

## ***Клинические, лабораторные и инструментальные методы исследования в стоматологии. Роль медицинской сестры в их подготовке и проведении.***

Основные методы обследования стоматологического больного относят:

- осмотр пациента;
- опрос пациента;
- прощупывание (пальпация) мягких тканей лица и полости рта;
- зондирование;
- перкуссия.

**Внешний осмотр** начинают с непосредственного изучения внешнего вида больного. Спокойное или возбужденное выражение лица, цвет кожи, асимметрия лица, наличие отеков, свищей - эти моменты могут уже многое сказать медицинскому работнику еще до проведения опроса и исследования. В некоторых случаях удается отметить характерные явления, имеющие диагностическое значение. Так, отек и асимметрия лица часто наблюдаются при острых воспалительных процессах, в частности при абсцессах и флегмонах челюстно-лицевой области.

**Опрос** дает возможность выяснить основные жалобы больного, а при необходимости - получить нужные сведения об общем его состоянии. Это помогает поставить правильный диагноз и назначить соответствующее лечение. В стоматологической клинике важное значение имеют жалобы пациента на боль, которая может быть результатом различных температурных, механических и химических раздражителей. Боль может возникать от действия различных факторов или быть самопроизвольной. В первом случае она наблюдается при различных заболеваниях твердых тканей зуба - кариесе, стирании эмали и дентина, обнажении шеек зубов, клиновидных дефектах. В этих случаях чаще всего боль длится до тех пор, пока действует раздражитель (холод, сладкое, кислое и др.). Так называемая самопроизвольная боль появляется без видимых причин. Она может носить различный характер: быть острой, рвущей, пульсирующей - при острых пульпитах, ноющей - при хронических пульпитах и периодонтитах. Необходимо помнить, что при остром гнойном пульпите боль может иррадиировать в висок при поражении зубов верхней челюсти или в ухо и верхнюю челюсть - при поражении зубов нижней челюсти. В таких случаях больной не может точно указать, какой именно зуб болит. Объективное исследование при этом оказывает большую помощь.

При многих заболеваниях полости рта бывает очень важно выяснить общее состояние больного, перенесенные и сопутствующие заболевания, а также его профессию. Известно, что профессия может играть роль в развитии ряда

заболеваний зубов и слизистой полости рта (профессиональные вредности). Знание этих моментов дает возможность правильно поставить диагноз.

**Объективное исследование** начинают с внешнего осмотра, а затем переходят к обследованию полости рта. Отмечают имеющиеся изменения рельефа и окраски слизистой оболочки (участки гиперемии, отеки, язвы, эрозии). Затем переходят к осмотру зубов; при этом обращают внимание на их цвет, наличие зубного камня, имеющиеся дефекты твердых тканей, которые могут быть в виде кариозных полостей, стертости, клиновидных дефектов и т. п. Более подробное исследование зубов проводится с помощью специальных методов - зондирования, перкуссии, определения подвижности зубов, а также проведения дополнительных исследований - физических, рентгенографических и лабораторных.

**Зондирование** дает возможность установить кариозную полость в зубе, ее глубину, степень размягчения эмали и дентина, наличие входа в пульповую полость зуба и его каналы, чувствительность стенок полости. С помощью зондирования определяют глубину десневых карманов. Этот прием надо проводить осторожно, не применяя особой силы, чтобы не причинить пациенту излишнюю боль и не сломать заостренный конец зонда.

**Перкуссия**, постукивание по зубу, производится рукояткой инструмента (зонд, пинцет, стоматологическое зеркало). С помощью перкуссии определяется состояние периодонта. Здоровый периодонт при постукивании безболезнен. При воспалительном процессе в периодонте перкуссия зуба вызывает боль. При воспалении околоверхушечного периодонта болевую реакцию дает вертикальное постукивание, при воспалении краевого периодонта болезненность вызывается боковым или горизонтальным постукиванием по зубу. С целью сравнения перкуссией начинают со здоровых зубов, а затем переходят к больному.

**Определение подвижности зуба** производится с помощью стоматологического пинцета. Изогнутыми концами его захватывают зуб в щечно-язычном направлении. При наличии одиночно стоящего зуба его можно захватывать и в передне-заднем направлении. Двигая пинцетом, выясняют наличие и степень подвижности зуба. Обычно подвижность зуба указывает на воспалительный процесс в периодонтальной щели и на поражение связочного аппарата зуба. Подвижность может иметь место и при воспалительных процессах десны.

Кроме этих наиболее широко применяющихся методов исследования, используются и так называемые дополнительные методы или инструментальные - термодиагностика, электрометрия, рентгенография и др.

Для установления диагноза, а также дифференциальной диагностики болезней зубов применяют **термодиагностику**. В качестве раздражителя обычно используют холодную или горячую воду. Для определения чувствительности зуба на такой раздражитель орошают его струей воды из шприца или к

поверхности зуба прикладывают ватный тампон, предварительно смоченный эфиром.

Быстро проходящая боль характерна для кариеса зуба, длительные болевые ощущения указывают на воспалительный процесс в пульпе. Отсутствие выраженной ответной реакции на раздражение говорит о том, что пульпа зуба мертва.

**Электроодонтодиагностика** - исследование электровозбудимости нервов зуба. Использование аппарата для электроодонтодиагностики дает более полное представление о состоянии пульпы и периодонта.

**Рентгенодиагностика** - распознавание болезней зубов рентгенологически. Рентгенография получила широкое распространение в стоматологии и является методом, оказывающим большую помощь при исследовании зубов и костей челюстно-лицевой области.

Для полного обследования больных широко применяются **клинические** и **биохимические** исследования крови. При ряде стоматологических заболеваний прибегают к гистологическим методам исследования.

Использование всех перечисленных методов дает возможность поставить правильный диагноз, назначить соответствующее лечение, а также проверить эффективность проводимого лечения.

#### Медицинская документация

Медицинская документация помогает фиксировать все этапы лечения, критически оценивать результаты проводимых лечебных мероприятий, своевременно делать выводы из показателей, постоянно улучшать медицинское обслуживание населения. Медицинская документация может служить материалом для научных статистических разработок, а также быть юридическим документом при разборе судебно-медицинских дел.

Все записи о своей работе производят в амбулаторной истории болезни стоматологического больного (учетная форма № 43) или в медицинской карте амбулаторного больного (учетная форма № 25). Историю болезни нужно заполнять при каждой явке больного на прием. В ней подробно описывают жалобы больного, данные обследования, обоснование диагноза, проведенные лечебные мероприятия и назначенное лечение. В истории болезни должны конкретно отражаться динамика лечебного процесса, а также дальнейшие сведения о больном.

При проведении плановой профилактической работы в качестве документа, заменяющего историю болезни, используется санационная карта (учетная форма № 267), в которой отражаются состояние полости рта и зубов на день осмотра и проведенные лечебные мероприятия. Как в истории болезни, так и

в санационной карте на видном месте располагается схема обозначения зубов - зубная формула.

Специальным учетным документом, служащим для ежедневного учета работы врача-стоматолога и зубного врача на поликлиническом приеме, является "Листок ежедневного учета работы врача стоматологической поликлиники, отделения, кабинета" (учетная форма № 39-стом.). Этот листок учета отражает число посещений больных, объем лечебной и профилактической работы, проводимой врачом ежедневно и за месяц.

Медицинская

сестра

Подготавливает перед амбулаторным приемом врачей-стоматологов рабочие места, контролирует наличие в необходимом количестве медицинского инструментария (боры, каналонаполнители и др.), медикаментов, инвентаря, документации. Проверяет перед началом работы исправность бормашины и другого оборудования.

Обеспечивает инфекционную безопасность (соблюдает правила санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима, асептики, правила хранения, обработки, стерилизации и использования изделий медицинского назначения).

Раскладывает стерильные инструменты на стерильном столике. Своевременно и качественно выполняет профилактические и лечебно-диагностические процедуры, назначенные врачом. Ассистирует при проведении врачом лечебно-диагностических манипуляций и малых операций в амбулаторных и стационарных условиях. Помогает врачу на приеме в подготовке пломбирочного материала при проведении различных манипуляций.

Оказывает неотложную помощь при острых заболеваниях, несчастных случаях с последующим вызовом врача к пациенту.

Вводит лекарственные препараты, противошоковые средства (при анафилактическом шоке) пациентам по жизненным показаниям в соответствии с установленным порядком действий при данном состоянии.

Сообщает врачу или заведующему, а в их отсутствие дежурному врачу о всех обнаруженных тяжелых осложнениях и заболеваниях пациентов, осложнениях, возникших в результате проведения медицинских манипуляций или о случаях нарушения внутреннего распорядка учреждения.

Соблюдает правила пользования оборудованием, инструментарием, нормы расходования медикаментов, пломбирочного материала. Выписывает требования на медикаменты, вату и др. и получает их у главной (старшей) сестры. Обеспечивает правильное хранение, учет и списание лекарственных препаратов, материалов, контролирует прием пациентами лекарственных препаратов, назначенных врачом.

Следит за исправностью электромеханического оборудования, при возникновении неисправности отключает его от сети и ставит в известность

администрацию.

Осуществляет все этапы сестринского процесса при уходе за пациентом (первичную оценку состояния пациента, интерпретацию полученных данных, планирование ухода совместно с пациентом, итоговую оценку достигнутого). Проводит гигиеническое обучение и воспитание пациентов по укреплению здоровья, профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни. Ведет утвержденную медицинскую учетно-отчетную документацию.