

Методы оказания медицинской помощи, связанные с ними риски, виды медицинского вмешательства, их последствия и ожидаемые результаты оказания медицинской помощи.

Медицинская помощь взрослому населению при стоматологических заболеваниях оказывается в виде первичной медико-санитарной помощи. Первичная медико-санитарная помощь является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-стоматологами-терапевтами, врачами-стоматологами-хирургами, врачами-стоматологами-ортопедами, врачами-стоматологами-ортодонтами, врачами-стоматологами.

Медицинская помощь оказывается в следующих формах:

неотложная — медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;

плановая — медицинская помощь, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью. Медицинская помощь взрослому населению при стоматологических заболеваниях оказывается с учетом стандартов медицинской помощи и на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения). Медицинская помощь оказывается амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения)

Методы оказания медицинской помощи:

1. Хирургические вмешательства: удаление зубов, операции в полости рта, операции имплантации зубов, лечение переломов челюстей, лечение воспалительных стоматологических заболеваний

2. Терапевтические методы лечения стоматологических заболеваний: лечение кариеса и его осложнений, лечение заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта и др)

3. Ортопедические методы лечения (зубопротезирование)

4. Ортодонтические методы лечения (несъемные ортодонтические конструкции)

Виды медицинских вмешательств:

1. Опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза.

2. Осмотр, в том числе пальпация, зондирование, перкуссия, термометрия, электроодонтометрия.

3. Антропометрические исследования.

4. Лабораторно инструментальные исследования

5. Рентгенологические методы обследования

6. Введение лекарственных препаратов по назначению врача.

Риски и их последствия после лечения и во время медицинского вмешательства.

При применении местной анестезии может привести к аллергическим реакциям организма, обмороку, коллапсу, шоку, травматизации нервных окончаний и сосудов, проявляющимися парестезиями, парезами, невритами, невралгиями и постинъекционными гематомами.

При лечении кариеса и постановки пломбы: (шероховатость, острые края, завышение пломбы по прикусу), развитие пульпита.

При лечении осложненных форм кариеса:

Выведение пломбировочного материала за пределы апикального отверстия; Продольный перелом корня; Перелом инструмента в канале; Аллергическая реакция на пломбировочный материал; Потемнение коронки — эстетический дефект, который развивается в течение года.

Осложнения после лечения периодонтита: отек, киста, остеомиелит, сепсис.

Риски, связанные с удалением зуба:

- кровотечение на месте удалённого зуба; парестезия; перелом и вывих челюсти; оставление частиц удалённого зуба в десне; альвеолит; перфорация синуса верхней челюсти; удаление молочного зуба вместе с зачатком постоянного; вклинивание корня в мягкие ткани; остеомиелит и прочие осложнения гнойного характера;

- травматическое удаление челюстного бугра; травмирование зубов, расположенных рядом (вывих или перелом); перелом корня или коронки; травмы дёсен, языка и мягких тканей; аспирация зубом или его корнем.

Процесс регенерации в зоне костного послеоперационного дефекта не прогнозируется и может привести к необходимости последующего оперативного лечения, направленного на пластическое замещение костного дефекта. Вследствие оперативного лечения возможно возникновение онемения в области оперативного вмешательства, формирование рубца.

Риски, связанные с операцией имплантации:

- лицевая и челюстная припухлость, возникновение гематомы и изменение цвета кожного покрова в области челюстей, глаз и носа, длящиеся обычно несколько дней;
- болевые ощущения, которые могут сохраняться до нескольких недель;
- некоторая потеря чувствительности или ощущение онемения в области подбородка, губ, десен, языка, зубов, которые могут продлиться от нескольких дней до нескольких месяцев. В редких случаях нарушение чувствительности или ощущение онемения могут приобрести стойкий характер;
- аллергическая реакция на медикаменты, обморок, анафилактическая реакция при проведении обезболивания;
- развитие воспалительных заболеваний костной ткани челюстей;
- реакция отторжения имплантатов в послеоперационном периоде;
- сокращение срока службы имплантата, при наличии хронических заболеваний тканей пародонта, сахарный диабет, бруксизм, лучевая терапия и вредные привычки (алкоголизм и курение);
- кровотечение в момент и после хирургического вмешательства;
- при обезболивании и индивидуальном расположении – повреждение нервно-сосудистого пучка;
- периимплантит.

Риски, связанные с зубопротезированием:

- развитие воспаления тканей пародонта (гингивит, пародонтит);
- образование кариозных полостей, развитие пульпита, периодонтита в опорных зубах, клиновидных дефектов;
- аллергические реакции на протез;
- развитие гальванизма;
- некачественная фиксация изделия;
- деформация изделия;
- изменение прикуса;
- дисфункция височно-нижнечелюстного сустава;
- развитие подвижности опорных зубов.

Риски, связанные с ортодонтическим лечением:

- образование кариозных полостей;
- развитие воспаления тканей пародонта (гингивит, пародонтит);
- рецессия десны;
- дисфункция височно-нижнечелюстного сустава;
- развитие подвижности зубов;
- головные боли;
- изменение осанки;
- перемены в чертах лица;
- хроническая усталость.

Медицинский риск как вероятность наступления неблагоприятного исхода в процессе оказания врачом и подконтрольным ему медицинским персоналом медицинской помощи, возникает при выполнении всех необходимых в интересах пациента действий с целью диагностики, лечения и профилактики заболеваний, внимательном и разумном их выполнении в соответствии с современными данными медицинской науки. Оказываемые акты медицинской помощи несут неустранимый риск нежелательных последствий или невыздоровления. Медицинский риск является составной частью медицинских манипуляций. Избежать реализации медицинского риска невозможно из-за индивидуального реагирования каждого больного на медицинские манипуляции.

Ожидаемые результаты оказания медицинской помощи:

- выздоровление;
- компенсация функции (полная или частичная);
- стабилизация;
- развитие ятрогенных осложнений;
- развитие нового заболевания, связанного с основным заболеванием.