

Алгоритм дії студента з практичної навички: «Визначення проби Шиллера –Писарєва при захворюваннях тканин пародонту»

1. Привітатися.
2. Вимити руки.
3. Надягнути маску та захисні окуляри.
4. Надягнути рукавички.
5. Пояснити мету маніпуляції (вголос):
Проба Шиллера-Писарєва використовується для виявлення межі та ступеня запального процесу.
6. Ватними валиками ізолювати ділянку, яка досліджується.
7. Висушити ділянку, яка досліджується, струменем повітря.
8. Пінцетом взяти ватну кульку та змочити у розчині Шиллера-Писарєва.
9. Нанести розчин на ясенний край з вестибулярної поверхні.
10. Оцінити ступінь зафарбованості ясен через 2-3 хвилини (пояснити вголос):
Світло-жовте забарвлення ясен – проба негативна, відсутність хронічного запалення;
Світло-коричневий колір – помірно позитивна проба, помірне запалення;
Темно-буре забарвлення – позитивна проба, виражене запалення.
11. Зняти рукавички та помістити їх в контейнер для використаних матеріалів.
12. Вимити руки.

Алгоритм дії студента з практичної навички: «Накладання лікувальної кальцієвої прокладки світлової полімеризації».

1. Привітатися.
2. Вимити руки.
3. Надягнути маску та захисні окуляри.
4. Надягнути рукавички.
5. Ізолювати зуб від слини ватними валиками.
6. Висушити каріозну порожнину ватним шариком.
7. Внести за допомогою стоматологічного зонду в каріозну порожнину необхідну кількість матеріалу Jen LC Flow.
8. За допомогою стоматологічного зонда матеріал розподілити на дні каріозної порожнини. Товщина прокладки не повинна бути більше 0,5 мм.
9. Провести полімеризацію матеріалу протягом 40 с.
10. Зняти рукавички та помістити їх в контейнер для використаних матеріалів.
11. Вимити руки.

Алгоритм дії студента з практичної навички: «Пломбування каріозної порожнини склоіономерним цементом»

1. Привітатися.
2. Вимити руки.
3. Надягнути маску та захисні окуляри.
4. Надягнути рукавички.
5. Ізолювати зуб від слини за допомогою ватних валиків.
6. Просушити стінки каріозної порожнини струменем повітря.
7. На поверхню паперового блокноту для замішування матеріалу нанести порошок та рідину у співвідношенні 1:1 за допомогою мірної ложечки і флакону-крапельниці, що входить до комплекту склоіономерного цементу.
8. Замішати цемент пластмасовим шпателем, додаючи порошок до рідини невеликими порціями, добре розмішуючи матеріал круговими рухами по поверхні паперового блокноту на протязі 30-50 с до консистенції дуже м'якого тіста.
9. Внести порцію матеріалу у каріозну порожнину за допомогою гладилки.
10. Ретельно конденсувати матеріал за допомогою штопфера.
11. Виконати моделювання поверхні пломби за допомогою гладилки.
12. Зняти рукавички та помістити їх в контейнер для використаних матеріалів.
13. Вимити руки.

Алгоритм дії студента з практичної навички: «Визначення кислотостійкості емалі зуба (ТЕР-тест) для оцінки ефективності проведеної ремінералізуючої терапії»

1. Привітатися.
2. Вимити руки.
3. Надягнути маску та захисні окуляри.
4. Надягнути рукавички.
5. Пояснити мету маніпуляції (вголос): *ТЕР-тест дозволяє встановити функціональну резистентність емалі до кислоти. Його використовують для первинного визначення кислотостійкості емалі і для об'єктивної оцінки ефективності ремінералізуючої терапії.*
6. Ізолювати зуб від слини за допомогою ватних валиків.
7. Обробити поверхню зуба дистильованою водою.
8. Висушити поверхню зуба струменем повітрям.
9. На вестибулярну поверхню зуба мікропіпеткою нанести краплю 1 нормального розчину хлористоводневої кислоти діаметром 2 мм.
10. Через 5 секунд краплю змити дистильованою водою.
11. Поверхню зуба висушити струменем повітря.
12. На ділянку емалі, яка була протравлена, мікропіпеткою нанести 1 краплю 1% розчину метиленового синього.
13. Барвник відразу зняти сухою ватною кулькою одним рухом, щільно притискаючи кульку до поверхні зуба.
14. При денному освітленні колір ділянки забарвлення порівняти з відтінками стандартної 12-бальної шкали синього кольору:
 - біло-блакитний колір - висока структурно-функціональна резистентність емалі, висока стійкість до карієсу (1-3 бали);
 - блакитний колір - середня структурно-функціональна резистентність емалі, середня стійкість до карієсу (4-6 балів);
 - синій колір - знижена структурно-функціональна резистентність емалі, високий ризик захворюваності карієсом (7-9 балів);
 - темно-синій колір - дуже низька структурно-функціональна резистентність емалі, максимальний ризик захворюваності карієсом (10-12 балів).
15. Промити поверхню зуба струменем води.
16. Зняти рукавички та помістити їх в контейнер для використаних матеріалів.
17. Вимити руки.

Алгоритм дії студента з практичної навички: «Іригація кореневого каналу за допомогою ендодонтичного шприца»

1. Привітатися.
2. Вимити руки.
3. Надягнути маску та захисні окуляри.
4. Надягнути рукавички.
5. Ізолювати зуб від слини за допомогою ватних валиків.
6. Ендодонтичний шприц заповнити розчином гіпохлориту натрію і зафіксувати на ньому ендодонтичну голку.
7. Взяти шприц за циліндр усіма пальцями правої руки, упираючи щиток поршня в середину долоні.
8. Ввести голку в кореневий канал не більше ніж на $2/3$ його довжини і, здійснюючи голкою в кореновому каналі зворотньо-поступальні рухи, повільно притискати шприц до долоні, стежачи за переміщенням поршня в циліндрі.
9. Повторити зрошення після інструментації кореневого каналу.
10. Перевірити якість іригації за витіканням прозорого розчину гіпохлориту натрію з кореневого каналу.
11. Зняти рукавички та помістити їх в контейнер для використаних матеріалів.
12. Вимити руки.

Алгоритм дії студента з практичної навички: «Видалення некротичного нальоту з поверхонь ясен при лікуванні виразково-некротичного гінгівіту»

1. Привітатися.
2. Вимити руки.
3. Надягнути маску та захисні окуляри.
4. Надягнути рукавички.
5. Пояснити мету маніпуляції (вголос):
Для видалення некротичного нальоту застосовують протеолітичні ферменти (трипсин, хімотрипсин, террилітин), які розщеплюють некротизовані тканини, сприяють видаленню нежиттєздатних тканин з раньової поверхні. На здорові тканини протеолітичні ферменти не впливають.
6. Розчинити трипсин (0,01г) у ізотонічному розчині натрію хлориду (10 мл).
7. Ізолювати уражену ділянку ясен ватними валиками.
8. Висушити уражену ділянку ясен ватною кулькою.
9. Змочити марлеву серветку розчином трипсину і накласти на уражену ділянку ясен на 10 хв (по 5 хв 2 рази).
10. Зняти некротичний наліт ватною кулькою.
11. Процедуру при необхідності повторити.
12. Оцінити якість маніпуляції (пояснити вголос):
Поверхня ясен без брудньо-сірого некротичного нальоту, чиста, кровоточить при дотику.
13. Зняти рукавички та помістити їх в контейнер для використаних матеріалів.
14. Вимити руки.

Алгоритм дії студента з практичної навички: «Накладання ізолюючої прокладки зі компомерного фотополімерного матеріалу»

1. Привітатися.
2. Вимити руки.
3. Надягнути маску та захисні окуляри.
4. Надягнути рукавички
5. Ізолювати зуб від слини ватними валиками.
6. Висушити каріозну порожнину струменем повітря.
7. Внести необхідну кількість прокладочного матеріалу у каріозну порожнину за допомогою стоматологічного зонду.
8. За допомогою стоматологічного зонда матеріал розподілити в каріозній порожнині таким чином, щоб він покривав її дно шаром в 1 мм, не виходячи на стінки.
9. Провести полімеризацію матеріалу протягом 20 с.
10. Зняти рукавички та помістити їх в контейнер для використаних матеріалів.
11. Вимити руки.

Алгоритм дії студента з практичної навички: «Ампутація пульпи при лікуванні гострого обмеженого пульпіту»

1. Привітатися.
2. Вимити руки.
3. Надягнути маску та захисні окуляри.
4. Надягнути рукавички.
5. Пояснити мету маніпуляції (вголос):
Збереження життєздатної пульпи в корневих каналах після видалення коронкової пульпи. Цей метод застосовується в багатокорневих зубах, де чітко виражена межа між коронковою і кореневою пульпою, при здоровому періодонті у здорових молодих людей.
6. Зафіксувати у турбінному наконечнику стерильний шароподібний бор.
7. Зробити отвір у зводі пульпової камери зуба та видалити його під постійним зрошенням антисептика.
8. Ввести стерильний екскаватор у порожнину зуба та повільно провести по боковій стінці порожнини зуба, у напрямку гирл корневих каналів, черпаючим рухом, з поворотом під кутом 90° , відсікти коронкову пульпу.
9. Промити порожнину зуба розчином антисептика (0,5% розчином перекиси водорода).
10. Зупинити кровотечу: внести до порожнини зуба ватну турунду, зрошену 3% розчином перекису водню.
11. Висушити порожнину зуба струменем повітря.
12. Нанести на гирла корневих каналів без тиску пасту гідроокису кальцію.
13. Накласти тимчасову пломбу з дентин-пасти на 5-7 днів.
14. Зняти рукавички та помістити їх в контейнер для використаних матеріалів.
15. Вимити руки.

Алгоритм дії студента з практичної навички: «Препарування каріозної порожнини V класу за Блеком при лікуванні хронічного поверхневого карієсу»

1. Привітатися.
2. Вимити руки.
3. Надягнути маску та захисні окуляри.
4. Надягнути рукавички.
5. Зафіксувати турбінний та механічний наконечники.
6. Зафіксувати у турбінному наконечнику циліндричний бор
7. У зубі видалити каріозну емаль, одночасно заглибившись в поверхневий шар дентину.
8. Зафіксувати у механічному наконечнику шароподібний бор.
9. Провести некретомію.
10. Провести контроль некретомії (пояснити вголос):
Відсутність пігментації твердих тканин, тверда консистенція дентину, відсутність фарбування карієс-детектором.
11. Турбінним наконечником з циліндричним бором вирівняти стінки під кутом 90° до дна каріозної порожнини.
12. Сформувати каріозну порожнину, надавши їй ниркоподібний вид, приясенна стінка строго перпендикулярна осі зуба.
13. Провести фінірування країв емалі, не чіпаючи приясенну стінку.
14. Провести антисептичну обробку каріозної порожнини.
15. Зняти рукавички та помістити їх в контейнер для використаних матеріалів.
16. Вимити руки.

Алгоритм дії студента з практичної навички: «Визначення глибини пародонтальної кишені при діагностиці захворювань тканин пародонта»

1. Привітатися.
2. Вимити руки.
3. Надягнути маску та захисні окуляри.
4. Надягнути рукавички.
5. Зуби ізолювати від слини ватними валиками.
6. Висушити зуби струменем повітрям.
7. Градуйований зонд ввести в пародонтальну кишеню і повільно просунути вздовж вертикальної осі зуба, строго перпендикулярно до ясенного краю, притискаючи робочу частину зонда до поверхні зуба.
8. Провести вимір пародонтальної кишені з чотирьох сторін зуба, повторюючи п. 7.
9. Врахувати максимальну глибину патологічної пародонтальної кишені. При наявності гіпертрофії ясен результат відзначати від рівня емалево-дентинної межі.
10. Повторити маніпуляції біля інших зубів (пп. 7-9).
11. Зняти рукавички та помістити їх в контейнер для використаних матеріалів.
12. Вимити руки.

Алгоритм дії студента з практичної навички: «Визначення ступеня рухливості зубів»

1. Привітатися.
2. Вимити руки.
3. Надягнути маску та захисні окуляри.
4. Надягнути рукавички.
5. Зуби ізолювати від слини ватними валиками.
6. Висушити зуби струменем повітря.
7. Охопити коронку зуба за допомогою стоматологічного пінцету.
8. Визначити ступінь рухливості зубів в різних напрямках і провести оцінку за критеріями:
I ступінь - зуб рухливий в вестібулооральному напрямку в межах товщини ріжучого краю;
II ступінь - зуб рухливий в вестібулооральному і мезіодістальному напрямках;
III ступінь - зуб рухливий в вестібулооральному, мезіодістальному і вертикальному напрямках.
9. Зняти рукавички та помістити їх в контейнер для використаних матеріалів.
10. Вимити руки.

Алгоритм дії студента з практичної навички: «Проведення професійної гігієни порожнини рота інструментальним методом»

1. Привітатися.
2. Вимити руки.
3. Надягнути маску та захисні окуляри.
4. Надягнути рукавички.
5. Зуби ізолювати від слини ватними валиками.
6. Нанести барвник на вестибулярну та оральну поверхню зубів.
7. Взяти інструмент для видалення зубного каменю в праву руку, а щелепу і зуб, з поверхні якого видаляють зубний камінь, зафіксувати пальцями лівої руки. Робочу частину інструменту підвести під нижній край зубного каменю, а потім ричагоподібним рухом відколоти з поверхні зуба. Спочатку видаляють над'ясенний, а потім під'ясенний зубний камінь.
8. Періодично зрошувати порожнину рота розчином антисептика.
9. Провести ретельне видалення зубного каменю з кожного зубу (повторюючи пп. 7-8).
10. За допомогою стоматологічного шпателя нанести необхідну кількість полірувальної пасти в невеликій кількості на поверхню зубів.
11. Зафіксувати у механічному наконечнику полірувальну щіточку.
12. Відполірувати поверхні зубів щіточкою з пастою.
13. Змити залишки пасти струменем води.
14. Провести контроль якості видалення зубного каменю:
Візуальний (за допомогою стоматологічного дзеркала) і інструментальний (за допомогою стоматологічного зонду) – поверхня кореня і коронки зуба повинна бути гладка, блискуча
15. Зняти рукавички та помістити їх в контейнер для використаних матеріалів.
16. Вимити руки.

Алгоритм дії студента з практичної навички: «Екстирпація пульпи постійних зубів»

1. Привітатися.
2. Вимити руки.
3. Надягнути маску та захисні окуляри.
4. Надягнути рукавички.
5. Зуб ізолювати від слини ватними валиками.
6. Провести антисептичну обробку порожнини зуба.
7. Вибрати пульпекстрактор: його діаметр повинен бути досить великим, щоб надійно захопити пульпу і разом з тим не контактувати зі стінками каналу.
8. Обраний пульпекстрактор ввести в кореневий канал приблизно на 2/3 глибини, повернути на 180° і витягти разом з пульпою.
9. Дотримуватись наступних додаткових умов:
Працювати пульпекстрактором тільки в прямій частині кореневого каналу; не просувати інструмент глибше ніж на 2/3 довжини каналу; не прошовувати інструмент в канал із зусиллям; не застосовувати пульпекстрактор в каналах з рентгенологічно видимою облітерацією.
10. Провести візуальний контроль видаленої пульпи.
11. За необхідності повторити маніпуляцію.
12. Зняти рукавички та помістити їх в контейнер для використаних матеріалів.
13. Вимити руки.

Алгоритм дії студента з практичної навички: «Пломбування кореневого каналу пластичним матеріалом за допомогою каналонаповнювача»

1. Привітатися.
2. Вимити руки.
3. Надягнути маску та захисні окуляри.
4. Надягнути рукавички.
5. Зуб ізолювати від слини ватними валиками.
6. На паперовий блок для замішування помістити порошок і розчин пломбувального матеріалу у співвідношенні 4:1 і змушувати шпателем в однорідну масу впродовж 60 с.
7. Спіраль каналонаповнювача, зафіксованого в механічному наконечнику, занурити в підготовлений матеріал і покрити її рівномірним шаром матеріалу.
8. Каналонаповнювач з матеріалом ввести в кореневий канал на робочу глибину і включити бормашину. Частота обертання каналонаповнювача 800-1000 об / хв.
9. Здійснити каналонаповнювачем кілька кругових рухів і, продовжуючи їх, плавно витягти каналонаповнювач з каналу.
10. Вимкнути бормашину і знову занурити каналонаповнювач в матеріал, а потім ввести його в кореневий канал.
11. Повторити пп. 5-6.
12. Після пломбування матеріал ущільнити в гирлі каналу за допомогою тугого ватного тампона.
13. На контрольній рентгенограмі кореневий канал заповнений повністю до фізіологічного отвору.
14. Накласти тимчасову пломбу з дентин-пасти до наступного візиту пацієнта.
15. Зняти рукавички та помістити їх в контейнер для використаних матеріалів.
16. Вимити руки.



Алгоритм дії студента з практичної навички: «Пломбування каріозної порожнини І класу по Блеку за допомогою пломбувального фотополімерного матеріалу»

1. Привітатися.
2. Вимити руки.
3. Надягнути маску та захисні окуляри.
4. Надягнути рукавички.
5. Зуб ізолювати від слини ватними валиками.
6. Провести медикаментозну обробку та висушити каріозну порожнину.
7. Нанести спочатку на емаль протравлюючий гель на 15 с, потім на дентин також на 15 с.
8. Змити протравлюючий гель струменем води.
9. Висушити каріозну порожнину струменем повітря
10. Нанести адгезивну систему за допомогою мікробраша в каріозну порожнину і плавними рухами втерти в стінки.
11. Підсушити каріозну порожнину струменем повітря.
12. Порцію пломбувального матеріалу перенести на пластикову пластинку.
13. Гладилкою внести пломбувальний матеріал тонкими шаром (1-2мм) на дно і стінки каріозної порожнини.
14. Ущільнити матеріал за допомогою стоматологічного штопфера.
15. Провести полімеризацію кожного шару матеріалу 20-40 с, причому 10-20 с полімеризувати світлом фотополімерної лампи з боку, до якого планується найбільше прикріплення пломбувального матеріалу, а потім перпендикулярно до матеріалу.
16. Повторити маніпуляції пп. 8-10 до повного заповнення каріозної порожнини.
17. Провести фінішну обробку пломби.
18. Зняти рукавички та помістити їх в контейнер для використаних матеріалів.
19. Вимити руки.

Алгоритм дії студента з практичної навички: «Накладення девіталізуючої пасти при хірургічному методі лікування пульпіту»

1. Привітатися.
2. Вимити руки.
3. Надягнути маску та захисні окуляри.
4. Надягнути рукавички.
5. Зуб ізолювати від слини ватними валиками.
6. Провести медикаментозну обробку та висушити каріозну порожнину.
7. На скляну пластинку для замішування помістити за допомогою зонда потрібну кількість миш'яковистої пасти (розмір головки бору № 1-3).
8. Невеликий ватяний тампон змочити камфорафенолом, надлишок рідини з тампона видалити сухим ватним валиком.
9. Підготовлену миш'яковисту пасту перенести з пластинки до каріозної порожнини і помістити над відкритим рогом пульпової камери.
10. Внести тампон з камфорафенолом за допомогою пінцета в каріозну порожнину і змістити миш'яковисту пасту в напрямку рога пульпової камери. Простежити, щоб тампон не виступав за краї порожнини.
11. Тампон з камфорафенолом прикрити сухим ватним тампоном.
12. Накласти тимчасову пломбу з дентин-пасти на не більш 48 год. Потрібно домогтися герметичності тимчасової пломби, запобігти зсуву тампона і підвищення тиску в каріозній порожнини.
13. Зняти рукавички та помістити їх в контейнер для використаних матеріалів.
14. Вимити руки.

Алгоритм дії студента з практичної навички: «Аплікації на ясна рідких лікарських форм»

1. Привітатися.
2. Вимити руки.
3. Надягнути маску та захисні окуляри.
4. Надягнути рукавички.
5. Провести зрошення порожнини рота розчином антисептика.
6. Ясна ізолювати від слини ватними валиками.
7. Марлеві турунди просочити розчином хлоргексидину (0,05%).
8. На поверхню ясна накласти марлеві турунди, просочені розчином хлоргексидину.
9. На марлеві турунди накласти сухі ватні валики. Тривалість процедури 15-20 хв.
10. Видалити пінцетом ватяні валики і марлеві турунди.
11. Провести зрошення порожнини рота водою.
12. Зняти рукавички та помістити їх в контейнер для використаних матеріалів.
13. Вимити руки.

Алгоритм дії студента з практичної навички: «Інстиляції рідких лікарських форм»

1. Привітатися.
2. Вимити руки.
3. Надягнути маску та захисні окуляри.
4. Надягнути рукавички.
5. Провести зрошення порожнини рота розчином антисептика.
6. Ясна ізолювати від слини ватними валиками.
7. Тонкі ватні турунди просочити розчином хлоргексидину (0,05%).
8. Ввести в пародонтальні кишені тонкі ватні турунди, просочені розчином хлоргексидину.
9. На ясна накласти сухі ватні валики. Тривалість процедури 15 хв.
10. Видалити пінцетом ватні валики і ватні турунди з пародонтальних кишень.
11. Провести зрошення порожнини рота водою.
12. Зняти рукавички та помістити їх в контейнер для використаних матеріалів.
13. Вимити руки.

Алгоритм дії студента з практичної навички: «Шліфування та полірування пломби з фотополімерного композитного матеріалу»

1. Привітатися.
2. Вимити руки.
3. Надягнути маску та захисні окуляри.
4. Надягнути рукавички.
5. На жувальну поверхню запломбованого зуба накласти копіювальний папір і перевірити співвідношення зубів у прикусі.
6. Зафіксувати у турбінному наконечнику бор з червоним маркуванням.
7. Відшліфувати ділянки пломби, які завищують прикус, бором з червоним маркуванням.
8. Перевірити прикус повторно за допомогою копіювального паперу.
9. Зафіксувати у турбінному наконечнику бор з жовтим маркуванням.
10. Згладити поверхню пломби і створити анатомічні деталі, характерні для цього зуба, бором з жовтим маркуванням.
11. Зафіксувати у механічному наконечнику полірувальну гумову головку.
12. Згладити всі нерівності і шорсткості поверхні пломби за допомогою полірувальної гумової головки.
13. За допомогою стоматологічного шпателя нанести необхідну кількість полірувальної пасти на поверхню зубів.
14. Зафіксувати у механічному наконечнику полірувальну щіточку.
15. Відполірувати поверхні зубів щіточкою з пастою.
16. Змити залишки пасти струменем води.
17. Зняти рукавички та помістити їх в контейнер для використаних матеріалів.
18. Вимити руки.

Алгоритм дії студента з практичної навички: «Пломбування каріозної порожнини композитом хімічної полімеризації»

1. Привітатися.
2. Вимити руки.
3. Надягнути маску та захисні окуляри.
4. Надягнути рукавички.
5. Ізолувати зуб від слини ватними валиками.
6. Висушити каріозну порожнину.
7. Змочити травильним агентом ватний тампон і внести його в каріозну порожнину на 30 с.
8. Видалити тампон з травильним агентом з каріозної порожнини і ретельно промити її протягом 60 с.
9. Ізолувати зуб від слини ватними валиками.
10. Висушити каріозну порожнину струменем повітря.
11. Нанести по одній краплі базового і каталітичного адгезивних агентів на пластмасову пластинку.
12. Замішати адгезивних агентів пензликом на пластмасовій пластинці з набору протягом 30-40 с.
13. Пензликом нанести адгезивную систему матеріалу на стінки каріозної порожнини і рівномірно розподілити струменем повітря.
14. На паперовому блокноті розмістити рівну кількість базової і каталітичної пасти пломбувального матеріалу.
15. Провести заміс паст пластмасовим шпателем протягом 30 с.
16. Внести матеріал в каріозну порожнину однією порцією. Заповнення каріозної порожнини і моделювання пломби проводять протягом 1 хв.
17. Провести контроль пломбування:
Пломба повторює анатомічну форму зуба, що не завищує прикус.
18. Провести фінішну обробку пломби.
19. Зняти рукавички та помістити їх в контейнер для використаних матеріалів.
20. Вимити руки.