

QuickSleeper®

ВНУТРИКОСТНАЯ АНЕСТЕЗИЯ



«ТС Дентал Групп»: 123242 Москва, Столярный пер., 2
Тел.: (495) 101-35-06, 253-43-35, факс: (495) 253-41-10
e-mail: info@tsdental.ru, www.tsdental.ru, www.bicon.ru

Безболезненная анестезия с QuickSleeper

А.В. Артеменко, главный врач
«Профессорской стоматологической клиники на Арбате», Москва

Резюме:

Очень важно обеспечить безболезненность проводимых врачом процедур на современном стоматологическом приеме. Все стоматологи знают о часто встречаемых сложностях после проведения анестезии в виде онемения языка, щек губ, кожи головы и т.д. Использование прибора QuickSleeper для проведения анестезии, речь о котором идет в данном сообщении, значительно облегчает ее проведение как для врача, так и для пациента.

Ключевые слова: анестезия в стоматологии, внутрикостная анестезия, QuickSleeper.

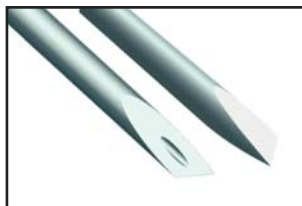
▲ На сегодняшний день тезис о необходимости адекватной анестезии на стоматологическом приеме ни у кого не вызывает сомнений. Каждый врач прекрасно понимает, что от того, насколько эффективной и комфортной будет его анестезия, зависит то, насколько качественно и культурно он исполнит свою работу, что в конечном итоге отразится на его самовосприятии как профессионала, его психоэмоциональном состоянии и успешности в целом. В своей ежедневной работе современный врач пользуется в основном тремя-четырьмя проверенными методиками местного обезболивания. Речь идет об инфильтрационной, проводниковой, интралигаментальной, интрапульпарной методиках анестезии. При всех своих положительных качествах они все равно обладают рядом небольших недостатков. Об этом подробнее.

Эффективное обезболивание при лечении любой нозологической формы почти всегда требует несколько более или менее болезненных инъекций. Заурядный случай – лечение кариеса II класса по Блэку на моляре или премоляре верхней челюсти. Для безболезненного препарирования достаточно одной инфильтрационной анестезии в переходную складку, но если вы не хоти-

те причинить вашему пациенту боль при наложении зажима раббердама, металлической матрицы, межзубного клина или ретракционной нити, не обойтись без иногда крайне болезненной анестезии с небной стороны. Обезболивание нижнего моляра требует и проводниковой, и инфильтрационной анестезии, и даже при правильном проведении это не всегда эффективно при наличии острого и хронического воспаления. Проведение лечебных мероприятий на протяженных участках зубного ряда, например при скейлинге зубов верхней челюсти у пациента с диагнозом хронический генерализованный пародонтит, может потребовать до 6–10 инъекций.

Отдельный случай – реставрации с применением виниров: нужно получить эффективное обезболивание группы зубов, которое бы не сопровождалось онемением губ, так как для оценки эстетического результата восстановления необходимо провести ряд проб – улыбка, фонетические пробы и т.д. Кроме того, современный взыскательный пациент хотел бы получить анестезию, которая не сопровождается онемением губ и языка просто из соображений комфорта, а на детском приеме это особенно важно, так как нередко травмы из-за прикусывания нечувстви-

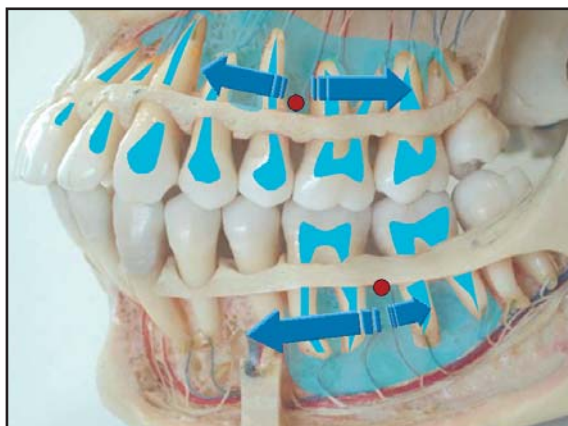




тельных мягких тканей.

Избежать перечисленных трудностей можно, применяя внутрикостную анестезию. Классическая техника предполагает обезболивание места вкола, разрез слизистой оболочки и надкостницы, перфорацию кортикальной пластинки бором и введение анестетика из шприца в губчатое вещество кости. Однако применение самых передовых технологий в обезболивании, и здесь мне хотелось бы представить прибор *QuickSleeper* (производитель – *Dental Hi Tec*, Франция), существенно упрощает эту процедуру. Одним инструментом, посредством одной инъекции вы получаете эффективную анестезию твердых тканей и слизистой оболочки в области от двух до 10 зубов, которая при этом не сопровождается онемением губ и языка.

Продолжительность обезболивания составляет 40–80 минут. Особенности этой анестезии несколько сокращают ее применение при проведении объемных хирургических вмешательств, но для стоматолога-терапевта, ортопеда и гиги-



ениста это существенное подспорье.

Задачей системы *QuickSleeper* является обеспечение безболезненности всех этапов анестезии. Безболезненность вкола достигается применением ассортимента игл, специально разработанных, принципиально отличающихся от всех ранее известных.

Особенность таких игл в острие, которое имеет смещенный центр и режущую боковую поверхность, что позволяет ему легко проникать в мягкие ткани и при необходимости посредством вращения перфорировать кортикальную пластинку.

Безболезненное поступление анестетика обеспечивается очень медленной, постепенно нарастающей скоростью введения и контролем за сопротивлением тканей. Педальное управление и возможность удерживать наконечник «как пишущее перо» позволяет врачу точно и безболезненно провести анестезию. Кстати, сам наконечник лишь отдаленно напоминает шприц и не пугает своим видом пациентов.

Применение *QuickSleeper* несколько не ограничивает вас в выборе метода обезболивания. Наоборот, вы сможете провести привычную анестезию более точно и с меньшей болезненностью.

Таким образом, внутрикостная анестезия, выполненная с применением *QuickSleeper*, не отменяя привычных методик обезболивания, существенно расширяет ваши возможности по контролю за болевым синдромом в ежедневной практике, делая вас более спокойным и уверенным, позволяя концентрировать внимание на качестве и аккуратности исполнения работы. ☺



Painless Dental Anesthesia with QuickSleeper

A.V. Artemenko

Abstract

It is very important to ensure painless of procedures spent with the doctor on modern dental treatment. All dentists know, that there are complexities after realization anesthesia like tongue paresthesia, cheeks and of lips, skin of a head, etc. Use of QuickSleeper devices for realization anesthesia about which will go speech in given article, considerably facilitates its realization both for the doctor, and for the patient.

Key words: *anesthesia in dentistry, transcortical anaesthesia, QuickSleeper.*