

Деонтология в
хирургической
стоматологии.

Профилактика ятрогенных
заболеваний.

Врачебная этика – вид

профессиональной этики, касающийся


деятельности и поведения

представителей врачебной профессии.


Деонтология – учение о проблемах морали и нравственности, раздел этики. Термин введен Бентамом для обозначения теории нравственности как науки о морали.

Врачебная тайна – медицинское, правовое, социально-этическое понятие, представляющее собой запрет медицинскому работнику сообщать третьим лицам информацию о состоянии здоровья пациента, диагнозе, результатах обследования, самом факте обращения за медицинской помощью и сведений о личной жизни, полученных при обследовании и лечении. Запрет распространяется также на всех лиц, которым эта информация стала известна в случаях, предусмотренных законодательством.

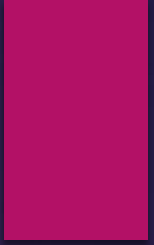
Ятрогенное заболевание – психогенные расстройства, возникающие как следствие деонтологических ошибок медицинских работников - неправильных, неосторожных высказываний или действий.



Асептика – метод профилактики инфекции путем предупреждения проникновения микроорганизмов в рану, ткани или полости тела при лечебных и диагностических манипуляциях.

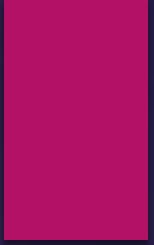


Антисептика – метод лечения бактериально-загрязненных и инфицированных ран, гнойных, анаэробных и гнилостных процессов путем борьбы с возбудителями инфекции, внедрившимися в рану или ткани.



Антисептические средства – антимикробные средства широкого спектра действия, применяются главным образом местно для предупреждения или лечения гнойно-воспалительных процессов.

В качестве А. с. применяют, как правило, химические соединения, характеризующиеся высокой активностью, малым латентным периодом действия, низкой токсичностью при местном назначении, сохранением активности в присутствии продуктов тканевого распада, отсутствием угнетающего влияния на процессы заживления раны.



Дезинфекция – процесс устранения болезнетворных микроорганизмов с зараженных инструментов, одежды, окружающих предметов путем физического или химического воздействия на них дезинфицирующих средств.

Предстерилизационная обработка – КОМПЛЕКС

мероприятий, направленный на удаление белковых, жировых и лекарственных загрязнений, обеспечивающий эффективность последующей стерилизации и снижающий риск пирогенных реакций.

Стерилизация – процесс уничтожения всех микроорганизмов, включая споры, путем воздействия на них теплом, излучением, химическими веществами , или путем фильтрования.

Стерилизации должны подвергаться все изделия, соприкасающиеся с раненой поверхностью, контактирующие с кровью или инъекционными препаратами.

Одноразовые инструменты и материалы – ЭТО
индивидуальный набор предметов и
веществ, используемы врачом во время
приема, используемые для уменьшения
риска заражения пациента (шприцы,
перчатки, зонды и т.д.)

Дезинфекция.

Предстерилизационная
очистка и стерилизация
инструментов, перчаток,
перевязочного материала.

Предстерилизационная обработка стоматологических инструментов

Этапы:

- 1.Замачивание(3%хлорамин. 6%перекись Н)
- 2.Промывание проточной водой в течение 15 минут
- 3.Замачивание в растворе биолокта , подогретом до 40 градусов в течение 15 минут
- 4.Промывание в этом же растворе ершами или ватно-марлевыми тампонами каждого инструмента в течение 15 сек
- 5.промывание последовательно водопроводной и дистиллированной водой (из расчёта 200 мл воды на каждое изделие) в течение 1 мин соответственно
- 6. Просушивание на открытом воздухе

- Замачивание отработанных боров, эндодонтического инструментария проводят в течение 30 мин в дез. растворе (3%перекись, 10% нашатыр. спирт, 70% спирт в равных количествах), затем в растворе биолота при 40% в теч. 20 мин.
- Замачивание отработанных ватно-марлевых тампонов, повязок, перчаток и т.д. производят в растворе 3% хлорамина в теч 120 мин.



Контроль качества предстерилизационной обработки

- Оценивают постановкой *азопирамовой* или *амидопириновой* по 2 капли пробы.
(пипеткой наносят на инструмент)
- Сине-фиолетовое окрашивание свидетельствует о наличии крови.
- Контролю подлежит 1% одновременно обработанных изделий одного наименования (но не менее 3 изделий).



Дезинфекция стоматологического инструментария

- Наконечники до и после использования двукратно протирают 70% спиртом или 3% раствором хлорамина, затем проносят через пламя горелки.
 - Зеркала погружают на 60 мин в закрытую ёмкость с 3% раствором хлорамина или 6% перекиси водорода, затем прополаскивают дистиллированной водой, протирают стерильной салфеткой. Хранятся зеркала в закрытом лотке или стерильной закрытой ёмкости.
 - Слепки, насадки на пистолеты для промывания полости зуба, ножи для разрезания коронок дезинфицируют двукратным протиранием 1-3% раствором хлорамина с интервалами 10 мин.
 - Перчатки на тер. приеме моют *проточной водой* с мылом, протирают спиртом или спец раствором.
- На хир. приёме перчатки должны быть одноразовыми, стерильными.**





Стерилизация – полное уничтожение микроорганизмов и их спор на стерилизуемом объекте.

Требования к стерилизации.

- Проводить необходимо непосредственно у рабочего места или объект должен помещаться в непроницаемую упаковку (до и после стерилизации).
- После стерилизации объект не должен содержать микроорганизмов.
- В процессе стерилизации объект не должен подвергаться изменениям.
- После стерилизации объект в течении долгого времени должен оставаться стерильным.



Классификация методов стерилизации

1. По облигатному состоянию стерилизуемого объекта:

- А) жидкостные методы
- Б) с использованием газообразных веществ
- В) стерилизация плазмой
- Г) с использованием излучений

2. По фактору воздействия на стерилизуемый объект:

- А) проникающие или объёмные
- Б) поверхностные

3. По методу воздействия на стерилизуемый объект:

- Химические
- Физические
- Комбинированные

Виды стерилизации, используемые в стоматологии



- Жидкостные

Химические

Методы замачивания и обработки инструментов в растворах.

+ : обработка внутренних каналов малого диаметра, низкая температура обработки.

- : поверхностное действие, соблюдение техники безопасности, продолжительность обработки (10 ч), обязательно несколько промывок, вредное воздействие на персонал, проблема утилизации отходов.

Термические. Кипячение.

Для цельнометаллических инструментов, материалов можно проводить кипячение в дистиллированной воде с добавлением раствора 1-2% раствора гидрокарбоната натрия не менее 30 мин.

+ : проникающий, надёжный, экологически чист.

- : длительность, спец аппаратура, невозможность кипячения острых режущих инструментов.

Для стом. Наконечников можно проводить кипячение в течение 1 ч. В вазелиновом масле и с добавлением 2% раствора оксихинола с последующим центрифугированием.

- Газовые

Химические. Газовая стерилизация окисью этилена.

+ : надёжен(100% стерилизация), проникающий, высокая производительность(централизованно и большими партиями), нет ограничений по материалам, можно проводить в упаковке.

- : использование высокотоксичного газа, возможность токсических осадков на поверхностях после обработки, продолжительность.

Озоновая стерилизация.

+ : Ограничений по материалам нет.

- : токсичность, длительность.

Термические. Сухожаровой метод.

Наиболее распространен, прост в применении, экологически чист, можно в упаковке.

НО: не все инструменты можно стерилизовать этим методом (1час при 180), соблюдение техники безопасности.

Паровой метод. Автоклавирование.

Проникающий, экологически чист, высокая скорость.

НО: не для режущих инструментов, техника безопасности.

Гласперленовый метод.

Проникающий, НО только для мелких инструментов.



- **Стерилизация плазмой.**
(аргон, пропускаемый через переменный ток)
- **Методы стерилизации с использованием излучений.**

Лучевая стерилизация (Ионизирующее излучение ^{60}Co)

Проникающая, НО возможна только в промышленных условиях из-за риска облучения персонала.

Характеристика как у *метода с окисью этилена.*

УФ стерилизация

Прост, НО поверхностный, выделяется озон в больших количествах (токсический эффект).

ИК стерилизация

Поверхностный, даёт нагревание.

СВЧ стерилизация

Малозэффективен, вреден для персонала.



Контроль стерилизации.

- Использование химических индикаторов
- Использование биологических индикаторов
- Выборочный микробиологический контроль



перчатки

- Используются стерильные перчатки, которые надеваются после обработки рук.
- При повторном использовании необходима их предстерил. очистка.
- После операции ,не снимая с рук, отмывают от крови в проточной воде, просушивают полотенцем.
- Снимают и замачивают при полном погружении в биолот, хлорамин, хлоргексидин.
- Затем прополаскивают проточной водой, просушивают, раскладывают попарно и посыпают пудрой на основе крахмала изнутри и снаружи.
- Каждую перчатку заворачивают в марлевую салфетку и укладывают попарно в бикс.
- Стерилизуют в автоклаве 45 мин.(не более 3-4 раз).
- Возможна хим. стерилизация в 6% растворе перекиси Н, подогретой до 50градусов (3часа)
- Возможна дезинфекция кипячением



Перевязочный материал
(салфетки, тампоны, шарики, бинты)
запаковывают в полотенце или
простыню и закладывают в биксы.
Стерилизуют при давлении 2 атм. и
температуре 132,9 в течение 20 мин.

