

Обследование стоматологического больного. Асептика и антисептика в хирургической стоматологии.

Дисциплина: хирургическая
стоматология

Курс III, семестр V

Модуль № 3

Лекция 2

к.м.н. Корнеева М.
В.

План:

- Принципы обследования хирургического стоматологического больного.
- Антисептика в хирургической стоматологии.
- Асептика в хирургической стоматологии.
 - Дезинфекция
 - Предстерилизационная очистка
 - Стерилизация
- Профилактика ВИЧ и ВГ.

Принципы обследования хирургического стоматологического больного:

- Основные методы (опрос, внешний осмотр, пальпация мягких тканей и костей, осмотр полости рта).
- Дополнительные методы
 - Лучевые (рентгенологические, ультразвуковые, контрастные исследования, визиографические исследования)
 - Функциональные
 - Лабораторная диагностика
 - Морфологические исследования
 - Эндоскопические исследования

Антисептика –

комплекс лечебно-профилактических мероприятий, направленных на уничтожение микроорганизма в ране или в организме в целом.

Виды:

- Механическая (хир. обработка раны)
- Физическая (использование гигроскопического перевязочного материала, физическое лечение)
- Химическая – применение антисептиков и химиотерапевтических препаратов
- Биологическая – применение сывороток, препаратов крови, средств активной иммунизации и т.д., которые воздействуют на микробную клетку и её токсины.
- Смешанная.

Асептика –

система профилактических мероприятий, направленных против возможности попадания микроорганизмов в рану, ткани, органы, полости тела больного при хирургических операциях, перевязках, диагностических и лечебных процедурах.

Она включает:

- Стерилизацию инструментов и материалов
- Обработку рук хирурга и медсестры
- Соблюдение правил при проведении операций, исследований и т.п.

Использованные инструменты, оборудование, материалы должны подвергаться дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации.

Дезинфекция (обеззараживание) –

это комплекс мероприятий, направленных на удаление и уничтожение патогенных и условно-патогенных микроорганизмов на объектах внешней среды.

Различают очаговую и профилактическую дезинфекцию.

- Профилактическая – проводится с целью предупреждения распространения инфекционных болезней в ЛПУ (уборка помещений, стирка рабочей одежды, кипячение, включение бактерицидных ламп).
- Очаговая – делится на текущую (в присутствии больного с целью немедленного уничтожения возбудителя) и заключительную (после удаления источника возбудителя инфекции).

Методы дезинфекции:

- Химический (3% хлорамин, 6% перекись водорода, лизоформин 3000, дюльбак и др., экспозиция 60-90 минут)
- Физический – механическая очистка, влажная уборка помещения, проветривание, облучение бактерицидными лампами, кипячение, УЗ, использование горячего пара, воздуха. В хирургическом кабинете текущая уборка и кварцевание проводится через 2 часа работы. За 30 мин до начала работы в кабинете необходимо включить приточно-вытяжную вентиляцию. Генеральная уборка в кабинете осуществляется 1 раз в неделю, в остальных вспомогательных помещениях – 1 раз в месяц.

Предстерилизационная очистка –

это удаление белковых, жировых загрязнений, остатков микроорганизмов, лекарственных средств с материала и инструментов для повышения эффективности стерилизации.

Этапы:

- Ручная очистка (промывание под проточной водой для удаления остатков дез. средств)
- Замачивание на 15 мин в моющем растворе, предварительно подогретом без инструмента, при условии полного погружения изделий. Например, 0,5% перекись водорода + 0,5% СМС «Лотос» при температуре 50-55 градусов.
- Мойка каждого инструмента в моющем растворе при помощи щетки или ватно-марлевого тампона – 0,5 мин.
- Ополаскивание проточной водой - 3-10 мин.
- Ополаскивание дистиллированной водой – 0,5 мин на каждый инструмент
- Сушка горячим воздухом до полного исчезновения влаги в сушильном шкафу при 85 градусах.

Контроль качества:

- Азопирамовая проба
- Фенолфталеиновая проба.

Стерилизация –

удаление всех м/о и спор с целью профилактики внутрибольничного инфицирования пациентов и персонала.

Методы:

- Физические
 - Паровой (автоклавирование). Действующий агент – горячий пар. Проводится при давлении 2 атм – 20 мин при температуре 132° для изделий из стекла, стойких металлов, текстильных материалов, силиконовой резины. При 1,1 атм – 45 мин., температуре 120° стерилизуются изделия из резины, латекса, отдельных полимерных материалов.
 - Воздушный (в сухожаровых шкафах). Рекомендуется для изделий из металла, стекла. 180° - 60 мин, 160° – 150 мин.
 - Радиационный. Используют γ , β частицы и относительно тяжёлые нейтроны, протоны и др. Применяется для стерилизации одноразовых инструментов (шприцы, шовный материал, катетеры, зонды и др.).
 - Газовый.
 - Окись этилена при давлении 0,686 атм при $t=18^{\circ}$
 - Пар 40% раствора формальдегида в этиловом спирте, $t=80^{\circ}$, время стерилизации 180 мин.
 - Гласперленовый
- Химический

Профилактика ВИЧ и ВГ

- Использование рабочей одежды (шапочка, халат, маска, очки, перчатки, обувь с закрытым носком)
- Замачивание инструментов в растворах с максимальной концентрацией антисептика на 60-90 мин.
- Обязательно сдавать кровь на ВИЧ и HbS антиген
- Обязательно прививать оперирующего хирурга от ВГ