

Организация и функция пародонтологического кабинета

Невезжина Елизавета Андреевна 1542



Для эффективной работы врача-пародонтолога необходимы определенные условия труда:

Прием пародонтологических больных целесообразнее проводить в специальных пародонтологических кабинетах, оснащенных современным оборудованием и инструментарием. Специфика работы диктует некоторые особенности в организации кабинетов по сравнению с обычными кабинетами терапевтического профиля:

Площадь пародонтологического кабинета должна **быть больше** (если в терапии на одно рабочее место отводится 14 м^2 + по 7 м^2 на каждое последующее рабочее место), то площадь пародонтологического кабинета должна быть **не меньше 18 м^2** для размещения специальной аппаратуры и оборудования.

Еще лучше, если пародонтологический кабинет состоит **из двух комнат**, в одной из которых *организуется рабочее место для проведения ирригации полости рта, находится установка для стерилизации инструментов, стерилизации лечебной грязи, а также рабочее место для наложения грязевых аппликаций и пр.*

В пародонтологическом **отделении** оборудуют не менее 3 кабинетов - для терапевтического, хирургического и ортопедического лечения!

Потолок и стены кабинета должны быть окрашены масляной краской, пол покрыт линолеумом. В кабинете должны быть хорошая приточно-вытяжная вентиляция, фрамуги, форточки. Кабинет должен иметь как минимум три раковины — для инструментов, для мытья рук, для ирригаций полости рта.

Пародонтологический кабинет должен быть хорошо освещен естественным и искусственным светом, оснащен медицинскими стеклянными шкафами и холодильником для хранения инструментов, материалов лекарственных средств, письменным столом, кушеткой.

Высокооборотные стоматологические установки, вакуумные аппараты, «Ультрадент», аппараты для криохирургии, ЭОД, диатермокоагуляции, определения гальванотоков в полости рта и

др.



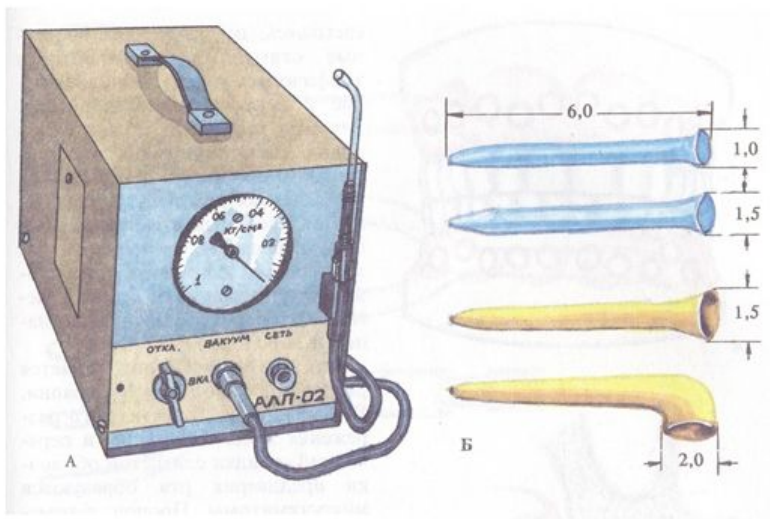
Аппарат ЭОД

Скалер Ультрадент



Диатермокоагулятор ДТС-02
стоматологический





вакуумный аппарат для диагностики и лечения заболеваний пародонта (с набором полых трубочек)-АЛТ2

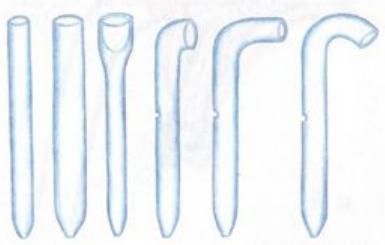


Рис. 225. Вакуумный аппарат. А - общий вид; Б - стеклянные (пластмассовые) трубочки разной формы.



для электрофореза

ЛУЧ-2 - СВЧ



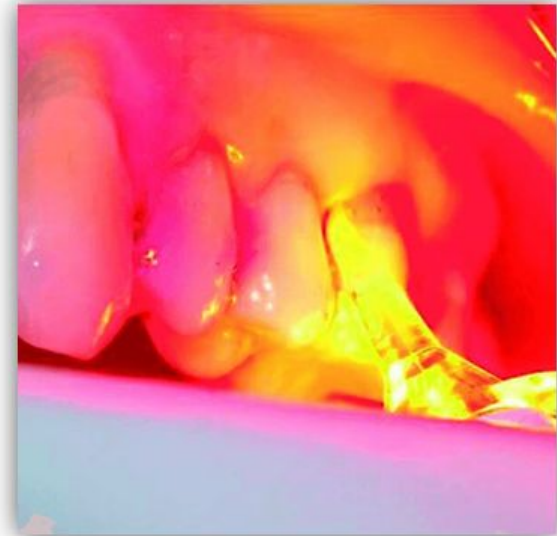
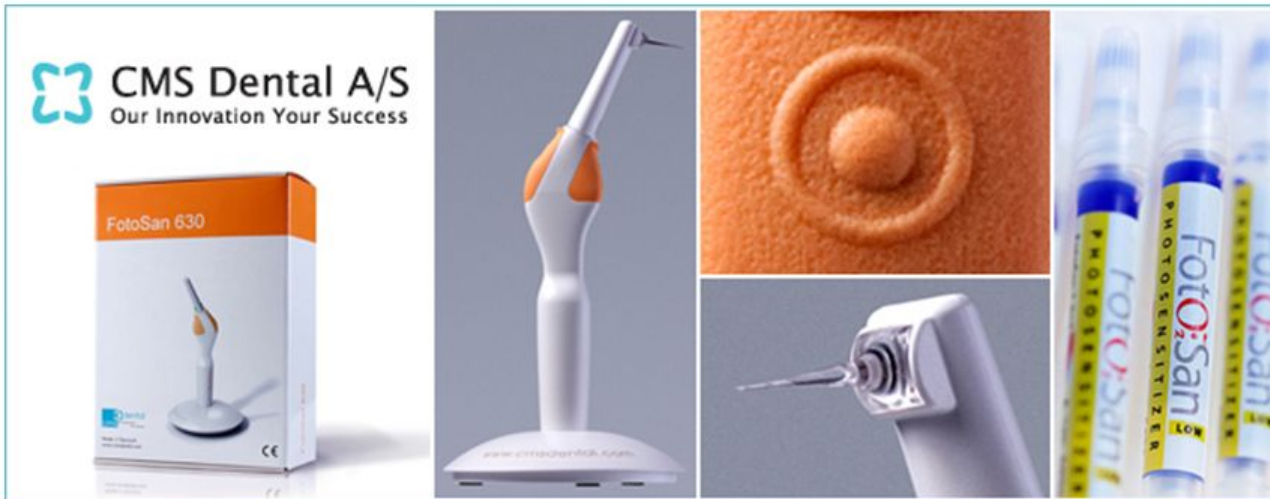
Ультрафиолетовое облучение



Криохирургия



Искра-1 - дарсонвализация



Наборы инструментов:

- 1) для снятия над- и поддесневого зубного камня, зубных налетов;
- 2) для кюретажа и других мелких операций;
- 3) хирургический набор для проведения лоскутных операций.
- 4) вакуумных трубочек, наконечников для гидромассажа,
- 5) для сошлифовывания зубов и полировки корней, започки инструментов.

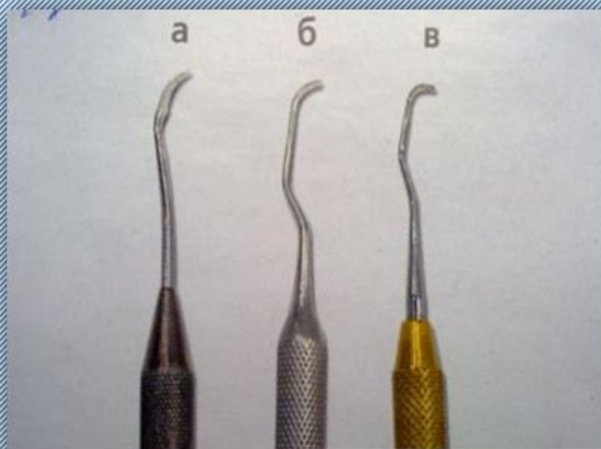
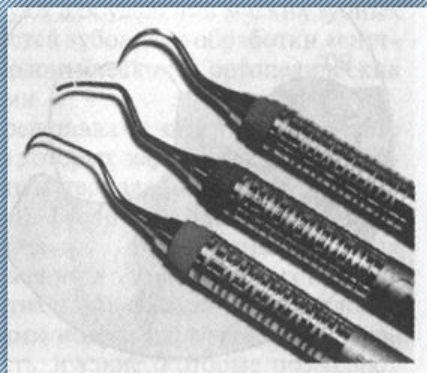
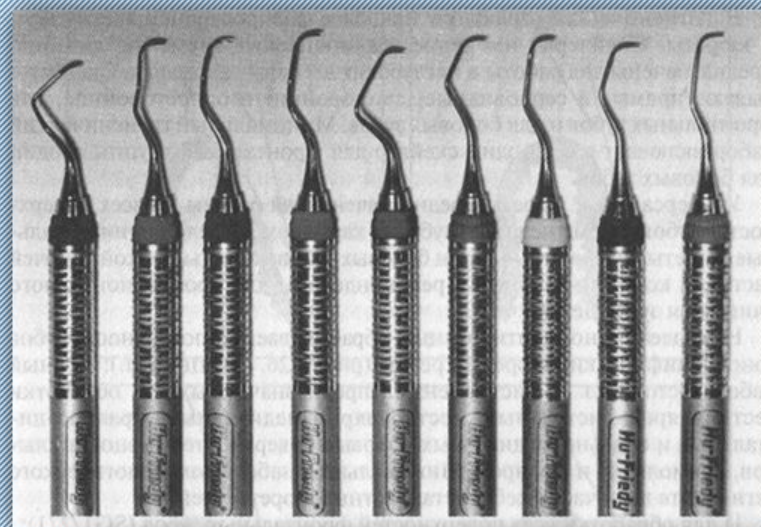
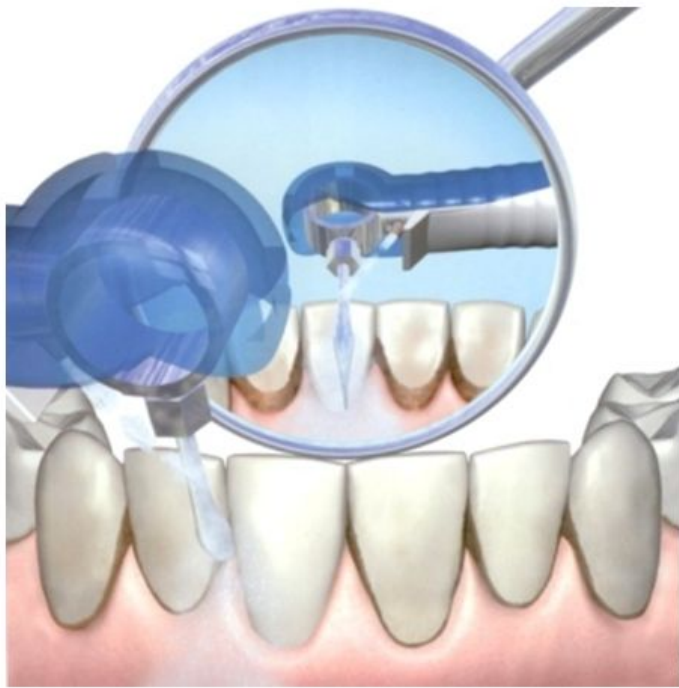
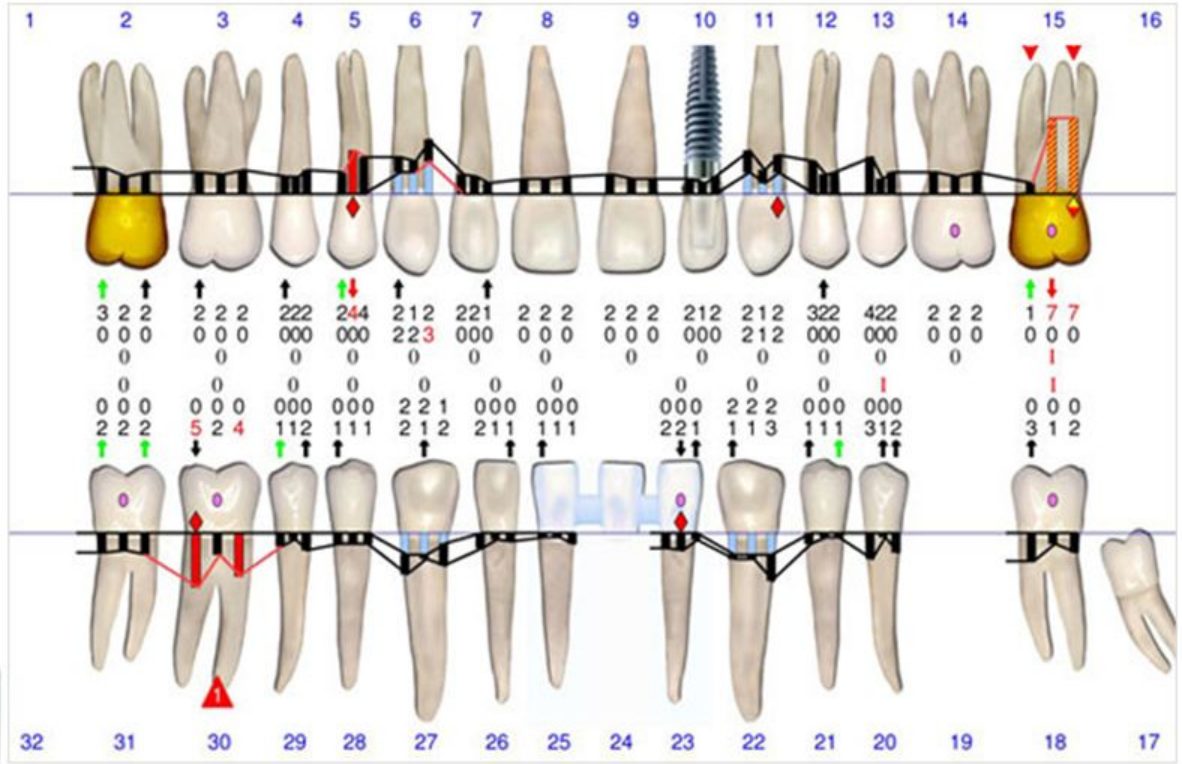


Рис. 12. Пример скейлера (а), универсальной (б) и специальной (в) кюреты





FLORIDA PROBE
 PROBE. CHART. EDUCATE. MOTIVATE.



**FLORIDA
 PROBE
 CORPORATION**

В пародонтологическом кабинете должен быть достаточный набор шприцев для инъекций, в том числе туберкулиновый шприц для проведения склерозирующей терапии, а также шприцы для промывания патологических десневых карманов.

В случае применения лечебной грязи необходимо иметь для ее стерилизации водяную баню.



Для лучшей организации труда в пародонтологическом кабинете следует оборудовать определенные функциональные участки:

Рабочее место врача должно иметь стоматологическую установку, рабочий столик, удобный вращающийся стул. Каждое рабочее место врача должно иметь проходы во всех направлениях примерно 80—90 см. На рабочем столике должны находиться самые необходимые стандартные инструменты и лекарственные средства. *(Все другие лекарственные препараты и инструменты подаются на рабочий столик врача по мере надобности медицинской сестрой)*

Для приема пародонтологических больных необходим в достаточном количестве перевязочный материал — ватные и марлевые тампоны, палочки с ватой, салфетки для обработки рук, бинты, вата. Часть перевязочного материала в стерильном состоянии должна находиться на стерильном столе (марлевые тампоны, палочки с ватой, салфетки). Стерильные ватные тампоны хранятся в биксах и подаются по мере надобности на рабочий стол врача в специальные банки с крышками. Бинты, вата, лейкопластырь находятся на рабочем столике сестры.

Лекарственные средства, используемые в пародонтологии, принято делить на

- **стандартные**, которые применяются почти у каждого больного (3 % раствор перекиси водорода, 1 % раствор йодиола, спирт, эфир, растворы фурацилина, риванола, 2 % водный раствор метиленового синего и др.), они обычно находятся на рабочем столике врача,
- и лекарственные препараты, которые находятся в медицинском шкафу и используются по мере надобности.

Необходимо иметь шкафчик А для хранения ядовитых веществ и шкафчик В — для хранения сильнодействующих веществ.

Препараты, требующие при хранении определенного температурного режима, должны храниться в холодильнике (препараты крови, интерферон, бактериофаги, коллагеновые препараты, циакрин и др.).

В холодильнике держат и различные трансплантаты, применяемые в пародонтальной хирургии.

I. Антисептические средства

1. Красители:

Метилеиновый синий
Этакридина лактап

2. Окислители:

Калия перманганат
Раствор перекиси водорода

3. Галоиды:

Йодиол
Настойка йода
Хлорамин

4. Фитонциды:

Настойка календулы
Натрия уснинап
Экперицид

5. Эфирные масла:

Гвоздичное
Абрикосовое
Косточковое

II. Антибиотики:

Линкомицин
Микроцид
Стрептомицин

III. Сульфаниламидные Препараты:

Ингалипт
Норсульфазол
Сульфадимезин

IV. Производные Нитрофурана:

Фурацилин
Фурагин
Фуразолидон

V. Местноанестезирующие Средства:

Анестезин
Дикаин
Лидокаин
Новокаин

VI. Противогрибковые Средства:

Декамин
Клотримазол

VII. Противотрихомонадные и противоамебные Средства:

Диоксидин
Метронидазол
Трихомонацид

VIII. Ферменты:

Ируксол
Трипсин
Химопсин
Химопротрипсин

IX. Ингибиторы Протеолиза:

Контрикал
Лизоцим
Трасилол

X. Витамины: «Аевит»

Аскорбиновая Кислота
Галаскорбин
Викасол
Ретинол
Эргокальциферол

XI. Стероидные Гормоны:

Мазь Гидрокортизоновая
Мазь Преднизолоновая
Тирокальцитонин

Необходимые медикаменты



*XII. Средства, стимулирующие
метаболические процессы:*

Метилурацил

Пентоксил

XIII. НПВС:

Кислота Мефенаминовая

Мефенамината Натриевая Соль

XIV. Биогенные Стимуляторы:

Аэрозоль «Пропасол»

Сок Алоэ

Солкосерил

XV. Иммуностимуляторы:

Левамизол (Декарис)

*XVI. Препараты лекарственных
растений:*

Мараславин

Настойка Календулы

Настойка Эвкалипта

Ромазулан

Сок Подорожника

Танин

XVII. Синтетические бальзамы:

Винилин

Цитраль

XVIII. Кератопластические средства:

Аекол

Каротолин

Масло Облепиховое

Масло Шиповника

XIX. Фторсодержащие препараты:

Фторид Натрия

Фторсодержащий Лак

XX. Кальцийсодержащие препараты:

Кальция Глюконат

Кальция Хлорид

XXI. Основы для защитных повязок:

Клей Медицинский МК-9, МК-10

Масло Гвоздичное

Масло Кукурузное

Масло Льняное

XXII. Официнальные мази:

Бупадионовая

Гепариновая

Гидрокортизоновая

Декаминная

Дубиновая

Метилурациловая

Нистатиновая

Оксикорт

Оксолиновая

Солкосериловая

Тетрациклин

Фторокорт

XXIII. Аэрозоли:

Винизоль

Масло «Ливиан»

Пропомизоль

Пантенол

Необходимые медикаменты

Заплаты времени врача-пародонтолога при проведении лечения составляют приблизительно 40 мин на одно первичное посещение и около 25 мин на каждое повторное.

Таким образом, за рабочий день, продолжительностью 6,5 ч, или 390 мин, врач может принять 15 повторных пациентов или 9 первичных (Или, например, 2 первичных и 12 повторных).

При необходимости выполнения хирургических вмешательств врач-пародонтолог может принять в течение 6,5 ч 8 больных, из них 1 первичного, сделать 2—3 лоскутные операции, 3—4 открытых кюретажа или других вмешательства.

Работа в кабинете (при отделении) проводится по четко регламентированному графику.

Один день выделяется для консультаций группой специалистов (терапевт, хирург, ортопед, физиотерапевт, рентгенолог) **первичных больных**.

Другой день в течение пятидневки-диспансерный. В этот день принимают больных, приглашенных для контрольных осмотров, назначения и проведения повторных курсов лечения.

В остальные 3 дня недели выполняется плановый комплекс лечебных мероприятий диспансерных больных.

