

**А.Б. Бичун**  
**А.В. Васильев**  
**В.В. Михайлов**

---



**БИБЛИОТЕКА  
ВРАЧА-СПЕЦИАЛИСТА**

---

# **Неотложная помощь в стоматологии**



**Москва**  
ИЗДАТЕЛЬСКАЯ ГРУППА  
**«ГЭОТАР-Медиа»**  
**2010**

УДК 616.31  
ББК 56.6  
Н52

Н52      **Неотложная помощь в стоматологии** / А. Б. Бичун, А. В. Васильев, В. В. Михайлов. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. — 320 с. : ил. — (Серия «Библиотека врача-специалиста»).

ISBN 978-5-9704-1803-1

Руководство посвящено актуальной проблеме оказания неотложной помощи в стоматологии. В первой части описана неотложная стоматологическая помощь при травмах и острых инфекционных заболеваниях челюстно-лицевой области, освещены показания к госпитализации, дифференциальная диагностика, лечение. Во второй части подробно разбирается экстренная помощь при острой соматической патологии в условиях амбулаторного стоматологического приема как взрослых, так и детей. Даны четкие рекомендации по профилактике неотложных состояний. Подробно рассматриваются действия медицинского персонала при оказании экстренной помощи. В приложениях даны рекомендации по оформлению документации, формированию укладок для оказания неотложной помощи в условиях амбулаторного приема.

Предназначено для врачей-стоматологов, в первую очередь амбулаторного звена, для руководителей стоматологических подразделений, студентов старших курсов стоматологических факультетов; может быть полезно сотрудникам органов управления здравоохранением и страховых медицинских компаний.

УДК 616.31  
ББК 56.6

*Права на данное издание принадлежат ООО Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа». Воспроизведение и распространение в каком бы то ни было виде части или целого издания не могут быть осуществлены без письменного разрешения ООО Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа».*

© Коллектив авторов, 2010  
© ООО Издательская группа  
«ГЭОТАР-Медиа», 2010  
© ООО Издательская группа  
«ГЭОТАР-Медиа», оформление,  
2010

ISBN 978-5-9704-1803-1

# ОГЛАВЛЕНИЕ

Авторы .....	6
Список сокращений.....	7
Введение .....	9
<b>Глава 1.</b> Острая одонтогенная инфекция .....	11
<b>Глава 2.</b> Травмы челюстно-лицевой области.....	32
<b>Глава 3.</b> Соматические заболевания как дополнительный фактор риска при оказании стоматологической помощи.....	67
<b>Глава 4.</b> Тактика врача-стоматолога при оказании помощи пациентам с соматической патологией .....	70
<b>Глава 5.</b> Организация действий медицинского персонала при оказании неотложной помощи и правила личной безопасности .....	97
<b>Глава 6.</b> Ведение медицинской документации при неотложных состояниях .....	108
<b>Глава 7.</b> Семиотика основных проявлений патологических состояний и синдромов, требующих неотложной помощи .....	110
<b>Глава 8.</b> Оценка состояния и оказание помощи по алгоритму ABC(D) .....	120
<b>Глава 9.</b> Пути введения лекарственных средств при неотложных состояниях .....	148

<b>Глава 10.</b> Острые нарушения кровообращения.....	154
<b>Глава 11.</b> Синкопальные состояния (обморок) у детей и взрослых.....	185
<b>Глава 12.</b> Паническая атака и истерическая реакция у детей и взрослых.....	189
<b>Глава 13.</b> Судороги у детей и взрослых.....	195
<b>Глава 14.</b> Геморрагический синдром у детей и взрослых.....	200
<b>Глава 15.</b> Несчастные случаи .....	212
<b>Глава 16.</b> Неотложные состояния при сахарном диабете у детей и взрослых .....	234
<b>Глава 17.</b> Анафилаксия у детей и взрослых .....	238
<b>Глава 18.</b> Передозировка и отравление лекарственными препаратами.....	256
<b>Глава 19.</b> Парентеральное введение агрессивных жидкостей по неосторожности .....	264
<b>Глава 20.</b> Побочные эффекты местных анестетиков .....	267
<i>Приложение 1.</i> Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан (часть 2).....	270
<i>Приложение 2.</i> Краткая характеристика происшедшего .....	274
<i>Приложение 3.</i> Детальное описание происшедшего .....	276
<i>Приложение 4.</i> Общий список оборудования и лекарственных средств для оказания неотложной помощи.....	278
<i>Приложение 5.</i> Разовые дозы лекарственных препаратов, применяемых при оказании неотложной помощи детям на догоспитальном этапе .....	280

---

<i>Приложение 6. Физиологические нормы детей разного возраста .....</i>	288
<i>Приложение 7. Укладки лекарственных средств для оказания экстренной помощи при наиболее часто встречающихся патологических состояниях в стоматологии .....</i>	290
<i>Приложение 8. Препараты для местной анестезии без адреналина .....</i>	310
<i>Предметный указатель .....</i>	311

## АВТОРЫ

**Бичун Антон Борисович**, канд. мед. наук, ассистент кафедры неотложной медицины Санкт-Петербургской медицинской академии последипломного образования (главы 3–20, приложения)

**Васильев Алексей Викторович**, д-р мед. наук, проф., зав. кафедрой челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии Санкт-Петербургской медицинской академии последипломного образования (главы 1, 2)

**Михайлов Василий Владимирович**, канд. мед. наук, ассистент кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии Санкт-Петербургской медицинской академии последипломного образования (главы 1, 2)

## СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

- ▲ — обозначение торгового наименования лекарственного средства
- АД — артериальное давление
- БА — бронхиальная астма
- ВИВЛ — вспомогательная искусственная вентиляция легких
- ДВС-синдром — синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания
- ЖКТ — желудочно-кишечный тракт
- ИБС — ишемическая болезнь сердца
- ИВЛ — искусственная вентиляция легких
- КТ — компьютерная томография
- НПВС — нестероидные противовоспалительные средства
- ОДН — острая дыхательная недостаточность
- ОРВИ — острая респираторно-вирусная инфекция
- СЛР — сердечно-легочная реанимация
- ТЭЛА — тромбоэмболия легочной артерии
- ЦНС — центральная нервная система

**ЧЛО** — челюстно-лицевая область

**ЧМТ** — черепно-мозговая травма

**ЧСС** — частота сердечных сокращений

**ЭОМ** — электроодонтометрия



---

# Введение

---

Оказание неотложной медицинской помощи при заболеваниях и травмах челюстно-лицевой области, соматической патологии требует от врача специальных знаний, так как эта анатомическая область имеет ряд отличительных признаков. К их числу следует отнести:

- близость дыхательных путей, магистральных сосудов шеи и нервных стволов, головного и спинного мозга, органов зрения и слуха. Это создает предпосылки для развития сочетанных повреждений и взаимного отягощения ран и заболеваний. Нередко требует одновременного участия в лечении нескольких специалистов разных профилей;
- наличие больших слюнных желез, выделяющих в сутки до 1,5 л слюны (в норме она проглатывается). При заболеваниях и травмах, сопровождающихся нарушениями глотания или повреждениями паренхимы больших слюнных желез, возникает угроза дополнительного источника обезвоживания организма больного;
- разрушение зубов и зубных протезов при травмах (особенно огнестрельных) превращает их осколки во вторичные ранящие снаряды с высокой степенью инфицирования хаотично возникающих раневых каналов;

- велика вероятность одновременного нарушения внешнего дыхания и возникновения кровотечения при травмах, а некавалифицированное наложение повязок может усугубить эти состояния;
- при травмах челюстно-лицевой области степень обезображивания лица нередко не соответствует тяжести травмы, что у неподготовленных медицинских работников создает впечатление «крайне тяжелого или безнадежного состояния пострадавшего», а это ведет к неполному объему медицинской помощи.

Все вышесказанное должно учитываться при оказании экстренной медицинской помощи. Недооценка этих знаний, в свою очередь, ведет к развитию серьезных осложнений, синдромам взаимного отягощения вплоть до инвалидизации или гибели больного.

---

# Глава 1

## Острая одонтогенная инфекция

---

### Показания к госпитализации

- Распространенность процесса такова, что оперативное вмешательство необходимого объема невозможно выполнить в амбулаторных условиях.
- Для лечения, помимо оперативного вмешательства, общеукрепляющей и физиотерапии, показано антибактериальное лечение. Отдельно можно обозначить группу пациентов, страдающих бактериальным эндокардитом и гломерулонефритом, если возникает необходимость в проведении любого вмешательства по поводу воспалительного заболевания в челюстно-лицевой области (ЧЛО).
- У больного — остеомиелит челюсти и/или поднадкостничный абсцесс, сопровождающиеся признаками флебита вен лица и шеи или фоновыми соматическими заболеваниями.
- Подозрение на анаэробную инфекцию.

### ПЕРИОДОНТИТ

По течению выделяют острый, хронический и обострившийся хронический периодонтит.

## Острый периодонтит

В зависимости от характера экссудата выделяют *серозный* и *гнойный* периодонтиты.

Для **серозного периодонтита** характерны самопроизвольные локализованные боли, усиливающиеся при надавливании на зуб, накусывании. У больного создается впечатление «выросшего» зуба. При наличии кариозной полости зондирование ее стенок и дна безболезненно. Слизистая оболочка вокруг зуба не изменена. Отсутствует реакция со стороны регионарных лимфатических узлов. Значения электроодонтометрии (ЭОМ) превышают 100 мкА. На рентгенограммах видимых изменений в периапикальных тканях нет.

При **гнойном периодонтите** выражены гиперемия и отек слизистой оболочки в области переходной складки в проекции корня пораженного зуба. Боли становятся сильными, приобретают пульсирующий характер и иррадиируют по ходу ветвей тройничного нерва. При перкуссии боли становятся нестерпимыми. Регионарные лимфоузлы увеличены и болезненны. Отмечают подвижность зуба II–III степени.

Клиническая картина **обострения хронического периодонтита** аналогична острой форме с характерными изменениями в периапикальных тканях на рентгенограмме.

### ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА

- Острый серозный пульпит — приступообразные самопроизвольные боли со светлыми промежутками, возникающие от термических и химических раздражителей. Зондирование дна кариозной