

Общие осложнения.

Выполнила :
Мирикова Милана
303 группы.

Обморок, коллапс.

- Оба этих последствия удаления проявляются у пациентов достаточно часто. Их относят к проявлениям острой сосудистой недостаточности. Если обморок – это результат ишемических процессов головного мозга, то коллапс является более опасной и общей патологией.
- Как правило, к таким стоматологическим последствиям приводит чрезмерное эмоциональное напряжение больного. Пациент заранее психологически готовится к боли во время удаления и после нее.

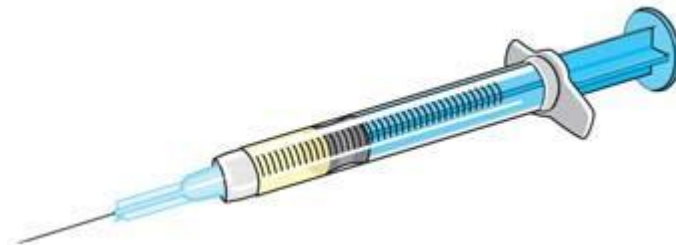
- При обмороке у человека резко падает артериальное давление, кожа бледнеет, выступает липкий холодный пот, пульс становится слабым.
 - По внешним признакам коллапс, возникающий после удаления зуба, напоминает обычный обморок. Но при этом при обмороке сознание отсутствует, а при коллапсе оно сохраняется. Именно по этому отличию врач и может поставить диагноз.



- Если у пациента случился обморок, то его необходимо уложить на ровную поверхность и слегка приподнять ноги. Такие действия позволяют наладить кровоснабжение головного мозга, который особенно чувствителен к гипоксии. Кроме этих действий необходимо также провести ингаляцию при помощи нашатырного спирта. В нем необходимо смочить ватный тампон и поднести его к носу.
- Если после всех предпринятых мер сознание больного так и не удалось восстановить, то под кожу ему необходимо как можно скорее ввести раствор кофеина. Доза составляет 1-2 миллилитра 10 процентного раствора. Или же ввести препарат кордиамина. Доза составляет 2 миллилитра 25 процентного раствора.



- Если же в течение трех минут не удалось добиться никакого эффекта, то, вероятно, у пациента развиваются более серьезные последствия. Это может быть в том числе кома или инсульт мозга. В этих случаях больного необходимо госпитализировать и срочно доставить в реанимационное отделение.
- В том случае, когда после удаления развивается коллапс, помимо всех перечисленных выше действий следует обеспечить внутривенное введение лекарственных препаратов стероидной группы. Кроме того, если в стоматологической клинике есть все необходимые лекарства и оборудование, то важно как можно скорее начать инфузию солевых и кровезамещающих растворов. При этом необходимо также контролировать гемодинамические показатели



Шок .

- может возникнуть, если операция была продолжительная и сопровождалась значительной болью и потерей крови или из-за выраженного ощущения страха перед вмешательством.

Клиника.

- Вначале может иметь место некоторое возбуждение, очень быстро переходящее в состояние угнетения. Сознание больного сохранено, но он безучастен к окружающему, лицо резко бледнеет, становится серовато-пепельным. Глаза запавшие и неподвижные, зрачки обычно расширены, слизистая оболочка полости рта резко бледная. Деятельность сердца слабеет, пульс слабого наполнения, артериальное давление падает, температура тела снижена.

Лечение

- Необходимо ввести сердечные средства, морфин, дать вдыхать больному смесь 3-5% -ной углекислоты с кислородом, обложить его грелками и ввести в/в 50 мл 40% -ного раствора глюкозы и немедленно отправить больного в стационар для переливания крови. Переливание крови осуществляют вместе с трансфузией различного рода противошоковых растворов (ЦИПК, ЦОЛИПК-5), а также полиглюкина, поливинилпирролидона. К числу редких осложнений относятся инфаркт миокарда, кровоизлияние в мозг, кровоизлияние в склеру глаза, истерические припадки и так далее.