



ДОМ ЗДРАВЉА
ГОРЊИ МИЛАНОВАЦ

СЛУЖБА ЗА СТОМАТОЛОШКУ
ЗДРАВСТВЕНУ ЗАШТИТУ

ДОМ ЗДРАВЉА ГОРЊИ МИЛАНОВАЦ

Пријем:	06.3.2018	
Фрг. јед.	Изд.	Примор
	7175/	157

ПРОЦЕДУРА КОД КОМПЛИКАЦИЈА ВАЂЕЊА СТАЛНИХ ЗУБА

Број процедуре	Датум израде процедуре	Датум измене процедуре
9.32	19.11.2017.	
Израдио др Перо Лозо доктор стоматологије	Процедуру оверио	
Тим за акредитацију стоматолошке службе	<i>Dr Pero Lozo</i>	

1. ЦИЉ

Овом процедуром утврђује се редослед и садржај поступака приликом настанка компликација вађења сталних зуба.

2. ОБЛАСТ ПРИМЕНЕ

Процедура је намењена запосленима у Служби за стоматолошку здравствену заштиту – тимовима опште стоматологије, превентивне и дечије стоматологије и изабраним лекарима.

3. ДЕФИНИЦИЈА

Процедура дефинише редослед поступака приликом настанка компликација при вађењу сталних зуба а у циљу њиховог отклањања..

4. ОДГОВОРНОСТ

4.1. Одговорни за контролу ове процедуре су начелник службе и изабрани лекари.

4.2. Одговорни за спровођење ове процедуре су начелник службе и тимови који пружају ову услугу.

5. ПОСТУПАК

5.1. Постоје бројне компликације које могу да настану при вађењу сталних зуба.

5.2. Крварење као компликација вађења сталног зуба је често. У зависности од порекла крварења (повређена гингива, повређен крвни суд, коштано крварење...) начини заустављања се разликују. Углавном се свако крварење зауставља применом биолошких средстава за заустављање крварења (гелатамп), тампонадом ране јодоформ штрајфом или ZnO-завојем (хемијско-механичка метода) или компресијом ране стерилном газом 10-15 мин (механичка метода). У тежим случајевима примењује се ампулирана терапија (dysipone), а као задња опција је упут за установу вишег нивоа.

5.3. Бол као компликација вађења сталног зуба је такође честа компликација и углавном се санира обрадом ране, применом аналгетика у таблетама или применом ампулиране терапије.

5.4. Зуби поломљени приликом вађења често могу да буду компликација и уколико не може да се санира амбулантно, шаље се у установу вишег нивоа.

5.5. Отварање синуса или повреда мандибуларног канала се шаљу у установе вишег нивоа. Напомена: уколико лекар стручно процени да је отворен синус могуће санирати у оквиру службе, приступа потребној терапији и накнадно прати и евидентира успех исте.

5.6. Свака компликација се бележи у картон, као и поступци санације постојећих компликација, а такође бележи се и у протоколу пацијената и у протокол нежељених догађаја.

5.7. Остале компликације нису честе и углавном се санирају у установама вишег нивоа.

6. ЗАПИСИ И ДОКУМЕНТАЦИЈА

6.1. Медицинска документација и евиденција (стоматолошки картон, протокол пацијената, протокол нежењених догађаја, упут специјалисти)

1. ЦИЉ

Овом процедуром утврђује се редослед и садржај поступака приликом компликација вађења млечних зуба.

2. ОБЛАСТ ПРИМЕНЕ

Процедура је намењена запосленима у Служби за стоматолошку здравствену заштиту – тимовима превентивне и дечије стоматологије и изабраним лекарима.

3. ДЕФИНИЦИЈА

Процедура дефинише поступак рада приликом настанка компликација а у циљу санирања истих.

4. ОДГОВОРНОСТ

4.1. Одговорни за контролу ове процедуре су начелник службе и изабрани лекари.

4.2. Одговорни за спровођење ове процедуре су начелник службе и тимови који пружају ову услугу.

5. ПОСТУПАК

5.1. Компликације приликом вађења млечних зуба су ретке.

5.2. Крварење као компликација вађења млечног зуба је ретко и увек се санира стављањем газе и притиском у интервалу 10-15.мин.

5.3. Бол као компликација вађења млечног зуба се јавља врло ретко и обично престаје после 5-10 мин без икакве терапије.

5.4. Зуби поломљени приликом вађења могу да буду компликација јер због специфичности рада у дечијој стоматологији не постоје услови за дужу интервенцију. Углавном се оваква компликација санира у Стоматолошкој служби, а уколико је немогуће даје се упут и пацијент се упућује у установе вишег нивоа.

5.5. Најопаснија компликација је акцидентално вађење клице сталног зуба. Углавном се јавља кад се ваде млечни молари између чијих се коренова налази клица сталног зуба. Приликом ове компликације клица се враћа у рану, рана се скупиле уз компресију газом и уз антибиотску терапију такав се пацијент шаље у установу вишег нивоа.

5.6. Свака компликација се бележи у картону, као и поступци санације постојећих компликација, а такође бележи се и у протоколу пацијената и у протокол нежељених догађаја.

6. ЗАПИСИ И ДОКУМЕНТАЦИЈА

6.1. Медицинска документација и евиденција (стоматолошки картон, протокол пацијената, протокол нежељених догађаја, упут специјалисти).