

Алгоритм действий студента

«Туберальная анестезия»

Студент должен:

1. Сказать устно: нужно провести туберальной анестезию
2. Сказать устно: зона обезболивания туберальной анестезии:
3. Моляры и премоляры к середине 5 зуба
4. Слизистая оболочка с щечной стороны и альвеолярный отросток от моляров до середины 5 зуба
5. Одеть перчатки и обработать руки антисептиком
6. Устно сказать: «Откройте рот не широко, пожалуйста» и сделайте фантома полуоткрытый рот
7. Щеку оттянуть в сторону зеркалом или шпателем
8. Обработать место вкола антисептиком
9. Провести аппликационную анестезию (нанести небольшое количество анестетика на место вкола)
10. Взять в руку карпульный шприц с иглой 35-40 мм
11. Определите местонахождение целевого пункта (Бугор верхней челюсти)
12. Сделать вкол иглы на уровне второго моляра, ближе к третьему, отступив от переходной складки 5мм
13. Продвинуть иглу под углом 45 градусов вверх на 25мм
14. Сделать аспирационную пробу
15. Выпустить анестетик
16. Удалить иглу шприца из мягких тканей

Алгоритм действий студента

«Инфраорбитальная анестезия»

Студент должен:

1. Сказать устно: нужно провести инфраорбитальную анестезию
2. Сказать устно: зона обезболивания инфраорбитальной анестезии:
3. Нижнее веко
4. Крыло носа и боковая поверхность носа
5. Зубы, от половины центрального резца до половины 5 зуба
6. Одеть перчатки и обработать руки антисептиком
7. Устно сказать: «Положите голову на подголовник, пожалуйста» и зафиксируйте фантом в подголовнике
8. Определить местонахождение целевого пункта (инфраорбитального отверстия)
9. Верхнюю губу оттянуть вверх стоматологическим зеркалом
10. Обработать место вкола антисептиком
11. Провести аппликационную анестезию (нанести небольшое количество анестетика на место вкола)
12. Взять в руку карпульный шприц с иглой 41,5 мм
13. Сделать вкол иглы между центральным и боковым резцом
14. Продвинуть иглу вверх к целевому пункту
15. Сделать аспирационную пробу
16. выпустить анестетик
17. Удалить иглу шприца с мягких тканей

Алгоритм действий студента

«Мандибулярная анестезия»

Студент должен:

1. Сказать устно: "Мандибулярная анестезия обезболивает 2 нерва»:
2. -нижнеальвеолярный
3. -язычный
4. Одеть перчатки и обработать руки антисептиком
5. Устно сказать: «Откройте рот широко, пожалуйста» и широко откройте рот фантома
6. Обработать место вкола антисептиком
7. Провести аппликационную анестезию (нанести небольшое количество анестетика на место вкола)
8. Взять в руку карпульный шприц с иглой
9. Прощупать пальцем левой руки ретромолярной ямку
10. Палец располагают так, чтобы ноготь прощупывал внутренний край ретромолярной ямки (височный гребень)
11. Шприц должен быть расположен на уровне противоположных премоляров
12. Сделать вкол иглы в борозду между крылочелюстной складкой и щекой, отступая вверх на 1 см от жевательной поверхности нижних моляров
13. Продвинуть иглу в мягкие ткани на 5 мм и выпускают 0,5 мл анестетика для обезболивания язычного нерва
14. Развернуть шприц к резцам и ввести иглу еще на 2,5 см в мягкие ткани
15. Сделать аспирационную пробу
16. выпустить анестетик
17. Удалить иглу шприца из мягких тканей

Алгоритм действий студента

«Ментальная анестезия»

Студент должен:

1. Сказать устно: нужно провести ментальную анестезию
2. Сказать устно: зона обезболивания ментальной анестезии:
3. Подбородок на стороне обезболивания
4. Нижняя губа на стороне обезболивания
5. Зубы: премоляры, клык, резцы
6. Альвеолярный отросток с вестибулярной стороны от резцов до премоляров
7. Одеть перчатки и обработать руки антисептиком
8. Устно сказать: «Положите голову на подголовник, пожалуйста» и зафиксируйте фантом в подголовнике, зубы фантома должны быть сомкнуты
9. Нижнюю губу оттянуть вниз стоматологическим зеркалом
10. Обработать место вкола антисептиком
11. Провести аппликационную анестезию (нанести небольшое количество анестетика на место вкола)
12. Взять в руку карпульный шприц с иглой 25 мм
13. Сделать вкол иглы ниже переходной складки между первым и вторым нижним премоляром
14. Продвинуть иглу на 1 см вниз к целевому пункту
15. Сделать аспирационную пробу
16. выпустить анестетик
17. Удалить иглу шприца из мягких тканей

Алгоритм действий студента

«Торусальная анестезия»

Студент должен:

1. Сказать устно: "Необходимо обезболить 3 нервы:
 - нижнеальвеолярный
 - язычный
 - щечный
2. Сказать устно: «Для обезболивания данных нервов применяется торусальная анестезия»
3. Одеть перчатки и обработать руки антисептиком
4. Устно сказать: «Откройте рот широко, пожалуйста» и широко откройте рот фантома
5. Определите местонахождение целевого пункта (Торус нижней челюсти)
6. Обработать место вкола антисептиком
7. Провести аппликационную анестезию (нанести небольшое количество анестетика на место вкола)
8. Взять в руку карпульный шприц с иглой.
10. Шприц должен быть расположен на противоположных молярах
11. Сделать вкол иглы впереди крылочелюстной складки, отступая вниз 5мм от коронки верхнего третьего моляра
12. Ввести иглу в мягкие ткани на 15-20 мм до кости
13. Сделать аспирационную пробу
14. Выпустить анестетик, обезболится щечный и нижнеальвеолярный нервы
15. Вытянув иглу на несколько мм из мягких тканей, выпустить еще 0,5 мл анестетика для обезболивания язычного нерва
16. Удалить иглу шприца из мягких тканей

Алгоритм действий студента

«Палатинальная анестезия»

Студент должен:

1. Сказать устно: нужно провести палатинальную анестезию
2. Сказать устно: зона обезболивания палатинальной анестезии:
3. Слизистую оболочку твердого неба от заднего края до клыка
4. Альвеолярный отросток с небной стороны от третьего моляра до середины клыка
5. Одеть перчатки и обработать руки антисептиком
6. Устно сказать: «Откройте широко рот, пожалуйста» и откройте рот фантому
7. Определить местонахождение целевого пункта (большое небное отверстие)
8. Обработать место вкола антисептиком
9. Провести аппликационную анестезию (нанести небольшое количество анестетика на место вкола)
10. Взять в руку карпульный шприц с иглой 10 мм
11. Сделать вкол иглы в слизистую оболочку твердого неба на 1 см кпереди от большого небного отверстия до упора в кость
12. Продвинуть иглу в проекцию целевого пункта
13. Сделать аспирационную пробу
14. Выпустить анестетик медленно
15. Удалить иглу шприца из мягких тканей

Алгоритм действий студента

«Резцовая анестезия»

Студент должен:

1. Сказать устно: нужно провести резцовую анестезию
2. Сказать устно: зона обезболивания резцовой анестезии:
3. Слизистая оболочка твердого неба от клыка до клыка
4. Альвеолярный отросток с небной стороны от клыка до клыка
5. Одеть перчатки и обработать руки антисептиком
6. Устно сказать: «Откройте широко рот и закиньте голову назад, пожалуйста» и зафиксируйте фантом в подголовнике и широко откройте рот
7. Определить местонахождение целевого пункта (резцовое отверстие)
8. Обработать место вкола антисептиком
9. Провести аппликационную анестезию (нанести небольшое количество анестетика на место вкола)
10. Взять в руку карпульный шприц с иглой 10 мм
11. Сделать вкол иглы сбоку от резцового сосочка
12. Продвинуть иглу к целевому пункту
13. Сделать аспирационную пробу
14. Выпустить анестетик
15. Удалить иглу шприца из мягких тканей

Алгоритм действий студента

«Лигатурное связывания зубов в виде восьмерки по Казаньяну»

Студент должен:

1. Сказать устно: «садитесь, пожалуйста, в кресло». И зафиксировать фантом в кресле
2. надеть перчатки
3. Обработать руки антисептиком
4. Взять отрезок лигатурного проволоки длиной 6-8 см и зажим Микулича.
5. В полости рта выбрать на обломке нижней челюсти 2 зуба, ближайших к щели перелома.
6. Проволоку проводят в межзубные промежутки с вестибулярной стороны на оральную так, чтобы она охватывала сразу два включаемых в повязку зуба.
7. Затем оба конца проволоки возвращают на вестибулярную сторону, проводя их через промежуток между зубами, включаемых в повязку. При этом один конец пропускают над проволокой охватывающей зубы с вестибулярной стороны, а второй - под ней.
8. На вестибулярной поверхности концы проволоки скручивают между собой.
9. Такую же повязку накладывают на зубы второго осколка
10. Такую же повязку накладывают на зубы-антагонисты.
11. Проволоку, фиксированную на зубах верхней и нижней челюстей, скручивают между собой.
12. Излишки обрезают ножницами по металлу
13. Загнуть обрезанные проволоки в сторону режущего края во избежание травмы слизистой оболочки полости рта.

Алгоритм действий студента

«Межчелюстной лигатурное связывания по Айви »

Студент должен:

1. Сказать устно: «Садитесь пожалуйста в кресло». И зафиксировать фантом в кресле
2. Одеть перчатки
3. Обработать руки антисептиком
4. Отрезать ножницами по металлу кусок лигатурной проволоки длиной около 10см.
5. Этот провод согнуть в виде шпильки так, чтобы один конец был длиннее другого на 2 см.
6. На тупом конце «шпильки» с помощью крапанных щипцов формируют петлю диаметром около 0.2 мм.
7. Выбирают 2 зуба на отломке нижней челюсти, расположенных рядом со щелью перелома.
8. С помощью зажима Микулича оба конца проволоки проводят с вестибулярной стороны на оральную сторону между зубами, включаемых в повязку.
9. Длинный конец проволоки возвращают на вестибулярную поверхность через межзубной промежуток, расположенный сзади от петли, и пропускают через нее.
10. Короткий конец выводят на вестибулярную сторону через межзубной промежуток, расположенный кпереди от петли, и скручивают с длинным концом.
11. Таковую же повязку накладывают на зубы второго осколка,
12. Таковую же повязку накладывают на зубы-антагонисты.
13. Обломки репонируют и фиксируют к зубам верхней челюсти проволокой, пропущенной в петли лигатурной повязки на каждой стороне.
14. Излишки обрезают ножницами по металлу

Алгоритм действий студента

«Простое лигатурное связывания зубов по Сильвермену»

Студент должен:

1. Сказать устно: «Садитесь, пожалуйста». Зафиксировать фантом в кресле

2. Одеть резиновые перчатки
3. Обработать руки антисептиком
4. Визуально выбрать зуб на медиальном обломке нижней челюсти, расположенный максимально близко к щели перелома.
5. С помощью зажима Микулича обвести вокруг выбранного зуба лигатурную проволоку длиной 5-6 см, концы которой скрутить с вестибулярной стороны.
6. Аналогично закрепить лигатуру на зубе на латеральном обломке нижней челюсти.
7. Лигатуры соединить между собой с помощью скручивания
8. Аналогично закрепить лигатуры на симметричных зубах верхней челюсти
9. Свернуть лигатуры между собой
10. С помощью скручивания соединить лигатуры верхней и нижней челюстей.
11. Конец проволоки загнуть к режущему краю во избежание травмы слизистой оболочки полости рта.

Алгоритм действий студента

"Удаление третьих моляров на верхней челюсти"

1. Сказать устно: "Пациенту показано удаление зуба №"
2. надеть перчатки
3. Обработать руки антисептиком
4. Сказать устно: "откройте пожалуйста рот"
5. Стать справа от фантома
6. Взять слюноотсос и закрепить его во рту фантома
7. Обработать операционную область марлевым тампоном с антисептиком
8. Сказать устно: "Провожу пациенту левостороннюю или правостороннюю туберальную анестезию" (в зависимости с какой стороны производится удаление)
9. Сказать устно: "Провожу пациенту левостороннюю или правостороннюю палатинальную анестезию" (в зависимости с какой стороны производится удаление)
10. Взять гладилку и вокруг шейки зуба провести синдесмотомию (удаление круговой связки зуба)
11. Выбрать из имеющегося инструментария штыковидный (байонетные) щипцы с широкими гладкими несходящимися щечками
12. Наложить щипцы на коронку зуба так, чтобы щечки щипцов были наложены с щечной и с небной стороны зуба
13. Продвинуть щипцы к шейке зуба
14. зафиксировать щипцы
15. Провести люксацию сначала в вестибулярную сторону, затем в небную
16. Провести тракцию (удаление зуба из лунки)
17. Поместить зуб и щипцы в лоток

18. Взять кюретажную ложку
19. Провести ревизию лунки (удаление кусочков альвеолы и грануляций)
20. Наложить марлевый тампон на лунку удаленного зуба
21. Забрать слюноотсос
22. Дать рекомендации пациенту по послеоперационному уходу за раной в домашних условиях:
 - a. НЕ полоскать!
 - b. не касаться языком в лунку удаленного зуба
 - c. не употреблять пищу в течении 2 часов

Алгоритм действий студента

"Удаление второго премоляра на верхней челюсти"

1. Сказать устно: "Пациенту показано удаление зуба №"
2. Надеть перчатки и обработать руки антисептиком
3. Сказать устно: "откройте пожалуйста рот"
4. Стать справа от фантома
5. Взять слюноотсос и закрепить его во рту фантома
6. Обработать операционную область марлевым тампоном с антисептиком
7. Сказать устно: "Провожу пациенту правостороннюю или левостороннюю инфраорбитальную анестезию" (в зависимости с какой стороны будет удаляться зуб)
8. Сказать устно: «Провожу пациенту правостороннюю или левостороннюю туберальную анестезию» (в зависимости с какой стороны будет удаляться зуб)
9. Сказать устно: "Провожу пациенту правостороннюю или левостороннюю палатинальную анестезию" (в зависимости с какой стороны будет удаляться зуб)
10. Обхватить большим и указательным пальцами руки альвеолярный отросток удаляемого зуба с вестибулярной и небной стороны
11. Взять гладилку и вокруг шейки зуба провести синдесмотомию (удаление круговой связки зуба)
12. Выбрать из имеющегося инструментария S-образные щипцы без шипа
13. Наложить щипцы на коронку зуба так, чтобы щечки щипцов были наложены с вестибулярной и с небной стороны зуба
14. Продвинуть щипцы к шейке зуба
15. Зафиксировать щипцы
16. Провести люксацию сначала в вестибулярную сторону, затем в небную
17. Провести тракцию (удаление зуба из лунки)
18. Поместить зуб и щипцы в лоток
19. Взять кюретажную ложку
20. Провести ревизию лунки (удаление кусочков альвеолы и грануляций)
21. Наложить марлевый тампон на лунку удаленного зуба
22. Забрать слюноотсос
23. Дать рекомендации пациенту по послеоперационному уходу за раной в домашних условиях:
 - d. НЕ полоскать!
 - e. не касаться языком в лунку удаленного зуба

f. не употреблять пищу в течении 2 часов

Алгоритм действий студента

"Удаление моляров на верхней челюсти справа"

1. Сказать устно: "Пациенту показано удаление зуба №"
2. надеть перчатки
3. Обработать руки антисептиком
4. Сказать устно: "откройте пожалуйста рот"
5. Стать справа от фантома
6. Взять слюноотсос и закрепить его во рту фантома
7. Обработать операционную область марлевым тампоном с антисептиком
8. Сказать устно: "Провожу пациенту правостороннюю туберальную анестезию"
9. Сказать устно: "Провожу пациенту правостороннюю палатинальную анестезию"
10. Обхватить большим и указательным пальцами руки альвеолярный отросток удаленного зуба с вестибулярной и небной стороны
11. Взять гладилку и вокруг шейки зуба провести синдесмотомию (удаление круговой связки зуба)
12. Выбрать из имеющегося инструментария правые S-образные щипцы с шипиком
13. Наложить щипцы на коронку зуба так, чтобы щечки щипцов были наложены с щечной и с небной стороны зуба.
14. Продвинуть щипцы к шейке зуба
15. зафиксировать щипцы
16. Провести люксацию сначала в вестибулярную сторону, затем в небную (если удаляется первый моляр (бзуб) необходимо люксацию проводить сначала в небную сторону)
17. Провести тракцию (удаление зуба из лунки)
18. Поместить зуб и щипцы в лоток
19. Взять кюретажную ложку
20. Провести ревизию лунки (удаление кусочков альвеолы и грануляций)
21. Наложить марлевый тампон на лунку удаленного зуба
22. Забрать слюноотсос
23. Дать рекомендации пациенту по послеоперационному уходу за раной в домашних условиях:
 - g. НЕ полоскать!
 - h. не касаться языком в лунку удаленного зуба
 - i. не употреблять пищу в течении 2 часов

Алгоритм действий студента

"Удаление моляров на верхней челюсти слева"

1. Сказать устно: "Пациенту показано удаление зуба №"
2. надеть перчатки
3. Обработать руки антисептиком
4. Сказать устно: "откройте пожалуйста рот"
5. Стать справа от фантома
6. Взять слюноотсос и закрепить его во рту фантома
7. Обработать операционную область марлевым тампоном с антисептиком
8. Сказать устно: "Провожу пациенту левостороннюю туберальную анестезию"
9. Сказать устно: "Провожу пациенту левостороннюю палатинальную анестезию"
10. Обхватить большим и указательным пальцами руки альвеолярный отросток удаленного зуба с вестибулярной и небной стороны
11. Взять гладилку и вокруг шейки зуба провести синдесмотомию (удаление круговой связки зуба)
12. Выбрать из имеющегося инструментария левые S-образные щипцы с шипиком
13. Наложить щипцы на коронку зуба так, чтобы щечки щипцов были наложены с щечной и с небной стороны зуба
14. Продвинуть щипцы к шейке зуба
15. Зафиксировать щипцы
16. Провести люксаию сначала в вестибулярную сторону, затем в небную (если удаляется первый моляр (бзуб) необходимо люксаию проводить сначала в небную сторону)
17. Провести тракцию (удаление зуба из лунки)
18. Поместить зуб и щипцы в лоток
19. Взять кюретажную ложку
20. Провести ревизию лунки (удаление кусочков альвеолы и грануляций)
21. Наложить марлевый тампон на лунку удаленного зуба
22. Забрать слюноотсос
23. Дать рекомендации пациенту по послеоперационному уходу за раной в домашних условиях:
 - ж. НЕ полоскать!
 - к. не касаться языком в лунку удаленного зуба
 - л. не употреблять пищу в течении 2 часов

Алгоритм действий студента

"Удаление премоляров на верхней челюсти"

1. Сказать устно: "Пациенту показано удаление зуба №"
2. надеть перчатки
3. Обработать руки антисептиком
4. Сказать устно: "откройте пожалуйста рот"
5. Стать справа от фантома
6. Взять слюноотсос и закрепить его во рту фантома
7. Обработать операционную область марлевым тампоном с антисептиком
8. Сказать устно: "Провожу пациенту правостороннюю или левостороннюю инфраорбитальную анестезию" (в зависимости с какой стороны будет удаляться зуб)
9. Сказать устно: "Провожу пациенту правостороннюю или левостороннюю палатинальную анестезию" (в зависимости с какой стороны будет удаляться зуб)
10. Обхватить большим и указательным пальцами руки альвеолярный отросток удаляемого зуба с вестибулярной и небной стороны

11. Взять гладилку и вокруг шейки зуба провести синдесмотомию (удаление круговой связки зуба)
12. Выбрать из имеющегося инструментария S-образные щипцы без шипика
13. Наложить щипцы на коронку зуба так, чтобы щечки щипцов были наложены с вестибулярной и с небной стороны зуба
14. Продвинуть щипцы к шейке зуба
15. Зафиксировать щипцы
16. Провести люксацию сначала в вестибулярную сторону, затем в небную
17. Провести тракцию (удаление зуба из лунки)
18. Поместить зуб и щипцы в лоток
19. Взять кюретажную ложку
20. Провести ревизию лунки (удаление кусочков альвеолы и грануляций)
21. Наложить марлевый тампон на лунку удаленного зуба
22. Забрать слюноотсос
23. Дать рекомендации пациенту по послеоперационному уходу за раной в домашних условиях:
 - m. НЕ полоскать!
 - n. не касаться языком в лунку удаленного зуба
 - o. не употреблять пищу в течении 2 часов

Алгоритм действий студента

"Удаление премоляров на нижней челюсти"

1. Сказать устно: "Пациенту показано удаление зуба №"
2. Одеть перчатки
3. Обработать руки антисептиком
4. Сказать устно: "откройте пожалуйста рот"
5. Стать справа от фантома
6. Взять слюноотсос и закрепить его во рту фантома
7. Обработать операционную область марлевым тампоном с антисептиком
8. Сказать устно: «Провожу пациенту левостороннюю или правостороннюю торусальную анестезию / или Мандибулярный + щечную»
9. Взять гладилку и вокруг шейки зуба провести синдесмотомию (удаление круговой связки зуба)
10. Выбрать из имеющегося инструментария клювовидные щипцы без шипов с широкими щечками
11. Наложить щипцы на коронку зуба так, чтобы щечки щипцов были наложены с щечной и с язычной стороны зуба
12. Продвинуть щипцы к шейке зуба
13. Зафиксировать щипцы
14. Провести люксацию сначала в вестибулярную сторону, затем в язычной
15. Провести тракцию (удаление зуба из лунки)
16. Поместить зуб и щипцы в лоток
17. Взять кюретажную ложку
18. Провести ревизию лунки (удаление кусочков альвеолы и грануляций)

19. Наложить марлевый тампон на лунку удаленного зуба
20. Забрать слюноотсос
21. Дать рекомендации пациенту по послеоперационному уходу за раной в домашних условиях:
 - p. НЕ полоскать!
 - q. не касаться языком в лунку удаленного зуба
 - г. не употреблять пищу в течении 2 часов

Алгоритм действий студента

"Удаление резцов на верхней челюсти"

1. Сказать устно: "Пациенту показано удаление зуба №"
2. Надеть перчатки
3. Обработать руки антисептиком
4. Сказать устно: "откройте пожалуйста рот"
5. Стать справа от фантома
6. Взять слюноотсос и закрепить его во рту фантома
7. Обработать операционную область марлевым тампоном с антисептиком
8. Сказать устно: "Провожу пациенту правостороннюю или левостороннюю инфраорбитальную анестезию" (для удаления центральных резцов проводят обе)
9. Сказать устно: "Провожу пациенту резцовую анестезию"
10. Обхватить большим и указательным пальцами руки альвеолярный отросток удаляемого зуба с вестибулярной и небной стороны
11. Взять гладилку и вокруг шейки зуба провести синдесмотомию (удаление круговой связки зуба)
12. Выбрать из имеющегося инструментария прямые щипцы
13. Наложить щипцы на коронку зуба так, чтобы щечки щипцов были наложены с вестибулярной и с небной стороны зуба
14. Продвинуть щипцы к шейке зуба
15. Зафиксировать щипцы
16. Провести люксацию сначала в вестибулярную сторону, затем в небную
17. Провести ротацию
18. Провести тракцию (удаление зуба из лунки)
19. Поместить зуб и щипцы в лоток
20. Взять кюретажную ложку
21. Провести ревизию лунки (удаление кусочков альвеолы и грануляций)
22. Наложить марлевый тампон на лунку удаленного зуба
23. Забрать слюноотсос
24. Дать рекомендации пациенту по послеоперационному уходу за раной в домашних условиях:
 - s. НЕ полоскать!
 - t. не касаться языком в лунку удаленного зуба

и. не употреблять пищу в течении 2 часов

Алгоритм действий студента

"Удаление резцов и клыков на нижней челюсти"

1. Сказать устно: "Пациенту показано удаление зуба №"
2. Надеть перчатки
3. Обработать руки антисептиком
4. Сказать устно: "откройте пожалуйста рот"
5. Стать справа от фантома
6. Взять слюноотсос и закрепить его во рту фантома
7. Обработать операционную область марлевым тампоном с антисептиком
8. Сказать устно: «Провожу пациенту ментальную анестезию / или мандибулярная + щечная / или торусальная» (при удалении центральных резцов надо проводить двустороннюю анестезию)
9. Обхватить большим и указательным пальцами руки альвеолярный отросток удаляемого зуба с вестибулярной и язычной стороны
10. Взять гладилку и вокруг шейки зуба провести синдесмотомию (удаление круговой связки зуба)
11. Выбрать из имеющегося инструментария клювовидные щипцы без шипов
12. Наложить щипцы на коронку зуба так, чтобы щечки щипцов были наложены с вестибулярной и с язычной стороны зуба
13. Продвинуть щипцы к шейке зуба
14. Зафиксировать щипцы
15. Провести люксацию сначала в вестибулярную сторону, затем в язычную
16. Провести ротацию
17. Провести тракцию (удаление зуба из лунки)
18. Поместить зуб и щипцы в лоток
19. Взять кюретажную ложку
20. Провести ревизию лунки (удаление кусочков альвеолы и грануляций)
21. Наложить марлевый тампон на лунку удаленного зуба
22. Забрать слюноотсос
23. Дать рекомендации пациенту по послеоперационному уходу за раной в домашних условиях:
 - v. НЕ полоскать!
 - w. не касаться языком в лунку удаленного зуба
 - x. не употреблять пищу в течении 2 часов

Алгоритм действий студента

"Удаление третьих моляров на нижней челюсти"

1. Сказать устно: "Пациенту показано удаление зуба №"
2. Надеть перчатки
3. Обработать руки антисептиком
4. Сказать устно: "откройте пожалуйста рот"
5. Стать справа и сзади от фантома
6. Взять слюноотсос и закрепить его во рту фантома
7. Обработать операционную область марлевым тампоном с антисептиком
8. Сказать устно: «Провожу пациенту левостороннюю или правостороннюю торусальную анестезию / или мандибулярную + щечную»
9. Обхватить большим и указательным пальцами руки альвеолярный отросток удаляемого зуба со щечной и язычной стороны
10. Взять гладилку и вокруг шейки зуба провести синдесмотомию (удаление круговой связки зуба)
11. Выбрать из имеющегося инструментария щипцы для третьего нижнего моляра с шипами изогнутые по плоскости
12. Наложить щипцы на коронку зуба так, чтобы щечки щипцов были наложены с щечной и с язычной стороны зуба
13. Продвинуть щипцы к шейке зуба
14. Зафиксировать щипцы
15. Провести люксацию сначала в оральную сторону, затем в щечную сторону
16. Провести тракцию (удаление зуба из лунки)
17. Поместить зуб и щипцы в лоток
18. Взять кюретажную ложку
19. Провести ревизию лунки (удаление кусочков альвеолы и грануляций)
20. Наложить марлевый тампон на лунку удаленного зуба
21. Забрать слюноотсос
22. Дать рекомендации пациенту по послеоперационному уходу за раной в домашних условиях:
 - у. НЕ полоскать!
 - z. не касаться языком в лунку удаленного зуба
 - aa. не употреблять пищу в течении 2 часов

Алгоритм действий студента
"Удаление клыков на верхней челюсти"

1. Сказать устно: "Пациенту показано удаление зуба №"
2. Надеть перчатки
3. Обработать руки антисептиком
4. Сказать устно: "откройте пожалуйста рот"
5. Стать справа от фантома
6. Взять слюноотсос и закрепить его во рту фантома
7. Обработать операционную область марлевым тампоном с антисептиком
8. Сказать устно: "Провожу пациенту правостороннюю или левостороннюю инфраорбитальную анестезию"
9. Сказать устно: "Провожу пациенту резцовую анестезию"
10. Обхватить большим и указательным пальцами руки альвеолярный отросток удаляемого зуба с вестибулярной и небной стороны
11. Взять гладилку и вокруг шейки зуба провести синдесмотомию (удаление круговой связки зуба)
12. Выбрать из имеющегося инструментария прямые щипцы/ S-образные
13. Наложить щипцы на коронку зуба так, чтобы щечки щипцов были наложены с вестибулярной и с небной стороны зуба
14. Продвинуть щипцы к шейке зуба
15. Зафиксировать щипцы
16. Провести люксацию сначала в вестибулярную сторону, затем в небную
17. Провести ротацию
18. Провести тракцию (удаление зуба из лунки)
19. Поместить зуб и щипцы в лоток
20. Взять кюретажную ложку
21. Провести ревизию лунки (удаление кусочков альвеолы и грануляций)
22. Наложить марлевый тампон на лунку удаленного зуба
23. забрать слюноотсос
24. Дать рекомендации пациенту по послеоперационному уходу за раной в домашних условиях:
 - bb. НЕ полоскать!
 - cc. не касаться языком в лунку удаленного зуба
 - dd. не употреблять пищу в течении 2 часов

Алгоритм действий студента
"Раскрытие пародонтального абсцесса"

Студент должен:

1. Сказать устно: «Садитесь в кресло, пожалуйста». Зафиксировать фантом в кресле
 - при проведении вскрытия пародонтального абсцесса на верхней челюсти пациент находится в кресле полулежа, голова несколько запрокинута. Врач стоит справа и спереди от больного. Верхняя челюсть пациента располагается на уровне плечевого сустава врача;
 - При проведении вскрытия пародонтального абсцесса на нижней челюсти пациент находится в кресле в сидячем положении, голова его занимает вертикальное положение. Врач стоит впереди и справа от больного. Нижняя челюсть пациента находится на уровне локтевой сустав опущенной руки врача.
2. Провести местное проводниковое обезболивание
3. Провести местное инфильтрационное обезболивание
4. Обработать операционную область марлевым тампоном с антисептиком
5. Зафиксировать слюноотсос
6. Крючком Фарабефа отодвигают щеку или губу;
7. Врач рукой держит острый скальпель так, чтобы его острие было направлено к поверхности кости (перпендикулярно)
8. Рассечь слизистую оболочку
9. Рассечь надкостницу, начиная с дистального отдела воспалительного инфильтрата (абсцесса) и заканчивая медиальным его границей, при этом острие скальпеля скользит по кости
10. Раздвигают (после вскрытия) ткани зажимом Микулича или распатором;
11. Проводят эвакуацию содержимого пародонтального абсцесса;
12. Рану промывают раствором фурацилина с перекисью водорода
13. В рану вводят резиновый выпускник (дренаж).

Алгоритм действий студента

"Удаление корня на верхней челюсти прямым элеватором"

1. Сказать устно: "Пациенту показано удаление корня зуба №"
2. Надеть перчатки
3. Обработать руки антисептиком
4. Сказать устно: "откройте пожалуйста рот"
5. Стать справа от фантома
6. Взять слюноотсос и закрепить его во рту фантома
7. Обработать операционную область марлевым тампоном с антисептиком
8. Сказать устно: "Провожу пациенту проводниковую анестезию» (в зависимости какой корень нужно удалить)
9. Обхватить большим и указательным пальцами руки альвеолярный отросток удаляемого корня с вестибулярной и небной стороны
10. Взять гладилку и вокруг корня провести синдесмотомию (удаление круговой связки зуба)
11. Выбрать из имеющегося инструментария прямой элеватор.
12. Взять в руку элеватор чтобы указательный палец находился на соединительном стержне у щеки
13. Наложить элеватор, чтобы рабочая (вогнутая) часть была направлена к поверхности корня, а выпуклая часть направлена к стенке лунки.
14. Вращательными движениями вокруг своей оси продвинуть элеватор в периодонтальной щели
15. Опираясь на край лунки (как рычагом) вывихнуть корень
16. Забрать корень из лунки щипцами или пинцетом
17. Поместить корень и инструмент в лоток
18. Взять кюретажную ложку
19. Провести ревизию лунки (удаление кусочков альвеолы и грануляций)
20. Забрать слюноотсос
21. Наложить марлевый тампон на лунку удаленного зуба
22. Дать рекомендации пациенту по послеоперационному уходу за раной в домашних условиях:
 - ee. НЕ полоскать!
 - ff. не касаться языком в лунку удаленного зуба
 - gg. не употреблять пищу в течении 2 часов

Алгоритм действий студента

"Удаление корней моляров на нижней челюсти угловым элеватором"

1. Сказать устно: "Пациенту показано удаление корня зуба №"
2. надеть перчатки
3. Обработать руки антисептиком
4. Сказать устно: "откройте пожалуйста рот"
5. Стать справа от пациента
6. Взять слюноотсос и закрепить его во рту фантома
7. Обработать операционную область марлевым тампоном с антисептиком
8. Сказать устно: "Провожу пациенту проводниковую анестезию» (в зависимости от того, какой корень нужно удалить)
9. Обхватить большим и указательным пальцами руки альвеолярный отросток удаляемого корня с вестибулярной и язычной стороны
10. Взять гладилку и вокруг шейки зуба провести синдесмотомию (удаление круговой связки зуба)
11. Выбрать из имеющегося инструментария угловой элеватор.
12. Взять в руку элеватор чтобы указательный палец находился на соединительном стержень у щеки
13. Наложить элеватор в пустую лунку чтобы рабочая (вогнутая) часть была направлена на корень, а выпуклая часть направлена к стенке лунки. (Для медиального корня дело и дистального корня слева используется элеватор «от себя», для дистального корня дело и медиального слева- элеватор «на себя»)
14. Вращательными движениями вокруг своей оси на себя, или от себя (зависит, какой элеватор выбрали) вывихнуть корень с частью межкорневой перегородки
15. Забрать корень из лунки щипцами или пинцетом
16. Поместить корень и инструмент в лоток
17. Взять кюретажную ложку
18. Провести ревизию лунки (удаление кусочков альвеолы и грануляций)
19. Забрать слюноотсос
20. Наложить марлевый тампон на лунку удаленного зуба
21. Дать рекомендации пациенту по послеоперационному уходу за раной в домашних условиях:
 - hh. НЕ полоскать!
 - ii. не касаться языком в лунку удаленного зуба

jj. не употреблять пищу в течении 2 часов

Алгоритм действий студента

"Удаление корней на верхней челюсти Байонетными щипцами"

1. Сказать устно: "Пациенту показано удаление корня зуба №"
2. Надеть перчатки
3. Обработать руки антисептиком
4. Сказать устно: "откройте пожалуйста рот"
5. Стать справа от фантома
6. Взять слюноотсос и закрепить его во рту фантома
7. Обработать операционную область марлевым тампоном с антисептиком
8. Сказать устно: «Провожу пациенту проводниковую анестезию»
9. Обхватить большим и указательным пальцами руки альвеолярный отросток удаляемого корня зуба с вестибулярной и небной стороны
10. Взять гладилку и вокруг шейки зуба провести синдесмотомию (удаление круговой связки зуба)
11. Выбрать из имеющегося инструментария Байонетные щипцы
12. Наложить щипцы на корень зуба так, чтобы щечки щипцов были наложены с вестибулярной и с небной стороны зуба
13. Продвинуть щипцы под десневой край до альвеолярной кости
14. Зафиксировать щипцы на поверхности корня
15. Провести люксацию сначала в вестибулярную сторону, затем в небную
16. Провести тракцию (удаление корня из лунки)
17. Поместить корень и щипцы в лоток
18. Взять кюретажную ложку
19. Провести ревизию лунки (удаление кусочков альвеолы и грануляций)
20. Наложить марлевый тампон на лунку удаленного зуба
21. забрать слюноотсос
22. Дать рекомендации пациенту по послеоперационному уходу за раной в домашних условиях:
 - kk. НЕ полоскать!
 - ll. не касаться языком в лунку удаленного зуба
 - mm. не употреблять пищу в течении 2 часов