

# **Хирургия**

## **Удаление 8-ок**

**№**

1  
2

Удостовериться в том, что  
Анализ КЛКТ, выбираем

3  
4

экстракции

5  
6

Анастезия

7  
8

Проверяем наступила ли  
гладилки (потыкать десну)

9  
10

Садимся спереди и слегка  
44 до 48 (в этом случае)

11  
12

Предупреждаем пациента  
- этого не пугаться, когда

13  
14

что тяну и давлю, это нормально.

15  
16

Готовимся к отслаиванию  
делаем разрез до кости

17  
18

Серповидную гладилку  
упора и отслаиваем слизистую

19

Визуализируем зуб, чтобы  
сепарация.

14  
15

Бором Линдемана проникаем  
на необходимую глубину

16  
17

Элеватором делаем  
отсоединить коронковую

18  
19

Визуализируем сепарацию  
Производим сепарацию  
производим экстракцию  
отдельности.

14  
15

Направление движений  
выбирать соответственно  
дефекта, который образовался

16  
17

Удостовериться в том, что  
только после этого выбрано

18  
19

собираем в лоток и не забываем  
зуб удален полностью.

14  
15

При удалении нижних 8-ок  
канала кюретаж проводить  
верхних 8 зубов стоит  
и кюретаж проводить аспиратором

16  
17

Не рекомендую роторные  
определения префорами

18  
19

физраствором: налить  
пузырьков в лунке, или  
есть сообщение с пазухой

14  
15

Добиться кровяного  
колагеновым губками (или  
левомеколь)

16  
17

Уложить слизисто-надкостничную

# Хирургия

20

плотно швами. Начинается разрезов( подвижное крае). Наложить дренаж, вату на 10-15 мин.

21

Дать рекомендации, предупредить о состоянии: повышение температуры тела, затруднение глотания, парастезии), успокоительные названия препаратов и

Уникальный ID ответа: #1418

Опубликовал: : Алексей Данилов

Последние обновление: 2025-06-18 12:57