

## ПРИМЕНЕНИЕ МЕСТНОЙ АНЕСТЕЗИИ (АППЛИКАЦИОННОЙ, ИНФИЛЬТРАЦИОННОЙ, ПРОВОДНИКОВОЙ)

1. **Цели лечения.** Местная анестезия имеет своей целью обезболить медицинские манипуляции и направлено на профилактику вероятных осложнений во время лечения, их своевременное выявление и сведение к минимуму их последствий.

2. **Методы лечения, возможные варианты медицинского вмешательства.** Местная анестезия будет применяться врачом в соответствии с «Клиническими рекомендациями (протоколами лечения)», утвержденными Постановлениями Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России», а также иными клиническими рекомендациями и методиками, действующими в Российской Федерации.

Местная анестезия приводит к временной потере болевой, тактильной и температурной чувствительности в области обезболивания, а также в случае инфильтрационной анестезии - к временному ощущению (появлению) припухлости в данной области. Местная инъекционная анестезия проводится в области выполняемой манипуляции и предусматривает одну или несколько инъекций с использованием одноразовых игл и карпул. Длительность эффекта может варьироваться от 15 минут до нескольких часов зависимости от вида анестетика и индивидуальной восприимчивости организма и проявляется в потере чувствительности в области обезболивания и временном ощущении припухлости. Перед проведением инъекционной анестезии проводится аппликационная анестезия: место вкола обрабатывается местными анестетиками (лидокаин, артикаин, мепивакаин и др.). Препарат для анестезии будет подобран врачом с учетом аллергологического анамнеза и наличия сопутствующей патологии.

Пациент получает подробные объяснения по поводу своего заболевания, диагноза и предварительного плана лечения и информируется, что в ряде конкретных случаев медицинское вмешательство без анестезии невозможно. Последствиями отказа от местной инъекционной анестезии могут быть: невозможность выполнения медицинской манипуляции, прогрессирование заболевания, развитие инфекционных осложнений, появление болевых ощущений, а также обострение системных заболеваний организма.

3. **Риски, последствия, осложнения.** Местная анестезия является вмешательством в биологический организм и не может иметь стопроцентной гарантии на успех, даже при идеальном выполнении всех клинических и технологических этапов. Местная инъекционная анестезия связана с риском для здоровья. Современные анестетики, применяемые с использованием одноразовых игл и карпул, редко вызывают осложнения, однако при наличии опасений, рекомендуется провести предварительные пробы на совместимость. Во время анестезии или после нее могут появляться непредвиденные ранее неблагоприятные обстоятельства, а также возникнуть следующие осложнения: 1) Со стороны центральной нервной системы: головная боль, нарушение сознания вплоть до его потери, нарушение дыхания вплоть до его остановки, мышечный тремор, непроизвольное подергивание мышц, иногда переходящие в судороги. Повреждение нерва (вплоть до развития паралича). 2) Со стороны пищеварительной системы: тошнота, рвота, диарея. Приём пищи возможен только после восстановления чувствительности. 3) Со стороны сердечно-сосудистой системы: снижение и повышение артериального давления, брадикардия или тахикардия, угнетение сердечно – сосудистой деятельности, что в крайнем проявлении может привести к коллапсу, шоку и остановке сердца, что может угрожать жизни пациента. Местноанестезирующее действие усиливает и удлинняет сосудосуживающие лекарственные средства. 4) Аллергические реакции: отёк или воспаление в месте инъекции и других областях – покраснение кожи, зуд, конъюнктивит, ринит, ангионевротический отек различной степени выраженности (включая отек верхней и/или нижней губ, щек, отеком голосовых связок с ощущением "комка в горле" и затруднениями глотания, крапивница, затруднение дыхания.) Любые из этих проявлений могут прогрессировать до анафилактического шока. Так же в анестетиках часто содержатся сульфиты, которые могут усилить острые аллергические реакции, такие как бронхоспазм, анафилактическую реакцию. у пациентов с бронхиальной астмой и повышенной чувствительности к сульфитам. 5) Местные реакции: отечность или воспаление слизистой оболочки в месте инъекции. Появление зон ишемии в месте введения, вплоть до развития некроза тканей – при случайном внутрисосудистом введении. Травматизации нервных окончаний и сосудов, проявляющимися потерей чувствительности, невритами, невралгиями и постинъекционными гематомами. 6) Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами: в специальных тестах не было выявлено отчетливого влияния местных анестетиков в стоматологии на концентрацию внимания и быстроту двигательных реакций. Однако, беспокойство перед приёмом и стресс, связанный с вмешательством, могут оказывать влияние на эффективность деятельности. В период лечения необходимо соблюдать осторожность при вождении автотранспорта и занятии другими потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций. 7) Беременность и лактация: некоторые анестетики проникаю через плацентарный барьер, возможна брадикардия плода. Не имеется достаточного количества клинических наблюдений о применении препарата при беременности и в период лактации. В настоящее время нет сведений по безопасности применения препарата в период беременности в отношении воздействия на развитии плода. Неизвестно выделяется ли анестетик с грудным молоком. Рекомендуется пропустить одно грудное кормление (сцедить и не использовать молоко), заменив его на искусственное. Местные анестетики могут усиливать и снижать эффективность других препаратов.

При некоторых заболеваниях (почечная и печёночная недостаточность, сахарный диабет, артериальная гипертензия, бронхиальная астма, беременность и других состояниях) возможен выбор препаратов для анестезии. Поэтому пациент обязан поставить врача в известность, указав в анкете перечень имеющихся у него заболеваний и названия препаратов, которые он в данное время принимает. Обезболивание затруднено при выраженном стрессе, в области существующего воспаления, в области моляров нижней челюсти, после употребления алкогольных или наркотических веществ. Указанные выше осложнения и состояния не являются следствием некачественно предоставленной медицинской услуги, а обусловлены особенностями организма и иными обстоятельствами, не зависящими от Исполнителя.

4. **Противопоказания к выполнению медицинского вмешательства:** психические заболевания в период обострения; острое нарушение кровообращения (обморок, коллапс, шок); острые инфекции; острая анаэробная и аэробная инфекция; острая лучевая болезнь и иные состояния, препятствующие проведению медицинского вмешательства. Пациент получает от лечащего врача информацию обо всех противопоказаниях и сообщает лечащему врачу всю информацию, касающуюся своего здоровья (перенесенные операции, заболевания, беременность, принимаемые лекарственные средства, аллергические реакции и т.п.). Сокрытие пациентом информации о своём здоровье может негативно сказаться на результатах (сроках, стоимости) лечения.

5. **Предполагаемые результаты лечения.** Ожидаемым результатом местной анестезии является обезболивание стоматологических манипуляций. При проведении местной анестезии эффективность обезболивания не гарантирована, однако гарантировано выполнение процедуры специалистом соответствующей квалификации, применение им качественных материалов и инструментов, с соблюдением соответствующих протоколов, норм санитарно-эпидемиологического режима.

6. Пациент должен незамедлительно информировать лечащего врача обо всех случаях возникновения перечисленных в пункте 3 настоящего документа состояний, осложнений, аллергии, перенесенных ранее заболеваниях, как острых так и хронических (в том числе о хирургических операциях, наличии сахарного диабета, онкологических заболеваний), травмах, а также о принимаемых лекарственных средствах и биоактивных добавках, непереносимости лекарственных препаратов и ее проявлениях, сообщать правдивые сведения о наследственности, а также об употреблении алкоголя, наркотических и токсических средств, курении, высказывать все жалобы.

7. Пациент соглашается тщательно выполнять рекомендации врача в процессе лечения, понимая, что невыполнение или ненадлежащее их выполнение чревато ухудшением состояния его здоровья и может повлиять на результат лечения. Ответственность за неблагоприятный исход лечения в случае невыполнения/неполного выполнения рекомендаций врача ложится на пациента.

8. Пациент может задать врачу все интересующие вопросы о сути и условиях лечения, а лечащий врач обязан дать исчерпывающие ответы и пояснения, включая разъяснение медицинских терминов.