

دليل علاج الحالات الطارئة للأسنان في قطاع التأمين

تاريخ الإصدار	تاريخ التحديث
19 / 11 / 2023 م	20 / / م

جدول المحتويات

1	الهدف:	4
2	تعريف الحالة الطارئة في وثيقة ضمان الأساسية:	4
3	تعاريف وتصنيف الحالات الطبية للأسنان:	4
4	أنواع وتصنيف حالات الطوارئ للأسنان:	4
4.1	رُضْحُ (صدمة) الفم:	5
4.2	نزيف أنسجة الفم:	5
4.3	آلام الأسنان الطارئة:	6

1 الهدف:

تماشياً مع استراتيجية مجلس الضمان الصحي في تعزيز جودة وكفاءة الخدمات الصحية وتطبيق أفضل الممارسات، فقد أصدر المجلس هذا الدليل لتوضيح حالات طوارئ الأسنان والتي تعد من أحد أنواع الطوارئ الطبية التي يجب تغطيتها تأمينياً وفق وثيقة ضمان الأساسية.

2 تعريف الحالة الطارئة في وثيقة ضمان الأساسية:

العلاج الطبي الطارئ الذي تقتضيه الحالة الطبية للمستفيد إثر وقوع حدث، أو عارض، أو حالة صحية طارئة تستدعي التدخل الطبي السريع، وذلك حسب المستويات التالية من مستويات فرز الرعاية الطبية العاجلة (1- الإنعاش 2- الطوارئ، 3- الحالة العاجلة التي من الممكن أن تؤدي إلى فقدان الحياة، أو فقدان عضو، أو أكثر، أو حدوث حالة إعاقة عارضة أو مستديمة) كما هو موضح في نظام المؤسسات الصحية الخاصة الصادر بالمرسوم الملكي رقم (م/40) وتاريخ 1423/11/3هـ ولائحته التنفيذية والذي يحدد كيفية فرز الحالات الطارئة.

3 تعاريف وتصنيف الحالات الطبية للأسنان:

- حالات طارئة: الحالات التي تحتاج لتدخل طبي عاجل وأي تأخير في تشخيصها أو علاجها أو رعايتها صحياً يؤدي إلى تفاقم الحالة أو إصابة المريض بعاهة مستديمة ومن المحتمل أن تكون مهددة للحياة وتتطلب علاجاً فورياً.
- حالات عاجلة: ليست حالة طارئة، ولكنها تتطلب علاجاً فورياً يخفف من انزعاج المريض غير المعرض للخطر.
- رعاية منتظمة: الحالات التي لا تعتبر حالات طارئة أو عاجلة وتتطلب زيارة مجدولة أو متابعة منتظمة.

4 أنواع وتصنيف حالات الطوارئ للأسنان:

آلام الاسنان	نزيف أنسجة الفم	رُضُخ (صدّماّت) الفم
--------------	-----------------	----------------------

4.1 رُضُحُ (صدّمت) الفم:

التعريف		التشخيص	
تشير إلى الرُضُحُ (الصدمة) في الفم والوجه والفكين وخاصةً الأسنان والشفة ودواعم الأسنان، يتراوح مستوى الإصابة من المهدد لحياة المريض أو فقدان عضو (الأسنان) أو الألم. تحتاج هذه الحالات إلى مباشرة بشكل طارئ لتشخيص الحالة والتحقق من عدم وجود مضاعفات مهددة لحياة المريض وتقديم العلاج المناسب.			
ICD-10-AM Dx	تصنيف الحالة	التعريف	
S03.2	رعاية الطوارئ - يجب أن تتم الإحالة إلى طبيب الأسنان ومباشرة المريض خلال 60 دقيقة.	إزاحة كاملة للسن من محجرها في العظم السني	قلع الأسنان (Avulsion)
S03.2	رعاية الطوارئ - - يجب أن تتم الإحالة إلى طبيب الأسنان ومباشرة المريض خلال 60 دقيقة.	خروج السن من العظم الحامل للأسنان، السن يبدو أطول من الأسنان الملاصقة له ومتحرك من مكانه مع خلخلة واضحة	خَلْعُ ناتئ (تخلخل السن لخارج العظم السني) extrusive luxation
S03.2	رعاية الطوارئ - - يجب أن تتم الإحالة إلى طبيب الأسنان ومباشرة المريض خلال 60 دقيقة.	انغماس السن لداخل العظم الحامل للأسنان، السن يبدو أقصر من نظيره.	خَلْعُ متدخل (انغماس السن لداخل العظم السني) Intrusive luxation
S03.2	رعاية الطوارئ - - يجب أن تتم الإحالة إلى طبيب الأسنان ومباشرة المريض خلال 60 دقيقة.	تحرك السن في أي اتجاه خلاف الاتجاه المحوري	خَلْعُ جانبي (Lateral luxation)
S03.2	الرعاية العاجلة - تتم الإحالة إلى طبيب الأسنان ومباشرة المريض خلال 24 ساعة، مع تزودهم بمسكنات الألم حتى وقت زيارة طبيب الأسنان.	هو إصابة للأسنان يصاحبها أحياناً ازدياد في حركة الأسنان وألم تلقائي أو مصاحب للمس الأسنان. لا يوجد تغير في مكان السن في الفك أو العظم السني.	الانخلاع الجزئي للأسنان (Concussion & Subluxation)
S02.5 K08.81	الرعاية العاجلة - تتم الإحالة إلى طبيب الأسنان ومباشرة المريض خلال 24 ساعة	إصابة السن، غالباً الأمامي، بكسر في التاج أو الجذر أو كلاهما وقد يصاحبه فقدان لجزء من السن نتيجة التعرض لرُضُحُ (صدمة) لأسباب مختلفة تشمل، وليس حصراً على، تلقي ضربة قوية في الوجه، السقوط، مضغ الأطعمة الصلبة، ونادراً تكسر السن أثناء النوم، كما يمكن أن تحدث حتى بشكل طبيعي مع تقدم العمر. يمكن تصنيفها وفقاً للجزء المصاب من السن: تاج وجذر، التاج فقط، الجذر فقط.	كسر الأسنان (Dental fracture)

4.2 نزيف أنسجة الفم:

التعريف		التشخيص	
تدفق الدم من الفم بشكل لا يمكن السيطرة عليه من قبل المريض من خلال وسائل التحكم الموضعية نتيجة لرُضُحُ أو عملية خلع الأسنان أو غيرها			
ICD-10-AM Dx	تصنيف الحالة	التعريف	
K08.1 R58 S01.81 T81.0	رعاية الطوارئ - إذا كانت الإصابة تهدد الحياة تباشر فوراً، أما إن كانت لا تهدد الحياة فتتم الإحالة إلى طبيب الأسنان/ مختص جراحة الوجه والفكين ومباشرة المريض خلال 60 دقيقة.	هو تدفق الدم من الفم بشكل لا يستطيع المريض السيطرة عليه بنفسه من خلال الضغط على مصدر النزيف	نزيف أنسجة الفم

4.3 آلام الأسنان الطارئة:

تعريف			
آلام الأسنان والوجه الحادة التي لا يمكن علاجها بالمسكنات التي لا تستلزم وصفة طبية، وغالباً يكون المصدر الرئيسي هو العدوى الجرثومية. الألم قد يكون سني المنشأ، أو ألم مصدره الأنسجة المحيطة بالسن، أو ألم غير سني المنشأ.			
التشخيص	التعريف	تصنيف الحالة	ICD-10-AM Dx
خراج الأسنان (Dental Abscess)	هو نتيجة عدوى جرثومية تصيب الأنسجة المحيطة بالأسنان قد تنتقل العدوى من خلال الجيب اللثوي أو من خلال السن كنتيجة لتسوس الأسنان أو وجود تصدع في السن. ينتج عنها تورم موضعي مع وجود أعراض جهازية في بعض الأحيان.	رعاية الطوارئ – إذا كانت مقترنة بأعراض جهازية فتتم الإحالة إلى طبيب الأسنان ومباشرة المريض خلال 60 دقيقة. أما إن لم تكن مقترنة بأعراض جهازية فتتم الإحالة إلى طبيب الأسنان ومباشرة المريض خلال 24 ساعة، مع تزودهم بمسكنات الألم حتى وقت زيارة طبيب الأسنان.	K04.6 K04.7
التهاب لب السن Pulpal pain	التهاب لب الأسنان (النسيج الضام داخل السن)، نتيجة لعدوى جرثومية، مما يسبب آلام شديدة تلقائية للمريض قد تمنعه من النوم وممارسة حياته الطبيعية، كون هذا النسيج الضام محاط بأنسجة صلبة (عاج السن) لا تسمح بالتمدد لاحتواء التورم المصاحب لعملية الالتهاب.	الرعاية العاجلة - تتم الإحالة إلى طبيب الأسنان ومباشرة المريض خلال 24 ساعة، مع تزودهم بمسكنات الألم حتى وقت زيارة طبيب الأسنان.	K02.5 K04.0
آلم التهاب دَوَاعِم السنّ الدَّزَوِيّ (Periapical) (periodontitis pain)	التهاب دواعم السن، هي نتيجة لتفاقم التهاب اللب الناتج عن العدوى الجرثومية، مما يؤدي إلى تلف الأنسجة الرخوة المحيطة بالسن ويمكن أن تدمر العظام التي تدعم الأسنان إذا تُركت دون علاج.	الرعاية العاجلة - تتم الإحالة إلى طبيب الأسنان ومباشرة المريض خلال 24 ساعة، مع تزودهم بمسكنات الألم حتى وقت زيارة طبيب الأسنان.	K04.4 K04.5
السنخ الجاف (التهاب العظم السنخي) (Dry Socket)	هو حالة مؤلمة للأسنان تحدث أحياناً بعد خلع سن دائم. ويحدث السنخ الجاف عندما يتوقف تجلط الدم في موقع خلع السن عن التطور أو عندما ينتقل أو يذوب قبل التئام الجرح. حيث إن تكون الجلطة الدموية في مكان خلع السن جزء مهم من التئام الجرح.	الرعاية العاجلة - تتم الإحالة إلى طبيب الأسنان ومباشرة المريض خلال 24 ساعة، مع تزودهم بمسكنات الألم حتى وقت زيارة طبيب الأسنان.	K10.3

Guidance for the Management of Dental Emergency within Insurance Sector

1 Purpose:

In line with the Health Insurance Council's strategy to enhance the quality and efficiency of health services and apply best practices, the Council has issued this guide to clarify dental emergencies cases, which is one of the types of medical emergencies that must be covered by insurance according to the essential benefit package.

2 CHI essential benefit package emergency definition:

Urgent medical treatment required by the medical condition of the insured as a result of an accident or a case requiring prompt medical attention, depending on the following levels of urgent medical care (1. Resuscitation, 2. Emergency, 3. Urgent condition that may be resulting in death, loss of one or more organs, or the occurrence of an accidental or permanent disability situation) as described by the Private Health Institutions Law issued by Royal Decree No. (M/40) dated 3/11/1423 AH and its executive regulations, which determines how to triage emergency cases.

3 Dental emergency classification:

- Emergency care: cases that need immediate medical intervention and any delay in diagnosis, treatment or health care that leads to an aggravation of the condition or the patient's permanent disability and is likely to be life-threatening and requires immediate treatment.
- Urgent care: Not an emergency but requires immediate treatment that alleviates the patient's discomfort who is not at risk.
- Regular care: Conditions that are not emergencies/urgent and require scheduled visit or regular follow up.

From the perspective of providing curative services in dentistry the following services constitute emergency treatment

4 Types and classification of dental emergencies



4.1 Oral Trauma:

Definition	Refers to trauma (trauma) of the mouth, face, and jaws, particularly of the teeth, lip, and periodontal, the level of injury ranging from life-threatening, organ (tooth) loss, or pain. These cases need to be treated urgently in order to diagnose the condition, verify the absence of life-threatening complications, and provide appropriate treatment.			
Case	Definition		Classification & Guidance	ICD-10-AM Dx
Dental Avulsion	Tooth is completely displaced from the alveolar socket		Emergency care- Patients should be seen by a dentist within 60 minutes	S03.2
Dental luxation	Extrusive luxation	The tooth has come out of the tooth-bearing bone, the tooth appears to be longer than the teeth adjacent to it and is moving from its place with a clear dislocation.	Emergency care- Patients should be seen by a dentist within 60 minutes	S03.2
	Intrusive luxation	The immersion of the tooth into the tooth-bearing bone, the tooth appears shorter than its counterpart.	Emergency care- Patients should be seen by a dentist within 60 minutes	S03.2
	Lateral luxation	The tooth moves in any direction other than the axial direction displaced, without loosening.	Emergency care- Patients should be seen by a dentist within 60 minutes	S03.2
	Concussion & Subluxation	It is an injury to the teeth, sometimes accompanied by an increase in the movement of the teeth and pain spontaneously or associated with touching the teeth. There is no change in the position of the tooth in the jaw or the alveolar bone.	Urgent Care - Patients will be referred to a dentist and seen within 24 hours, provided with pain relievers until the time they visit the dentist.	S03.2
Dental fracture	Injury to the tooth, often the front, with a fracture in the crown or the root or both, and it may be accompanied by the loss of part of the tooth as a result of exposure to trauma , including, but not limited to, receiving a strong blow to the face, falling, chewing solid foods, and rarely breaking the tooth during sleep It can also occur naturally with age. They can be classified according to the affected part of the tooth: crown and root, crown only, and root only.		Urgent Care - Referral to dentist and patient management takes place within 24 hours.	S02.5 K08.81

4.2 Dental Bleeding Emergency

Definition	Uncontrollable dental hemorrhage as a result of trauma, tooth extraction, etc.		
Case	Definition	Classification & Guidance	ICD-10-AM Dx
Oral tissue bleeding	It is the flow of blood from the mouth in a way that the patient cannot control by himself by pressing on the source of the bleeding.	Emergency care - if the injury is life-threatening, proceed immediately, but if it is not life-threatening, referral is made to the dentist/maxillofacial surgeon	K08.1 R58 S01.81 T81.0

4.3 Dental Pain Emergency

Definition	Severe dental and facial pain cannot be controlled by painkillers and often the source is bacterial infection. The pain may be odontogenic, pain originating from the tissues surrounding the tooth, or non-odontogenic pain.		
Case	Definition	Classification & Guidance	ICD-10-AM Dx
Dental Abscess	It is the result of a bacterial infection that affects the tissues surrounding the teeth. The infection may be transmitted through the periodontal pocket or through the tooth as a result of tooth decay or a crack in the tooth. They result in localized swelling with sometimes systemic symptoms.	Emergency care - if associated with systemic symptoms, referral to dentist and immediate patient should be made within 60 minutes. If it is not associated with systemic symptoms, then the referral to the dentist is made and the patient is treated within 24 hours, while providing them with pain relievers until the time of visiting the dentist.	K04.6 K04.7
Pulpal pain	Inflammation of the pulp of the tooth (the connective tissue inside the tooth), as a result of a bacterial infection, which causes severe spontaneous pain for the patient that may prevent him from sleeping and practicing his normal life, as this connective tissue is surrounded by hard tissues (dentine) that does not allow expansion to contain the swelling associated with the inflammation process.	Urgent Care - Patients will be referred to a dentist and seen within 24 hours, provided with pain relievers until the time they visit the dentist.	K02.5 K04.0
Periapical periodontitis pain	Periodontitis is the result of an exacerbation of pulpitis caused by a bacterial infection, which damages the soft tissues surrounding the tooth and can destroy the bone that supports the tooth if left untreated.	Urgent Care - Patients will be referred to a dentist and seen within 24 hours, provided with pain relievers until the time they visit the dentist.	K04.4 K04.5
Dry Socket	It is a painful dental condition that sometimes occurs after the extraction of a permanent tooth. A dry socket occurs when a blood clot at the site of a tooth extraction stops developing or moves or dissolves before the wound heals, as the formation of a blood clot in the place of tooth extraction is an important part of wound healing.	Urgent Care - Patients will be referred to a dentist and seen within 24 hours, provided with pain relievers until the time they visit the dentist.	K10.3

Appendix 1: ICD-10-AM Dx Codes

ICD-10-AM Dx Code	Long Description	Includes
K02.5	Caries with pulp exposure	
K04.0	Pulpitis	<ul style="list-style-type: none"> Acute, Chronic(hyperplastic)(ulcerative) Irreversible NOS Reversible
K04.5	Chronic apical periodontitis	<ul style="list-style-type: none"> Apical or periapical granuloma Apical periodontitis NOS
K04.6	Periapical abscess with sinus	<ul style="list-style-type: none"> Dental abscess without sinus Dentalalveolar abscess with sinus
K04.7	Periapical abscess without sinus	<ul style="list-style-type: none"> Dental abscess NOS Dentalalveolar abscess NOS Periapical abscess NOS
K08.1	Loss of teeth due to accident, extraction or local periodontal disease	
K08.81	Pathological fracture of tooth	<i>Code also any predisposing dental disease (K00-K10)</i>
K10.3	Alveolitis of jaws	<ul style="list-style-type: none"> Alveolar osteitis Dry socket
R58	Haemorrhage, not elsewhere classified	
S02.5	Fracture of tooth	<ul style="list-style-type: none"> Broken tooth Excludes: Pathological fracture of tooth
S03.2	Dislocation of tooth	
T81.0	Haemorrhage and haematoma complicating a procedure, not elsewhere classified	Haemorrhage and haematoma at any site resulting from a procedure
T81.3	Disruption of operation would, not elsewhere classified	Dehiscence of operation wound. Rupture of operation wound