

СТУДЕНТТІҢ ӨЗІНДІК ЖҰМЫСЫ

Мамандығы: Стоматология

Кафедра: Хирургиялық және балалар стоматологиясы

Дисциплина: Хирургиялық стоматология негізі

Тақырыбы: Қосалқы патологиясы бар науқастарды тіс жұлу операциясына дайындау ерекшеліктері (ЖКЖ, кан аурулары т.б)

Орындаған Бахитканова А

Тобы: 305

Ақтөбе 2017

Жоспары:



Кіріспе.



Тісті жұлуға болмайтын жағдайлар.



Тісті жұлу операциясына дайындық.



Қорытынды.

КІРІСПЕ.



Тіс жұлу операциясы белгілі бір қажеттіліктермен шектелген. Консервативті ем нәтижесіз болса, қабыну үрдісі асқынып кетсе, ауру тіс шұғыл жұлынуы керек. Қабыну үрдісі ұлғайып кетсе, тіс жұлу операциясы жеткіліксіз деп табылады.

Тісті жұлу алдындағы қажеттіліктер мыналар:

- *Сауыты түгел бұзылған, түбірі протез салуға пайдалану үшін жарамайтын тіс;*
 - *Гаймор қуысындағы қабынуға себепкер тіс;*
 - *Ішкі мүшелердің ауруына себепкер тіс;*
- *Ортодонтиялық ем кезінде басқа тіске орын босату үшін;*
 - *Пародонтоздың III дәрежесінде босап қалған тіс;*
- *Орнынан шығып кеткен, протездің орнықты тұруына кедергі жасайтын соңғы тіс;*
 - *Ауырған сүт тістерді жұлуға болады;*
- *Ретенцияға, дистопияға ұшыраған, қиыншылықпен шығатын (ақыл) тіс;*

Тісті жұлға болмайтын

- - Қан аурулары (гемофилия, қан аздық, лейкемия) кезінде тіс жұлға болмайды. Қан ауруларымен ауырған науқастың тісін жұлған соң тіс ұясынан аққан қан көпке дейін тоқтамауы мүмкін. Сондықтан науқасты стационарға жатқызып, гематологтің қатысуымен тісін жұлға болады.
- - Жүрек-қан тамырлары аурулары (жедел ағымды миокард инфаркті, инфаркттің асқынулары, гипертониялық криздер) кезінде тіс жұлған соң қан қысымы көтеріліп, әлсізденеді, жүрек соғуы жиілеп, жүрек тұсы сыздап ауыруы мүмкін, сондықтан тіс жұлудың алдында терапевтпен кеңескен дұрыс.
- - Жұқпалы аурулар кезінде ағзаның қорғаныс күштері әлсірейді, соны ескеріп, тиісті қажеттілік болмаса, тіс жұлға болмайды.
- - Жүйке жүйесінің ауруларымен (қояншық, психоз) ауыратындардың тісін маман дәрігермен кеңесіп, алдын-ала өткізген дайындықтан соң олардың тістерін жұлға болады.

24stoma.ru

1





ЖОСПАРЛАНҒАН ОПЕРАЦИЯ КЕЗІНДЕ,
ОПЕРАЦИЯҒА ДАЙЫНДЫҚ КЕЛЕСІ РЕТПЕН
ЖҮЗЕГЕ АСЫРЫЛАДЫ:

Науқас ағыл
тыныштанбауы
інісі

у, он
тукт

ні қобалжу
себ

туралы тарап

өз ті
еріті

тазалау.

Егер тіс жұлу операциясы жоспарланған болса, онда седативтер алдағы хирургиялық араласудан қорқатын тұрақсыз жүйке жүйесі бар науқастарға қолданылады. Түнде бір күн бұрын ұйықтататын таблетка (Фенобарбитал 0,1-0,2 грамм, 0,1-0,2 г барбамил, нембутал немесе поксирона 0,25 г), және таңертең операция күні – кіші транквилизаторлар тобынан препарат тағайындалады (0,2 г мепротан, 0,005 г элениум, 0,005 г седуксен, 0,001 г амизил, 0,3 г триоксазин). Операциядан 30-40 минут бұрын науқасқа қайтадан транквилизаторлар тобынан препарат беріледі.

Төтенше жағдайларда, операциядан 30-40 минут бұрын бір транквилизатор тағайындалуымен шектеледі. Осындай жаттығулар психоэмоционалдық стресті жояды және анестезияның әсерін күшейтеді.

Жоғарыда айтылғандай, қосалқы патологиясы бар науқасты дайындау сәйкес профилдің маманымен бірлесіп жүргізілуі керек. Гипертониялық ауруы бар науқастар антигипертензивтік терапия курсынан, ал операция қарсаңында және операция болатын күні - седативтік жаттығулардан өтеді. Жергілікті анестезиямен науқастарға адреналинді енгізбеу керек немесе оны өте аз мөлшерде қолдану керек.



- **Жүрек жеткіліксіздігі, жүрек қызметінің қарқыны мен ырғағы бұзылыстары кезінде гликозидтер, тіндердің метаболизмі жақсартатын заттар, аритмияға қарсы агенттер тағайындалады.**
- **Геморрагиялық диатезі әсіресе гемофилиясы бар науқастарда, сонымен қатар антикоагулянттарды қабылдайтын жүрек қантамыр жүйесінің аурулары бар науқастарда тіс жұлған соң қан кетулер болады. Осы пациенттерде тістерді жою стационарлық ортада алдын ала сараптамадан және дайындықтан кейін жасалуы керек (антигемофилді плазманың, крипроприлизатордың, изогендік сарысудың, тромбоциттердің суспензиясын, тікелей қан құюды енгізу).**



Пайдаланылған әдебеттер:

<http://stomekspert.ru/podgotovka-bolnogo-k-udale-niyu-zuba.html>