

# **Терапия**

## **Профессиональная гигиена полости рта**

<b>№</b>	<b>Манипуляция</b>	<b>Коммен</b>
1	Проверить наличие: 1). Скелер, 2). Насадка на скелер, 3) Prophy flex (Air flow), 4). Угловой наконечник, 5). Полировочная щеточка, 6). Полировочная паста (Детатрини и Clean) , 7). Каппы для аппликаций и гель, 8). Лоток с инструментами, 9) Оптрагейт.	
2	- Усадить пациента в кресло (желательно с подушкой под головой если на кресле нет матраса) - Накрыть одноразовой простыней, сложенной в 2 раза - Одеть нагрудник - Дать шапочку, чтобы одел пациент САМ (чтобы не испортить прическу), но шапочку раздвинуть. - Дать очки, чтобы пациент их одел сам.  - На себя, доктор одевает одноразовый халат при необходимости.	
3	Моем и обрабатываем руки.	
4	Разложить кресло и попросить пациента открыть рот, чтобы провести осмотр.	Предупреждаем: - "Сейчас будем раскладывать кресло" - "я сейчас проведу осмотр" - "буду дуть воздухом" - "чуть не приятно", - "надену сейчас колено" чтобы отодвинуть губу

## Терапия

(оптрагейт), чтобы си обработаю вам губы ВАЗЕЛИНОМ/Метил у фотографии".

Предупредить пацие

1. "После процедуры камни, может ощуща между зубами - это п убрали камни." Особе большие их показать"

2. " После того как мы ВОЗМОЖНО, но незна станут светлее"

3. Если есть старые ш

пломбы, предупредит вылететь или деформ время процедуры. Во не трогать их.

4. Если нужно прочис обширные реставрац кавтирон с резиновой необходимости), по к и аэрофлоу не бьем,

- 5 Рассказать кратко что будем делать. "Сначала буду работать небольшой насадкой, подаваться вода и не это ультразвук, мы удаляем камень, который более расположен вокруг шейки десны, а дальше проявляется специальным порошком, подается с водой и в небольшим давлением как спрей"

## Терапия

"Во время процедуры почувствовать небольшую боль в области десен, также кровоточить, но не пульсировать - это норма." "Если будет НЕ ПРИЯТНОСТЬ в руку или скажите МММ (ААААААААААА) я остановлюсь."

- 6     - Нанести пациенту на губы метилурациловую мазь\вазелин.  
      - Ввести оптрагейт (лучше всего встать позади пациента, сдавить оптрагейт по центру и ввести сначала за один угол рта, и заправить под другой, помогая заправить его под губы пальцами). Чаще всего размер для девушек S, для мужчин R. Если подобрать не правильно будет вылетать (если слишком маленький, или давить на десна если слишком большой).
- 7     Фото: 1 - до гигиены, 2 - после гигиены
- 8     Проведение анестезии либо аппликационной, либо инъекционной (при необходимости)
- 9     Устанавливаем слюноотсос в удобном для пациента положении, но при этом чтобы он собирал слюну  
      - позади последних нижних моляров той стороны, которую чистите.

Спросить у пациента "Давит ли Вам?", "Не давит?"

Инъекционная анестезия используется редко, когда очень сильно болят десна.

Спрашиваем удобно ли положение. Если рядом с слюноотводом есть кариозные зубы, пациент может чувствовать боль/холод. "Пожалуйста переставить слюноотвод в другое место" "Дальше"

Голова всегда должна быть повернута ВПРАВО или ВЛЕВО, чтобы слюна не стекала в бок, а не глоталась.

## Терапия

- 10 Выставляем мощность скелера на установке (50-80-90% ) и требуемый объём воды для охлаждения (среднее положение). Если нормально счищается, то не увеличиваем мощность
- 11 Проходится УЗ нужно по шейкам зубов и под десной (НЕ БОИМСЯ, НО АККУРАТНО). Работать обязательно боковыми гранями насадки, т.к. кончики могут оставлять трещины, ямы и сколы на зубах.
- Начинаем снизу слева (4 сегмент).
  - Проходим все зубы под десной аккуратно (т.е. аккуратно пройти зубы под десной, чтобы были гладкие и не цеплялся зонд).
- 12 Промыть пустером, чтобы сдуть остатки камней.  
Нанести ДИНАЛ ( Mira-2-Ton), убедиться, что все хорошо почистили и сделать фото. Если не дочистили, то дочистить окрашенные места ультразвуком.
- 13 Air-flow проходить сначала вестибулярную, апраксимальные, оральную и жевательную поверхности (всего 5 поверхностей).  
- Очень важно чтобы напротив насадки всегда находился ПЫЛЕСОС включенный на максимальную мощность и собирал порошок.  
(Например если очищают вестибулярную поверхность, то пылесос располагается с оральной - чтобы не повредить щеки и десна

Уточняем "Все хорошо"  
ОБЯЗАТЕЛЬНО уточняем  
Часто это не видим и  
пациент МУЧАЕТСЯ и  
потом очень быстро с

Начинаем с 4 сегментом  
ПОРЯДОК и единый алгоритм  
Т.к. если работаешь по  
алгоритму, то делаешь быстрее.

ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ, это  
необходимо, доктор, когда  
прием, по необходимости

Уточняем "Все хорошо"  
ВАЖНО!!! ПОРОШОК  
НАПРАВЛЯЕМ и В ЯЗЬ  
БОЛЬНО!!! И МОЖЕТ  
СМОТРИМ ДАВЛЕНИЕ

## **Терапия**

выдуваемым порошком или если вы промахнулись.

- 14 Промыть пустером, чтобы сдуть остатки камней и порошка.  
Оценить нужно ли что то дочистить.
- 15 - Берем щетку на угловом наконечнике (20000 об/мин),  
- пасту Полир паст Z (крупно дисперсную) (на блокнот или перчатку) , и пастой полируем все поверхности зубов, особенно тщательно оголенные участки корней.  
- потом пасту CLEANING (мелко дисперсную)  
Дольше по времени полировать, секунд по 30-40 каждый зуб, иначе быстро образуется налет.
- 16 Сделать фото после чистки и полировки.
- 17 Наносим в каппу гель, а затем в полость рта (каппу с гелем) на 5 минут.  
- НЕ МЕНЕЕ 5 МИНУТ!!!!
- 18 Смыываем все водой. Промываем полость. Даём рекомендации.
- 19 Дочистить налет и камни, если обнаружили по фото на компьютере (на увеличении лучше видны налет и камни)
- 20 Даём рекомендации пациенту:
- Уточняем " Как себя
- "Сейчас я поставлю специальным гелем на зубой, нужно будет подождать. Если будет дискомфорт" После процедуры может быть небольшой дискомфорт в десен, также они могут покраснеть, это вариант нормы. "Пересядьте в кресло, дочищу один фрагмент на компьютере мы лучше обнаружили при реинсекции. Если были большие камни и налета/образовались большие кавитации, повредили десну во время гигиенической чистки. - Гель метрогил Дента или Хеллера, не более 5 дней

# Терапия

- Еще раз отмечаем, что кро  
болезненность десен в пер
- это вариант нормы.
- Если будет, что-то мешать  
обязательно подойти, НЕ СТ

Всем:

1. Белая диета - 1-3 суток (и  
красящего: черный чай, коф
2. Новая щетка - средней же  
также можно советовать эле  
Pesimal, Revyline, Longa Vita)
3. Чистка зубов 2 раза в ден
4. Использование зубной ни  
очищения межзубных проме
5. Использование монопучко  
дополнительный предмет ги
6. Зубные пасты: с кальцием  
(например, ROCS - комплекс  
вида биокальция)

## 21 Отправить фото в группу телеграм.

### Особенности:

1. Предупредить пациента, если большие камни, что будет все гладко,  
но появятся дырки между зубами, когда уберут камни.
2. Если провели чистку и не уверены, что все нормально и есть  
вероятность что оставили камни или недочистили их, например сильно  
кровило, предупредите пациента, что такое м.б. и попросите подойти  
еще раз.
3. Обращать внимание на наконечник и не бить им по зубам, а также  
металлическим ободком щетки, зубы АНТОГОНИСТЫ, если это сделали,  
то предупредить, что вы задели обратной стороной и зубы не  
повредили.
4. Вместо слово "НЕ БОЛЬНО", говорить слово "ТЕРПИМО"
5. Вместо слово "МОЖЕТ БЫТЬ НЕМНОГО БОЛЬНО", говорить слово  
"МОЖЕТ БЫТЬ НЕ ПРИЯТНО"
6. Чтобы зеркало не запотевало, капнуть чуть мыло и раздуть пустером.
7. Кавитрон - аппарат для гигиены коронок на зубах и имплантатах,  
принцип работы такой же как и в УЗ.  
При снятии отложений с коронок, имплантов, обширных реставраций  
При явном обширном воспалении слизистой оболочки полости рта  
При повышенной чувствительности зубов у пациента.

# Терапия

Уникальный ID ответа: #1321

Опубликовал: : Алексей Данилов

Последние обновление: 2025-03-11 11:25