

Anestezija u stomatologiji

Dr Marko Ćurčić

Stomatološka ordinacija StarDent

Aspekti supresije bola:

1. percepcija bola – proces stvaranja impulsa i njegovog prenošenja do centralnog nervnog sistema pod dejstvom nadražaja i
2. reakciju na bol - individualna manifestacija, koja se razlikuje ne samo od osobe do osobe, već i kod iste osobe u toku dana

Parametri koji određuju uspešnu anesteziju

1. vrsta anestetika
2. način aplikacije anestezije
3. dužina intervencije i širina radnog polja
4. uzrast pacijenta
5. zdravstveno stanje pacijenta



Vrste anestetika:

1. Estarski – danas se ne koriste zbog slabog i kratkotrajnog dejstva i moguće toksičnosti

- prokain, tetrakain

2. amidni - najčešće primenjivani

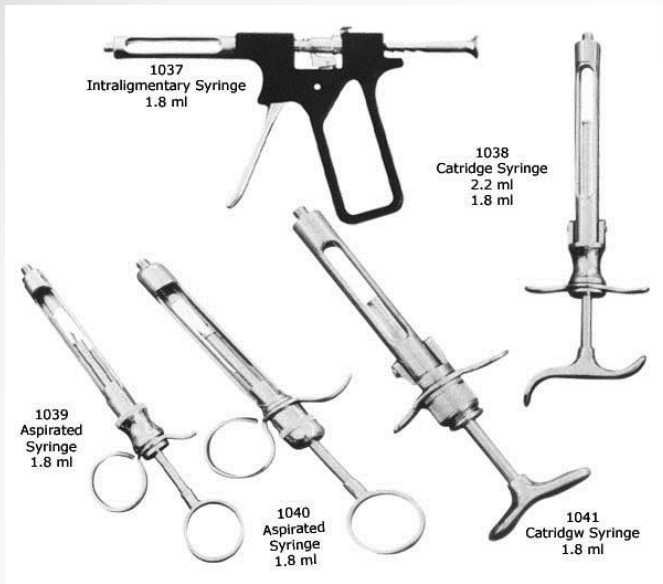
- Lidokain, Artikain

- koriste se u kombinaciji sa vazokonstriktorima



Izbor pribora za anesteziiranje

1. Špricevi za jednokratnu upotrebu
2. Karpul špricevi
3. aparati koji koriste sistem davanja infuzije za aplikaciju anestetika (Comfort In) ili ispuštaju anestetik sve vreme uvođenja igle u tkivo (STA Wand system)

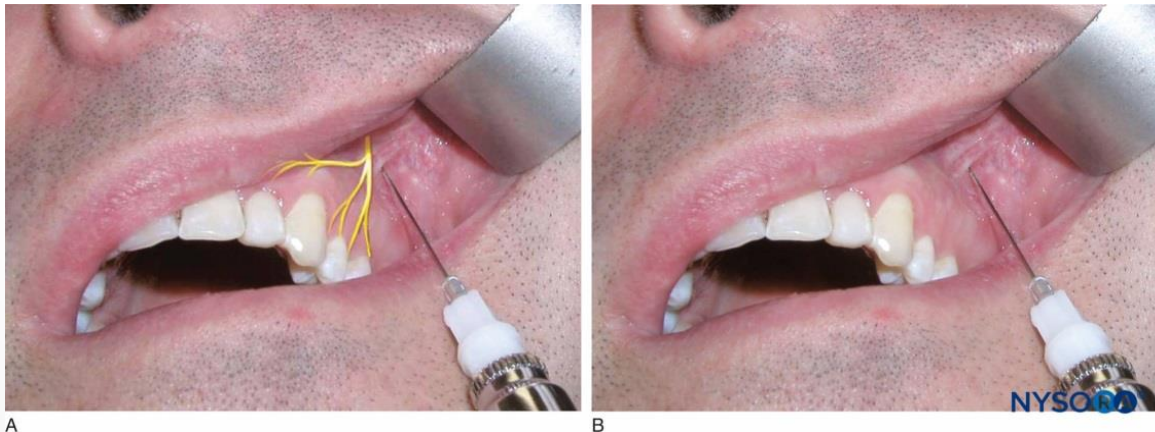


Tehnika anestezije (način aplikacije):

- 1, površinska – kratkotrajna anestezija
- 2. infiltraciona – može biti - terminalna
 - - sprovodna

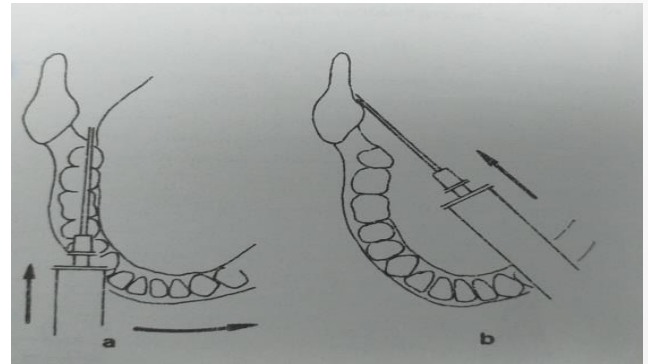
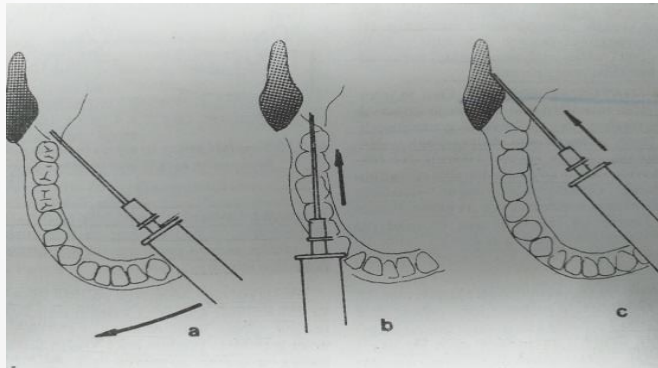
Terminalna anestezija

- Najčešće primenjivana anestezija u stomatologiji. Na ovaj način anestezira se deo gornje ili donjeg zubnog spleta. Indikovana kod svih stomatoloških intervencija u gornjoj i konzervativnih intervencija u donjoj vilici. Ponekad je potrebno izvršiti i dodatnu anesteziju gingive sa palatinalne strane (u gornjoj vilici pri ekstrakciji zuba).



Sprovodna anestezija

- Za anesteziranje bočnih zuba donje vilice. To je anestezija N. Mandibularisa, N. Lingualisa i ponekad N. buccalisa, pa se naziva i mandibularna anestezija. Postoje intra i ekstraoralni pristup.
- Postoji nekoliko intraoralnih tehnika:
 1. direktna
 2. indirektna
 3. indirektno-direktna
 4. Gow-Gates
 5. Akinosi



Komplikacije anestezije

- Lokalne:
 1. Nepostizanje anestezije
 2. Prelom igle
 3. Povreda krvnog suda
 4. Postanestezijski trizmus
 5. Bol na mestu aplikacije

- b. Opšte:
 1. Vazovagalna reakcija (Sinkopa)
 2. Anafilaktički šok

Hitne mere lečenja

1. Postaviti pacijenta horizontalno, s glavom u najnižem položaju
2. Adrenalin
amp. 1 : 1000 - 0.5 ml /iv.; im.; sublingvalno/
(doza se sme još dva puta ponoviti u razmacima od po 5 minuta - pomenute doze ubrizgati lagano zbog mogućnosti fibrilacije srca)
3. Dexason
amp. 1ml (4 mg) - /iv.; sublingvalno/
4. Primeniti kiseonik (preko maske)
5. Phenergan
amp. 2 ml (50 mg) - im.

U međuvremenu:
preduzeti mere
za hitan
transport
u bolnicu!

Napomena: U kompletu za anti-šok terapiju, dovoljno je imati:
2 ampule Adrenalin-a (1 ml - 1:1000)
2 ampule Dexason-a (1 ml - 4 mg)
1 ampulu Phenergan-a (2 ml - 50 mg)

Na kompletu treba naznačiti datum kada je oformljen,
a komplet treba menjati bar jednom godišnje.

- Dužina intervencije - Većina intervencija u stomatologiji može se obaviti u toku delovanja jedne doze anestetika (1,5-2 h tvrda tkiva, 3-4 h meka tkiva). Ukoliko se radi na više zuba (brušenja, oralna hirurgija) indikovano je davanje više doza anestetika, uz poštovanje maksimalnih doza (400mg za zdrave odrasle osobe, 200mg za decu 12-18 god.).
- Uzrast pacijenta – specifičnost položaja mandibularnog otvora kod dece
 - Jungovo pravilo: Dečja doza = godine deteta/godine deteta + 12 * doza odraslih, ili koristiti preporuke proizvođača.
- Zdravstveno stanje pacijenta - Kardiovaskularne bolesti
 - Endokrina oboljenja
 - Bolesti krvi

KRAJ

Hvala na pažnji!