

## **ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ на получение анестезиологического пособия**

Применение анестезиологического пособия (местной анестезии) при проведении стоматологического лечения проводится с целью устранения чувствительности нервных пучков и окончаний в зоне стоматологического вмешательства, при этом вид анестезии определяется в зависимости от объема показанного лечения, наличия показаний и противопоказаний, индивидуальных особенностей организма пациента.

Перед оказанием анестезиологического пособия проводится аллергологическая проба, заключающаяся во введении пациенту минимальной дозы препарата, не могущей повлечь негативных последствий, с последующим наблюдением за состоянием пациента.

До проведения стоматологического лечения с применением анестезиологического пособия необходимо сообщить лечащему врачу-стоматологу сведения о лекарственной непереносимости.

Использование сосудосуживающих анестетиков в процессе стоматологического лечения противопоказано при следующих заболеваниях и состояниях: при некоррегированном сахарном диабете, при приеме некоторых лекарственных препаратов (в том числе дигоксина или ингибиторов MAO (паргилина, пиразидола, ниламида, метралиндолола и т.д.)), при некоррегированных пороках сердца с сердечной недостаточностью, артериальной гипертензии, иных заболеваниях сердца, при бронхиальной астме в приступный период, при патологическом ожирении с гемодинамическими и респираторными осложнениями, при анемии, тромбоцитопении, при наличии аллергической реакции на препараты, используемые при оказании анестезиологического пособия, при наличии онкологических заболеваний, в том числе опухолей головного мозга.

Кроме того, введение анестетика обладает сосудосуживающим эффектом.

При осуществлении стоматологического лечения под местной анестезией применяются следующие виды анестезиологического пособия:

- аппликационная анестезия, представляющая собой метод поверхностного обезболивания зоны медицинского вмешательства посредством применения спрея 10% раствора лидокаина или геля для аппликационной анестезии;
- инфильтрационная анестезия («заморозка»), применяемая, как правило, при проведении стоматологических манипуляций на верхней челюсти, выполняемая инъекцией анестетика под слизистую оболочку, надкостницу или внутрикостно; положительный эффект достигается путем проникновения анестетика непосредственно к нерву зуба, при этом на другие зубы и все остальные ткани анестезия не распространяется;
- проводниковая анестезия, применяемая, как правило, при проведении стоматологических манипуляций на нижней челюсти. При указанном виде обезболивания препарат подводится к ветвям тройничного нерва, при этом обезболивающий эффект наблюдается в заданной области иннервации. Проводниковая анестезия может применяться по усмотрению врача при оперативных вмешательствах в области больших коренных зубов, при операциях на деснах и больших по объему вмешательствах.

Введение препарата осуществляется карпульным шприцем, безыгольным инъектором, а также посредством нанесения в зону медицинского вмешательства геля или распыления аэрозоля. Обезболивающее действие анестетика наступает через 20-30 секунд и продолжается от 15 минут до 6 часов.

До проведения стоматологического лечения с применением анестезиологического пособия необходимо пройти медицинское обследование и сообщить лечащему врачу-стоматологу сведения о лекарственной непереносимости и отягощенном аллергологическом анамнезе.

В результате применения местной анестезии при проведении стоматологического лечения возможны нарушение ориентации в пространстве, в связи с чем в течение 24 часов после получения анестезиологического пособия не рекомендуется управлять автомобилем, иными сложными механизмами. В зоне действия анестетика также может возникнуть длительное чувство онемения, при этом чувство онемения может распространяться на всю челюсть, в том числе язык, верхнюю и нижнюю губу, часть глотки, которое может продолжаться в течение 24 часов с момента введения препарата. В связи с онемением зоны стоматологического вмешательства могут быть затруднены глотание и речь, что может обусловить попадание в дыхательное горло больших объемов слюны. В связи с возможностью онемения обширной области не рекомендуется употреблять пищу до момента частичного восстановления чувствительности.

Применение местной анестезии может привести к следующим осложнениям, не являющимся дефектами оказания медицинской услуги: возникновению гематомы (кровоизлияния) в месте укола, обуславливающей неприятные ощущения в области укола, эрозии в месте укола, аллергической реакции немедленного типа на обезболивающие вещества (появление на коже пятен, сыпи, отёка

