

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

«УТВЕРЖДАЮ»
Первый заместитель Министра
_____ П. Пиневич
« *dp* » _____ 2019 г.
Регистрационный № 151-1219



**МЕТОД ИНТРАЛИГАМЕНТАРНОЙ АНЕСТЕЗИИ ПОСТОЯННЫХ
ЗУБОВ**

Инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: учреждение образования «Белорусский
государственный медицинский университет»

АВТОРЫ: к.м.н., доцент Бутвиловский А.В., Захарова И.А.

Минск, 2019

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ
Первый заместитель министра

_____ Д. Л. Пиневиц
26.12.2019
Регистрационный № 151-1219

**МЕТОД ИНТРАЛИГАМЕНТАРНОЙ АНЕСТЕЗИИ ПОСТОЯННЫХ
ЗУБОВ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: УО «Белорусский государственный
медицинский университет»

АВТОРЫ: канд. мед. наук, доц. А. В. Бутвиловский, И. А. Захарова

Минск 2019

В настоящей инструкции по применению (далее — инструкция) изложен метод местного инъекционного обезболивания постоянных зубов со сформированными корнями — интралигаментарная анестезия (ИЛА). Применение метода рекомендуется в комплексе медицинских услуг, направленных на лечение кариеса зубов, пульпитов и некариозных поражений твердых тканей зубов, а также позволяет повысить эффективность лечения и качество оказания стоматологической помощи.

Настоящая инструкция предназначена для врачей-стоматологов, врачей-стоматологов-терапевтов, иных врачей-специалистов, оказывающих медицинскую помощь пациентам в стационарных и (или) амбулаторных условиях, и (или) отделениях дневного пребывания.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

1. Установка стоматологическая.
2. Средства индивидуальной защиты (перчатки, маска, очки).
3. Набор стерильных стоматологических инструментов.
4. Щеточка и паста для удаления зубных отложений.
5. Раствор хлоргексидина биглюконата 0,06 %.
6. Рычажный инъектор для интралигаментарной анестезии (с характеристикой введения анестетика 0,06 мл/1 нажатие).
7. Карпула с 4 % раствором артикаина с солями адреналина в разведении 1:200000 или 1:100000 (анестетик).
8. Карпульная игла длиной 12–16 мм и диаметром до 0,3 мм.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

1. Кариес постоянных зубов (K02) со сформированными корнями.
2. Пульпит (K04.0) постоянных зубов со сформированными корнями.
3. Повышенное стирание (K03.0) постоянных зубов.
4. Сошлифовывание (K03.1) постоянных зубов.
5. Эрозия (K03.2) постоянных зубов.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

1. Острый гингивит (K05.0).
2. Острый периодонтит (K05.2).
3. Хронический периодонтит (K05.3).
4. Иные противопоказания, соответствующие таковым для медицинского применения медицинских изделий и лекарственных средств, необходимых для реализации метода, изложенного в настоящей инструкции.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

1. Удаление налета щеточкой и пастой с подлежащего обезболиванию зуба.
2. Антисептическая обработка (раствором хлоргексидина биглюконата 0,06 %) десневой бороздки и зуба.

3. Загрузка карпулы анестетика в шприц и присоединение карпульной иглы.

4. Стабилизация инъектора и руки оператора путем опоры на зубы, губы или лицо пациента.

5. Инъекция производится с мезиальной или дистальной поверхности зуба. Иглу направляют срезом к поверхности корня под углом 30° к центральной оси зуба. Скользя по поверхности зуба, иглой прокалывают десневую бороздку и продвигают ее на глубину 1–3 мм до появления у врача-специалиста ощущения сопротивления тканей. После этого медленно и плавно нажимают на рычаг инъектора (1 нажатие длится 7 с) 2–3 раза. Ишемия десны вокруг зуба указывает на правильность анестезии. По окончании инъекции иглу извлекают через несколько секунд с целью предотвращения вытекания анестетика.

6. Далее, в случае многокорневого зуба, производится инъекция под углом к поверхности следующего корня. Количество инъекций соответствует числу корней зуба (рисунок).

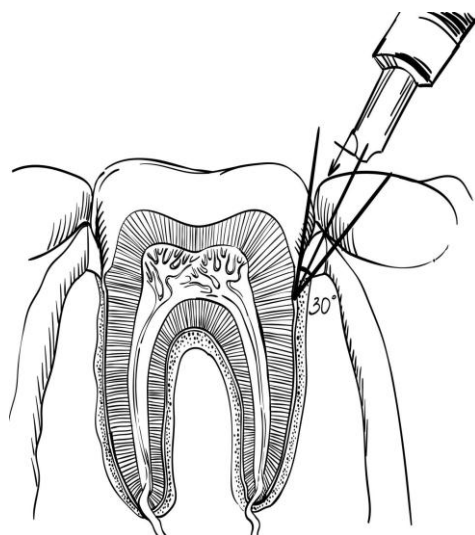


Рисунок — Схема проведения ИЛА

**ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ
ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ**

| Осложнение | Причина | Профилактика возникновения |
|---|---|---|
| Болезненность при накусывании на зуб в течение 24–36 ч после анестезии | Высокое давление вводимого местного анестетика в результате быстрого введения анестетика, введение анестетика в большом количестве | Тщательное соблюдение правил интралигаментарной анестезии |
| Риск развития бактериемии | Попадание микроорганизмов из десневой бороздки в сосудистое русло в результате отсутствия этапов удаления зубных отложений и антисептической обработки, а также неучтенных противопоказаний | Предварительная очистка зуба щеточкой и пастой, антисептическая обработка десневой бороздки |
| Разрыв слизистой оболочки, локальные некрозы слизистой оболочки в области укола | Высокое давление вводимого местного анестетика, введение анестетика в большом количестве | Тщательное соблюдение правил интралигаментарной анестезии |