

Алгоритм дій студента

«Туберальна анестезія»

Студент повинен:

1. Сказати усно: потрібно провести туберальну анестезію
2. Сказати усно: зона знеболення туберальної анестезії :
3. Моляри та премоляри до середини 5 зуба
4. Слизова оболонка з щічної сторони та альвеолярний відросток від молярів до середини 5 зуба
5. Одягнути рукавички та обробити руки антисептиком
6. Усно сказати: «Відкрийте рот не широко, будь-ласка» і зробіть фантому напіввідкритий рот
7. Щоку відтягнути у бік дзеркалом або шпателем
8. Обробити місце вкола антисептиком
9. Провести аплікаційну анестезію (нанести невелику кількість анестетика на місце вкола)
10. Взяти в руку карпульний шприц з голкою 35-40 мм
11. Визначте місцезнаходження цільового пункту (Бугор верхньої щелепи)
12. Зробити вкол голки на рівні другого моляра, ближче до третього, відступивши від переходної складки 5мм
13. Просунути голку під кутом 45 градусів догори на 25мм
14. Зробити аспіраційну пробу
15. Випустити анестетик
16. Видалити голку шприця з м'яких тканин

Алгоритм дій студента

«Інфраорбітальна анестезія»

Студент повинен:

1. Сказати усно: потрібно провести інфраорбітальну анестезію
2. Сказати усно: зона знеболення інфраорбітальної анестезії :
3. Нижнє повіко
4. Крило носа та бічна поверхня носа
5. Зуби, від половини центрального різця до половини 5 зуба
6. Одягнути рукавички та обробити руки антисептиком
7. Усно сказати: «Покладіть голову на підголовник, будь-ласка» і зафіксуйте фантом у підголовнику
8. Визначити місцезнаходження цільового пункту (інфраорбітального отвору)
9. Верхню губу відтянути догори стоматологічним дзеркалом
10. Обробити місце вкола антисептиком
11. Провести аплікаційну анестезію (нанести невелику кількість анестетика на місце вкола)
12. Взяти в руку карпульний шприц з голкою 41,5 мм
13. Зробити вкол голки між центральним і бічним різцем
14. Просунути голку догори до цільового пункту
15. Зробити аспіраційну пробу
16. Випустити анестетик
17. Видалити голку шприц з м'яких тканин

Алгоритм дій студента
«Мандибулярна анестезія»

Студент повинен:

1. Сказати усно: «Мандибулярна анестезія знеболює 2 нерви»:
2. -нижнєальвеолярний
3. -язичний
4. Одягнути рукавички та обробити руки антисептиком
5. Усно сказати: «Відкрийте рот широко, будь-ласка» і широко відкрийте рот фантому
6. Обробити місце вкола антисептиком
7. Провести аплікаційну анестезію (нанести невелику кількість анестетика на місце вкола)
8. Взяти в руку карпульний шприц з голкою.
9. Пропальпувати пальцем лівої руки ретромоллярну ямку
10. Палець розташовують так, щоб ніготь промацував внутрішній край ретромоллярної ямки (скроневий гребінь)
11. Шприц повинен бути розташований на рівні протилежних премолярів
12. Зробити вкол голки у борозду між крилощелепною складкою та щікою, відступаючи догори на 1 см від жувальної поверхні нижніх молярів
13. Просунути голку в м'які тканини на 5 мм і випускають 0,5 мл анестетика для знеболення язикового нерва
14. Розвернути шприц до різців і просунути голку ще на 2,5 см в м'які тканини
15. Зробити аспіраційну пробу
16. Випустити анестетик
17. Видалити голку шприця з м'яких тканин

Алгоритм дій студента

«Ментальна анестезія»

Студент повинен:

1. Сказати усно: потрібно провести ментальну анестезію
2. Сказати усно: зона знеболення ментальної анестезії :
3. Підборіддя на стороні знеболення
4. Нижня губа на стороні знеболення
5. Зуби: премоляри, ікло, різці
6. Альвеолярний відросток з вестибулярної сторони від різців до премолярів
7. Одягнути рукавички та обробити руки антисептиком
8. Усно сказати: «Покладіть голову на підголівник, будь-ласка» і зафіксуйте фантом у підголівнику, зуби фантома мають бути зімкнуті
9. Нижню губу відтягнути донизу стоматологічним дзеркалом
10. Обробити місце вкола антисептиком
11. Провести аплікаційну анестезію (нанести невелику кількість анестетика на місце вкола)
12. Взяти в руку карпульний шприц з голкою 25 мм
13. Зробити вкол голки нижче перехідної складки між першим і другим нижнім премоляром
14. Просунути голку на 1 см вниз до цільового пункту
15. Зробити аспіраційну пробу
16. Випустити анестетик
17. Видалити голку шприця з м'яких тканин

Алгоритм дій студента

«Торусальна анестезія»

Студент повинен:

1. Сказати усно: «Необхідно знеболити 3 нерви:
 - нижнєальвеолярний
 - язичний
 - щічний
2. Сказати усно: «Для знеболювання даних нервів застосовується торусальна анестезія»
3. Одягнути рукавички та обробити руки антисептиком
4. Усно сказати: «Відкрийте рот широко, будь-ласка» і широко відкрийте рот фантому
5. Визначте місцезнаходження цільового пункту (Торус нижньої щелепи)
6. Обробити місце вкола антисептиком
7. Провести аплікаційну анестезію (нанести невелику кількість анестетика на місце вкола)
8. Взяти в руку карпульний шприц з голкою.
10. Шприц повинен бути розташований на протилежних молярах
11. Зробити вкол голки попереду крилощелепної складки, відступаючи вниз 5мм від коронки верхнього третього моляра
12. Просунути голку в м'які тканини на 15-20 мм до кістки
13. Зробити аспіраційну пробу
14. Випустити анестетик, знеболюються щічний і нижнєальвеолярний нерви
15. Висунувши голку на декілька мм з м'яких тканин, випустити ще 0,5 мл анестетику для знеболення язикового нерва
16. Видалити голку шприця з м'яких тканин

Алгоритм дій студента

«Палатинальна анестезія»

Студент повинен:

1. Сказати усно: потрібно провести палатинальну анестезію
2. Сказати усно: зона знеболення палатинальної анестезії :
3. Слизову оболонку твердого піднебіння від заднього краю до ікла
4. Альвеолярний відросток з піднебінної сторони від третього моляра до середини ікла
5. Одягнути рукавички та обробити руки антисептиком
6. Усно сказати: «Відкрийте широко рот, будь-ласка» і відкрийте рот фантому
7. Визначити місцезнаходження цільового пункту (великій піднебінний отвір)
8. Обробити місце вкола антисептиком
9. Провести аплікаційну анестезію (нанести невелику кількість анестетика на місце вкола)
10. Взяти в руку карпульний шприц з голкою 10 мм
11. Зробити вкол голки в слизову оболонку твердого піднебіння на 1 см попереду від великого піднебінного отвору до упору в кістку
12. Просунути голку в проекцію цільового пункту
13. Зробити аспіраційну пробу
14. Випустити анестетик повільно
15. Видалити голку шприця з м'яких тканин

Алгоритм дій студента

«Ріщева анестезія»

Студент повинен:

1. Сказати усно: потрібно провести ріщеву анестезію
2. Сказати усно: зона знеболення ріщевої анестезії :
3. Слизова оболонка твердого піднебіння від ікла до ікла
4. Альвеолярний відросток з піднебінної сторони від ікла до ікла
5. Одягнути рукавички та обробити руки антисептиком
6. Усно сказати: «Відкрийте широко рот і закиньте голову назад, будь-ласка» і зафіксуйте фантом у підголівнику і широко відкрийте рот
7. Визначити місцезнаходження цільового пункту (ріщевий отвір)
8. Обробити місце вкола антисептиком
9. Провести аплікаційну анестезію (нанести невелику кількість анестетика на місце вкола)
10. Взяти в руку карпульний шприц з голкою 10 мм
11. Зробити вкол голки збоку ріщевого сосочку
12. Просунути голку до цільового пункту
13. Зробити аспіраційну пробу
14. Випустити анестетик
15. Видалити голку шприця з м'яких тканин

Алгоритм дій студента

«Лігатурне зв'язування зубів у вигляді вісімки по Казаньяну»

Студент повинен:

1. Сказати усно: «сідайте, будь-ласка, у крісло». І зафіксувати фантом у кріслі
2. Одягти рукавички
3. Обробити руки антисептиком
4. Взяти відрізок лігатурного дроту довжиною 6-8 см і затиск Микулича.
5. У порожнині рота вибрати на уламку нижньої щелепи 2 зуба, найближчих до щілини перелому.
6. Дріт проводять в міжзубні проміжки з вестибулярної сторони на оральну так, щоб вона охоплювала відразу два включаються в пов'язку зуба.
7. Потім обидва кінці дроту повертають на вестибулярну сторону, проводячи їх через проміжок між зубами, що включаються в пов'язку. При цьому один кінець пропускають над дротом, що охоплює зуби з вестибулярної сторони, а другий - під нею.
8. На вестибулярної поверхні кінці дроту скручують між собою.
9. Таку саму пов'язку накладають на зуби другого уламка
10. Таку саму пов'язку накладають на зуби-антагоністи.
11. Дріт, фіксований на зубах верхньої і нижньої щелеп, скручують між собою.
12. Надлишки обрізати ножицями по металу
13. Загнути обрізані дроти в сторону ріжучого краю для уникнення травми слизової оболонки порожнини рота.

Алгоритм дій студента

«Міжщелепне лігатурне зв'язування по Айві»

Студент повинен:

1. Сказати усно: «Сідайте будь-ласка у крісло». І зафіксувати фантом в кріслі
2. Одягнути рукавички
3. Обробити руки антисептиком
4. Відрізати ножицями по металу шматок лігатурної дроту довжиною близько 10см.
5. Цей дріт зігнути у вигляді шпильки так, щоб один кінець був довший іншого на 2 см.
6. На тупому кінці «шпильки» за допомогою клямпових щипців формують петлю діаметром близько 0.2 мм.
7. Вибирають 2 зуба на уламку нижньої щелепи, розташованих поруч зі щілиною перелому.
8. За допомогою затиску Микулича обидва кінці дроту проводять з вестибулярної сторони на оральну сторону між зубами, що включаються в пов'язку.
9. Довгий кінець дроту повертають на вестибулярну поверхню через міжзубний проміжок, розташований ззаду від петлі, і пропускають через неї.
- 10.Короткий кінець виводять на вестибулярну сторону через міжзубний проміжок, розташований наперед від петлі, і скручують з довгим кінцем.
- 11.Таку ж пов'язку накладають на зуби другого уламка,
- 12.Таку ж пов'язку накладають на зуби-антагоністи.
- 13.Відламки репонують і фіксують до зубів верхньої щелепи дротом, простягнутою в петлі лігатурної пов'язки на кожній стороні.
- 14.Надлишки обрізати ножицями по металу

Алгоритм дій студента

«Просте лігатурне зв'язування зубів по Сильвермену»

Студент повинен:

1. Сказати усно: «Сідайте, будь-ласка». Зафіксувати фантом у кріслі
2. Одягти гумові рукавички
3. Обробити руки антисептиком
4. Візуально вибрати зуб на медіальному уламку нижньої щелепи, розташований максимально близько до щілини перелому.
5. За допомогою затиску Микулича обвести навколо вибраного зуба лігатурний дріт довжиною 5-6 см, кінці якої скрутити з вестибулярної сторони.
6. Аналогічно закріпити лігатуру на зубі на латеральному уламку нижньої щелепи.
7. Лігатури з'єднати між собою за допомогою скручування
8. Аналогічно закріпити лігатури на симетричних зубах верхньої щелепи
9. Скрутити лігатури між собою
10. За допомогою скручування з'єднати лігатури верхньої і нижньої щелеп.
11. Кінець дроту загнути до ріжучого краю для уникнення травми слизової оболонки порожнини рота.

Алгоритм дій студента

"Видалення третіх молярів на верхній щелепі "

1. Сказати усно: "Пацієнту показано видалення зуба №"
2. Одягти рукавички
3. Обробити руки антисептиком
4. Сказати усно: "відкрийте будь ласка рот"
5. Стати праворуч від фантома
6. Взяти слиновідсмоктувач і закріпити його в роті фантома
7. Обробити операційну область марлевым тампоном з антисептиком
8. Сказати усно: "Проводжу пацієнтові лівосторонню або правосторонню туберальну анестезію" (в залежності з якої сторони проводиться видалення)
9. Сказати усно: "Проводжу пацієнтові лівосторонню або правосторонню палатинальну анестезію" (в залежності з якої сторони проводиться видалення)
10. Взяти гладилку і навколо шийки зуба провести сіндесмотомію (видалення кругової зв'язки зуба)
11. Вибрати з наявного інструментарію багнетоподібні (байонетні) щипці з широкими гладкими щічками, що не сходяться
12. Накласти щипці на коронку зуба так, щоб щічки щипців були накладені з щічної і з піднебінної сторони зуба
13. Просунути щипці до шийки зуба
14. Зафіксувати щипці
15. Провести люксацію спочатку в вестибулярну сторону, потім у піднебінну
16. Провести тракцію (видалення зуба з лунки)
17. Помістити зуб і щипці в лоток
18. Взяти кюретажну ложку
19. Провести ревізію лунки (видалення шматочків альвеоли і грануляцій)
20. Накласти марлевий тампон на лунку видаленого зуба
21. Забрати слиновідсмоктувач
22. Дати рекомендації пацієнту по післяопераційному догляду за раною в домашніх умовах:
 - a. не полоскати!
 - b. не торкатися язиком в лунку видаленого зуба
 - c. не вживати їжу протягом 2 годин

Алгоритм дій студента

"Видалення другого премоляра на верхній щелепі"

1. Сказати усно: "Пацієнту показано видалення зуба №"
2. Одягти рукавички та обробити руки антисептиком
3. Сказати усно: "відкрийте будь ласка рот"
4. Стати праворуч від фантома
5. Взяти слиновідсмоктувач і закріпити його в роті фантома
6. Обробити операційну область марлевым тампоном з антисептиком
7. Сказати усно: "Проводжу пацієнтові правосторонню або лівосторонню інфраорбітальну анестезію" (в залежності з якої сторони буде видаляться зуб)
8. Сказати усно: «Проводжу пацієнтові правосторонню або лівосторонню туберальну анестезію» (в залежності з якої сторони буде видаляться зуб)
9. Сказати усно: "Проводжу пацієнтові правосторонню або лівосторонню палатинальну анестезію"(в залежності з якої сторони буде видаляться зуб)
10. Обхопити великим і вказівним пальцями руки альвеолярний відросток видаляемого зуба з вестибулярної і піднебінної сторони
11. Взяти гладилку і навколо шийки зуба провести сіндесмотомію (видалення кругової зв'язки зуба)
12. Вибрати з наявного інструментарію S-подібні щипці без шипіка
13. Накласти щипці на коронку зуба так, щоб щічки щипців були накладені з вестибулярної і з піднебінної сторони зуба
14. Просунути щипці до шийки зуба
15. Зафіксувати щипці
16. Провести люксацію спочатку в вестибулярну сторону, потім у піднебінну
17. Провести тракцію (видалення зуба з лунки)
18. Помістити зуб і щипці в лоток
19. Взяти кюретажну ложку
20. Провести ревізію лунки (видалення шматочків альвеоли і грануляцій)
21. Накласти марлевий тампон на лунку видаленого зуба
22. Забрати слиновідсмоктувач
23. Дати рекомендації пацієнту по післяопераційному догляду за раною в домашніх умовах:

- d. не полоскати!
- e. не торкатися язиком в лунку видаленого зуба
- f. не вживати їжу протягом 2 годин

Алгоритм дій студента

"Видалення молярів на верхній щелепі справа"

1. Сказати усно: "Пацієнту показано видалення зуба №"
2. Одягти рукавички
3. Обробити руки антисептиком
4. Сказати усно: "відкрийте будь ласка рот"
5. Стати праворуч від фантома
6. Взяти слиновідсмоктувач і закріпити його в роті фантома
7. Обробити операційну область марлевым тампоном з антисептиком
8. Сказати усно: "Проводжу пацієнтові правосторонню туберальну анестезію"
9. Сказати усно: "Проводжу пацієнтові правосторонню палатинальну анестезію"
10. Обхопити великим і вказівним пальцями руки альвеолярний відросток видаленого зуба з вестибулярної і піднебінної сторони
11. Взяти гладилку і навколо шийки зуба провести сіндесмотомію (видалення кругової зв'язки зуба)
12. Вибрати з наявного інструментарію праві S-подібні щипці з шипіком
13. Накласти щипці на коронку зуба так, щоб щічки щипців були накладені з щічної і з піднебінної сторони зуба
14. Просунути щипці до шийки зуба
15. Зафіксувати щипці
16. Провести люксацію спочатку в вестибулярну сторону, потім у піднебінну (якщо видаляється перший моляр (бзуб) необхідно люксацію проводити спочатку у піднебінну сторону)
17. Провести тракцію (видалення зуба з лунки)
18. Помістити зуб і щипці в лоток
19. Взяти кюретажну ложку
20. Провести ревізію лунки (видалення шматочків альвеоли і грануляцій)
21. Накласти марлевий тампон на лунку видаленого зуба
22. Забрати слиновідсмоктувач
23. Дати рекомендації пацієнту по післяопераційному догляду за раною в домашніх умовах:
 - g. не полоскати!
 - h. не торкатися язиком в лунку видаленого зуба
 - i. не вживати їжу протягом 2 годин

Алгоритм дій студента

"Видалення молярів на верхній щелепі зліва"

1. Сказати усно: "Пацієнту показано видалення зуба №"
2. Одягти рукавички
3. Обробити руки антисептиком
4. Сказати усно: "відкрийте будь ласка рот"
5. Стати праворуч від фантома
6. Взяти слиновідсмоктувач і закріпити його в роті фантома
7. Обробити операційну область марлевым тампоном з антисептиком
8. Сказати усно: "Проводжу пацієнтові лівосторонню туберальну анестезію"
9. Сказати усно: "Проводжу пацієнтові лівосторонню палатинальну анестезію"
10. Обхопити великим і вказівним пальцями руки альвеолярний відросток видаленого зуба з вестибулярної і піднебінної сторони
11. Взяти гладилку і навколо шийки зуба провести сіндесмотомію (видалення кругової зв'язки зуба)
12. Вибрати з наявного інструментарію ліві S-подібні щипці з шипіком
13. Накласти щипці на коронку зуба так, щоб щічки щипців були накладені з щічної і з піднебінної сторони зуба
14. Просунути щипці до шийки зуба
15. Зафіксувати щипці
16. Провести люксацію спочатку в вестибулярну сторону, потім у піднебінну (якщо видаляється перший моляр (6зуб) необхідно люксацію проводити спочатку у піднебінну сторону)
17. Провести тракцію (видалення зуба з лунки)
18. Помістити зуб і щипці в лоток
19. Взяти кюретажну ложку
20. Провести ревізію лунки (видалення шматочків альвеоли і грануляцій)
21. Накласти марлевий тампон на лунку видаленого зуба
22. Забрати слиновідсмоктувач
23. Дати рекомендації пацієнту по післяопераційному догляду за раною в домашніх умовах:
 - ж. не полоскати!
 - к. не торкатися язиком в лунку видаленого зуба
 - л. не вживати їжу протягом 2 годин

Алгоритм дій студента

"Видалення премолярів на верхній щелепі"

1. Сказати усно: "Пацієнту показано видалення зуба №"
2. Одягти рукавички
3. Обробити руки антисептиком
4. Сказати усно: "відкрийте будь ласка рот"
5. Стати праворуч від фантома
6. Взяти слиновідсмоктувач і закріпити його в роті фантома
7. Обробити операційну область марлевым тампоном з антисептиком
8. Сказати усно: "Проводжу пацієнтові правосторонню або лівосторонню інфраорбітальну анестезію" (в залежності з якої сторони буде видаляться зуб)
9. Сказати усно: "Проводжу пацієнтові правосторонню або лівосторонню палатинальну анестезію"(в залежності з якої сторони буде видаляться зуб)
10. Обхопити великим і вказівним пальцями руки альвеолярний відросток видаленого зуба з вестибулярної і піднебінної сторони
11. Взяти гладилку і навколо шийки зуба провести сіндесмотомію (видалення кругової зв'язки зуба)
12. Вибрати з наявного інструментарію S-подібні щипці без шипіка
13. Накласти щипці на коронку зуба так, щоб щічки щипців були накладені з вестибулярної і з піднебінної сторони зуба
14. Просунути щипці до шийки зуба
15. Зафіксувати щипці
16. Провести люксацію спочатку в вестибулярну сторону, потім у піднебінну
17. Провести тракцію (видалення зуба з лунки)
18. Помістити зуб і щипці в лоток
19. Взяти кюретажну ложку
20. Провести ревізію лунки (видалення шматочків альвеоли і грануляцій)
21. Накласти марлевий тампон на лунку видаленого зуба
22. Забрати слиновідсмоктувач
23. Дати рекомендації пацієнту по післяопераційному догляду за раною в домашніх умовах:
 - m. не полоскати!
 - n. не торкатися язиком в лунку видаленого зуба
 - o. не вживати їжу протягом 2 годин

Алгоритм дій студента

"Видалення премолярів на нижній щелепі"

1. Сказати усно: "Пацієнту показано видалення зуба №"
2. Одягнути рукавички
3. Обробити руки антисептиком
4. Сказати усно: "відкрийте будь ласка рот"
5. Стати праворуч від фантома
6. Взяти слиновідсмоктувач і закріпити його в роті фантома
7. Обробити операційну область марлевым тампоном з антисептиком
8. Сказати усно: «Проводжу пацієнтові лівосторонню або правосторонню торусальну анестезію /або мандібулярну+щічну»
9. Взяти гладилку і навколо шийки зуба провести сіндесмотомію (видалення кругової зв'язки зуба)
10. Вибрати з наявного інструментарію дзьобоподібні щипці без шипиків з широкими щічками
11. Накласти щипці на коронку зуба так, щоб щічки щипців були накладені з щічної і з язикової сторони зуба
12. Просунути щипці до шийки зуба
13. Зафіксувати щипці
14. Провести люксацію спочатку в вестибулярну сторону, потім у язикову
15. Провести тракцію (видалення зуба з лунки)
16. Помістити зуб і щипці в лоток
17. Взяти кюретажну ложку
18. Провести ревізію лунки (видалення шматочків альвеоли і грануляцій)
19. Накласти марлевий тампон на лунку видаленого зуба
20. Забрати слиновідсмоктувач
21. Дати рекомендації пацієнту по післяопераційному догляду за раною в домашніх умовах:
 - а. не полоскати!
 - б. не торкатися язиком в лунку видаленого зуба
 - в. не вживати їжу протягом 2 годин

Алгоритм дій студента

"Видалення різців на верхній щелепі"

1. Сказати усно: "Пацієнту показано видалення зуба №"
2. Одягти рукавички
3. Обробити руки антисептиком
4. Сказати усно: "відкрийте будь ласка рот"
5. Стати праворуч від фантома
6. Взяти слиновідсмоктувач і закріпити його в роті фантома
7. Обробити операційну область марлевым тампоном з антисептиком
8. Сказати усно: "Проводжу пацієнтові правосторонню або лівосторонню інфраорбітальну анестезію"(для видалення центральних різців проводять обидві)
9. Сказати усно: "Проводжу пацієнтові різцеву анестезію"
10. Обхопити великим і вказівним пальцями руки альвеолярний відросток видаленого зуба з вестибулярної і піднебінної сторони
11. Взяти гладилку і навколо шийки зуба провести сіндесмотомію (видалення кругової зв'язки зуба)
12. Вибрати з наявного інструментарію прямі щипці
13. Накласти щипці на коронку зуба так, щоб щічки щипців були накладені з вестибулярної і з піднебінної сторони зуба
14. Просунути щипці до шийки зуба
15. Зафіксувати щипці
16. Провести люксацію спочатку в вестибулярну сторону, потім у піднебінну
17. Провести ротацію
18. Провести тракцію (видалення зуба з лунки)
19. Помістити зуб і щипці в лоток
20. Взяти кюретажну ложку
21. Провести ревізію лунки (видалення шматочків альвеоли і грануляцій)
22. Накласти марлевий тампон на лунку видаленого зуба
23. Забрати слиновідсмоктувач
24. Дати рекомендації пацієнту по післяопераційному догляду за раною в домашніх умовах:
 - a. не полоскати!
 - t. не торкатися язиком в лунку видаленого зуба
 - u. не вживати їжу протягом 2 годин

Алгоритм дій студента

"Видалення різців та іклів на нижній щелепі"

1. Сказати усно: "Пацієнту показано видалення зуба №"
2. Одягнути рукавички
3. Обробити руки антисептиком
4. Сказати усно: "відкрийте будь ласка рот"
5. Стати праворуч від фантома
6. Взяти слиновідсмоктувач і закріпити його в роті фантома
7. Обробити операційну область марлевым тампоном з антисептиком
8. Сказати усно: «Проводжу пацієнтові ментальну анестезію/або мандибулярна+щічна/або торусальна» (при видаленні центральних різців треба проводити двосторонню анестезію)
9. Обхопити великим і вказівним пальцями руки альвеолярний відросток видаляемого зуба з вестибулярної і язикової сторони
10. Взяти гладилку і навколо шийки зуба провести сіндесмотомію (видалення кругової зв'язки зуба)
11. Вибрати з наявного інструментарію дзьобоподібні щипці без шипиків
12. Накласти щипці на коронку зуба так, щоб щічки щипців були накладені з вестибулярної і з язикової сторони зуба
13. Просунути щипці до шийки зуба
14. Зафіксувати щипці
15. Провести люксацію спочатку в вестибулярну сторону, потім у язикову
16. Провести ротацію
17. Провести тракцію (видалення зуба з лунки)
18. Помістити зуб і щипці в лоток
19. Взяти кюретажну ложку
20. Провести ревізію лунки (видалення шматочків альвеоли і грануляцій)
21. Накласти марлевий тампон на лунку видаленого зуба
22. Забрати слиновідсмоктувач
23. Дати рекомендації пацієнту по післяопераційному догляду за раною в домашніх умовах:
 - v. не полоскати!
 - w. не торкатися язиком в лунку видаленого зуба
 - x. не вживати їжу протягом 2 годин

Алгоритм дій студента

"Видалення третіх молярів на нижній щелепі"

1. Сказати усно: "Пацієнту показано видалення зуба №"
2. Одягнути рукавички
3. Обробити руки антисептиком
4. Сказати усно: "відкрийте будь ласка рот"
5. Стати праворуч і позаду від фантома
6. Взяти слиновідсмоктувач і закріпити його в роті фантома
7. Обробити операційну область марлевым тампоном з антисептиком
8. Сказати усно: «Проводжу пацієнтові лівосторонню або правосторонню торусальну анестезію /або мандібулярну+щічну»
9. Обхопити великим і вказівним пальцями руки альвеолярний відросток видаляемого зуба зі щічної і язикової сторони
10. Взяти гладилку і навколо шийки зуба провести сіндесмотомію (видалення кругової зв'язки зуба)
11. Вибрати з наявного інструментарію щипці для третього нижнього моляра з шипиками вигнуті по площині
12. Накласти щипці на коронку зуба так, щоб щічки щипців були накладені з щічної і з язикової сторони зуба
13. Просунути щипці до шийки зуба
14. Зафіксувати щипці
15. Провести люксацію спочатку в оральну сторону, потім у щічну сторону
16. Провести тракцію (видалення зуба з лунки)
17. Помістити зуб і щипці в лоток
18. Взяти кюретажну ложку
19. Провести ревізію лунки (видалення шматочків альвеоли і грануляцій)
20. Накласти марлевий тампон на лунку видаленого зуба
21. Забрати слиновідсмоктувач
22. Дати рекомендації пацієнту по післяопераційному догляду за раною в домашніх умовах:
 - у. не полоскати!
 - z. не торкатися язиком в лунку видаленого зуба
 - аа. не вживати їжу протягом 2 годин

Алгоритм дій студента

"Видалення іклів на верхній щелепі"

1. Сказати усно: "Пацієнту показано видалення зуба №"
2. Одягти рукавички
3. Обробити руки антисептиком
4. Сказати усно: "відкрийте будь ласка рот"
5. Стати праворуч від фантома
6. Взяти слиновідсмоктувач і закріпити його в роті фантома
7. Обробити операційну область марлевым тампоном з антисептиком
8. Сказати усно: "Проводжу пацієнтові правосторонню або лівосторонню інфраорбітальну анестезію"
9. Сказати усно: "Проводжу пацієнтові різцеву анестезію"
10. Обхопити великим і вказівним пальцями руки альвеолярний відросток видаленого зуба з вестибулярної і піднебінної сторони
11. Взяти гладилку і навколо шийки зуба провести сіндесмотомію (видалення кругової зв'язки зуба)
12. Вибрати з наявного інструментарію прямі щипці/ або S-образні
13. Накласти щипці на коронку зуба так, щоб щічки щипців були накладені з вестибулярної і з піднебінної сторони зуба
14. Просунути щипці до шийки зуба
15. Зафіксувати щипці
16. Провести люксацію спочатку в вестибулярну сторону, потім у піднебінну
17. Провести ротацію
18. Провести тракцію (видалення зуба з лунки)
19. Помістити зуб і щипці в лоток
20. Взяти кюретажну ложку
21. Провести ревізію лунки (видалення шматочків альвеоли і грануляцій)
22. Накласти марлевий тампон на лунку видаленого зуба
23. Забрати слиновідсмоктувач
24. Дати рекомендації пацієнту по післяопераційному догляду за раною в домашніх умовах:
 - bb. не полоскати!
 - cc. не торкатися язиком в лунку видаленого зуба
 - dd. не вживати їжу протягом 2 годин

Алгоритм дій студента

"Розкриття пародонтального абсцесу "

Студент повинен:

1. Сказати усно: «Сідайте у крісло, будь-ласка». Зафіксувати фантом в кріслі
 - при проведенні розкриття пародонтального абсцесу на верхній щелепі пацієнт знаходиться в кріслі напівлежачи, голова дещо закинута. Лікар стоїть справа і спереду від хворого. Верхня щелепа пацієнта розташовується на рівні плечового суглоба лікаря;
 - При проведенні розкриття пародонтального абсцесу на нижній щелепі пацієнт знаходиться в кріслі в сидячому положенні, голова його займає вертикальне положення. Лікар стоїть попереду і праворуч від хворого. Нижня щелепа пацієнта знаходиться на рівні ліктьовий суглоб опущеною руки лікаря.
2. Провести місцеве провідникове знеболення
3. Провести місцеве інфільтраційне знеболення
4. Обробити операційну область марлевым тампоном з антисептиком
5. Зафіксувати слиновідсмоктувач
6. Гачком Фарабефа відсувають щоку або губу;
7. Лікар рукою тримає гострий скальпель так, щоб його вістря було спрямоване до поверхні кістки (перпендікулярно)
8. Розсікти слизову оболонку
9. Розсікти окістя, починаючи з дистального відділу запального інфільтрату (абсцесу) і закінчуючи медіальним його кордоном, при цьому вістря скальпеля ковзає по кістки
10. Розсовують (після розтину) тканини затискачем Микулича або распатором;
11. Проводять евакуацію вмісту пародонтального абсцесу;
12. Рану промивають розчином фурациліну з перекисом водню;
13. В рану вводять гумовий випускник (дренаж).

Алгоритм дій студента

"Видалення кореня на верхній щелепі прямим елеватором"

1. Сказати усно: "Пацієнту показано видалення кореня зуба № "
2. Одягти рукавички
3. Обробити руки антисептиком
4. Сказати усно: "відкрийте будь ласка рот"
5. Стати праворуч від фантома
6. Взяти слиновідсмоктувач і закріпити його в роті фантома
7. Обробити операційну область марлевым тампоном з антисептиком
8. Сказати усно: "Проводжу пацієнтові провідникову анестезію» (в залежності, який корінь треба видалити)
9. Обхопити великим і вказівним пальцями руки альвеолярний відросток видаляемого зуба з вестибулярної і піднебінної сторони
10. Взяти гладилку і навколо шийки зуба провести сіндесмотомію (видалення кругової зв'язки зуба)
11. Вибрати з наявного інструментарію прямий елеватор.
12. Взяти в руку елеватор щоб вказівний палець був розташований на з'єднувальний стержень біля щічки
13. Накласти елеватор, щоб робоча (увігнута) частина була направлена до поверхні кореня, а опукла частина направлена до стінки лунки.
14. Обертальними рухами навколо своєї осі просунути елеватор в періодонтальну щілину
15. Опіраючись на край лунки (як важілем) вивихнути корінь
16. Забрати корінь з лунки щипцями або пінцетом
17. Помістити корінь і інструмент в лоток
18. Взяти кюретажную ложку
19. Провести ревізію лунки (видалення шматочків альвеоли і грануляцій)
20. Видалити слиновідсмоктувач
21. Накласти марлевий тампон на лунку видаленого зуба
22. Дати рекомендації пацієнту по післяопераційному догляду за раною в домашніх умовах:
 - ee. не полоскати!
 - ff. не лізти язиком в лунку видаленого зуба
 - gg. не вживати їжу протягом 2 годин

Алгоритм дій студента

"Видалення коренів молярів на нижній щелепі кутовим елеватором"

1. Сказати усно: "Пацієнту показано видалення кореня зуба №"
2. Одягти рукавички
3. Обробити руки антисептиком
4. Сказати усно: "відкрийте будь ласка рот"
5. Стати праворуч від пацієнта
6. Взяти слиновідсмоктувач і закріпити його в роті фантома
7. Обробити операційну область марлевым тампоном з антисептиком
8. Сказати усно: "Проводжу пацієнтові проводникові анестезії"
9. Обхопити великим і вказівним пальцями руки альвеолярний відросток видаляемого кореня з вестибулярної і язикової сторони
10. Взяти гладилку і провести сіндесмотомію (видалення кругової зв'язки зуба)
11. Вибрати з наявного інструментарію кутовий елеватор.
12. Взяти в руку елеватор щоб вказівний палець був розташований на з'єднувальному стержені біля щічки
13. Накласти елеватор у порожню лунку щоб робоча (увігнута) частина була направлена на корінь, а опукла частина направлена до стінки лунки. (для медіального кореня справа і дистального кореня зліва використовується елеватор «від себе», для дистального кореня справа і медіального зліва- елеватор «на себе»)
14. Обертальними рухами навколо своєї осі на себе, або від себе (залежить, який елеватор обрали) вивихнути корінь з частиною міжкореневої перегородки
15. Забрати корінь з лунки щипцями або пінцетом
16. Помістити корінь і інструмент в лоток
17. Взяти кюретажную ложку
18. Провести ревізію лунки (видалення шматочків альвеоли і грануляцій)
19. Забрати слиновідсмоктувач
20. Накласти марлевий тампон на лунку видаленого зуба
21. Дати рекомендації пацієнту по післяопераційному догляду за раною в домашніх умовах:
 - hh. не полоскати!
 - ii. не торкатися язиком в лунку видаленого зуба
 - jj. не вживати їжу протягом 2 годин

Алгоритм дій студента

"Видалення коренів на верхній щелепі Байонетними щипцями"

1. Сказати усно: "Пацієнту показано видалення кореня зуба №"
2. Одягти рукавички
3. Обробити руки антисептиком
4. Сказати усно: "відкрийте будь ласка рот"
5. Стати праворуч від фантома
6. Взяти слиновідсмоктувач і закріпити його в роті фантома
7. Обробити операційну область марлевым тампоном з антисептиком
8. Сказати усно: "Проводжу пацієнтові провідникові анестезії"
9. Обхопити великим і вказівним пальцями руки альвеолярний відросток біля видаляемого кореня зуба з вестибулярної і піднебінної сторони
10. Взяти гладилку і навколо шийки зуба провести сіндесмотомію (видалення кругової зв'язки зуба)
11. Вибрати з наявного інструментарію Байонетні щипці
12. Накласти щипці на корінь зуба так, щоб щічки щипців були накладені з вестибулярної і з піднебінної сторони зуба
13. Просунути щипці під ясеневий край до альвеолярної кістки
14. Зафіксувати щипці на поверхні кореня
15. Провести люксацію спочатку в вестибулярну сторону, потім у піднебінну
16. Провести тракцію (видалення кореня з лунки)
17. Помістити корінь і щипці в лоток
18. Взяти кюретажну ложку
19. Провести ревізію лунки (видалення шматочків альвеоли і грануляцій)
20. Накласти марлевий тампон на лунку видаленого зуба
21. Забрати слиновідсмоктувач
22. Дати рекомендації пацієнту по післяопераційному догляду за раною в домашніх умовах:
 - кк. не полоскати!
 - ІІ. не торкатися язиком в лунку видаленого зуба
 - ІІІ. не вживати їжу протягом 2 годин