



VRN-ПРОТОКОЛ ВЕДЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧНОГО ПАЦИЕНТА

7



**ПЕРЕД ВАМИ ПОКРОКОВИЙ
АЛГОРИТМ ВЕДЕННЯ
ПАЦІЄНТА, ЯКИЙ ЗА**



**КРОКІВ ПРИВЕДЕ ВАС ДО
КОМФОРТНОЇ ТА ЯКІСНОЇ
РОБОТИ, А ВАШОГО
ПАЦІЄНТА –
ДО ЗДОРОВОЇ УСМІШКИ**



КРОК 0 – ЗБІР ДАНИХ ТА АНАМНЕЗУ

За допомогою спеціальних опитувальників та в процесі обстеження пацієнта лікар отримує:

➤ **Інформацію про прийом медикаментів
(напр., препарати, що впливають на
згортання крові)**

**Дані алергологічного анамнезу
(задокументовані епізоди алергії)** <

➤ **Інформацію про засоби догляду
пацієнтів, регулярність чищення тощо.**

**Дані про супутні захворювання та
звички (напр., цукровий діабет,
артеріальна гіпертензія,
броніхальна астма, вживання
алкоголю, куріння)** <

➤ **Скарги пацієнта (напр., чутливість та
кровоточивість зубів упродовж
останнього тижня)**

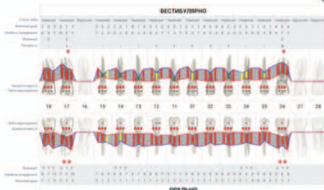
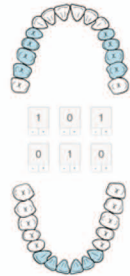


КРОК 1 – ДІАГНОСТИКА СТАНУ ЯСЕН ТА ВИЗНАЧЕННЯ СТАТУСУ ПАЦІЄНТА



За допомогою діагностичного зонда типу WHO провести **зондування**, заповнити дані PSR-скрінінгового тесту та визначити, чи є потреба в пародонтологічному лікуванні.

Пацієнти з кодами “0”, “1”, “2” можуть отримувати супровід в лікуючого стоматолога.



Пацієнти з кодами “3”, “4”, “*” повинні бути скеровані до пародонтолога для подальшого обстеження та проведення лікування.



КРОК 2 – ІНДИКАЦІЯ ЗУБНИХ ВІДКЛАДЕНЬ, ПІДБІР ЗАСОБІВ ДОГЛЯДУ, УРОК ГІГІЄНИ

Використання візуальних методів індикації зубних відкладень сприяє кращому розумінню пацієнтом проблеми, вищому рівню мотивації та залученості.



Необхідно провести фото-фіксацію даних індикації для подальшого спостереження та порівняння.

Спеціаліст підбирає необхідні засоби домашнього догляду (зубна щітка, зубна паста, засоби інтердентального догляду) за ротовою порожниною і навчає пацієнта ними самостійно користуватися.



КРОК 3 – ВИДАЛЕННЯ НАД'ЯСЕННИХ ЗУБНИХ ВІДКЛАДЕНЬ. ВИБІР АЛГОРИТМУ РОБОТИ ТА ВІДПОВІДНОГО ІНСТРУМЕНТАРІЮ

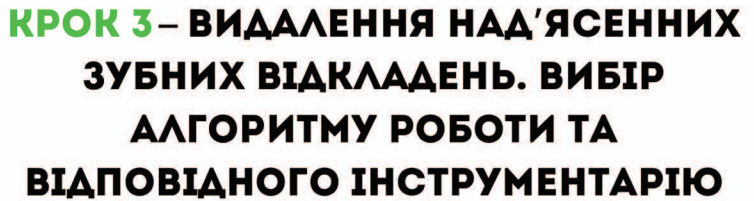
1) Видалення над'ясенних м'яких зубних відкладень проводиться за допомогою повітряно-абразивної технології **Air-Flow** з використанням щіточок.

Рекомендовано виконувати першим кроком за умови наявності в клінічному випадку великої кількості м'яких відкладень та невеликої кількості твердих відкладень.

Ви можете застосувати **VRN Dental Air Polisher DP10, VRN Scaler Q6, VRN Scaler D40, VRN Scaler D80.**



Вибір порошку для проведення повітряно-абразивного оброблення залежить від кількості зубних відкладень і типу маніпуляції, яку проводить спеціаліст. Деякі порошки потребують фінішного полірування за допомогою еритритолу 14 мк/гліцину 25 мк або полірувальних чашок.





КРОК 3 – ВИДАЛЕННЯ НАД'ЯСЕННИХ ЗУБНИХ ВІДКЛАДЕНЬ. ВИБІР АЛГОРИТМУ РОБОТИ ТА ВІДПОВІДНОГО ІНСТРУМЕНТАРІЮ

2) Видалення над'ясенних твердих зубних відкладень проводиться за допомогою звукової/**ультразвукової** технології, ручних скалерів.

Рекомендовано виконувати першим кроком, якщо для клінічного випадку характерна велика кількість твердих відкладень та невелика кількість твердих відкладень.

Ви можете застосувати **VRN Scaler DA 10, VRN Scaler A5\A8, VRN Scaler K08A\D\DL, VRN Scaler Q5, VRN Scaler Q6, VRN Scaler D40, VRN Scaler D80.**



У цьому разі рекомендовано насадки класу **G** (гігієнічні), **P** (пародонтальні). Вибір ультразвукових насадок залежить від кількості зубних відкладень, анатомії та положення зуба.



КРОК 4 – ВИДАЛЕННЯ ПІД'ЯСЕННИХ ЗУБНИХ ВІДКЛАДЕНЬ

1) Видалення під'ясенних м'яких зубних відкладень за допомогою технології **Perio Flow**. Застосування спеціального наконечника та одноразових пластикових насадок для вилучення зубних відкладень з пародонтальних кишень глибиною 6 мм і більше.

У цьому разі
рекомендовано порошок
VRN на основі гліцину
25 мк та еритритолу 14 мк.



Ви можете застосувати **VRN Dental Air Polisher DP10, VRN Scaler Q6, VRN Scaler D40, VRN Scaler D80** з використанням спеціального наконечника **Perio Handiblaster** та одноразових пластикових насадок, що входять до комплектації.



КРОК 4 – ВИДАЛЕННЯ ПІД'ЯСЕННИХ ЗУБНИХ ВІДКЛАДЕНЬ

2) Видалення під'ясенних твердих зубних відкладень проводиться за допомогою звукової/**ультразвукової** технології, ручних кюрет.

Ви можете скористатись **VRN Scaler DA 10, VRN Scaler A5, VRN Scaler K08A\D\DL, VRN Scaler Q5, VRN Scaler Q6, VRN Scaler D40, VRN Scaler D80.**

Рекомендовано застосовувати насадки класу Р (пародонтальні). Вибір ультразвукових насадок залежить від кількості зубних відкладень, анатомії та положення зуба.



Ви можете використовувати автоматичну іригацію пародонтальних кишень за допомогою **антисептичних розчинів** (хлоргексидин, перекис водню, гіпохлорит натрію в терапевтичних концентраціях) в апаратах **VRN Scaler Q6, VRN Scaler D40, VRN Scaler D80.**



КРОК 5 – ВИДАЛЕННЯ ЗУБНОГО НАЛЬОТУ З ПОВЕРХОНЬ ІМПЛАНТІВ, ОРТОПЕДИЧНИХ ТА ОРТОДОНТИЧНИХ КОНСТРУКЦІЙ

Рекомендовано
застосовувати порошок
VRN на основі гліцину
25 мк та еритритолу 14 мк.



У цьому разі
рекомендовано
ультразвукові насадки
спеціального призначення
VRN класу IM.



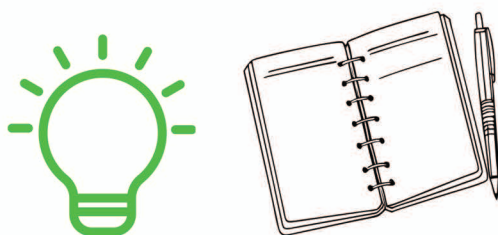
Не рекомендовано
використовувати
ультразвукові насадки
класів G та P – з метою
уникнення пошкодження
поверхонь імплантів,
ортопедичних та
ортодонтичних
конструкцій.





КРОК 6 – ОЦІНКА ЯКОСТІ ПРОВЕДЕНОЇ МАНІПУЛЯЦІЇ

Рекомендовано оцінити якість проведеної маніпуляції за допомогою візуальних методів (індикація), діагностичних інструментів контролю (зонд Explorer), провести фото-документацію отриманого результату.



КРОК 7 – НАДАННЯ РЕКОМЕНДАЦІЙ

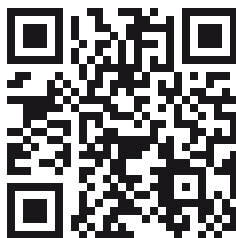
Рекомендовано утриматися від вживання кольорових продуктів та паління впродовж 2 годин після завершення процедури.

Опціонально рекомендовано призначення додаткових медикаментів залежно від клінічної ситуації.



Інтернет-магазин
стоматологічного обладнання

093 763 3250




vrn.com.ua