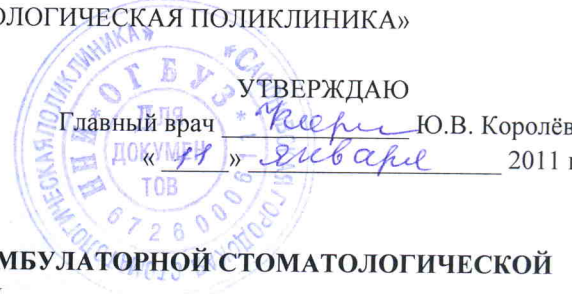


ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«САФОНОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА»



УТВЕРЖДАЮ

Главный врач Ю.В. Королёв

«*Иванов*» _____ 2011 г.

ВРЕМЕННЫЕ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЕ СТАНДАРТЫ АМБУЛАТОРНОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

(утвержденные председателем комитета по здравоохранению Смоленской области Ю.А.Хозяинов 02.07.2002г.)

№ п/п	Шифр по МКБ-10	Нозология	Обследование, консультация	Основные лечебные мероприятия	Сроки лечения	Критерии качества
1.	K02.0 – K02.9	Кариес зубов: кариес эмали, поверхностный кариес	Опрос, визуальное обследование, зондирование, окрашивание «дефектом кариеса»	Формирование полости зуба. Медикаментозная обработка антисептиками. Пломбирование силикатным или СИЦ цементами, композитными пломбировочными материалами химического или светового отверждения. Шлифование, полирование пломбы. Рекомендации по уходу за полостью рта.	От 1 до 30 дней 1-3 посещения в зависимости от выбора метода лечения	1. Стабилизация кариозного процесса. 2. Наличие пломбы. Срок службы не менее 3-х месяцев из цементов, и не менее 1 года из композитных материалов
2.		Средний кариес	Опрос. Осмотр. Инструментальное обследование (зондирование, перкуссия), ЭОД Термометрия. R- диагностика по показаниям	Обезболивание. Препарирование, формирование кариозной полости. Медикаментозная обработка антисептиками. Изолирующая прокладка по показаниям. Пломбирование силикатным или СИЦ цементами, композитными пломбировочными материалами химического или светового отверждения. Шлифование, полирование пломбы. Рекомендации по уходу за полостью рта.	От 1 до 30 дней 1-2 посещения	1. Стабилизация кариозного процесса. 2. Наличие пломбы (см. K02.0)
3.		Глубокий кариес	Опрос. Осмотр. Инструментальное обследование (зондирование, перкуссия). Температурная проба. ЭОД	Обезболивание. Препарирование, формирование кариозной полости. Проверка качества препарирования зондированием или «детектором кариеса». Медикаментозная обработка антисептиками. Наложение лечебной прокладки, изолирующей прокладки. Пломбирование силикатным или СИЦ цементами, композитными	От 1 до 30 дней 1-3 посещения в зависимости от выбора метода лечения	1. Стабилизация кариозного процесса. 2. Наличие пломбы (см. K02.0)

				материалами химического или светового отверждения.(в соответствии с инструкцией по их применению). Шлифование, полирование пломбы. Рекомендации по уходу за полостью рта.		
4		Кариес депульпированного зуба	Опрос. Осмотр. Инструментальное обследование (зондирование, перкуссия). ЭОД R-диагностика	В случае качественного пломбирования каналов: Препарирование, формирование кариозной полости. Контроль качества препарирования полости. Медикаментозная обработка полости антисептиками. Наложение изолирующей прокладки. Пломбирование полости цементами или композитными материалами химического или светового отверждения Шлифование, полирование пломбы. В случае не качественного пломбирования каналов зуба: Зуб подлежит перелечиванию с распломбированием каналов. При ранее проведенном лечении импригнационным методом и отсутствием деструктивных изменений в периодонте, отсутствии обострений в анамнезе – наложение пломбы.	От 1 до 30 дней 1-3 посещения В зависимости от выбранного метода лечения	1.Стабилизация кариозного процесса. 2.Наличие пломбы (см К-02.0)
5	К-04.0	Пульпит: начинающийся	Опрос. Визуальное, Инструментальное обследование (зондирование, перкуссия). Термометрия. ЭОД. R- исследование.	Биологический метод лечения: а) в одно посещение: Обезболивание. Препарирование, формирование кариозной полости. Контроль качества препарирования. Медикаментозная обработка антисептиками. Наложение кальций содержащей лечебной прокладки. Наложение изолирующей прокладки. Наложение постоянной	До 14 дней 1-3 посещения в зависимости от выбранного метода лечения	1.Купирование болевого синдрома 2.Наличие пломбы

			<p>пломбы из цемента или композитных пломбирочных материалов (в соответствии с инструкцией по их применению). Шлифование Полирование пломбы.</p> <p>б) в два посещения:</p> <p>1-ое посещение. Обезболивание. Препарирование, формирование кариозной полости. Контроль качества Препарирования. Обработка кариозной полости физ. р-ром. Наложение лечебной противовоспалительной прокладки. Временная пломба.</p> <p>2-ое посещение (при отсутствии жалоб) Удаление временной пломбы. Медикаментозная обработка полости антисептиками. Лечение биологическим методом.</p>		
6	Острый, хронический пульпит	Опрос. Визуальное инструментальное обследование (зондирование, перкуссия). ЭОД Термометрия R-исследование	<p><u>Метод витальной ампутации лечения:</u> Обезболивание. Препарирование, формирование кариозной полости. Контроль качества прaparирования полости. Медикаментозная обработка антисептиками. Вскрытие и раскрытие полости зуба. Ампутация коронковой пульпы. Антисептическая обработка полости зуба. Ампутация пульпы из устьев корневых каналов. Наложение кальций содержащей лечебной прокладки. Наложение изолирующей прокладки. Пломбирование полости композитным материалом химического или светового отверждения.</p> <p><u>Метод витальной экстирпации:</u> Обезболивание. Препарирование формирование кариозной</p>	До 14 дней 1-3 посещ. В зависимости от выбранного метода лечения	1. Купирование болевого синдрома 2. Наличие пломбы

				<p>полости. Контроль качества препарирования. Медикаментозная обработка полости зуба антисептиками. Вскрытие и раскрытие полости зуба. Ампутация коронковой пульпы. Медикаментозная обработка полости антисептиками. Расширение устьев каналов зуба, экстирпация корневой пульпы. Медико – инструментальная обработка корневых каналов. Пломбирование корневых каналов под обязательным Ro- снимком Наложение изолирующей прокладки. Постановка пломбы из композитного материала химического или светового отверждения. <u>Метод девитальной экстирпации:</u> 1-ое посещение: Обезболивание. Припарирование, формирование кариозной полости. Медикаментозная обработка антисептиками. Вскрытие полости зуба. Наложение девитализирующей пасты. Постановка временной пломбы без давления. 2-ое посещение: Удаление временной пломбы. Раскрытие полости зуба. Медикаментозная обработка антисептическими растворами. Далее лечение пульпита экстирпационным методом. <u>Комбинированный метод лечения:</u> Сочетание ампутационного и экстирпационного метода лечения многокорневых зубов с применением девитализирующих паст.</p>		
7	К-04.4	Периодонтит -острый хронический	Опрос. Визуальное инструментальное обследование	В остром и обострившимся периоде заболевания: Обезболивание.	1-14 дней 2-3 посещения	1. Ликвидация Болевого синдрома и очага воспаления

К-04.5	-обострение хронического периодонтита	(зондирование, перкуссия). Пальпация. ЭОД. Рo-графия. Общий анализ крови (по показаниям) Консультация вр. стоматолога-ортопеда, хирурга (по показаниям)	<p>Препарирование, формирование кариозной полости. Медикаментозная обработка. Раскрытие полости зуба. Удаление гнилых масс и обильное промывание корневого канала р-рами антисептиков.</p> <p>Механическое расширение и обработка антисептиками каналов зуба. Раскрытие верхушечного ответствия. Зуб оставляют открытым на 3-7 дней. Физиолечение. Общая противовоспалительная терапия. Антисептическое полоскание полости рта.</p> <p>После стихания острых воспалительных явлений: Медико-инструментальная обработка каналов. ДК. при деструктивных формах – выведение кальцийсодержащих паст за верхушку корня зуба. Обтурация канала пастами, штифтами, термофилами. Наложение Изолирующей прокладки. Наложение постоянной пломбы из композита химического или светового отверждения Шлифование, полирование Рекомендации по уходу за полостью рта.</p>		<p>2. полноценное пломбирование каналов. Рo-контроль. Отсутствие осложнений.</p> <p>3. Восстановление костной ткани в очаге деструкции</p>
8	К-10.2	Периостит	<p>Опрос. Визуальное, инструментальное обследование (зондирование, пальпация, перкуссия). Рo-графия. Общий анализ крови (по показаниям).</p>	5-10 дней 1-4 посещ	<p>1. Улучшение состояния пациента. Купирование признаков общего и местного воспалительного процесса</p> <p>2. Выздоровление.</p>
9	К-12.2	Абсцесс полости рта	<p>Опрос. Визуальное, инструментальное обследование. Пальпация. Рo-графия по показаниям.</p>	До 6 дней 1-3 посещ.	<p>1. Улучшение состояния больного. Купирование признаков общего и местного</p>

			Пункция	показаниям).		воспалительного процесса 2.Выздоровл.
10	К-11.5	Слюнокаменная болезнь	Опрос.Визуальное обследование. Пальпация. Бужирование протока. Ро-графия Консультация терапевта, инфекциониста (по показаниям)	Обезболивание. Перевязка и вскрытие протока, удаление камня, дренирование. Общая противовоспалительная, десинсибилизирующая терапия. Физиолечение. Госпитализация по показаниям.	До 12 дней 1-14 посещ	1.Ликвидация воспалительного процесса 2.Нормализация функции слюнной железы 3.Выздоровление
11	К-04.8	Корневая киста	Опрос.Визуальное обследование, инструментальное (зондирование, перкуссия, пальпация) Ро-графия	Обезболивание. Резекция верхушки корня. Цистэктомия, Цистотомия. Удаление зуба	7-14 дней 1-4 посещ	1.Ликвидация воспалительного процесса 2.Заживление раны первичным натяжением 3.Восстановление Костной ткани
12	К-10.3	Альвеолит челюсти	Опрос.Визуальное обследование Ро-графия	Обезболивание.Ревизия лунки. Медикаментозная обработка антисептиками Физиотерапия	3-5 дней 1-3 посещ	1.Купирование воспалительного процесса 2.Эритемизация лунки. Выздоровление
13	К-05.2	Перикоронарит	Опрос.Визуальное обследование. Ро-графия	Обезболивание.Рассечение капюшона, иссечение капюшона.Удаление зуба (по показаниям).Медикаментозное лечение .Физиотерапия	До 6 дней 1-3 посещ	1.Купирование воспалительных явлений. 2.Выздоровление
14	L-02.0	Фурункул кожи лица	Опрос.Визуальное обследование. Общий анализ крови. Анализ крови на сахар. Консультация инфекциониста (по показаниям)	Обезболивание.Вскрытие Гнойника, дренирование. Медикаментозное общее противовоспалительное, десинсибилизирующие лечение.Физиотерапия. Госпитализация по показаниям.	До 7 дней 1-4 посещ.	1.Купирование воспалительного процесса. Выздоровление.
15	L-04.9	Лимфаденит	Опрос.Визуальное обследование. Пальпация.Пункция по показаниям. Общий анализ крови. Консультация: Лор-врача, терапевта, инфекциониста, онколога (по показаниям)	При серозной форме- медикаментозное лечение. Физиотерапия. При абсцедировании - госпитализация	До 10 дней 3-5 посещ.	1.Выздоровление
16	S-02	Перелом	Опрос.Визуальное	Обезболивание.Репозиция.	До 21 дня	1.Сращение

		челюсти	обследование. Бимануальная пальпация Ro-грамма. Консультация невропатолога (по показаниям)	Временная иммобилизация. Направление на госпитализацию		перелома. Выздоровление
17	К-05.3	Хронический пародонтит	Анамнез. Визуальное обследование. Определение индексов GI и РМА Определение глубины зубодесневых карманов. Определение степени подвижности зубов Клинические анализы: крови, мочи. Функциональная диагностика по показаниям. Ортопантограмма Консультация: терапевта, эндокринолога, гематолога, стоматолога-ортопеда	Обезболивание. Устранение раздражающих факторов. Удаление зубных отложений. Кюретаж зубодесневых карманов. Противовоспалительная, склерозирующая терапия (по показаниям). Стимулирующая и общеукрепляющая терапия. Физиолечение. Массаж. Ортодонтическое и ортопедическое лечение (по показаниям)	От 2-5 дней до 7-21 дня до 12 посещений	1. Отсутствие жалоб Ликвидация воспаления. 2. Стабилизация состояния пародонта 3. Улучшение состояния больного