

Обследование больных со стоматологическими заболеваниями.





Обезболивание

Общее обезболивание – при общем обезболивании достигается состояние обратимого торможения ЦНС с помощью лекарственных средств. Происходит выключение сознания, устранение восприятия болевых импульсов, подавляются некоторые рефлексы, расслабляются скелетные мышцы. В организме поддерживаются адекватный газообмен и кровообращение, регуляция обменных процессов.

- ▶ Показания к общему наркозу в амбулаторных условиях:
 - психоэмоциональная неустойчивость пациента
 - непереносимость местных анестетиков(невозможность подобрать препараты для другого метода обезболивания)
 - проведение болевых операций у детей, заболевания ЦНС со снижением интеллекта (олигофрения, болезнь Дауна, эпилепсия), не позволяющие добиться контакта с пациентом, детский церебральный паралич
 - настоятельное желание пациента лечить зубы только под наркозом.
- ▶ Наркоз в амбулаторных условиях проводится только квалифицированным анестезиологом.



Обезболивание

По способу введения общего анестетика различают:

- ▶ ингаляционный наркоз
- ▶ неингаляционный наркоз

При ингаляционном наркозе общие анестетики вводятся в виде пара или газа через дыхательные пути с последующей диффузией из альвеол в кровь. При этом происходит более быстрое поступление анестетика в кровь по сравнению с внутривенным введением анестетика. Чаще используется смесь закиси азота, фторотана и кислорода, а также метоксифлуран, энфлуран, изофлуран и др.





Обезболивание

Неингаляционная общая анестезия включает в себя все методы, при которых местный анестетик поступает в организм не через дыхательные пути – внутривенная анестезия, внутримышечная, пероральная, ректальная, а также немедикаментозные электростимуляционные методы (регионарная электроиглоанальгезия, центральная электростимуляционная анестезия).



Показания к проведению наркоза

- Абсолютные показания.
- Непереносимость местных анестетиков.
- Все случаи, когда невозможно провести стоматологические вмешательства под местным обезболиванием.
- Относительные показания.
- Проведение стоматологических вмешательств у больных, испытывающих страх перед процедурой лечения зубов.
- Множественный кариес, осложненный пульпитом при одномоментной санации.
- Психические и органические заболевания центральной нервной системы (олигофрения, эпилепсия, шизофрения и т.д.).
- Заболевания сердечно-сосудистой и дыхательной систем

Противопоказания для проведения общей анестезии в амбулаторных условиях

- Миастения.
- Морбидное ожирение.
- ИБС, недостаточность кровообращения.
- Респираторные нарушения с клиническими проявлениями (бронхиальная астма, ХОБЛ и т.д.).
- Сахарный диабет.
- Судорожный синдром.
- Алкогольная, медикаментозная и наркотическая зависимость.
- Состояния, превышающие **II степень операционно-анестезиологического риска.**

Относительными противопоказаниями являются плохие социально-бытовые условия (отсутствие телефона, исправного лифта в подъезде).

Методы обезболивания (1-2 заж)

используют при: переломы, растяжения

контактной ткани зуба, легких кистах,

удалении кисты, отрыве нос коронки,

иссечении кисты, кисты, синуса.

имплантата, операции на глазах, ушах.

зубов

зубов

Bugs

- **аппликационная** (трехслойная, поверхностная)

на ткань зуба или гелю наносят
препарят (шамп, гель, паста), распределят
бактерии на 1-3 мин, блокир. кандидов за счет
первых бактерий.

- **прободжиковая** - точки рулет первым
же проколом наносят, где газы попадают в десну.

- **инфильтративная** - > уколы

• для слизистую, и в более глуб.

свои в верхушке зубной корни

• при лечении кармана (до засыпки эффект)

- **вынужденная** (вводится в межзубные
пространства между корнями и культи)

зародыши скапливаются при инф. (только между
зубами и эпителизированными губами)

- **внутрикостная** - интравенозной либо кр. склер засыпка

Изъяснил право в губернаторской сессии
чтобы свободы не между судами.

Однозначное обезопасивание

- национальный строй
- союзные дип. операции

1) Национализирован - парламентский, парламентарий, раз

2) Национализирован . 6/6 свободные парламенты

2) неизгладимый - 6/6 бывший препар-
ат

Основные:

1) после мечтоза: гематома, травмы мягких тканей, остеопороз, спазм с.к. мышц,

2) после эндоген: талинок, ревмат., остеопороз, костнане, неадекв. побегани



Создано с помощью
демо-версии iSpring Su
Осталось 0 дней

Этапы операции простого удаления зуба

- ❖ Антисептическая обработка полости рта и ЧЛО
- ❖ Местная анестезия (аппликационная, инфильтрационная, проводниковая)
- ❖ Сепарация круговой связки зуба
- ❖ Наложение, продвижение, фиксация щипцов, элеватора
- ❖ Люксация, ротация зуба или корня
- ❖ Экстракция подвижного зуба, корня
- ❖ Ревизия лунки удаленного зуба, кюретаж, антисептическая обработка, гемостаз, сближение краев лунки, наложение швов по показаниям



Показания для удаления зубов срочной помощи:

1. Зубы, являющиеся источником инфекции и послужившие причиной развития гнойных воспалительных заболеваний (периодонтиты, периоститы, флегмоны и абсцессы, гаймориты), в том случае, когда консервативное лечение не удается или бесполезно, когда зуб сильно разрушен и не представляет никакой ценности в плане выполнения своей функции.
2. Причинные зубы, от которых развился одонтогенный остеомиелит (острый и хронический периодонтит, пародонтит зубов в/челюсти, н/челюсти, дистопия зубов).
3. Продольный перелом зуба.
4. Поперечный перелом коронки зуба, если вскрыта полость, но зуб не поддается эндодонтическому лечению.

Показания для удаления зубов порядке:



Создано с помощью
демо-версии iSpring Suite
Осталось 0 дней

- ❖ Хронический периодонтит, обострение периодонтита: разрушенные корни, если их нельзя использовать под протезы
- ❖ Невозможность консервативного лечения вследствие искривления или непроходимости корневых каналов
- ❖ Тяжелая степень пародонтита: зуб значительно подвижен (3 степень)
- ❖ Дистопированные зубы, травмирующие слизистую оболочку различных отделов полости рта (в случае безуспешности ортодонтического лечения)
- ❖ Зубы, находящиеся в щели перелома и мешающие сопоставлению отломков
- ❖ Частично прорезавшиеся зубы, которые постоянно вызывают воспалительные явления в окружающих их тканях при невозможности лечения консервативными методами



Местные противопоказания к удалению зуба

1. Различные заболевания слизистой оболочки полости рта (афтозный и герпетический стоматит, герпангина, гингивит и др.)
2. Расположение зуба в зоне злокачественной опухоли
3. Болезни аллергического генеза (аллергический хейлит, медикаментозный стоматит, синдром Лайелла)
4. Специфическая инфекция полости рта (туберкулез, актиномикоз челюстно-лицевой области, сифилитический шанкр)
5. Облучение или лучевая болезнь
6. Молочные зубы у взрослых пациентов, если по рентгенограмме под ними отсутствуют зачатки постоянных зубов



Общие противопоказания к удалению зуба

- ❖ Сердечно-сосудистые заболевания (инфаркт миокарда и период в 6 месяцев после него, ИБС с частыми приступами стенокардии, гипертоническая болезнь в стадии криза)
- ❖ Острые заболевания внутренних органов (гломерулонефрит, панкреатит, гепатит)
- ❖ Обострения психических расстройств (эпилепсия, шизофрения)
- ❖ Инфекционные заболевания (грипп, корь, скарлатина, дифтерия, ветряная оспа, дизентерия)
- ❖ Поражения нервной системы (инсульты, менингиты, энцефалиты)
- ❖ Болезни крови (гемофилия, лейкозы, тромбоцитопения)
- ❖ Беременность (1-3 и 7-9 месяцы). От удаления зубов беременным в данные периоды следует воздержаться (местные анестетики могут негативно повлиять на развитие плода).



- ❖ Пациенту рекомендуется два часа не пить и не есть, после удаления не принимать раздражающую и горячую пищу,
- ❖ в день удаления рот не следует полоскать (чтобы не вымыть кровяной сгусток).
- ❖ После удаления зуба рана заживает вторичным натяжением,
- ❖ через три недели она заполняется грануляционной тканью,
- ❖ после двух месяцев – начинает образовываться костная ткань.
- ❖ Через восемь-девять месяцев на рентгенограмме можно не отличить лунку зуба от костной ткани.

Общие осложнения удаления зуба

- Обморок
- Обострение хронической соматической патологии
- Коллапс
- Болевой шок
- Перекрестная инфекция
- Генерализации инфекции
- Аспирация
- Проглатывание

Местные осложнения после удаления зуба

Кровотечения: первичные, вторичные – ранние и поздние; причины общие и местные.

Воспалительные осложнения: альвеолит, остеомиелит лунки, периостит, остеомиелит челюстной кости, абсцесс, флегмона, лимфаденит.

Неврологические осложнения: неврит нижнелуночкового нерва, невропатии, дентальная плексалгия, невралгии.