

Комсомольский-на-Амуре филиал краевого государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения "Хабаровский государственный медицинский колледж" министерства здравоохранения Хабаровского края

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИЦИРОВАННАЯ РАБОТА НА ТЕМУ: «ПРОФИЛАКТИКА НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЙ НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ПРИЁМЕ У НАСЕЛЕНИЯ Г. КОМСОМОЛЬСКА-НА-АМУРЕ»

ИСПОЛНИТЕЛЬ: СТУДЕНТ 2 КУРСА СПЕЦИАЛЬНОСТИ:
31.02.06 СТОМАТОЛОГИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ(ОЧНОЙ
ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ) ЮРЧАКА Е.А

НАУЧНЫЙ РУКОВОДИТЕЛЬ: ПРЕПОДАВАТЕЛЬ
СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН ВЫСШЕЙ
КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ ДЯТАЛА О.В

Г. КОМСОМОЛЬСК-НА-АМУРЕ

2017 ГОД

АКТУАЛЬНОСТЬ

В НАШЕ ВРЕМЯ ЕСТЬ ОЧЕНЬ МНОГО НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЙ В СТОМАТОЛОГИИ, КОТОРЫЕ НАНОСЯТ ВРЕД ЗДОРОВЬЮ ПАЦИЕНТА, А ТАК ЖЕ МОГУТ ПРИВЕСТИ К ЛЕТАЛЬНОМУ ИСХОДУ.

- **ОБЪЕКТ ИССЛЕДОВАНИЯ-** ПАЦИЕНТЫ ЧЛХ КГБУЗ №7
- **ПРЕДМЕТ ИССЛЕДОВАНИЯ-** ФАКТОРЫ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ РАЗВИТИЮ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЙ
- **МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ-** АНКЕТИРОВАНИЕ, СБОР АНАМНЕЗА, КЛИНИЧЕСКИЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ
- **ЦЕЛЬ-** ИЗУЧЕНИЕ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЙ В СТОМАТОЛОГИИ НА БАЗЕ ОТДЕЛЕНИЯ ЧЛХ КГБУЗ №7

ЗАДАЧИ

- РАССМОТРЕТЬ НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ, КОТОРЫЕ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ РАБОТЕ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ КАБИНЕТЕ
- НАУЧИТЬСЯ ОКАЗЫВАТЬ НЕОТЛОЖНУЮ ПОМОЩЬ ПРИ РАЗВИТИИ ДАННЫХ СОСТОЯНИЙ

НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ПРИЁМЕ

- НАРУШЕНИЕ ДЫХАНИЯ (ВПЛОТЬ ДО АСФИКСИИ)
- НАРУШЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ (ОБМОРОК, КОЛЛАПС, АРИТМИИ, ИНФАРКТ МИОКАРДА)
- ГИПО- И ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКИЕ КОМЫ
- ПРИСТУПЫ ЭПИЛЕПСИИ
- БОЛЕВОЙ, ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ШОК
- АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК

НА ЧТО СЛЕДУЕТ ОБРАЩАТЬ ВНИМАНИЕ ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ

- СОЗНАНИЕ
- ПОЛОЖЕНИЕ ТЕЛА
- ВЫРАЖЕНИЕ ЛИЦА
- ЦИАНОЗ
- ОТЁК

ОБМОРОК

- ЗРАЧКИ СУЖАЮТСЯ
- ПУЛЬС СЛАБЫЙ
- АД В ПРЕДЕЛАХ 50-70 ММ РТ.СТ
- ПОВЕРХНОСТНОЕ ДЫХАНИЕ
- КОЖА ПОКРЫТА ЛИПКИМ ПОТОМ

КОЛЛАПС

Симптомы коллапса.

- Наблюдается коллапс при тяжёлом шоке, массивной кровопотере. Сильное болевое раздражение, например удар в область чревного(солнечного) сплетения, также может привести к коллапсу.
- Симптомы- бледность, синюшного оттенка кожа, покрытая холодным потом. Сознание иногда затемнено. Дыхание частое, поверхностное. Пульс нитевидный, А/Д(ниже 60мм.рт. Ст.). Возможен смертельный исход.

КРОВОТЕЧЕНИЕ

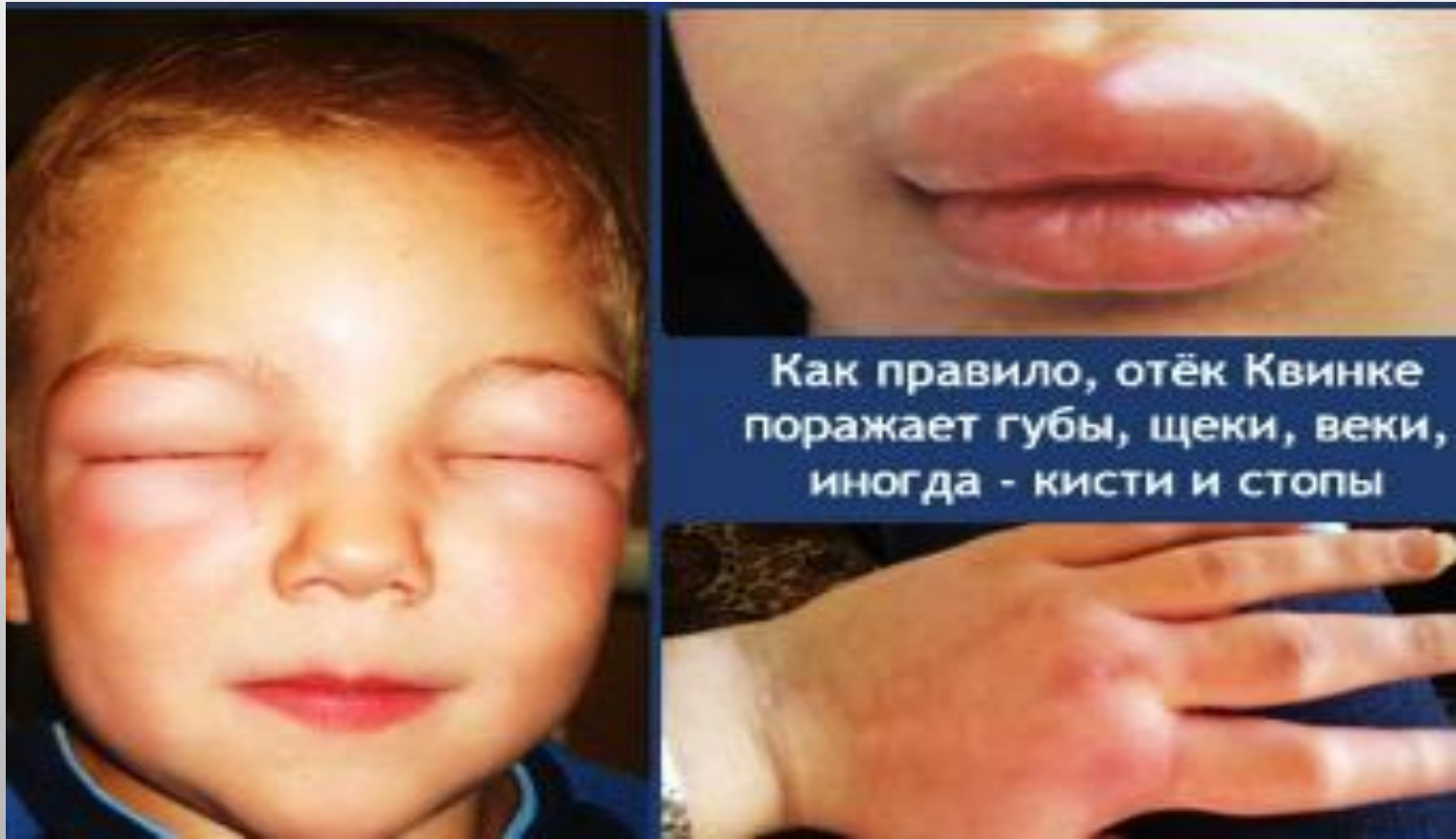


СИМПТОМЫ

- ШУМ В УШАХ
- БЛЕДНОСТЬ
- ВЯЛОСТЬ
- ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ

ОТЕК КВИНКЕ

ЭТО МЕСТНЫЙ ОТЕК СЛИЗИСТЫХ И ПОДКОЖНОЙ ЖИРОВОЙ КЛЕТЧАТКИ, ВНЕЗАПНО ВОЗНИКАЮЩИЙ И СТРЕМИТЕЛЬНО РАЗВИВАЮЩИЙСЯ.



ПРИСТУП БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ



АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК

ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ГЛУБОКИМ НАРУШЕНИЕМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЦНС, КРОВООБРАЩЕНИЯ, ДЫХАНИЯ И ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ. ПРИЧИНАМИ ЭТОГО МОГУТ БЫТЬ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА.



ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ

- ПОВЫШЕНИЕ АД ДО 200 ММ РТ.СТ И БОЛЕЕ
- ШУМ В УШАХ
- ГОЛОВНАЯ БОЛЬ
- БРАДИКАРДИЯ
- НАРУШЕНИЕ СОЗНАНИЯ (ВПЛОТЬ ДО КОМЫ)
- ТОШНОТА

СТЕНОКАРДИЯ

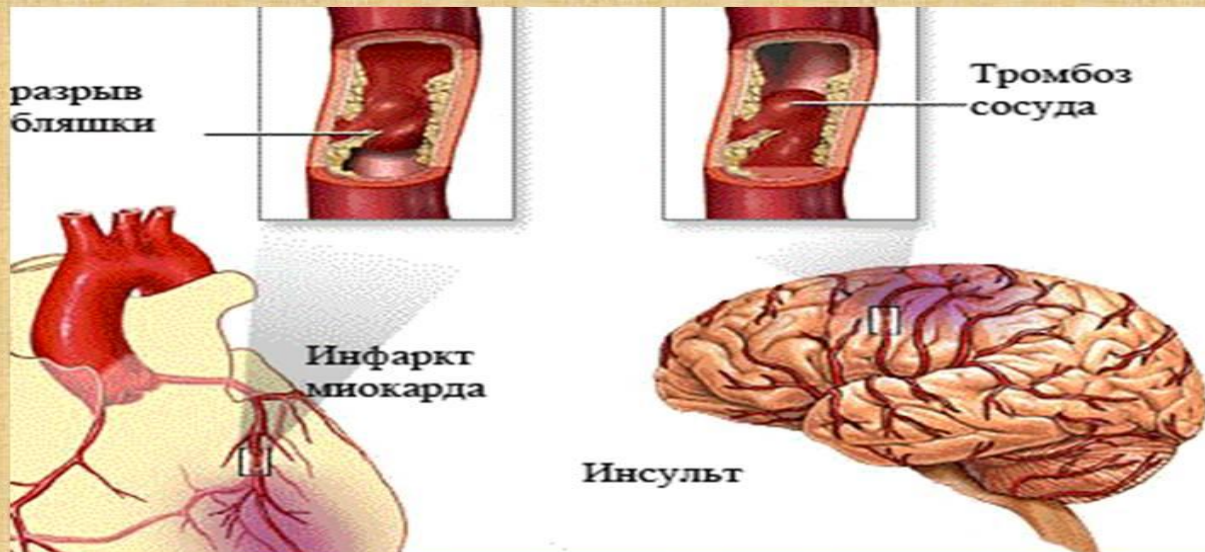
ЗАГРУДИННАЯ БОЛЬ, ИРРАДИИРУЕТ В

- ЛЕВОЕ ПЛЕЧО
- ЛЕВУЮ ЛОПАТКУ
- ШЕЮ
- ЛИЦО

ОСТРЫЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА

- ОДЫШКА
- АКРОЦИАНОЗ
- БОЛИ ЗА ГРУДИНОЙ, НЕ ПРОХОДЯЩИЕ В ТЕЧЕНИЕ 30 МИНУТ ПОСЛЕ ПРИЁМА НИТРОГЛИЦЕРИНА

Острый инфаркт миокарда. Причины:



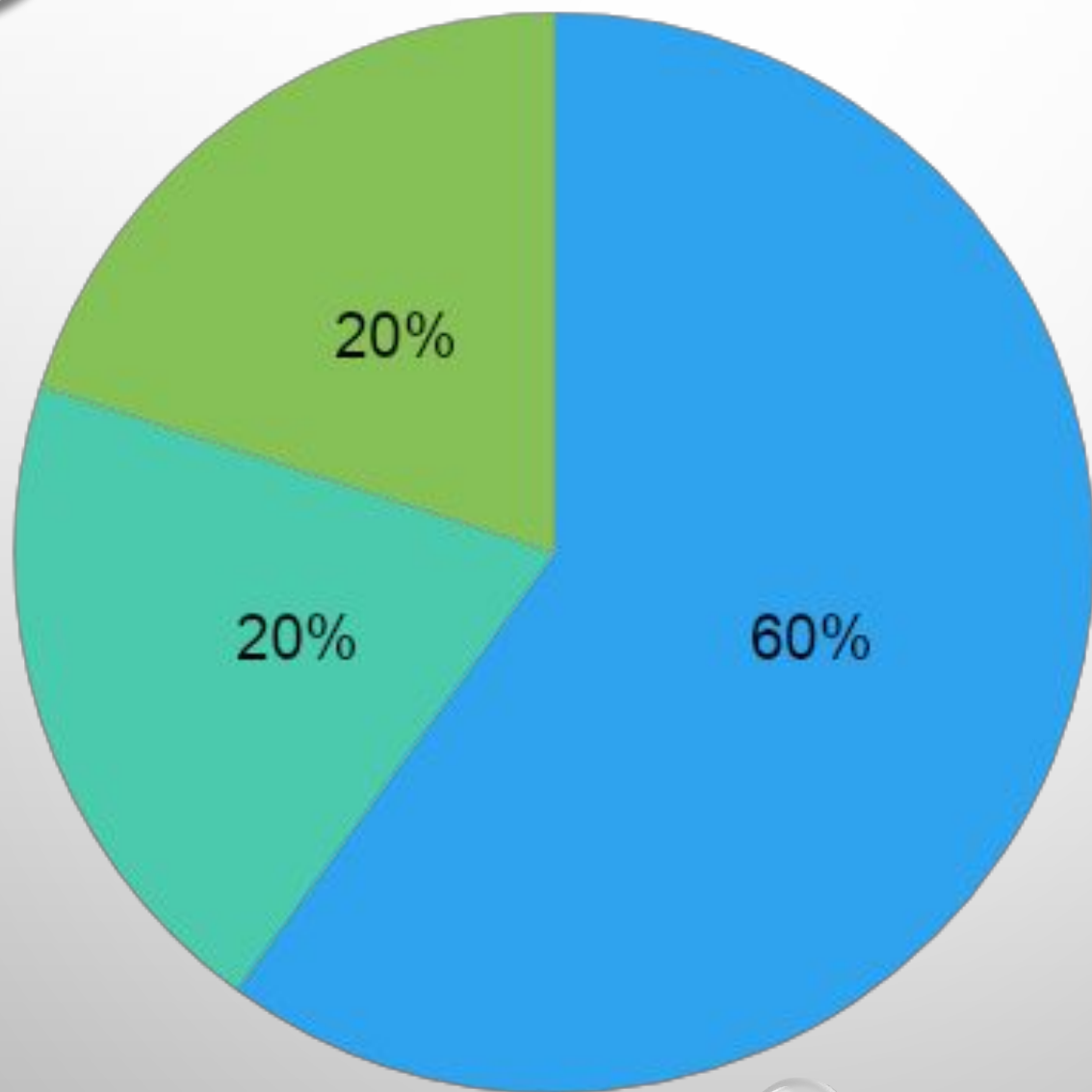
The background features a light gray gradient with several realistic water droplets of various sizes scattered in the corners. The droplets have highlights and shadows, giving them a three-dimensional appearance.

ПРАКТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ

Я ПРОХОДИЛ ПРАКТИКУ В ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОМ
ОТДЕЛЕНИИ КГБУЗ БОЛЬНИЦЫ №7.

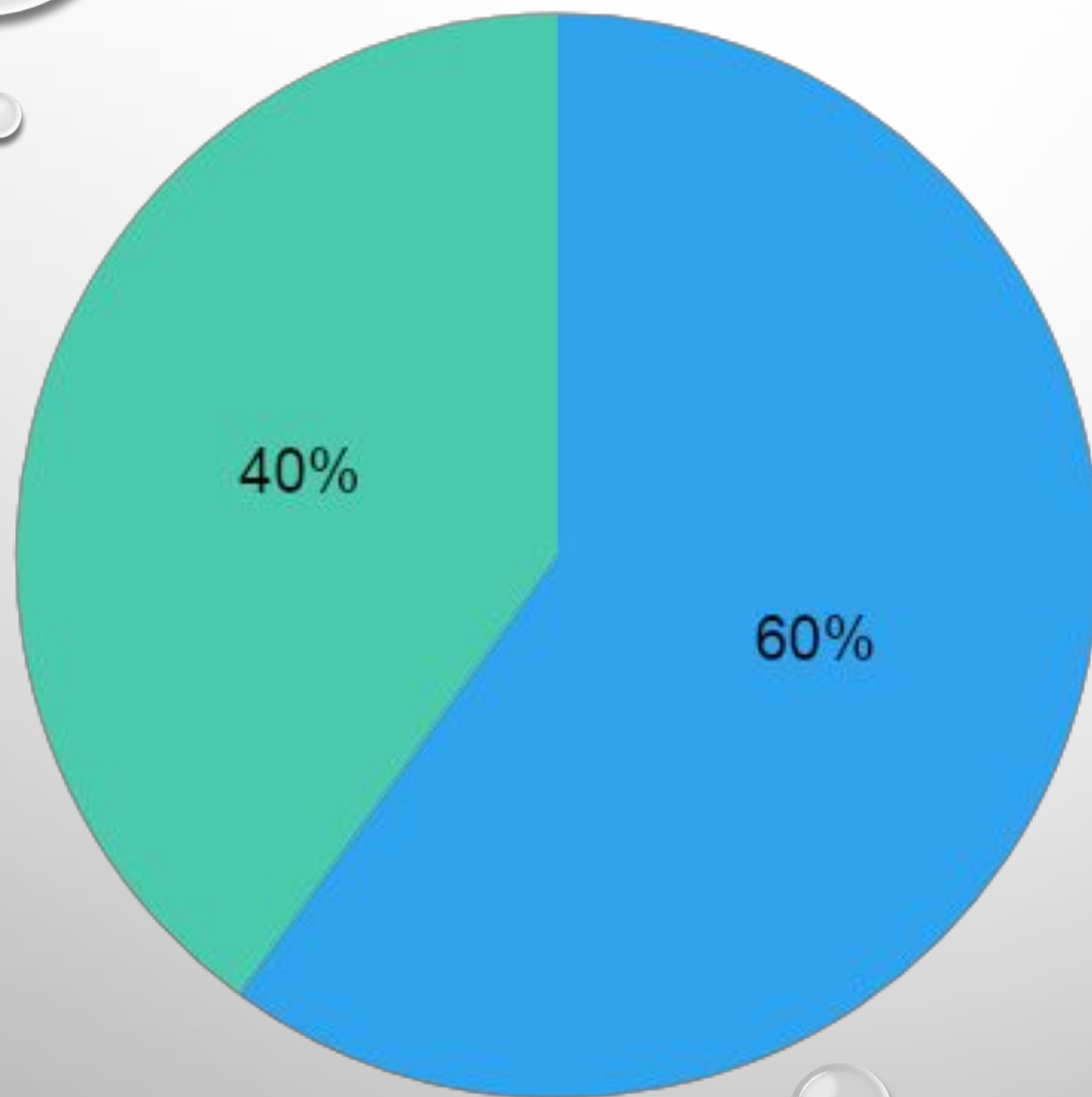
МНОЮ ПРОВЕДЁН СБОР СТАТИСТИЧЕСКИХ ДАННЫХ
ВСТРЕЧАЕМЫХ ТРАВМ В ОТДЕЛЕНИИ ЧЛХ ПО ИСТОРИЯМ
БОЛЕЗНЕЙ ПАЦИЕНТОВ, И ОН ПОЗВОЛИЛ ВЫДЕЛИТЬ
НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ ТРАВМЫ, ПРИ КОТОРЫХ ВСТРЕЧАЮТСЯ
ВЫШЕПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ

Воспалительные заболевания



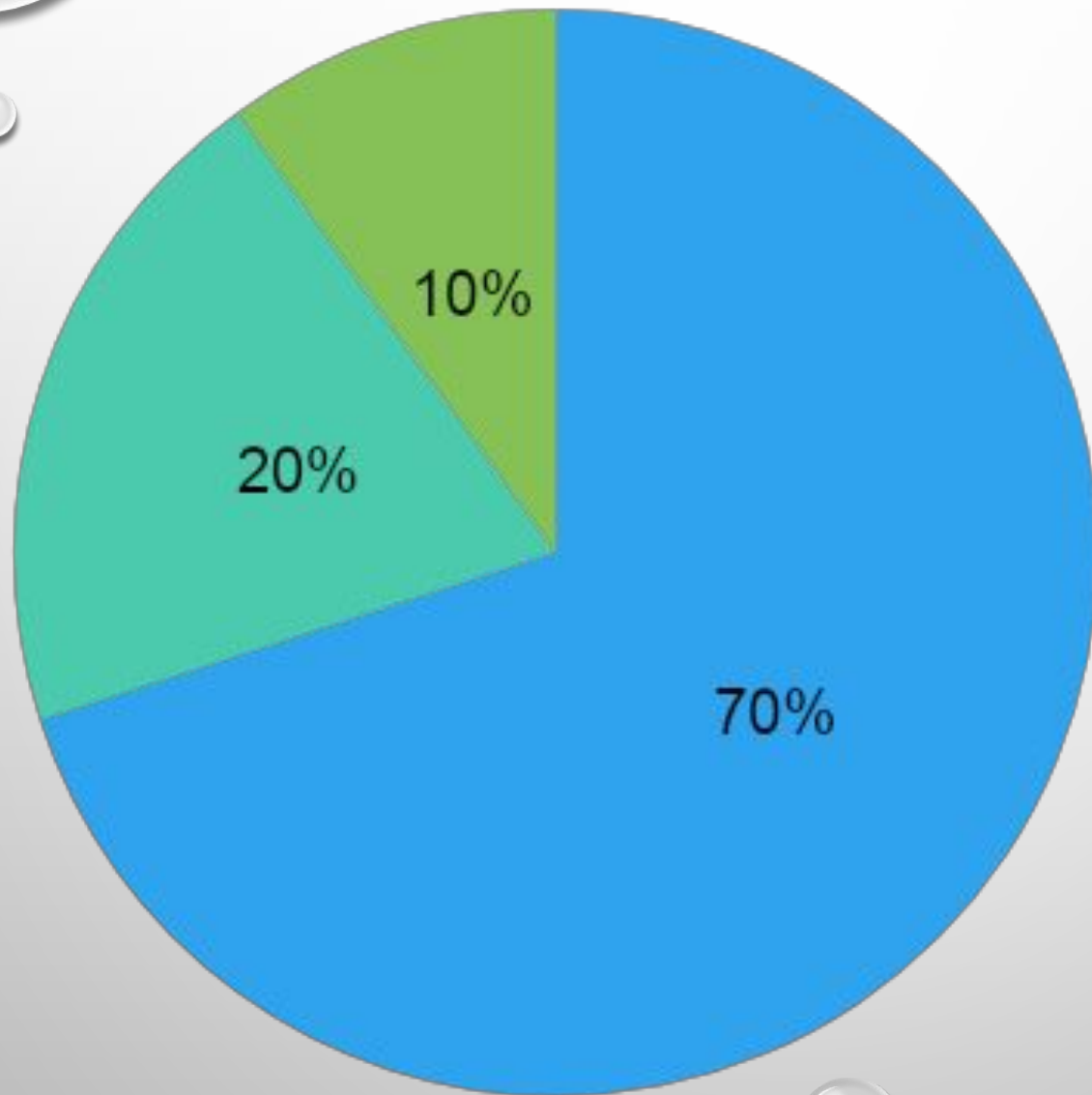
- Мягких тканей
- слюнных желез
- гаймориты

Остеомиелиты



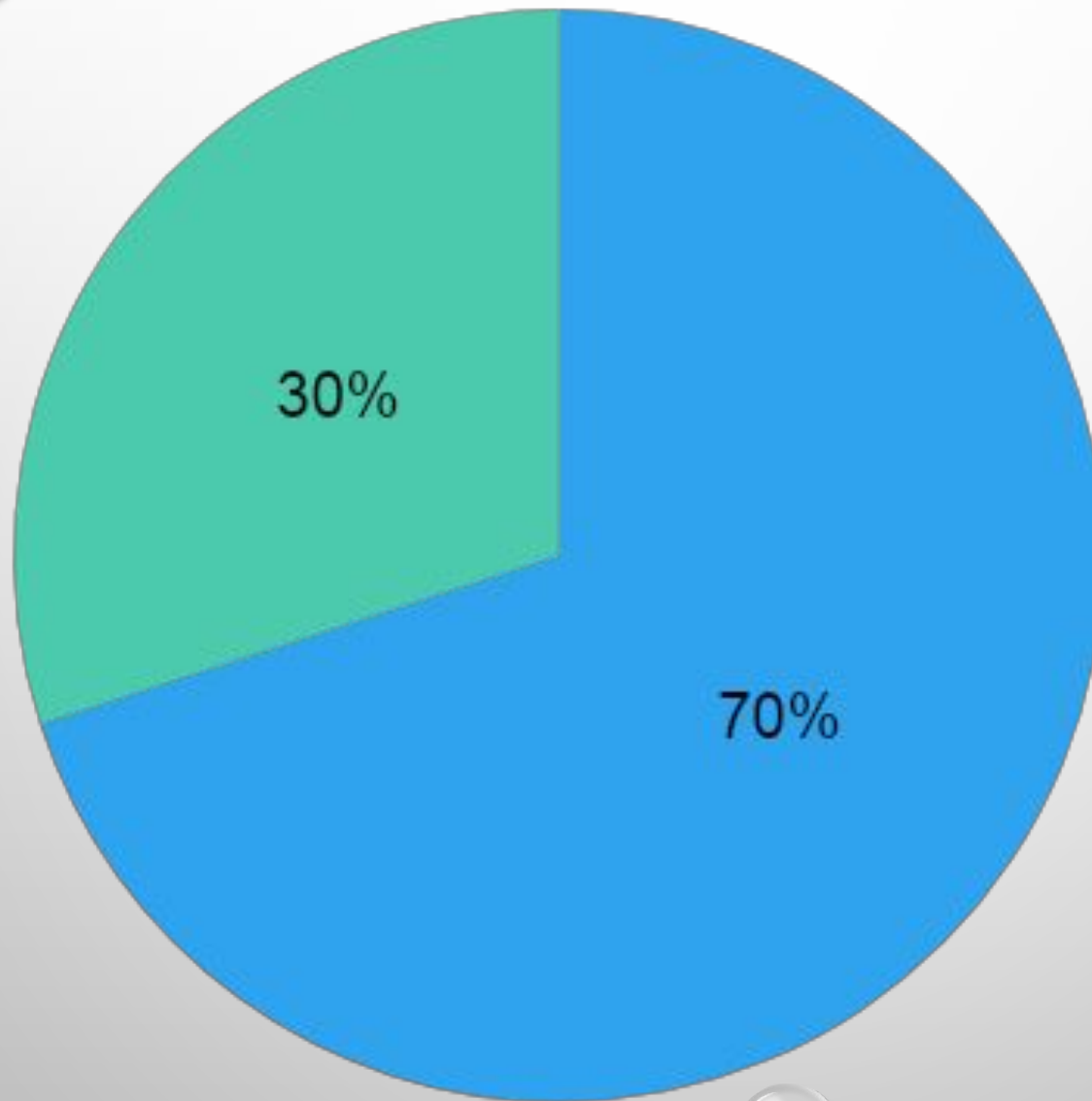
- Одонтогенные
- посттравматические

Новообразования



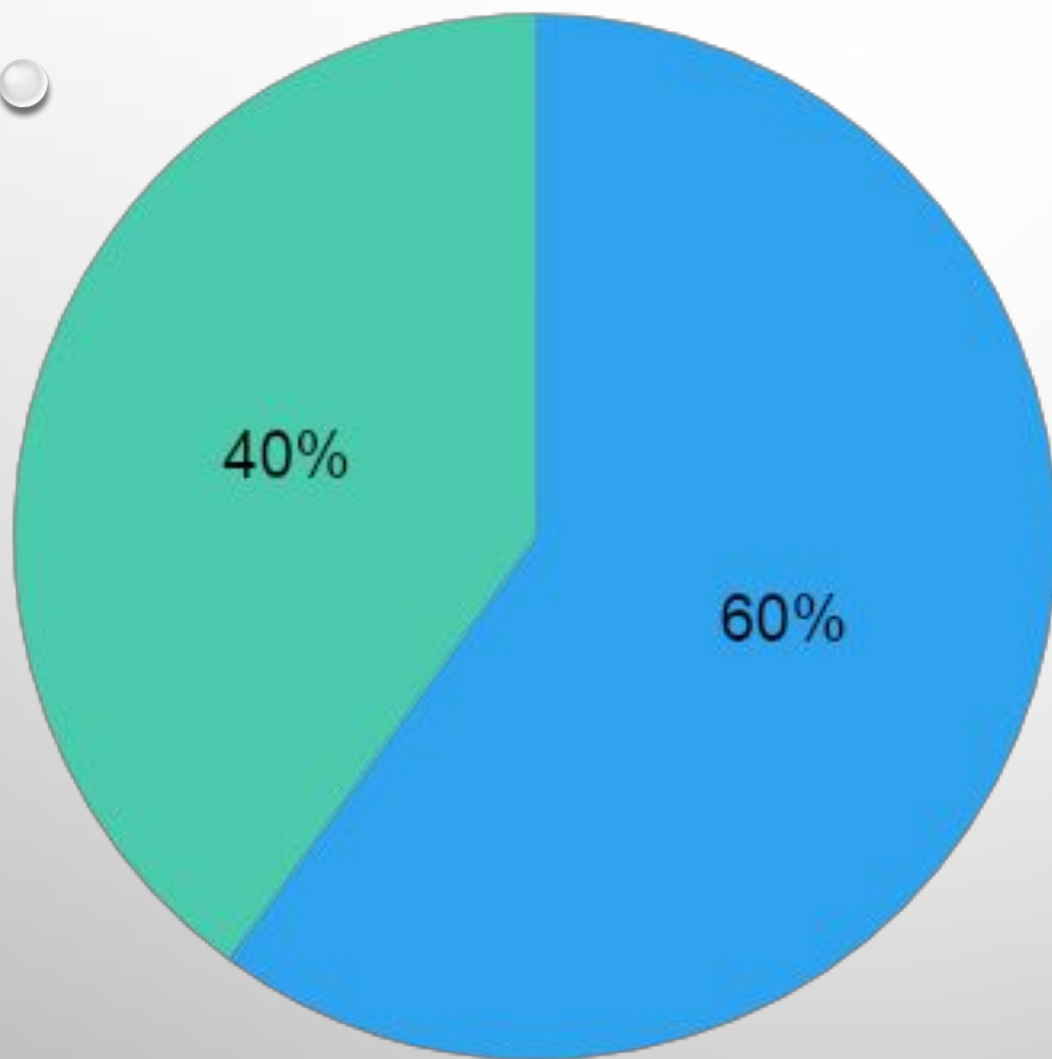
- злокачественные
- доброкачественные мягких тканей
- доброкачественные челюстных костей

Травмы



- костей
- мягких тканей

Врожденные заболевания и деформации



- Врожденные заболевания
- Приобретенные деформации

ВО ВРЕМЯ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ, МНЕ ПОПАЛСЯ СЛУЧАЙ, КОГДА У ПАЦИЕНТА Н ПРОИЗОШЛА ОСТАНОВКА СЕРДЦА ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ МАНИПУЛЯЦИЙ.

БЫЛИ ПРЕДПРИНЯТЫ НЕОТЛОЖНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТА (СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ И ДРУГИЕ МЕРОПРИЯТИЯ), ПОСЛЕ ЧЕГО У ДАННОГО ПАЦИЕНТА БЫЛО ОТМЕЧЕНО УЛУЧШЕНИЕ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ.

ХОД ОПЕРАЦИИ

- АНЕСТЕЗИЯ. ПОДГОТОВКА К ИНТУБАЦИИ
- ПОДГОТОВКА ВРАЧА-ОПЕРАТОРА
- ПРЕДОПЕРАЦИОННАЯ ОБРАБОТКА ПОЛОСТИ РТА ПАЦИЕНТА
- ЭКСТРАКЦИЯ ЗУБА НА ЛИНИИ ПЕРЕЛОМА
- ПОСТАНОВКА ТАМПОНА В РОТОГЛОТКУ
- РАЗРЕЗ КОЖИ
- КОАГУЛЯЦИЯ МЕЛКИХ КРОВЕНОСНЫХ СОСУДОВ В РАНЕ
- ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДОСТУПА К КОСТНОЙ ТКАНИ
- ПАЛЬПАЦИЯ РАНЫ
- РАЗРЕЗ МЫШЦЫ
- ОТКРЫТИЕ ДОСТУПА К МЕСТУ ПЕРЕЛОМА
- ФИКСАЦИЯ ТИТАНОВОЙ ПЛАСТИНЫ
- ПОСЛОЙНОЕ УШИВАНИЕ РАНЫ
- МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ОБРАБОТКА РАНЫ





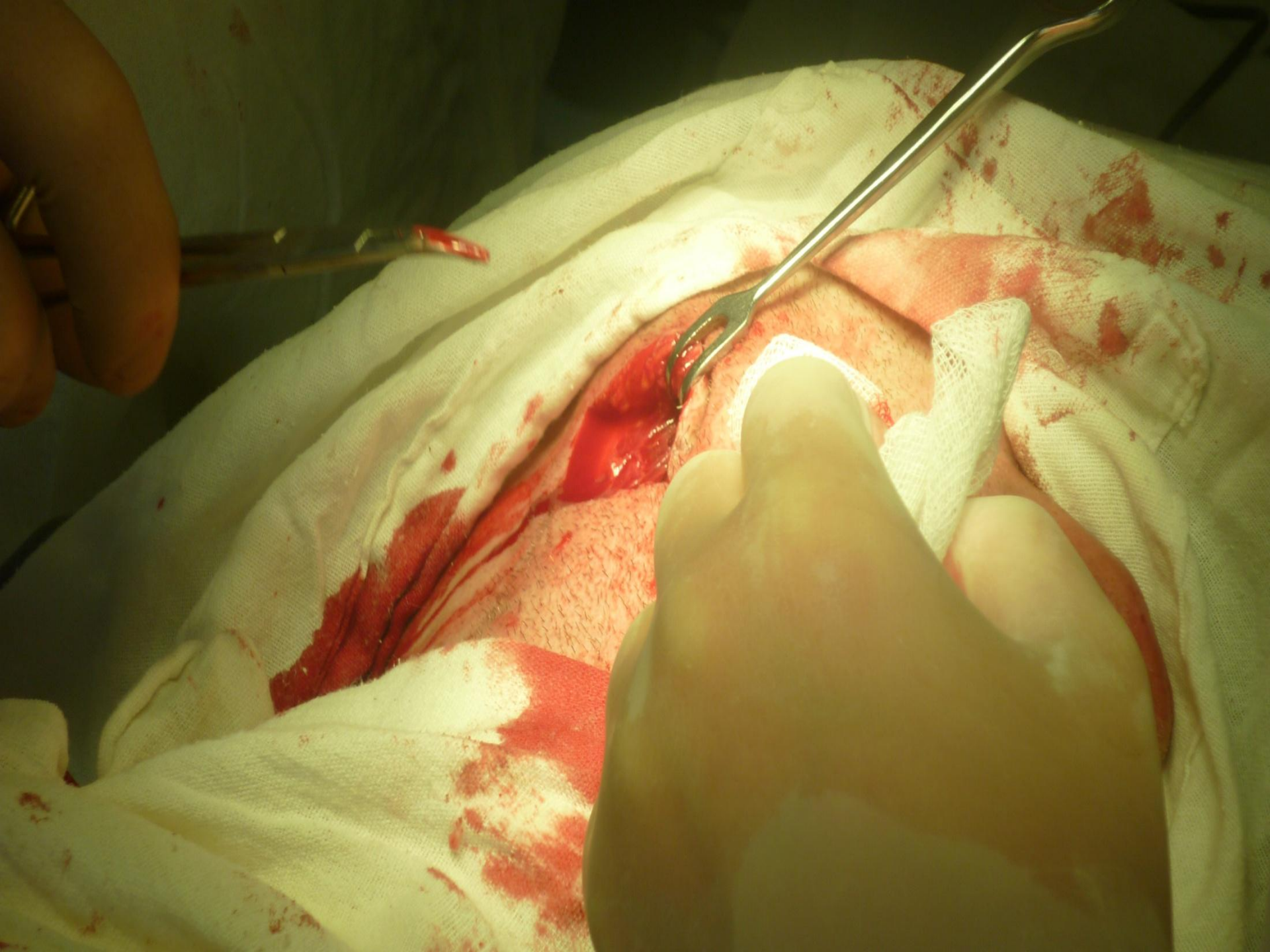


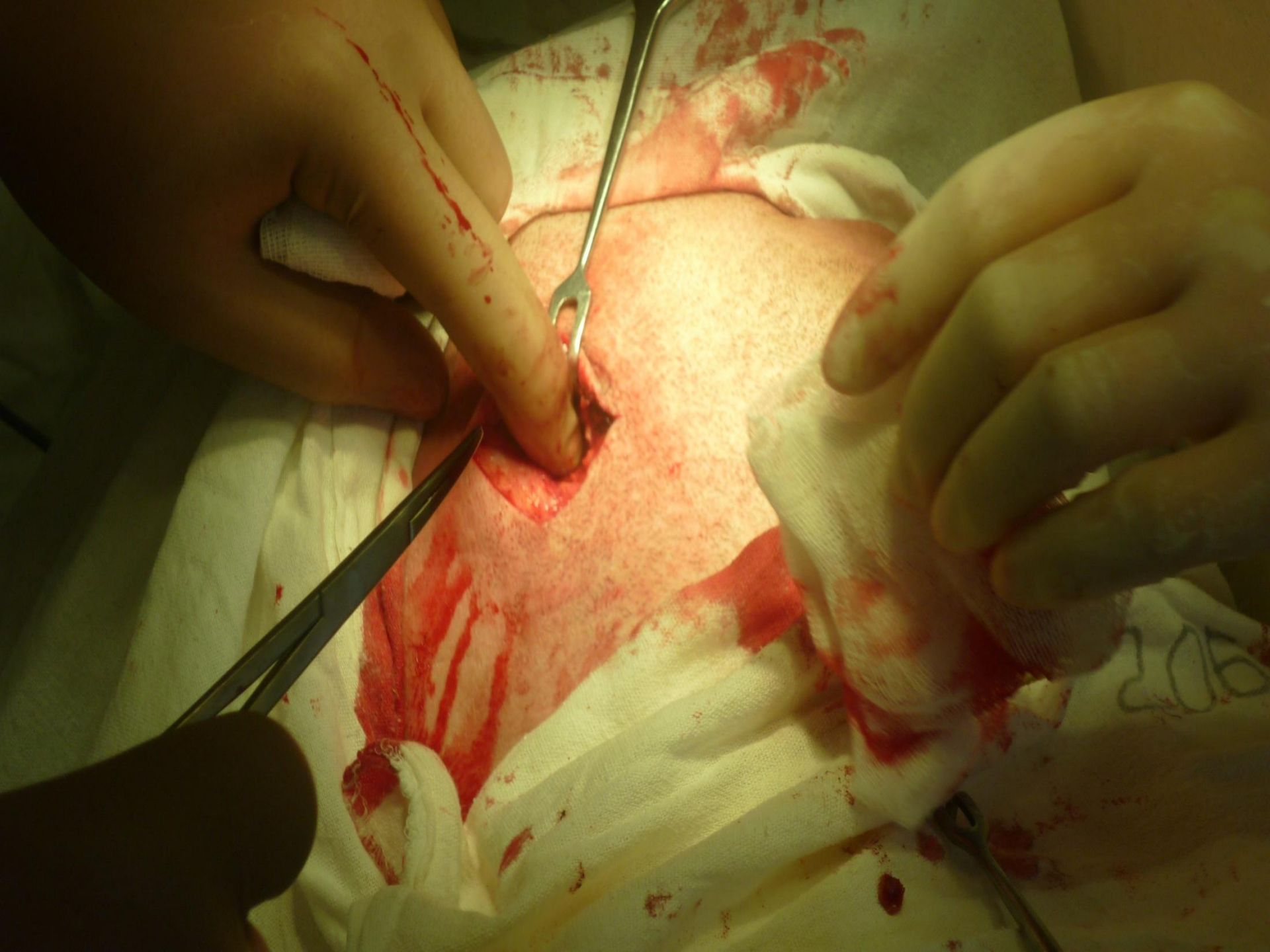


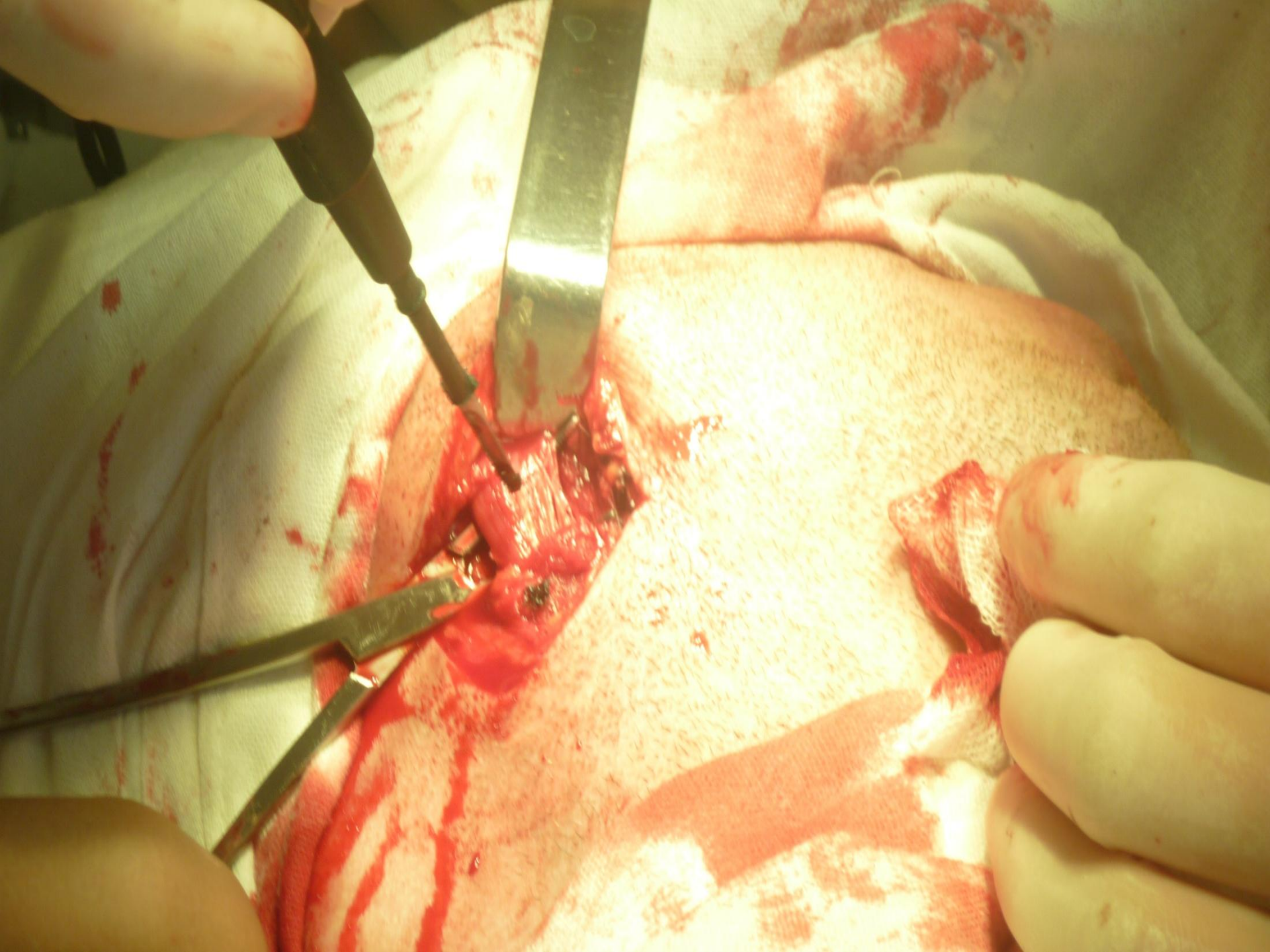




















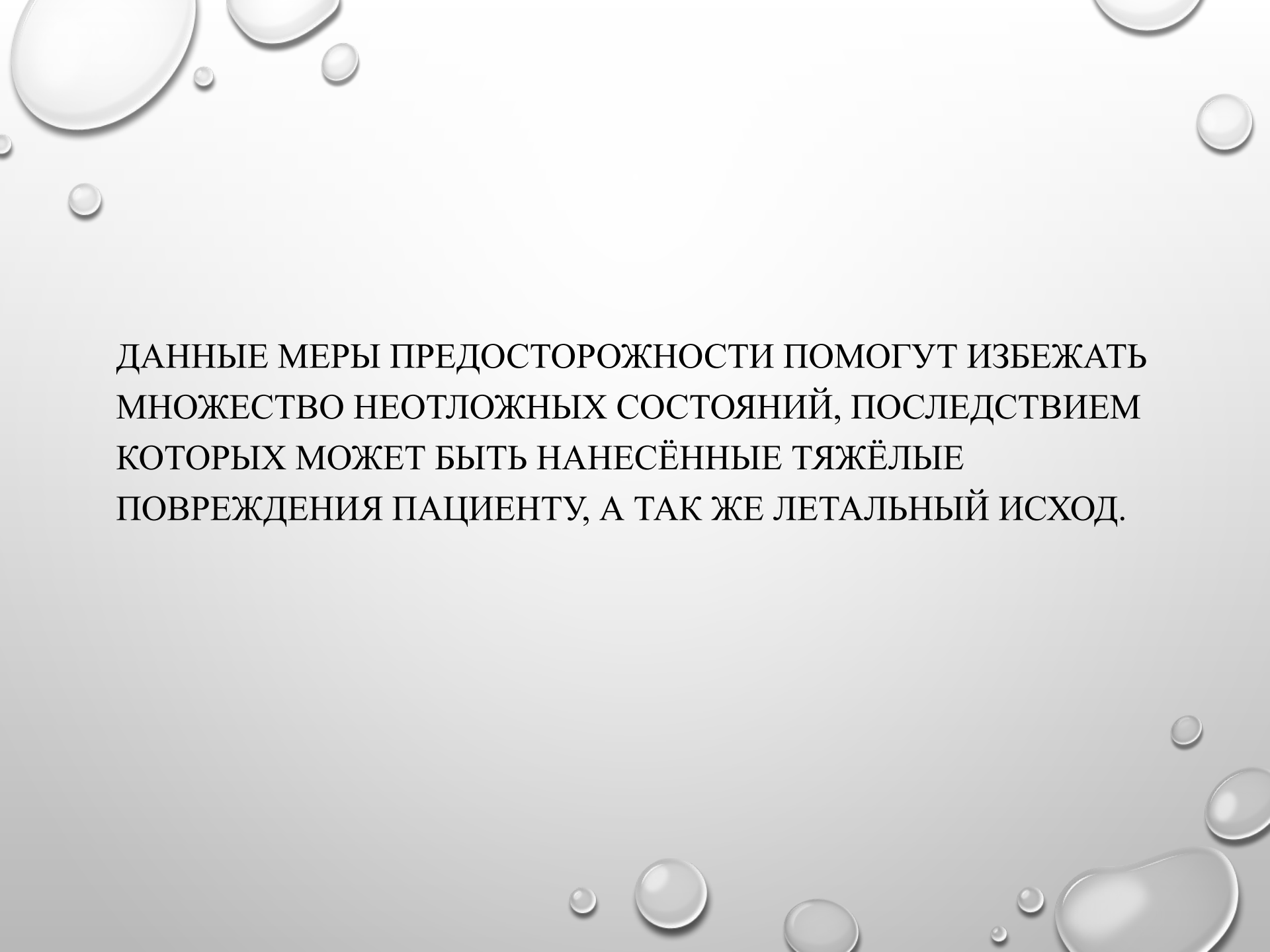




ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ДАННЫЕ СОСТОЯНИЯ ВСТРЕЧАЮТСЯ ВСЁ ЧАЩЕ, СПИСОК ИХ СТАНОВИТСЯ ВСЁ БОЛЬШЕ. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЙ НЕОБХОДИМО СОБРАТЬ АНАМНЕЗ, КУДА ОБЯЗАТЕЛЬНО ДОЛЖНЫ ВХОДИТЬ ДАННЫЕ ОБ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЯХ НА КАКОЕ-ЛИБО СРЕДСТВО ИЛИ ПРЕПАРАТ, ДАННЫЕ О БОЛЕЗНЯХ, КОТОРЫЕ ПЕРЕНЁС БОЛЬНОЙ, ИЛИ О ТЕХ БОЛЕЗНЯХ, КОТОРЫМИ ОНА БОЛЕН В ДАННЫЙ МОМЕНТ

ЕСЛИ У ПАЦИЕНТА КАКОЕ-ЛИБО ЗАБОЛЕВАНИЕ, УГРОЖАЮЩЕЕ ЕГО ЗДОРОВЬЮ ВСЛЕДСТВИЕ ПРОВЕДЕНИЯ КАКИХ-ЛИБО СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ МАНИПУЛЯЦИЙ, СЛЕДУЕТ ОТПРАВИТЬ ЕГО НА КОНСУЛЬТАЦИЮ С ДРУГИМИ СПЕЦИАЛИСТАМИ, (ВРАЧ- ПЕДИАТР, ВРАЧ-ОФТАЛЬМОЛОГ, ВРАЧ- ЭНДОКРИНОЛОГ).



ДАННЫЕ МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ ПОМОГУТ ИЗБЕЖАТЬ
МНОЖЕСТВО НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЙ, ПОСЛЕДСТВИЕМ
КОТОРЫХ МОЖЕТ БЫТЬ НАНЕСЁННЫЕ ТЯЖЁЛЫЕ
ПОВРЕЖДЕНИЯ ПАЦИЕНТУ, А ТАК ЖЕ ЛЕТАЛЬНЫЙ ИСХОД.

The background features a light gray gradient with several realistic water droplets of various sizes scattered in the corners. The droplets have highlights and shadows, giving them a three-dimensional appearance.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ