

Выбор обезболивания и подготовка
больного к вмешательству при
сопутствующих заболеваниях и у лиц
пожилого возраста. Осложнения
наркоза. Основы реанимации

Выполнили: Касымова Саадат и Тамбиев Шамиль

Учебная группа: МС-302

Прежде чем проводить обезболивание стоматологу необходимо:

- выбрать максимально эффективный способ обезболивания
- оценить объем и характер стоматологического вмешательства;
- свести к минимуму системное воздействие на организм веществ, которые входят в состав анестезирующего препарата;
- **выяснить наличие у пациента сопутствующей патологии, беременности и т.п.;**
- учесть возрастные ограничения, возможность сочетания анестетика с препаратами, которые может принимать пациент;
 - обратить внимание на наличие или отсутствие в составе анестезирующего препарата консервантов и стабилизаторов.

Методы обезболивания в стоматологии

К медикаментозным методам анестезии относят:

Местная

- Инъекционная
- Аппликационная

Общий наркоз

- Ингаляционный
- Внутривенный
- Внутримышечный

Комбинированная

- Нейролептаналгезия
- Центральная аналгезия




Медицинскими показаниями для общего наркоза являются

- непереносимость пациентом всех местных анестетиков;
- пороки развития ЦНС пациента и различные нервно-психические расстройства (эпилепсия, олигофрения, болезнь Дауна и др.);
- склонность к психовегетативным осложнениям (обморок, тахикардия, рвота, тремор и пр.);
- неотложное вмешательство по поводу распространенных воспалительных процессов челюстно-лицевой области.

Противопоказания для проведения общего наркоза

- острые инфекционные заболевания;
- хронические заболевания верхних дыхательных путей;
- нарушения носового дыхания;
- заболевания сердечно-сосудистой системы, а также инсульт, инфаркт миокарда и прочие сердечно-сосудистые расстройства до периода восстановления;
- поздние сроки беременности;
- ограничения открывания рта, обусловленные особенностями организма пациента.




Основные осложнения наркоза:

1. Осложнения со стороны дыхательной системы.
2. Осложнения со стороны сердечно-сосудистой системы.
3. Осложнения со стороны нервной системы.
4. Осложнения со стороны ЖКТ и др.



Основные причины осложнений

- Неисправность аппаратуры;
- • Ошибки анестезиолога;
- • Нарушение методики проведения наркоза (чрезмерное углубление или поверхностный наркоз)
- • Отрицательное действие анестетиков;
- • Неадекватная оценка общего состояния больного;
- • Неправильная подготовка больного к наркозу;
- • Наличие у больного сопутствующей патологии.



Осложнения со стороны дыхательной системы

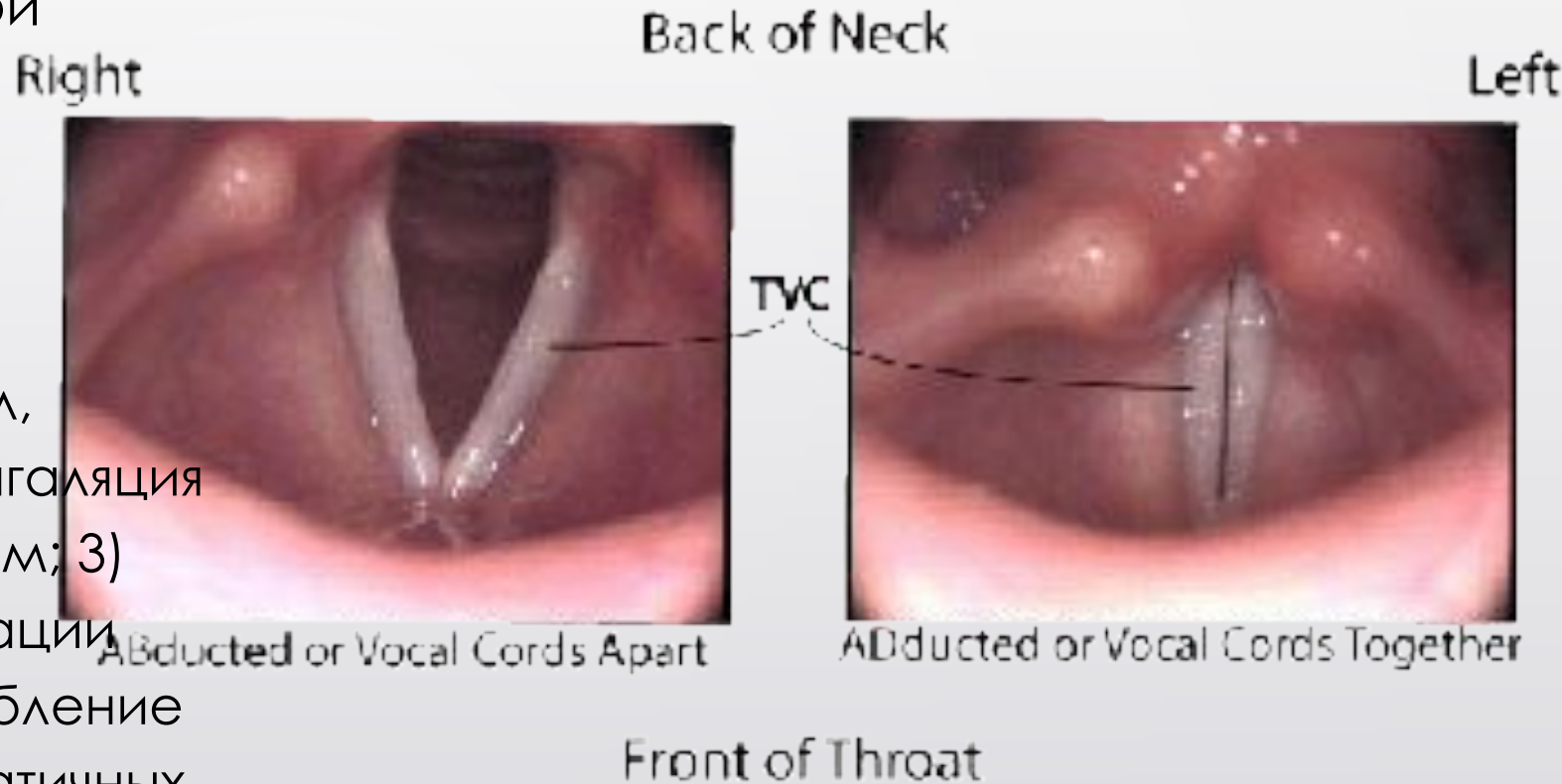
- Осложнения со стороны системы дыхания обусловлены:
 - 1) нарушением проходимости дыхательных путей (механическая асфиксия);
 - 2) угнетением центральных механизмов регуляции дыхания (асфиксия центрального происхождения)

- - Западение языка
- - Ларингоспазм и гортанный стридор
- - Бронхоспазм
- - Обструкция дыхательных путей
- - Депрессия дыхания

Ларингоспазм

Причины: раздражение слизистой оболочки верхних дыхательных путей анестетиком, рвотными массами, инородными телами

Профилактика: 1) проведение премедикации (атропин, промедол, антигистаминные препараты); 2) ингаляция кислорода перед вводным наркозом; 3) постепенное увеличение концентрации ингаляционного анестетика; 4) углубление наркоза во время наиболее травматичных этапов.



Осложнения со стороны ССС:

- Нарушение сердечного ритма
 - Острая сердечная недостаточность
 - Гипер- и гипотензия

Осложнения со стороны нервной системы:

- Отек мозга

Осложнения со стороны ЖКТ:

- Рвота
- Динамическая кишечная непроходимость, парез



Нарушение сердечного ритма

Причины: появления этих осложнений могут быть разнообразными. Они могут быть проявлением других тяжелых заболеваний, а могут быть обусловлены неправильной вентиляцией, возникновением гипоксии и гиперкапнии. Передозировка анестетиков также может вызывать нарушения ритма сердца.


Профилактика: 1) тщательное обследование больного в предоперационном периоде; 2) соблюдение методики проведения наркоза.

Лечение осуществляется в зависимости от причины вызвавшей нарушение ритма.



Реанимация (повторение, возобновление, оживление) — комплекс мероприятий, направленных на восстановление важнейших жизненных функций организма в целях оживления больного, находящегося в терминальном состоянии.





Последовательность реанимационных мероприятий

- 1) восстановление проходимости верхних дыхательных путей;
- 2) проведение искусственной вентиляции легких способом «изо рта в рот», «изо рта в нос»;
- 3) искусственное поддержание кровообращения путем проведения закрытого массажа сердца.

Подготовка пострадавшего к реанимации:

- уложить его спиной на ровную жесткую поверхность (лучше — с несколько опущенным головным концом);
 - расстегнуть стесняющую грудную клетку одежду и обеспечить свободную проходимость дыхательных путей;
 - открыть рот, осмотреть его полость и с помощью салфетки очистить от слизи, слюны, травы, песка, рвотных масс и т.д., вынуть съемные зубные протезы (рис. 15.2);
- подложить валик для улучшения проходимости



а



б

Искусственная вентиляция легких

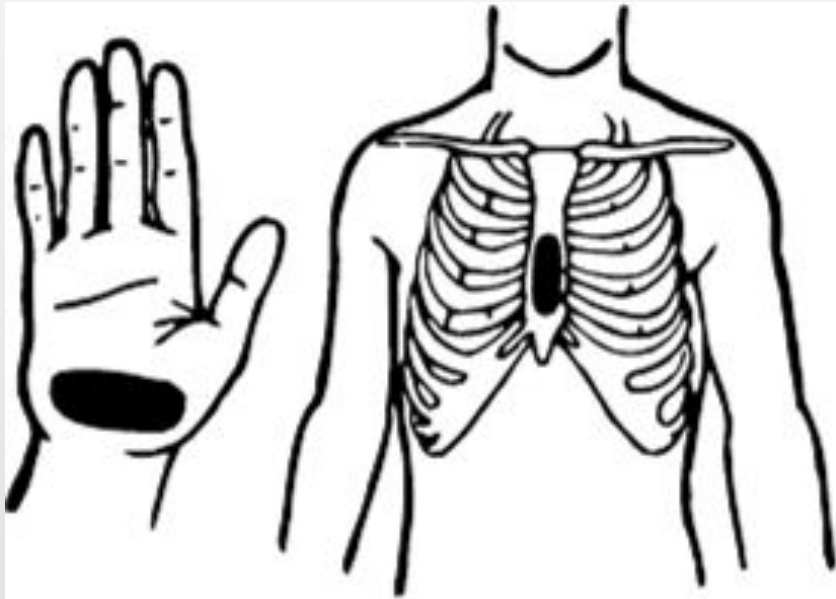


а

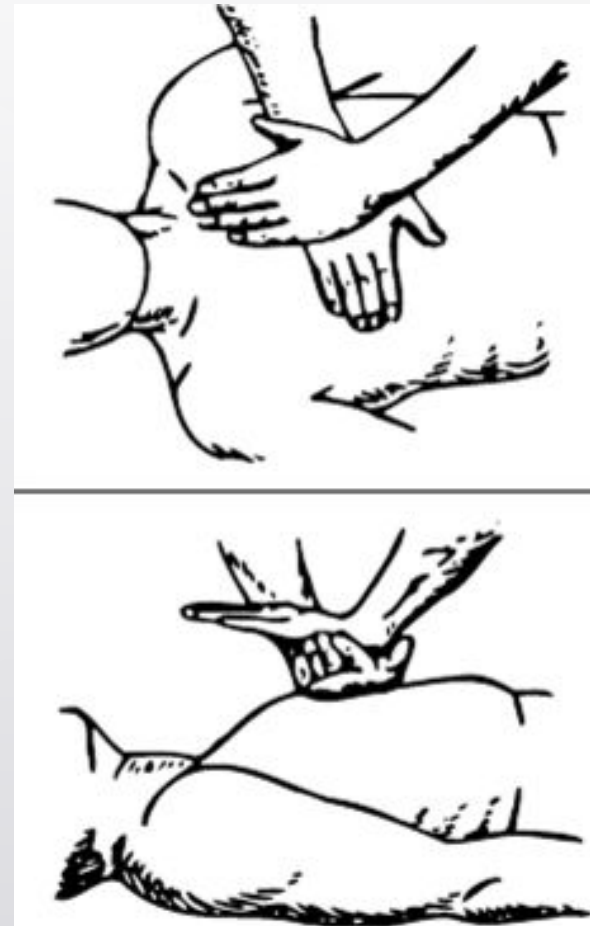


б

Закрытый массаж сердца



**Место упора основанием ладони
на груди при наружном массаже**



**Положение кистей рук при
закрытом массаже сердца**

