسنان في مدينة دمشق. استجاب 107 طبيب، كان معدل العمر يتراوح بين 24 و 75 سنة. النتائج: 141 طبيباً أي 38,7% كان لديهم إصابة بأدوات حادة خلال الأشهر الستة الماضية، والقسم الأعظم 60,7% كان لديهم تماس منتظم مع الأملمع السني. ألم الظهر كان أكثر المخاطر المهنية تواتراً بنسبة 57,9% من الممارسين. الاستنتاج: تبين هذه الدراسة أنه على الرغم من وجود مستوى عالٍ من الوعي حول المخاطر المهنية لدى أطباء الأسنان الممارسين؛ إلا أن الإجراءات السريرية للوقاية من المخاطر المهنية داخل الفريق السني السريري لم تزل غير كافية. كانت آلام الظهر الشكل الشائع من المخاطر المهنية.

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

** أستاذ - قسم علم أمراض النسيج حول السنية - كلية طب الأسنان - جامعة دمشق.

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

Study of Exposure Dentists in Damascus to Some Occupational Risks

Ammar M Mashlah*

Sharif Al Ashkar**

Samer Khaddour***

Summery

Background: Although identification of risks to dental healthcare workers has been explored in several industrialized nations, very little data is available from developing countries.

Aim of study: This paper examines the occupational hazards present in the dental environment and reports survey results concerning attitudes and activities of a group of Syrian dental care providers.

Methods: A survey on occupational hazards was conducted among the clinical dental at the Dental clinic in Damascus, Syria.

staff responded 107 dentists, Subject ages ranged from 24 to 75 years with.

Results: 41 Dentists (38.7%) could recall a sharp injury in the past six months, and the majority (60.7%) had regular contact with dental amalgam, while backache was the most frequently experienced hazard in 57.9% of the subjects.

Conclusions: This study shows that, in spite of a high level of awareness about the occupational risks among dental practitioners, however, clinical procedures for the prevention of occupational risks within the dental healthcare workers is not enough Back pain was the common form of occupational hazards.

Keywords: Occupational hazards, dental staff, cross infection control

* Oral Medicine Dept, Faculty of Dental Medicine- Damascus University.

** Periodontal Dept, Faculty of Dental Medicine- Damascus University.

*** Restorative Dept, Faculty of Dentistry, Damascus University.

*** المقدمة والهدف من البحث : Introduction and aim of study**

على الرغم من معرفة المخاطر خلال الأعمال الصحية التي حددت في العديد من الدول الصناعية فإن المعلومات المتداولة من الدول المتقدمة ما تزال قليلة جداً. هذه الدراسة تحدد بعض الأخطار المهنية الحاصلة في بيئة العمل السني السريري، وتجري مسحاً متعلقاً بفعالية ووضع الفريق الطبي السني الوقائي في دمشق . يمكن أن يعرف الخطر المهني كخطر أو أذية يتعرض لها الشخص عادة ما تكون ناجمة عن الوظيفة. (1)

يمكن أن يشير كذلك إلى العمل أو المواد أو الإجراءات أو الوضعيات التي تؤهب أو تسبب الحوادث أو المرض في مكان العمل. (2)

إن تاريخ تحذيرات الأخطار المهنية يعود إلى القرن 18 على يد العالم Bernadino Ramazzini الذي يعدُّ أبو الطب المهني الذي تحدث عن دور المهنة وتأثيرها في الصحة والمرض (2)

إن ممارسة طب الأسنان تعرض أطباء الأسنان الممارسين لطيف من الأذيات المتعلقة بالعمل تتضمن:

- 1- العمل ساعات طويلة مع مستوى عالٍ من التركيز.
 - 2- العمل بوضعية الجلوس.
 - 3- التعامل مع المرضى القلقين.
 - 4- التعرض للرداذ (المعدي) المنطلق في أثناء التحضير الآلي بالقبضات عالية السرعة.
 - 5- التعرض للمواد الكيماوية المختلفة المستعملة في طب الأسنان السريري.
 - 6- مخاطر أخرى.
- إن هذه المخاطر يمكن أن تشكل أخطاراً ذات أهمية على أطباء الأسنان الممارسين. (3)

تشكل الأخطار المهنية الموجودة لدى أطباء الأسنان طيفاً واسعاً ومتشابهاً من الأخطار، وفي بعض الأحيان مخاطر قانونية، إن مصدر هذه المخاطر هي بيئة العمل التي تتضمن البيئة الفيزيائية والكيميائية والحيوية والآلية والجوانب الاجتماعية. (2)

المخاطر الفيزيائية Physical Hazards

إن طبيب الأسنان والفريق الطبي المساعد معرضون لخطر الإصابات الفيزيائية خلال العديد من الأعمال السنية. (4)

إن مصادر الإصابات الفيزيائية تتضمن فضلات الحفرة الفموية المتطايرة إلى العين والقطع والجروح بواسطة الأدوات الحادة والوخز والجرح بالإبر والأدوات الحادة الأخرى.

بعض الإصابات يمكن أن تتجم عن انتقال الأمراض الخمجية الخطرة إلى الممارس السني.

إن الإصابة بالإبر والأدوات القاطعة (أذيات تخترق الأنسجة المخاطية) سجلت بنسبة تتراوح بين (1-15%) من العمليات الجراحية وبشكل غالب في أثناء خياطة الجروح. في الولايات المتحدة الأمريكية هناك أكثر من 800,000 أذية برؤوس الإبر تحدث كل سنة، على الرغم من التوعية الصحية المستمرة ومحاولات وقاية الفريق العامل. (4) تحدث الإصابة العينية من الأجزاء المتطايرة مثل قطع القلح في أثناء عمليات التلقيح أو السوائل الفموية المتطايرة (الرذاذ الحاوي على الجراثيم والفيروسات) الذي يحدث في أثناء استعمال القبضات السنية ذات السرعات العالية.

ومن المصادر الكامنة للإصابات العينية الضوء الشديد لجهاز التصليب الضوئي، وينصح المستعمل لجهاز التصليب الضوئي أن يستعمل واقيات العيون خلال استعمال الجهاز. (5,6)

إن أكثر الإصابات المسجلة بشكل تجريبي بين العاملين في مجال الصحة الفموية هي إصابات الجهاز العضلي الهيكلي. (7).

لأنَّ ضرورة العمل في وضعية ثابتة متكررة خلال الحركات السننية التي تسبب للممارس السنني السريري آلام الظهر وألماً رقبياً. (3)

المخاطر الكيميائية Chemical Hazards

تشكل البيئة الكيميائية واحداً من أكثر المكونات امتداداً وانتشاراً في العمل السنني؛ لأن المركبات الكيماوية الحديثة والسوائل أصبحت تدخل بشكل أكثر انتظاماً في العمل السريري. (2)

معظم المركبات الكيميائية لا يمكن معرفة تأثيراتها الصحية، وبعضها يمكن أن يسبب مشاكل صحية بعد عدة سنوات من الاستعمال. (2)

كثير من المواد الحيوية والمنتجات الكيماوية والإضافية المستعملة في طب الأسنان تسبب رد فعل كيميائياً. (8)

وتتضمن العوامل الخطرة كيماوياً المستعملة في العيادة السننية الزئبق وبودرة اللاتكس (NRL) و المطهرات وغاز أكسيد النتروز N_2O .

من بين أكثر المركبات أهمية والأكثر خطورة هو الزئبق. (9) الذي يستعمل في الأملغم السنني ويشكل مصدراً مستمراً للخطر المهني على الممارس السنني بسبب أبخرة الزئبق الذي يمكن أن يمتص بوساطة الجلد والرئتين (9,10). وإن المركب الفعال لأبخرة الزئبق تتركز بشكل أساسي في أنسجة الدماغ.

يمكن أن يميز المتسمم بالزئبق بأورام في الوجه والقدمين واليدين، ويمكن أن تتراقق مع كلام غير مفهوم ورجفان اليد وخط غير واضح ومتدرج غير مقروء.

يمكن أن تقلل أخطار التعرض للزئبق عن طريق التعامل معه بعناية.

يمكن أن يسبب الاستعمال المستمر للقفازات المبودرة باللاتكس واستعمال المواد المطهرة خلال الأعمال السننية التهاب الجلد والتهاب الجلد التماسي، والشرى التماسي، والتهاب الجلد التحسسي. (11)

إن أكثر المشاكل المهنية خطورة والمتشاركة مع الاستعمال المستمر لبودرة اللاتكس

(NRL) في طب الأسنان هو الحساسية تجاه مادة اللاتكس الناجمة عن انتشار رذاذ بروتين (NRL)، وهذا يمكن أن يسبب التهاب الجلد في اليدين، وهذا يمكن أن يحدث بشكل متكرر، والعديد من العيادات السننية أوقفت استعمال مواد اللاتكس مثل الكفوف والحاجز المطاطي. (11,12)

في الدراسات الحديثة فإن نسبة الإصابة المهنية المرتبطة بالتهابات الجلد تتراوح بين 21 حتى 42%، وهي ناتجة عن المواد السائدة المستعملة من قبل الاختصاصيين المختلفين. (13)

شوهدت ردود الأفعال التخريشية العابرة للعينين والطريق التنفسي بشكل متكرر مع انتشار المواد ذات الأساس الراتنجي ومواد التحميض الشعاعي والمنظفات وتطايرها وهذا يشمل أيضاً البروكاتين والصابون، والأوجينول، واليود، والفورمالين، والفينول، والمواد المعقمة الأخرى، وأكثر الارتكاسات شيوعاً تكون تجاه موجود ميثيل الميثاكريلات ومواد الطبع المرنة التي وضعت في بحوث كثيرة. (8)

أيضاً فإن أكسيد النتروز الذي عُدَّ خلال سنوات عديدة مفيداً وليس له أية تأثيرات سمية إلا المترافقة مع التأثيرات التخديرية.

الشذوذات العصبية لعمال الرعاية الصحية المعرضين لـ N_2O بشكل مزمن نقصت هذه النظرية بإعادة النظر في التقارير الطبية السننية الشخصية نجد أنها تمتلك حلقة مكشوفة عن مخاطر N_2O ، مع عدد من المشاكل الصحية وإعاقة عملية التجديد. (14)

ولذلك يجب أن تتخذ آليات للسيطرة على التلوث والمتوافقة مع الاتحاد العالمي السنني .FDI

المخاطر الحيوية (Biological (Cross-Infection) Hazards

يشكل طب الأسنان وحدة في الفريق السريري الذي يتماس بشكل مباشر أو غير مباشر مع الأنسجة المصابة واللحاح والدم وسوائل البدن. (7)

الأعضاء في الفريق الطبي السنني السريري كلهم معرضون لخطر الإصابة بـ

HBV: التهاب الكبد المصلي B، والخمج بـ HIV، وأنماط أخرى من الأمراض القابلة للانتقال في العيادة السنوية. (15,16)
في المملكة المتحدة على سبيل المثال فإن معدل انتشار HBV بين عامة الشعب هو 0.5%، في حين أن معدل انتشار HBV بين أطباء الأسنان 1.6%.
العديد من العوامل الفيروسية الشائعة يمكن أن تسبب التهاب الكبد التي حددت ضمن سوائل الجسم التي تتضمن اللعاب والدم.
إن أكثر العوامل الفيروسية شيوعاً هو التهاب الكبد A (HAV) و (HBV) وفيروس التهاب الكبد C. (16,17)
وفي دراسة مقدمة من قبل Watt فإن HIV/HBV ستصبح مشابهة جداً لإصابات العين والتسمم الزيتي في معدل الانتشار بين العاملين السنين. (18)

المخاطر القانونية Legal Hazards

في البلدان المتقدمة كلها فإن التنظيمات المتعلقة بطب الأسنان والقوانين في أي من هذه البلدان تضمن الأفعال القانونية للعاملين في مهنة الطب، ولاسيما البلدان المتطورة التي يبدي فيها مواطنوها مستوى مرتفعاً من الوعي.
يجب أن تكون التوعية المهنية والوقاية من المخاطر القانونية معروفة من قبل أطباء الأسنان الممارسين في العيادات السنوية. (13)

* هدف البحث:

هدفت هذه الدراسة إلى تقييم مستوى الوعي و المعرفة تجاه بعض المخاطر المهنية لدى أطباء الأسنان الممارسين في مدينة دمشق، و من ثمَّ إلى وضع التوصيات المناسبة للوقاية من هذه المخاطر .

* المواد والطرائق: Materials and Methods

أولاً - وصف العينة:

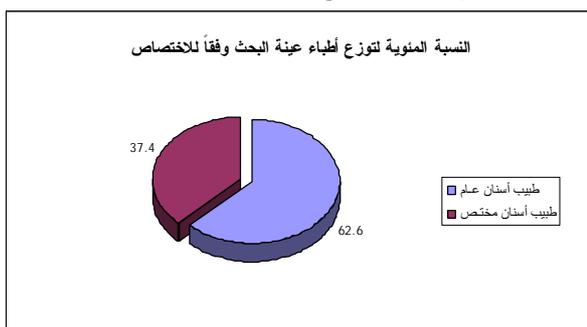
تألفت عينة البحث من 107 من أطباء وطبيبات الأسنان العاميين والاختصاصيين

الممارسين للمهنة، وقد كان توزيع عينة البحث وفق متغيرات الاختصاص والعمر والجنس وعدد سنوات ممارسة المهنة كما يأتي:

1 - توزيع أطباء عينة البحث وفقاً للاختصاص:

الاختصاص	عدد الأطباء	النسبة المئوية
طبيب أسنان عام	67	62.6
طبيب أسنان مختص	40	37.4
المجموع	107	100

جدول رقم (1) يبين توزيع عينة البحث وفقاً للاختصاص.

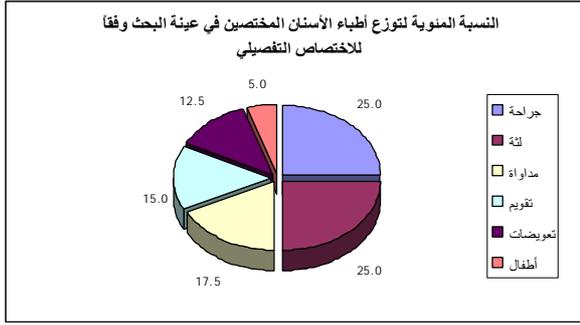


مخطط رقم (1) يمثل النسبة المئوية لتوزيع عينة البحث وفقاً للاختصاص.

2 - توزيع الأطباء المختصين في عينة البحث وفقاً للاختصاص التفصيلي:

الاختصاص	الاختصاص التفصيلي	عدد الأطباء	النسبة المئوية
طبيب مختص	جراحة	10	25.0
	لثة	10	25.0
	مداواة	7	17.5
	تقويم	6	15.0
	تعويضات	5	12.5
	أطفال	2	5.0
	المجموع	40	100

جدول رقم (2) يبين توزيع الأطباء المختصين في عينة البحث وفقاً للاختصاص التفصيلي.

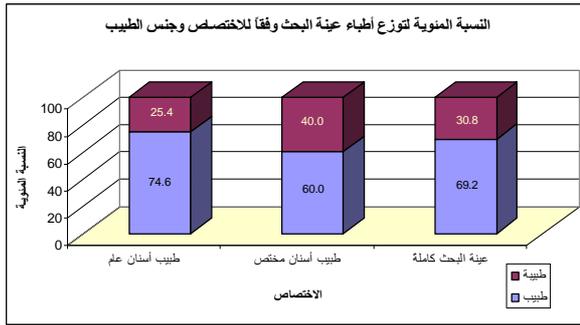


مخطط رقم (2) يمثل النسبة المئوية لتوزيع الأطباء المختصين في عينة البحث وفقاً للاختصاص التفصيلي.

3 - توزيع أطباء عينة البحث وفقاً للاختصاص وجنس الطبيب:

الاختصاص	عدد الأطباء		النسبة المئوية	
	المجموع	طبيبة	المجموع	طبيبة
طبيب أسنان عام	67	17	74.6	25.4
طبيب أسنان مختص	40	16	60.0	40.0
عينة البحث كاملة	107	33	69.2	30.8

جدول رقم (3) يبين توزيع عينة البحث وفقاً للاختصاص وجنس الطبيب.

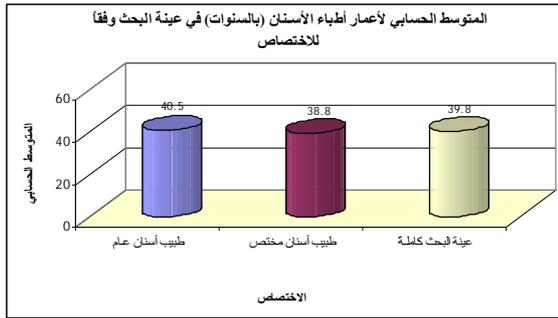


مخطط رقم (3) يمثل النسبة المئوية لتوزيع عينة البحث وفقاً للاختصاص وجنس الطبيب.

4 - المتوسط الحسابي لأعمار أطباء الأسنان (بالسنوات) في عينة البحث وفقاً للاختصاص:

الاختصاص	عدد الأطباء	الحد الأدنى	الحد الأعلى	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري
طبيب أسنان عام	67	27	75	40.5	9.3
طبيب أسنان مختص	40	24	61	38.8	9.4
عينة البحث كاملة	107	24	75	39.8	9.3

جدول رقم (4) يبين الحد الأدنى والحد الأعلى والمتوسط الحسابي والانحراف المعياري لأعمار أطباء الأسنان (بالسنوات) في عينة البحث وفقاً للاختصاص.

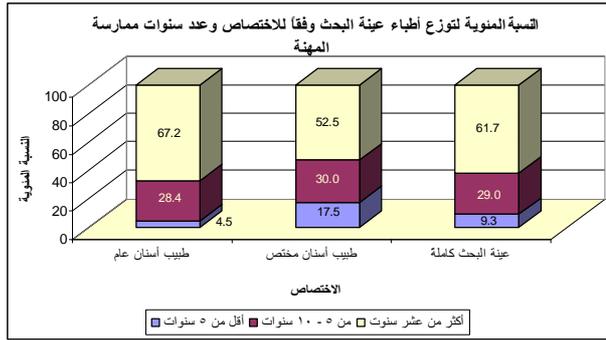


مخطط رقم (4) يمثل المتوسط الحسابي لأعمار أطباء الأسنان (بالسنوات) في عينة البحث وفقاً للاختصاص.

5 - توزيع أطباء عينة البحث وفقاً للاختصاص وعدد سنوات الخبرة:

عدد سنوات الخبرة	عدد الأطباء			النسبة المئوية	
	طبيب أسنان عام	طبيب أسنان مختص	عينة البحث كاملة	طبيب أسنان عام	طبيب أسنان مختص
أقل من 5 سنوات	3	7	10	4.5	17.5
من 5 - 10 سنوات	19	12	31	28.4	30.0
أكثر من 10 سنوات	45	21	66	67.2	52.5
المجموع	67	40	107	100	100

جدول رقم (5) يبين توزيع عينة البحث وفقاً للاختصاص وعدد سنوات الخبرة.



مخطط رقم (5) يمثل النسبة المئوية لتوزيع عينة البحث وفقاً للاختصاص وعدد سنوات الخبرة.

* النتائج والتحليل الإحصائي: Results and Statistical Study

- الدراسة الإحصائية التحليلية:

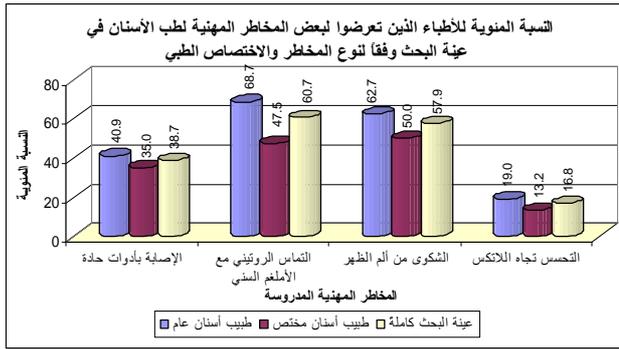
طبقت استبيانة مؤلفة من بعض المتغيرات المتعلقة بالمعلومات الشخصية للطبيب (العمر، الجنس، الاختصاص، عدد سنوات ممارسة المهنة) ومن بنود عدة مقسمة إلى عدة أقسام، إذ تضمن القسم الأول أربعة بنود تتعلق بتعرض الأطباء لبعض المخاطر المهنية (التعرض لإصابة بأدوات حادة، التماس الروتيني مع الأملمع السني، الشكوى من ألم ظهري، الشكوى من التحسس تجاه اللاتكس)، وتألف القسم الثاني من بند واحد يتعلق بتعرض الأطباء إلى تحسس أو تخريش أو أذية أخرى نتيجة استخدام بعض المواد المدروسة (الأوجينول، مواد التحميض، غاز N2O، مواد الطبع، المواد ذات الأساس الراتنجي، المطهرات، مواد أخرى)، وتضمن القسم الثالث بنوداً واحداً يتعلق بتعرض الأطباء لمشاكل أو مسائل قانونية بسبب مهني. ثم تُرْس تأثير كل من متغير الاختصاص والجنس وعدد سنوات ممارسة المهنة في إجابات أطباء العينة، وكانت نتائج التحليل كما يأتي:

1- دراسة التعرض لبعض المخاطر المهنية لطب الأسنان:

× نتائج الاستقصاء عن تعرض أطباء الأسنان في عينة البحث لبعض المخاطر المهنية لطب الأسنان وفقاً للاختصاص:

النسبة المئوية			عدد الأطباء			البند المتعلقة بالتعرض لبعض الأخطار المهنية لطب الأسنان	الاختصاص
المجموع	نعم	لا	المجموع	نعم	لا		
100	40.9	59.1	66	27	39	هل تعرضت لإصابة بأدوات حادة خلال الأشهر الستة الماضية ؟	طبيب أسنان عام
100	68.7	31.3	67	46	21	هل لديك تماس روتيني مع الأملغم السني ؟	
100	62.7	37.3	67	42	25	هل تشكو من ألم ظهري ؟	
100	19.0	81.0	63	12	51	هل تشكو من تحسس تجاه اللاتكس ؟	
100	35.0	65.0	40	14	26	هل تعرضت لإصابة بأدوات حادة خلال الأشهر الستة الماضية ؟	طبيب أسنان مختص
100	47.5	52.5	40	19	21	هل لديك تماس روتيني مع الأملغم السني ؟	
100	50.0	50.0	40	20	20	هل تشكو من ألم ظهري ؟	
100	13.2	86.8	38	5	33	هل تشكو من تحسس تجاه اللاتكس ؟	
100	38.7	61.3	106	41	65	هل تعرضت لإصابة بأدوات حادة خلال الأشهر الستة الماضية ؟	عينة البحث كاملة
100	60.7	39.3	107	65	42	هل لديك تماس روتيني مع الأملغم السني ؟	
100	57.9	42.1	107	62	45	هل تشكو من ألم ظهري ؟	
100	16.8	83.2	101	17	84	هل تشكو من تحسس تجاه اللاتكس ؟	

جدول رقم (6) يبين النسبة المئوية لنتائج الاستقصاء عن تعرض أطباء الأسنان في عينة البحث لبعض المخاطر المهنية لطب الأسنان وفقاً للاختصاص.



مخطط رقم (6) يمثل النسبة المئوية لنتائج الاستقصاء عن تعرض أطباء الأسنان في عينة البحث لبعض المخاطر المهنية لطب الأسنان وفقاً للاختصاص.

× دراسة تأثير الاختصاص في تكرارات التعرض لبعض الأخطار المهنية لطب الأسنان:

لدراسة دلالة الفروق في تكرارات إجابات كل بند من البنود المتعلقة بالتعرض لبعض الأخطار المهنية لطب الأسنان بين مجموعة الأطباء العامين ومجموعة الأطباء المختصين في عينة البحث أُجري اختبار كأي مربع كما يأتي:

- نتائج اختبار كأي مربع:

البند المتعلقة بالتعرض لبعض الأخطار المهنية لطب الأسنان	عدد الإجابات	قيمة كأي مربع	درجات الحرية	قيمة مستوى الدلالة المقدر	دلالة الفروق
هل تعرضت لإصابة بأدوات حادة خلال الأشهر الستة الماضية؟	106	0.36 7	1	0.545	لا توجد فروق دالة
هل لديك تماس روتيني مع الأملمع السنوي؟	107	4.70 2	1	0.030	توجد فروق دالة
هل تشكو من ألم ظهري؟	107	1.65 4	1	0.198	لا توجد فروق دالة
هل تشكو من تحسس تجاه اللاتكس؟	101	0.58 7	1	0.443	لا توجد فروق دالة

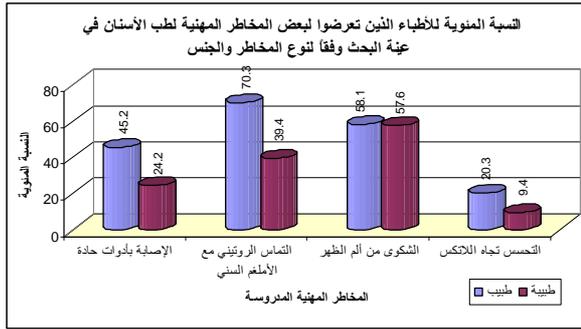
جدول رقم (7) يبين نتائج اختبار كاي مربع لدراسة دلالة الفروق في تكرارات إجابات كل بند من البنود المتعلقة بالتعرض لبعض الأخطار المهنية لطب الأسنان بين مجموعة الأطباء العامين ومجموعة الأطباء المختصين في عينة البحث.

يُلاحظ في الجدول السابق أن قيمة مستوى الدلالة المقدره أصغر من القيمة 0.05 في البند المتعلق بالتماس الروتيني مع الأملغم السني، أي أنه عند مستوى الثقة 95% توجد فروق ذات دلالة إحصائية في تكرارات الإجابات عن التعرض للتماس الروتيني مع الأملغم السني بين مجموعة الأطباء العاميين ومجموعة الأطباء المختصين في عينة البحث، وبدراسة جدول التكرارات والنسب المئوية الموافق يُلاحظ أن نسبة الأطباء العاميين الذين تعرضوا لتماس روتيني مع الأملغم السني كانت أكبر من نسبة الأطباء المختصين الذين تعرضوا لتماس روتيني مع الأملغم السني في عينة البحث. أما بالنسبة للإصابة بأدوات حادة والشكوى من ألم الظهر والشكوى من التحسس تجاه اللاتكس فيلاحظ أن قيمة مستوى الدلالة المقدره أكبر كثيراً من القيمة 0.05، أي أنه عند مستوى الثقة 95% لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في تكرارات الإجابات عن كل بند من البنود المذكورة بين مجموعة الأطباء العاميين ومجموعة الأطباء المختصين في عينة البحث، ولا تأثير للاختصاص في التعرض لكل من الإصابة بأدوات حادة والشكوى من ألم الظهر والشكوى من التحسس تجاه اللاتكس في عينة البحث.

× نتائج الاستقصاء عن تعرض أطباء الأسنان في عينة البحث لبعض المخاطر المهنية لطب الأسنان وفقاً للجنس:

الجنس	البنود المتعلقة بالتعرض لبعض الأخطار المهنية لطب الأسنان	عدد الأطباء		النسبة المئوية	
		لا	نعم	لا	نعم
طبيب	هل تعرضت لإصابة بأدوات حادة خلال الأشهر الستة الماضية ؟	40	33	54.8	45.2
	هل لديك تماس روتيني مع الأملغم السني ؟	22	52	29.7	70.3
	هل تشكو من ألم ظهري ؟	31	43	41.9	58.1
	هل تشكو من تحسس تجاه اللاتكس ؟	55	14	79.7	20.3
طبيبة	هل تعرضت لإصابة بأدوات حادة خلال الأشهر الستة الماضية ؟	25	8	75.8	24.2
	هل لديك تماس روتيني مع الأملغم السني ؟	20	13	60.6	39.4
	هل تشكو من ألم ظهري ؟	14	19	42.4	57.6
	هل تشكو من تحسس تجاه اللاتكس ؟	29	3	90.6	9.4

جدول رقم (8) يبين النسبة المئوية لنتائج الاستقصاء عن تعرض أطباء الأسنان في عينة البحث لبعض المخاطر المهنية لطب الأسنان وفقاً للجنس.



مخطط رقم (7) يمثل النسبة المئوية لنتائج الاستقصاء عن تعرض أطباء الأسنان في عينة البحث لبعض المخاطر المهنية لطب الأسنان وفقاً للجنس.

× دراسة تأثير الجنس في تكرارات التعرض لبعض الأخطار المهنية لطب الأسنان:

لدراسة دلالة الفروق في تكرارات إجابات كل بند من البنود المتعلقة بالتعرض لبعض الأخطار المهنية لطب الأسنان بين مجموعة الأطباء الذكور ومجموعة الطبيبات الإناث في عينة البحث أجري اختبار كأي مربع كما يأتي:

- نتائج اختبار كأي مربع :

بنود المتعلقة بالتعرض لبعض الأخطار المهنية لطب الأسنان	عدد الإجابات	قيمة كأي مربع	درجات الحرية	قيمة مستوى الدلالة المقدر	دلالة الفروق
هل تعرضت لإصابة بأدوات حادة خلال الأشهر الستة الماضية؟	106	4.211	1	0.040	توجد فروق دالة
هل لديك تماس روتيني مع الأملغم السني؟	107	9.125	1	0.003	توجد فروق دالة
هل تشكو من ألم ظهري؟	107	0.003	1	0.959	لا توجد فروق دالة
هل تشكو من تحسس تجاه اللاتكس؟	101	1.860	1	0.173	لا توجد فروق دالة

جدول رقم (9) يبين نتائج اختبار كأي مربع لدراسة دلالة الفروق في تكرارات إجابات كل بند من البنود المتعلقة بالتعرض لبعض الأخطار المهنية لطب الأسنان بين مجموعة الأطباء الذكور ومجموعة الطبيبات الإناث في عينة البحث.

يُلاحظ في الجدول السابق أن قيمة مستوى الدلالة المقدره أصغر من القيمة 0.05 في الإصابة بأدوات حادة والتماس الروتيني مع الأملغم السني، أي أنه عند مستوى الثقة 95% توجد فروق ذات دلالة إحصائية في تكرارات الإجابات عن كل من الإصابة بأدوات حادة والتماس الروتيني مع الأملغم السني بين مجموعة الأطباء الذكور ومجموعة الطبيبات الإناث في عينة البحث، وبدراسة جدول التكرارات والنسب المئوية الموافق يُلاحظ أن نسبة الأطباء الذكور الذين تعرضوا لإصابة بأدوات حادة والذين تعرضوا لتماس روتيني مع الأملغم السني أعلى من نسبة الطبيبات الإناث اللاتي تعرضن لإصابة بأدوات حادة واللاتي تعرضن لتماس روتيني مع الأملغم السني في عينة البحث.

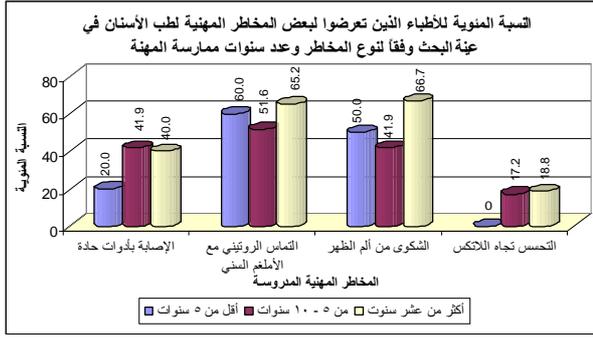
أمّا الشكوى من ألم الظهر والشكوى من التحسس تجاه اللاتكس فيُلاحظ أن قيمة مستوى الدلالة المقدره أكبر كثيراً من القيمة 0.05، أي أنه عند مستوى الثقة 95% لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في تكرارات الإجابات عن كل من الشكوى من ألم الظهر والشكوى من التحسس تجاه اللاتكس بين مجموعة الأطباء الذكور ومجموعة الطبيبات الإناث في عينة البحث، ولا تأثير للجنس في الشكوى من ألم الظهر والشكوى من التحسس تجاه اللاتكس في عينة البحث.

x نتائج الاستقصاء عن تعرض أطباء الأسنان في عينة البحث لبعض المخاطر المهنية لطب الأسنان وفقاً لعدد سنوات ممارسة المهنة:

النسبة المئوية			عدد الأطباء			البنود المتعلقة بالتعرض لبعض الأخطار المهنية لطب الأسنان	عدد سنوات ممارسة المهنة
المجموع	نعم	لا	المجموع	نعم	لا		
100	20.0	80.0	10	2	8	هل تعرضت لإصابة بأدوات حادة خلال الأشهر الستة الماضية؟	أقل من 5 سنوات
100	60.0	40.0	10	6	4	هل لديك تماس روتيني مع الأملغم السني؟	

100	50.0	50.0	10	5	5	هل تشكو من ألم ظهري ؟	
100	0	100	8	0	8	هل تشكو من تحسس تجاه اللاتكس ؟	
100	41.9	58.1	31	13	18	هل تعرضت لإصابة بأدوات حادة خلال الأشهر الستة الماضية ؟	من 5 - 10 سنوات
100	51.6	48.4	31	16	15	هل لديك تماس روتيني مع الأملغم السني ؟	
100	41.9	58.1	31	13	18	هل تشكو من ألم ظهري ؟	
100	17.2	82.8	29	5	24	هل تشكو من تحسس تجاه اللاتكس ؟	
100	40.0	60.0	65	26	39	هل تعرضت لإصابة بأدوات حادة خلال الأشهر الستة الماضية ؟	أكثر من 10 سنوات
100	65.2	34.8	66	43	23	هل لديك تماس روتيني مع الأملغم السني ؟	
100	66.7	33.3	66	44	22	هل تشكو من ألم ظهري ؟	
100	18.8	81.3	64	12	52	هل تشكو من تحسس تجاه اللاتكس ؟	

جدول رقم (10) يبين النسبة المئوية لنتائج الاستقصاء عن تعرض أطباء الأسنان في عينة البحث لبعض المخاطر المهنية لطب الأسنان وفقاً لعدد سنوات ممارسة المهنة.



مخطط رقم (8) يمثل النسبة المئوية لنتائج الاستقصاء عن تعرض أطباء الأسنان في عينة البحث لبعض المخاطر المهنية لطب الأسنان وفقاً لعدد سنوات ممارسة المهنة.

× دراسة تأثير عدد سنوات ممارسة المهنة في تكرارات التعرض لبعض الأخطار المهنية لطب الأسنان:

لدراسة دلالة الفروق في تكرارات إجابات كل بند من البنود المتعلقة بالتعرض لبعض الأخطار المهنية لطب الأسنان بين مجموعة الأطباء الذين مارسوا المهنة مدة تقل عن 5 سنوات، ومجموعة الأطباء الذين مارسوا المهنة مدة تتراوح بين 5 و10 سنوات، ومجموعة الأطباء الذين مارسوا المهنة أكثر من 10 سنوات في عينة البحث أجري اختبار كأي مربع كما يأتي:

- نتائج اختبار كأي مربع:

بنود المتعلقة بالتعرض لبعض الأخطار المهنية لطب الأسنان	عدد الإجابات	قيمة كأي مربع	درجات الحرية	قيمة مستوى الدلالة المقدر	دلالة الفروق
هل تعرضت لإصابة بأدوات حادة خلال الأشهر الستة الماضية؟	106	1.657	2	0.437	لا توجد فروق دالة
هل لديك تماس روتيني مع الأملمع السني؟	107	1.624	2	0.444	لا توجد فروق دالة
هل تشكو من ألم ظهري؟	107	5.580	2	0.061	لا توجد فروق دالة
هل تشكو من تحسس تجاه اللاتكس؟	101	1.791	2	0.408	لا توجد فروق دالة

جدول رقم (11) يبين نتائج اختبار كاي مربع لدراسة دلالة الفروق في تكرارات إجابات كل بند من البنود المتعلقة بالتعرض لبعض الأخطار المهنية لطب الأسنان بين مجموعة الأطباء الذين مارسوا المهنة مدة تقل عن 5 سنوات ومجموعة الأطباء الذين مارسوا المهنة مدة تتراوح بين 5 و10 سنوات ومجموعة الأطباء الذين مارسوا المهنة أكثر من 10 سنوات في عينة البحث.

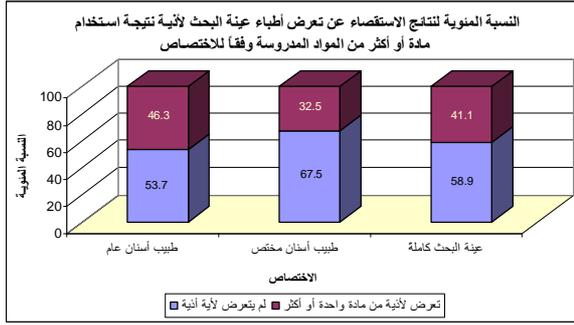
يُلاحظ في الجدول السابق أن قيمة مستوى الدلالة المقدره أكبر من القيمة 0.05 للبنود المدروسة جميعها، أي أنه عند مستوى الثقة 95% لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في تكرارات الإجابات عن كل بند من البنود المدروسة بين مجموعة الأطباء الذين مارسوا المهنة مدة تقل عن 5 سنوات، ومجموعة الأطباء الذين مارسوا المهنة أكثر من 10 سنوات في عينة البحث ولا تأثير لعدد سنوات ممارسة المهنة في التعرض للأخطار المهنية لطب الأسنان المدروسة في عينة البحث.

2 - دراسة تعرض أطباء الأسنان لأذية (تخريش - تحسس... الخ) نتيجة استخدام بعض المواد المستخدمة في طب الأسنان:

أ - دراسة التعرض لأذية نتيجة استخدام بعض المواد المستخدمة في طب الأسنان:
× نتائج الاستقصاء عن تعرض أطباء عينة البحث لأذية نتيجة استخدام بعض المواد المستخدمة في طب الأسنان وفقاً للاختصاص:

النسبة المئوية			عدد الأطباء			الاختصاص
المجموع	تعرض لأذية من مادة واحدة أو أكثر	لم يتعرض لأذية	المجموع	تعرض لأذية من مادة واحدة أو أكثر	لم يتعرض لأذية	
100	46.3	53.7	67	31	36	طبيب أسنان عام
100	32.5	67.5	40	13	27	طبيب أسنان مختص
100	41.1	58.9	107	44	63	عينة البحث كاملة

جدول رقم (12) يبين النسبة المئوية لنتائج الاستقصاء عن تعرض أطباء عينة البحث لأذية نتيجة استخدام بعض المواد المستخدمة في طب الأسنان وفقاً للاختصاص.



مخطط رقم (9) يمثل النسبة المئوية لنتائج الاستقصاء عن تعرض أطباء عينة البحث لأذية نتيجة استخدام بعض المواد المستخدمة في طب الأسنان وفقاً للاختصاص.

× دراسة تأثير الاختصاص في تكرارات تعرض أطباء عينة البحث لأذية نتيجة استخدام بعض المواد المستخدمة في طب الأسنان في عينة البحث :

لدراسة دلالة الفروق في تكرارات تعرض أطباء عينة البحث لأذية نتيجة استخدام بعض المواد بين مجموعة الأطباء العامين ومجموعة الأطباء المختصين في عينة البحث أجري اختبار كأي مربع كما يأتي:

- نتائج اختبار كأي مربع:

عدد الإجابات	قيمة كاي مربع	درجات الحرية	قيمة مستوى الدلالة المقدرة	دلالة الفروق
107	1.961	1	0.161	لا توجد فروق دالة

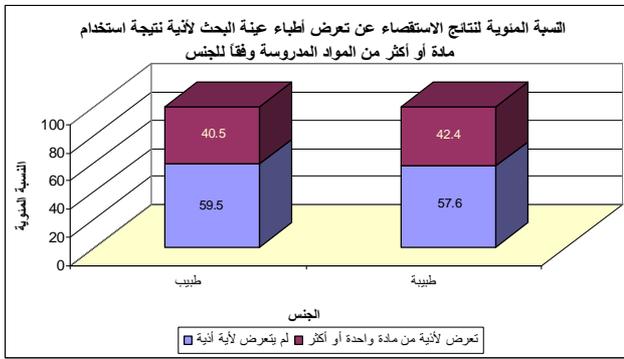
جدول رقم (13) يبين نتائج اختبار كأي مربع لدراسة دلالة الفروق في تكرارات تعرض أطباء عينة البحث لأذية نتيجة استخدام بعض المواد بين مجموعة الأطباء العامين ومجموعة الأطباء المختصين في عينة البحث.

يُلاحظ في الجدول السابق أن قيمة مستوى الدلالة المقدرة أكبر كثيراً من القيمة 0.05، أي أنه عند مستوى الثقة 95% لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في تكرارات تعرض الأطباء لأذية نتيجة استخدام بعض المواد بين مجموعة الأطباء العامين ومجموعة الأطباء المختصين، ولا تأثير للاختصاص في تعرض أطباء عينة البحث

لأذية نتيجة استخدام بعض المواد المستخدمة في طب الأسنان في عينة البحث.
× نتائج الاستقصاء عن تعرض أطباء عينة البحث لأذية نتيجة استخدام بعض
المواد المستخدمة في طب الأسنان وفقاً للجنس:

الجنس	عدد الأطباء		النسبة المئوية	
	لم يتعرض لأذية من مادة واحدة أو أكثر	لم يتعرض لأذية من مادة واحدة أو أكثر	لم يتعرض لأذية من مادة واحدة أو أكثر	لم يتعرض لأذية من مادة واحدة أو أكثر
طبيب	44	30	40.5	59.5
طبيبة	19	14	42.4	57.6

جدول رقم (14) يبين النسبة المئوية لنتائج الاستقصاء عن تعرض أطباء عينة البحث لأذية نتيجة استخدام بعض المواد المستخدمة في طب الأسنان وفقاً للجنس.



مخطط رقم (10) يمثل النسبة المئوية لنتائج الاستقصاء عن تعرض أطباء عينة البحث لأذية نتيجة استخدام بعض المواد المستخدمة في طب الأسنان وفقاً للجنس.

× دراسة تأثير الجنس في تكرارات التعرض لأذية نتيجة استخدام بعض المواد المستخدمة في طب الأسنان في عينة البحث :

لدراسة دلالة الفروق في تكرارات التعرض لأذية نتيجة استخدام بعض المواد المستخدمة في طب الأسنان بين مجموعة الأطباء الذكور ومجموعة الطبيبات الإناث في عينة البحث أجري اختبار كأي مربع كما يأتي:

- نتائج اختبار كأي مربع:

عدد الإجابات	قيمة كأي مربع	درجات الحرية	قيمة مستوى الدلالة المقدر	دلالة الفروق
107	0.033	1	0.855	لا توجد فروق دالة

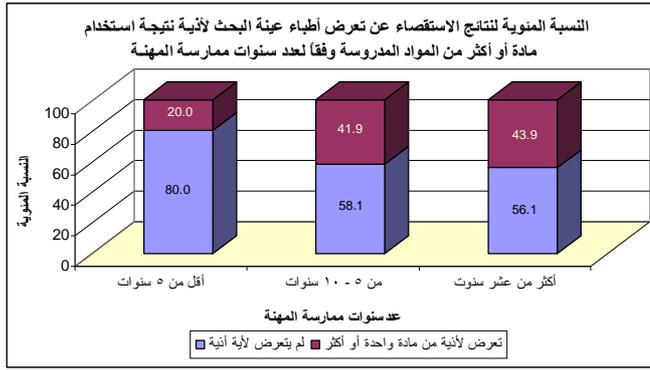
جدول رقم (15) يبين نتائج اختبار كأي مربع لدراسة دلالة الفروق في تكرارات التعرض لأذية نتيجة استخدام بعض المواد المستخدمة في طب الأسنان بين مجموعة الأطباء الذكور ومجموعة الطبيبات الإناث في عينة البحث.

يُلاحظ في الجدول السابق أن قيمة مستوى الدلالة المقدر أكبر كثيراً من القيمة 0.05، أي أنه عند مستوى الثقة 95% لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في تكرارات التعرض لأذية نتيجة استخدام بعض المواد المستخدمة في طب الأسنان بين مجموعة الأطباء الذكور ومجموعة الطبيبات الإناث، ولا تأثير للجنس في التعرض لأذية نتيجة استخدام بعض المواد المستخدمة في طب الأسنان في عينة البحث.

× نتائج الاستقصاء عن تعرض أطباء عينة البحث لأذية نتيجة استخدام بعض المواد المستخدمة في طب الأسنان وفقاً لعدد سنوات ممارسة المهنة:

عدد سنوات ممارسة المهنة	عدد الأطباء			النسبة المئوية		
	لم يتعرض لأذية من مادة واحدة أو أكثر	تعرض لأذية من مادة واحدة أو أكثر	المجموع	لم يتعرض لأذية من مادة واحدة أو أكثر	تعرض لأذية من مادة واحدة أو أكثر	المجموع
أقل من 5 سنوات	8	2	10	80.0	20.0	100
من 5 - 10 سنوات	18	13	31	58.1	41.9	100
أكثر من 10 سنوات	37	29	66	56.1	43.9	100

جدول رقم (16) يبين النسبة المئوية لنتائج الاستقصاء عن تعرض أطباء عينة البحث لأذية نتيجة استخدام بعض المواد المستخدمة في طب الأسنان وفقاً لعدد سنوات ممارسة المهنة



مخطط رقم (11) يمثل النسبة المئوية لنتائج الاستقصاء عن تعرض أطباء عينة البحث لأذية نتيجة استخدام بعض المواد المستخدمة في طب الأسنان وفقاً لعدد سنوات ممارسة المهنة.

× دراسة تأثير عدد سنوات ممارسة المهنة في تكرارات التعرض لأذية نتيجة استخدام بعض المواد المستخدمة في طب الأسنان في عينة البحث :

لدراسة دلالة الفروق في تكرارات التعرض لأذية نتيجة استخدام بعض المواد بين مجموعة الأطباء الذين مارسوا المهنة مدة تقل عن 5 سنوات، ومجموعة الأطباء الذين مارسوا المهنة مدة تتراوح بين 5 و 10 سنوات، ومجموعة الأطباء الذين مارسوا المهنة أكثر من 10 سنوات في عينة البحث أجري اختبار كأي مربع كما يأتي:

- نتائج اختبار كأي مربع :

عدد الإجابات	قيمة كأي مربع	درجات الحرية	قيمة مستوى الدلالة المقدر	دلالة الفروق
107	2.068	2	0.356	لا توجد فروق دالة

جدول رقم (17) يبين نتائج اختبار كأي مربع لدراسة دلالة الفروق في تكرارات التعرض لأذية نتيجة استخدام بعض المواد بين مجموعة الأطباء الذين مارسوا المهنة مدة تقل عن 5 سنوات، ومجموعة الأطباء الذين مارسوا المهنة مدة تتراوح بين 5 و 10 سنوات، ومجموعة الأطباء الذين مارسوا المهنة أكثر من 10 سنوات في عينة البحث.

يُلاحظ في الجدول السابق أن قيمة مستوى الدلالة المقدر أكبر كثيراً من القيمة 0.05، أي أنه عند مستوى الثقة 95% لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في تكرارات

التعرض لأذية نتيجة استخدام بعض المواد بين مجموعة الأطباء الذين مارسوا المهنة مدة تقل عن 5 سنوات، ومجموعة الأطباء الذين مارسوا المهنة مدة تتراوح بين 5 و10 سنوات، ومجموعة الأطباء الذين مارسوا المهنة أكثر من 10 سنوات، ولا تأثير لعدد سنوات ممارسة المهنة في التعرض لأذية نتيجة استخدام بعض المواد في عينة البحث.

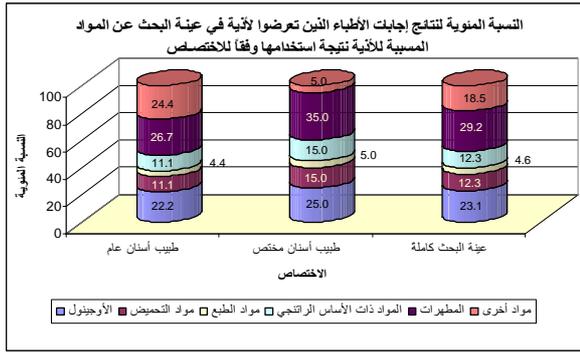
ب - دراسة أنواع المواد المسببة لأذية عند مجموعة الأطباء الذين تعرضوا لأذية من مادة واحدة أو أكثر:

بلغ عدد تكرارات المواد المسببة لأذية نتيجة استخدامها عند الأطباء الذين تعرضوا لأذية من مادة واحدة أو أكثر 65 مرة وكانت نتائج دراسة تأثير الاختصاص والجنس وعدد سنوات ممارسة المهنة في تكرارات المواد المسببة لأذية عند مجموعة الأطباء الذين تعرضوا لأذية من مادة واحدة أو أكثر كما يأتي:

x نتائج الاستقصاء عن أنواع المواد المسببة لأذية وفقاً للاختصاص:

النسبة المئوية			عدد الأطباء			أنواع المواد المسببة لأذية
عينة البحث كاملة	طبيب أسنان مختص	طبيب أسنان عام	عينة البحث كاملة	طبيب أسنان مختص	طبيب أسنان عام	
23.1	25.0	22.2	15	5	10	الأوجينول
12.3	15.0	11.1	8	3	5	مواد التحميض
4.6	5.0	4.4	3	1	2	مواد الطبع
12.3	15.0	11.1	8	3	5	المواد ذات الأساس الراتنجي
29.2	35.0	26.7	19	7	12	المطهرات
18.5	5.0	24.4	12	1	11	مواد أخرى
100	100	100	65	20	45	المجموع

جدول رقم (18) يبين النسبة المئوية لنتائج الاستقصاء عن أنواع المواد المسببة لأذية وفقاً للاختصاص.



مخطط رقم (12) يمثل النسبة المئوية لنتائج الاستقصاء عن أنواع المواد المسببة لأذية وفقاً للاختصاص.

× دراسة تأثير الاختصاص في تكرارات أنواع المواد المسببة لأذية في عينة البحث:

لدراسة دلالة الفروق في تكرارات أنواع المواد المسببة لأذية بين مجموعة الأطباء العامين ومجموعة الأطباء المختصين في عينة البحث اجري اختبار كأي مربع كما يأتي:

- نتائج اختبار كأي مربع:

عدد الإجابات	قيمة كأي مربع	درجات الحرية	قيمة مستوى الدلالة المقدرة	دلالة الفروق
65	3.560	5	0.614	لا توجد فروق دالة

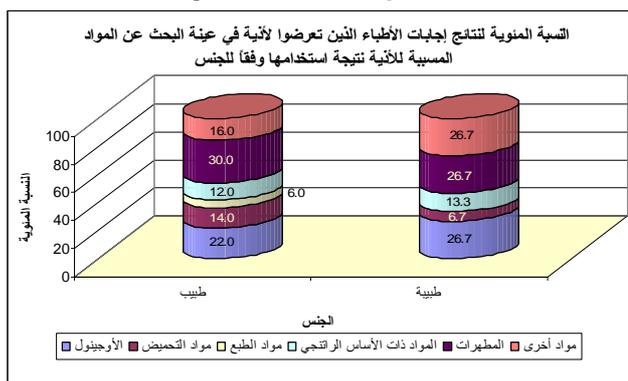
جدول رقم (19) يبين نتائج اختبار كأي مربع لدراسة دلالة الفروق في تكرارات أنواع المواد المسببة لأذية بين مجموعة الأطباء العامين ومجموعة الأطباء المختصين في عينة البحث.

يُلاحظ في الجدول السابق أن قيمة مستوى الدلالة المقدرة أكبر كثيراً من القيمة 0.05، أي أنه عند مستوى الثقة 95% لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في تكرارات تعرض الأطباء لأذية نتيجة استخدام بعض المواد بين مجموعة الأطباء العامين ومجموعة الأطباء المختصين، ولا تأثير للاختصاص في أنواع المواد المسببة لأذية في عينة البحث.

× نتائج الاستقصاء عن أنواع المواد المسببة لأذية وفقاً للجنس:

النسبة المئوية		عدد الأطباء		أنواع المواد المسببة لأذية
طبيبة	طبيب	طبيبة	طبيب	
26.7	22.0	4	11	الأوجينول
6.7	14.0	1	7	مواد التحميض
0	6.0	0	3	مواد الطبع
13.3	12.0	2	6	المواد ذات الأساس الراتنجي
26.7	30.0	4	15	المطهرات
26.7	16.0	4	8	مواد أخرى
100	100	15	50	المجموع

جدول رقم (20) يبين النسبة المئوية لنتائج الاستقصاء عن أنواع المواد المسببة لأذية وفقاً للجنس.



مخطط رقم (13) يمثل النسبة المئوية لنتائج الاستقصاء عن أنواع المواد المسببة لأذية وفقاً للجنس.

× دراسة تأثير الجنس في تكرارات أنواع المواد المسببة لأذية في عينة البحث :

لدراسة دلالة الفروق في تكرارات أنواع المواد المسببة لأذية بين مجموعة الأطباء الذكور ومجموعة الطبيبات الإناث في عينة البحث أجري اختبار كأي مربع كما يأتي:

- نتائج اختبار كأي مربع :

عدد الإجابات	قيمة كاي مربع	درجات الحرية	قيمة مستوى الدلالة المقدر	دلالة الفروق
65	2.285	5	0.809	لا توجد فروق دالة

جدول رقم (21) يبين نتائج اختبار كاي مربع لدراسة دلالة الفروق في تكرارات أنواع المواد المسببة لأذية بين مجموعة الأطباء الذكور ومجموعة الطبيبات الإناث في عينة البحث.

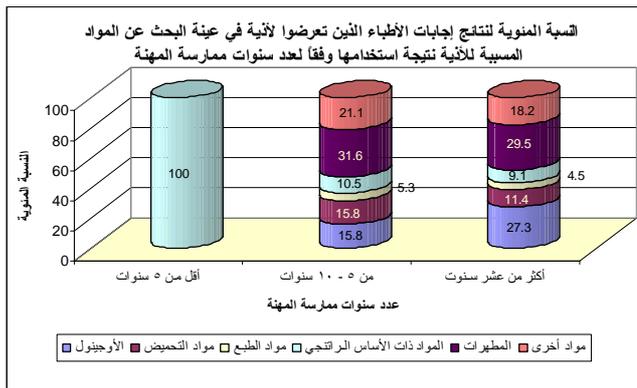
يُلاحظ في الجدول السابق أن قيمة مستوى الدلالة المقدرتها أكبر كثيراً من القيمة 0.05، أي أنه عند مستوى الثقة 95% لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في تكرارات أنواع المواد المسببة لأذية بين مجموعة الأطباء الذكور ومجموعة الطبيبات الإناث، ولا تأثير للجنس في أنواع المواد المسببة لأذية في عينة البحث.

× نتائج الاستقصاء عن أنواع المواد المسببة لأذية وفقاً لعدد سنوات ممارسة المهنة:

النسبة المئوية			عدد الأطباء			أنواع المواد المسببة لأذية
أكثر من 10 سنوات	من 5 - 10 سنوات	أقل من 5 سنوات	أكثر من 10 سنوات	من 5 - 10 سنوات	أقل من 5 سنوات	
27.3	15.8	0	12	3	0	الأوجينول
11.4	15.8	0	5	3	0	مواد التحميض
4.5	5.3	0	2	1	0	مواد الطبع
9.1	10.5	100	4	2	2	المواد ذات الأساس الراتنجي
29.5	31.6	0	13	6	0	المطهرات
18.2	21.1	0	8	4	0	مواد أخرى
100	100	100	44	19	2	المجموع

جدول رقم (22) يبين النسبة المئوية لنتائج الاستقصاء عن أنواع المواد المسببة لأذية وفقاً لعدد

سنوات ممارسة المهنة.



مخطط رقم (14) يمثل النسبة المئوية لنتائج الاستقصاء عن أنواع المواد المسببة لأذية وفقاً لعدد سنوات ممارسة المهنة.

× دراسة تأثير عدد سنوات ممارسة المهنة في تكرارات أنواع المواد المسببة لأذية في عينة البحث :

لدراسة دلالة الفروق في تكرارات التعرض لأذية نتيجة استخدام بعض المواد بين مجموعة الأطباء الذين مارسوا المهنة مدة تقل عن 5 سنوات، ومجموعة الأطباء الذين مارسوا المهنة مدة تتراوح بين 5 و 10 سنوات، ومجموعة الأطباء الذين مارسوا المهنة أكثر من 10 سنوات في عينة البحث أجري اختبار كأي مربع كما يأتي:

- نتائج اختبار كأي مربع :

عدد الإجابات	قيمة كأي مربع	درجات الحرية	قيمة مستوى الدلالة المقدره	دلالة الفروق
65	15.787	10	0.106	لا توجد فروق دالة

جدول رقم (23) يبين نتائج اختبار كاي مربع لدراسة دلالة الفروق في تكرارات التعرض لأذية نتيجة استخدام بعض المواد بين مجموعة الأطباء الذين مارسوا المهنة مدة تقل عن 5 سنوات، ومجموعة الأطباء الذين مارسوا المهنة مدة تتراوح بين 5 و 10 سنوات، ومجموعة الأطباء الذين مارسوا المهنة أكثر من 10 سنوات في عينة البحث.

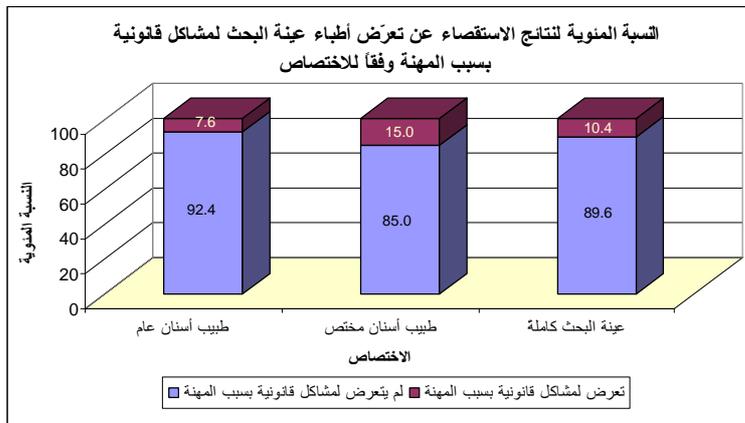
يُلاحظ في الجدول السابق أن قيمة مستوى الدلالة المقدره أكبر كثيراً من القيمة 0.05، أي أنه عند مستوى الثقة 95% لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في تكرارات التعرض لأذية نتيجة استخدام بعض المواد بين مجموعة الأطباء الذين مارسوا المهنة مدة تقل عن 5 سنوات، ومجموعة الأطباء الذين مارسوا المهنة مدة تتراوح بين 5 و 10 سنوات، ومجموعة الأطباء الذين مارسوا المهنة أكثر من 10 سنوات، ولا تأثير لعدد سنوات ممارسة المهنة على التعرض لأذية نتيجة استخدام بعض المواد في عينة البحث.

3 - دراسة التعرض لمشاكل قانونية بسبب مهني:

× نتائج الاستقصاء عن التعرض لمشاكل قانونية بسبب مهني من قبل أطباء عينة البحث وفقاً للاختصاص:

النسبة المئوية			عدد الأطباء			الاختصاص
المجموع	تعرض لمشاكل قانونية بسبب مهني	لم يتعرض لمشاكل قانونية بسبب مهني	المجموع	تعرض لمشاكل قانونية بسبب مهني	لم يتعرض لمشاكل قانونية بسبب مهني	
100	7.6	92.4	66	5	61	طبيب أسنان عام
100	15.0	85.0	40	6	34	طبيب أسنان مختص
100	10.4	89.6	106	11	95	عينة البحث كاملة

جدول رقم (24) يبين النسبة المئوية لنتائج الاستقصاء عن التعرض لمشاكل قانونية بسبب مهني من قبل أطباء عينة البحث وفقاً للاختصاص.



مخطط رقم (15) يمثل النسبة المئوية لنتائج الاستقصاء عن التعرض لمشاكل قانونية بسبب مهني من قبل أطباء عينة البحث وفقاً للاختصاص.

× دراسة تأثير الاختصاص في تكرارات التعرض لمشاكل قانونية بسبب مهني من قبل أطباء عينة البحث:

لدراسة دلالة الفروق في تكرارات التعرض لمشاكل قانونية بسبب مهني بين مجموعة الأطباء العامين ومجموعة الأطباء المختصين في عينة البحث أجري اختبار كأي مربع كما يأتي:

- نتائج اختبار كأي مربع :

عدد الإجابات	قيمة كأي مربع	درجات الحرية	قيمة مستوى الدلالة المقتردة	دلالة الفروق
106	1.476	1	0.224	لا توجد فروق دالة

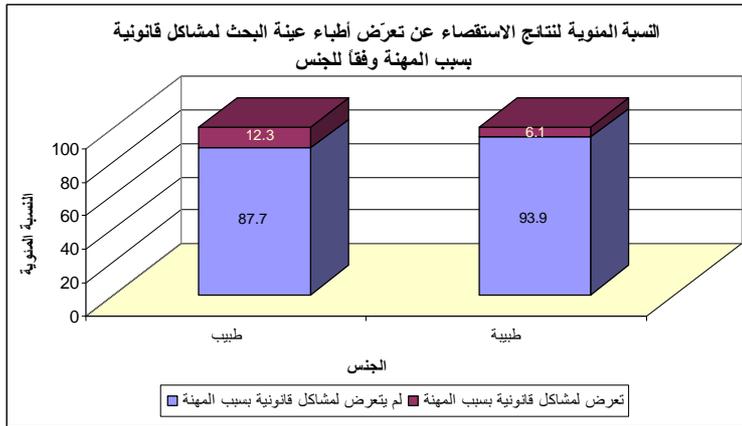
جدول رقم (25) يبين نتائج اختبار كأي مربع لدراسة دلالة الفروق في تكرارات التعرض لمشاكل قانونية بسبب مهني بين مجموعة الأطباء العاميين ومجموعة الأطباء المختصين في عينة البحث. يُلاحظ في الجدول السابق أن قيمة مستوى الدلالة المقتردة أكبر كثيراً من القيمة 0.05، أي أنه عند مستوى الثقة 95% لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في تكرارات التعرض لمشاكل قانونية بسبب مهني بين مجموعة الأطباء العاميين ومجموعة الأطباء المختصين، ولا تأثير للاختصاص في التعرض لمشاكل قانونية بسبب مهني في عينة البحث.

× نتائج الاستقصاء عن التعرض لمشاكل قانونية بسبب مهني من قبل أطباء عينة

البحث وفقاً للجنس:

الجنس	عدد الأطباء		النسبة المئوية	
	لم يتعرض لمشاكل قانونية بسبب مهني	تعرض لمشاكل قانونية بسبب مهني	لم يتعرض لمشاكل قانونية بسبب مهني	تعرض لمشاكل قانونية بسبب مهني
طبيب	64	9	87.7	12.3
طبيبة	31	2	93.9	6.1
المجموع	95	11	93.9	6.1

جدول رقم (26) يبين النسبة المئوية لنتائج الاستقصاء عن التعرض لمشاكل قانونية بسبب مهني من قبل أطباء عينة البحث وفقاً للجنس.



مخطط رقم (16) يمثل النسبة المئوية لنتائج الاستقصاء عن التعرض لمشاكل قانونية بسبب مهني من قبل أطباء عينة البحث وفقاً للجنس.

× دراسة تأثير الجنس في تكرارات التعرض لمشاكل قانونية بسبب مهني في طب الأسنان في عينة البحث :

لدراسة دلالة الفروق في تكرارات التعرض لمشاكل قانونية بسبب مهني بين مجموعة الأطباء الذكور ومجموعة الطبيبات الإناث في عينة البحث أجري اختبار كأي مربع كما يأتي:

- نتائج اختبار كأي مربع :

عدد الإجابات	قيمة كأي مربع	درجات الحرية	قيمة مستوى الدلالة المقدرة	دلالة الفروق
106	0.960	1	0.327	لا توجد فروق دالة

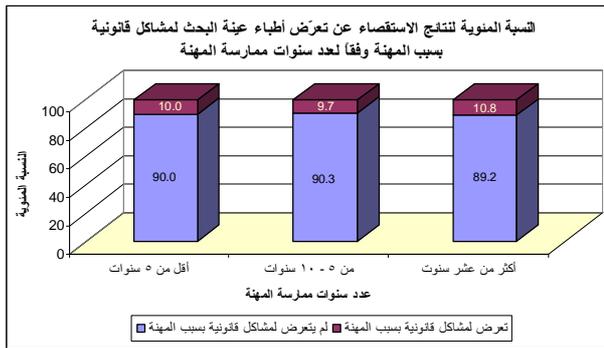
جدول رقم (27) يبين نتائج اختبار كأي مربع لدراسة دلالة الفروق في تكرارات التعرض لمشاكل قانونية بسبب مهني بين مجموعة الأطباء الذكور ومجموعة الطبيبات الإناث في عينة البحث. يُلاحظ في الجدول السابق أن قيمة مستوى الدلالة المقدرة أكبر كثيراً من القيمة 0.05، أي أنه عند مستوى الثقة 95% لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في تكرارات التعرض لمشاكل قانونية بسبب مهني بين مجموعة الأطباء الذكور ومجموعة

الطبيبات الإناث، ولا تأثير للجنس في التعرض لمشاكل قانونية بسبب مهني في عينة البحث.

× نتائج الاستقصاء عن التعرض لمشاكل قانونية بسبب مهني من قبل أطباء عينة البحث وفقاً لعدد سنوات ممارسة المهنة:

النسبة المئوية			عدد الأطباء			عدد سنوات ممارسة المهنة
المجموع	تعرض لمشاكل قانونية بسبب مهني	لم يتعرض لمشاكل قانونية بسبب مهني	المجموع	تعرض لمشاكل قانونية بسبب مهني	لم يتعرض لمشاكل قانونية بسبب مهني	
100	10.0	90.0	10	1	9	أقل من 5 سنوات
100	9.7	90.3	31	3	28	من 5 - 10 سنوات
100	10.8	89.2	65	7	58	أكثر من 10 سنوات

جدول رقم (28) يبين النسبة المئوية لنتائج الاستقصاء عن التعرض لمشاكل قانونية بسبب مهني من قبل أطباء عينة البحث وفقاً لعدد سنوات ممارسة المهنة.



مخطط رقم (17) يمثل النسبة المئوية لنتائج الاستقصاء عن التعرض لمشاكل قانونية بسبب مهني من قبل أطباء عينة البحث وفقاً لعدد سنوات ممارسة المهنة.

× دراسة تأثير عدد سنوات ممارسة المهنة في تكرارات التعرض لمشاكل قانونية
بسبب مهني في عينة البحث :

لدراسة دلالة الفروق في تكرارات التعرض لمشاكل قانونية بسبب مهني بين مجموعة
الأطباء الذين مارسوا المهنة مدة تقل عن 5 سنوات، ومجموعة الأطباء الذين مارسوا
المهنة مدة تتراوح بين 5 و10 سنوات، ومجموعة الأطباء الذين مارسوا المهنة أكثر
من 10 سنوات في عينة البحث أجري اختبار كأي مربع كما يأتي:

- نتائج اختبار كأي مربع :

عدد الإجابات	قيمة كأي مربع	درجات الحرية	قيمة مستوى الدلالة المقدره	دلالة الفروق
106	0.029	2	0.986	لا توجد فروق دالة

جدول رقم (29) يبين نتائج اختبار كأي مربع لدراسة دلالة الفروق في تكرارات التعرض لمشاكل
قانونية بسبب مهني بين مجموعة الأطباء الذين مارسوا المهنة مدة تقل عن 5 سنوات، ومجموعة
الأطباء الذين مارسوا المهنة مدة تتراوح بين 5 و10 سنوات، ومجموعة الأطباء الذين مارسوا
المهنة أكثر من 10 سنوات في عينة البحث.

يُلاحظ في الجدول السابق أن قيمة مستوى الدلالة المقدره أكبر كثيراً من القيمة 0.05،
أي أنه عند مستوى الثقة 95% لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في تكرارات
التعرض لمشاكل قانونية بسبب مهني بين مجموعة الأطباء الذين مارسوا المهنة مدة
تقل عن 5 سنوات، ومجموعة الأطباء الذين مارسوا المهنة مدة تتراوح بين 5 و10
سنوات، ومجموعة الأطباء الذين مارسوا المهنة أكثر من 10 سنوات، ولا تأثير لعدد
سنوات ممارسة المهنة في التعرض لمشاكل قانونية بسبب مهني في عينة البحث.

* المناقشة: Discussion

Bernadio Ramazzinin هو أب الأخطار المهنية الطبية الذي صنف الأمراض
المهنية في كتابه المؤلف من 1713 صفحة و المعنون
" De Morbios Artificum Diatriba " الذي يوضح فيه ثلاثة أسباب للمخاطر

المهنية وتتضمن:

1- وضعية العمل الثابتة.

2- الحركات المتكررة المستمرة.

3- الضغط النفسي.

يمكن أن تتطور العديد من المشاكل المهنية إلى مخاطر مهنية خاصة. كما أن العديد من الأخطار المهنية لا تظهر كلها مباشرة مثل الحوادث بل على العكس تظهر تأثيراتها بعد سنوات عديدة. (3)

الممارس السريري المتكيف مع وضعية عمل ووظائف روتينية مدة طويلة هو معرض لخطر كامن مع الممارسة المستمرة في العيادة فضلاً عن تلوث جو العيادة. إن صحة الممارسين عرضة لمخاطر متعددة إذا لم تطبق معايير السلامة في العيادة السنية.

يمكن أن تزداد إن المخاطر الصحية في طب الأسنان مع تطور المواد وتقنيات طب الأسنان.

هناك العديد من التوجيهات والملاحظات والبروتوكولات التي تدرس بشكل سريع لتتنقض بشكل سريع بل أكثر من ذلك لتنزيل الأخطار المهنية، فعلى سبيل المثال فإن WHO/FDI أجمعت رأيها حول الأملغم السني في تقارير حول صحة أطباء الأسنان في المملكة المتحدة والولايات المتحدة وجد أن المعالجات الشائعة الكثيرة هي مصدر مرض لمجموعة تتضمن ألم الظهر، والاحتقان المزمن، وأمراض الجهاز الدوراني، وهذه الأمراض تحدث بنسبة عالية في هذه الزمرة (الفريق الطبي السني السريري) مقارنة بعامّة الناس.

نلاحظ أن ألم الظهر هو الشائع لدى أطباء الأسنان في الدراسة الحاضرة كان العمر للعينة يتراوح بين 24 و 75 سنة الذي هو العمر النموذجي للعمل في سورية . يتشارك هذا الواقع مع دراسة نيجيرية سابقة التي عبر فيها 88.6% من قلقهم خطر

الإصابة بالـ HIV (20،21) .

كان معظم العاملين معرضين للأخطار الناجمة عن الأدوات الحادة، والتهاب الكبد B. من الضروري تلقيح كل الفريق الطبي ضد التهاب الكبد B بسبب خطورة العدوى بسوائل الجسم، وهذا مشترك مع حقيقة مرة وجدها البحث أن 38,7% من أطباء الأسنان لديهم تجربة إصابة بأدوات حادة خلال الأشهر الستة الأخيرة على الرغم من أنهم لم يسألوا ماذا فعلوا بعد إصابتهم، و هذه النسبة تتفق و دراسة أجراها Adebola (22) .

و هذا الأمر يحتم على الجهات العلمية (الجامعات) و الرقابية (وزارة الصحة) و النقابية (نقابة أطباء الأسنان) الاستمرار في نشر الوعي الصحي و الرقابة على تطبيق وسائل الحماية من الأخطار في العيادة السنية .
وهذه الدراسة تماثل الدراسات السابقة في أن مشاكل الصحة الهيكلية العضلية تشكل أحد أكثر المخاطر المهنية المسجلة لدى طبيب الأسنان الممارسين شيوياً، إن ألم الظهر المكتسب مهنيًا ناجم عن وضعية العمل غير المناسبة أو الحركات الرتيبة خلال معالجة المرضى.(10,3)

أيضاً فإنه من المهم الملاحظة في هذه الدراسة أن القليل من العاملين يعرفون بالمخاطر القانونية الكامنة، وهذا يمكن أن يكون ناجماً عن عدم شيوع الشكاوى الصحية في سورية بشكل غير مماثل لما هو عليه في الدول المتقدمة ، وهذا أيضاً ناجم عن عدم الوعي لهذا الموضوع بين الناس.

*الاستنتاجات: Conclusion

تبين هذه الدراسة أنه على الرغم من وجود مستوى عالٍ من الوعي حول المخاطر المهنية لدى أطباء الأسنان الممارسين إلا أن الإجراءات السريرية للوقاية من المخاطر المهنية داخل الفريق السني السريري ما تزال غير كافية قليلاً.
كانت آلام الظهر الشكل الشائع من المخاطر المهنية .

References

1. Oxford English Dictionary. Ed JA Simpson and ESC Weiner. 2nd ed. Oxford: Clarendon Press 1989.
2. Asuzu MC. Occupational health: A Summary, introduction, and outline of principle. Ibadan. Afrika-Links Books, 1994: 1-11.
3. Emslie RD. Occupational hazard in dentistry. Dental update 1982; Jan- Feb 5-6.
4. Hauman CHJ. Infection control in the dental surgery. Dental update, October, 1995; 12-16.
5. Eriksen P, Moscato PM, Franks JK, et. al. Optical hazard evaluation of dental curing lights. Community Dent Oral Epidemiol. 1987 Aug;15(4):197-201.
6. Palenik CJ. Eye protection in dental laboratories. J Dent Technol. 1997 Sep;14(7):22-6.
7. Hovius M. Disinfection and sterilisation: the duties and responsibilities of dentists and dental hygienists. Int Dent J. 1992 Aug;42(4):241-4.
8. Hensten-Pettersen A, Jacobsen N. The role of biomaterials as occupational hazards in dentistry. Int Dent J. 1990 Jun;40(3):159-66. Review.
9. Kostyniak PJ. Mercury as a potential hazard for the dental practitioner. N Y State Dent J. 1998 Apr;64(4):40-3. Review.
10. Ogunbodede EO. Occupational hazards and safety in dental practice. Nigerian J Med. 1996; 5: 11-15.
11. Field EA. The use of powdered gloves in dental practice: a cause for concern? J Dent. 1997 May- Jul;25(3-4):209-14.
12. Aremo BT. Occupational hazards among Nurses of OAUTHC Ile – Ife. MB.Ch.B Community Health Dissertation Obafemi Awolowo University, Ile – Ife Feb 2001.
13. Babich S, Burakott RP. Occupational hazards of dentistry. A review of literature from 1990. N Y State Dent J. 1997 Oct;63(8):26-31. Review.
14. Yagiela JA. Health hazards and nitrous oxide: a time for reappraisal. Anesth Prog. 1991 Jan-Feb;38(1):1-11. Review.
15. de Almeida OP, Scully C, Jorge J. Hepatitis B vaccination and infection control in Brazilian dental practice, 1990. Community Dent Oral Epidemiol. 1991 Aug;19(4):225-7.
16. Fagan EA, Partridge M, Sowray JH, et. al. Review of hepatitis non-A, non-B: the potential hazards in dental care. Oral Surg Oral Med Oral Pathol. 1988 Feb;65(2):167-71. Review.
17. Lodi G, Bez C, Porter SR, et. al. Infectious hepatitis C, hepatitis G, and TT virus: review and implications for dentists. Spec Care Dentist. 2002 Mar-Apr;22(2):53-8. Review.
18. Watt RG, Croucher R. Dentists' perceptions of HIV/AIDS as an occupational hazard: a qualitative investigation. Int Dent J. 1991 Oct;41(5):259-64.
19. WHO/FDI Consensus Statement on Dental Amalgam. FDI World Dental Federation, September 1997.
20. Sote EO. AIDS and infection control: experiences, attitudes, knowledge and perception of occupational hazards among Nigerian dentists. Afr Dent J. 1992;6:1-7.
21. Ojo O. Occupational health hazards among bakery workers in Ile – Ife. M.B.Ch.B

- Community health Dissertation Obafemi Awolowo Universty, Ile – Ife. Feb 2001; 1
22. Adebola F. etal. Occupational Hazards Among Clinical Dental Staff. The Journal of Contemporary Dental Practice, Volume 5, No. 2 , May 15, 2004.
23. Gonzalez YM. Occupational diseases in dentistry. Introduction and epidemiology. N Y State Dent J. 1998 Apr;64(4):26-8.

تاريخ ورود البحث إلى مجلة جامعة دمشق: 8200/10/27.
تاريخ قبوله للنشر: 2009/7/19.