

Курсы для м/с и асс по терапии

Работа с микроскопом

Важные особенности работы на микро

1. Не трясти микроскоп во время работы. Такое происходит при резком отодвигании на стуле ассистентом и при задевании рукой голову микроскопа при подаче инструментов.
2. Не комментировать решения доктора. Все вопросы, когда пациент покинет кабинет.
3. Если доктор вышел из кабинета по делам, пациента одного в кабинете не оставлять ни при каких условиях.
4. Если во время приема что-то упало у Вас или доктора, реакции не подаем и заменяем инструмент.
5. Не произносим словосочетания «у нас нет», «закончилось», «еще не привезли», «не знаю». Если чего-то в клинике нет, говорим «я могу принести из стерилизации и отрицательно киваем, так чтобы пациент не видел». Доктор сам примет решение, что делать дальше.
6. Если необходим адгезив, если его мало, то закрутить крышку и перевернуть его крышкой вниз, чтобы он стек вниз.
7. Когда даем доктору зонд, гладилки или аппликаторы на них не должно быть загрязнений после ЦСО: старого пломбировочного материала, крови, волос (волосы часто бывают на аппликаторах). Если обнаружили – откладываем на соседний стол и после приема сказать доктору, найти крафтовую упаковку от инструмента, отнести инструмент с упаковкой старшей медсестре для контроля ЦСО.
8. Когда засвечиваем бонд или пломбу, лампой не касаемся зуба вообще, но подносим ее максимально близко.
9. Если пломба ставиться с матрицей, нужно внимательно смотреть на какую сторону доктор ставит матрицу, чтобы, когда светили лампой, направлять ее на нанесенный материал. Свет не проходит сквозь железные матрицы.
10. Если зеркало доктора загрязняется, подавать салфетку, чтобы он

страница 1 / 2

Курсы для м/с и асс по терапии

протирает зеркало для микроскопа.

11. Слюноотсос ставить до постановки наконечника.

12. Не консультировать пациента по лечению, на все вопросы доктор ответит сам, когда придет.

Уникальный ID ответа: #1156

Опубликовал: : Алексей Данилов

Последнее обновление: 2025-01-14 16:22