

Стоматологическое лечение под общей анестезией

Информационный лист для родителей/опекунов

Уважаемый родитель! Из этого информационного листа Вы узнаете, что ожидать, если Вашему ребёнку предстоит стоматологическое лечение под общей анестезией в нашей клинике.

Что такое общая анестезия?

Наркоз, или общая анестезия, — это вызванное лекарственными препаратами контролируемое состояние, похожее на сон, при котором временно утрачиваются сознание и чувствительность во всём теле, поэтому пациент не чувствует боли и не помнит процедуру.

Анестезию проводят врач-анестезиолог и медсестра анестезистка с использованием современных методов анестезии. Во время наркоза анестезиологическая команда контролирует жизненно важные показатели Вашего ребёнка.

Почему моему ребёнку необходимо стоматологическое лечение под общей анестезией?

Как правило, для проведения стоматологического лечения общая анестезия или седация не требуются. Более объёмные вмешательства (лечение корневых каналов, удаление зуба) часто можно выполнить с использованием местной анестезии. Детям, которые боятся или испытывают сильную тревогу перед стоматологическим лечением, также можно предложить успокаивающее лекарство для уменьшения напряжения.

Однако для некоторых детей лечение под общей анестезией является единственной возможностью. Решение о необходимости стоматологического лечения под общей анестезией стоматолог принимает индивидуально, и оно не распространяется автоматически на последующие посещения.

Есть ли у общей анестезии риски/осложнения?

Современная анестезия в целом очень безопасна, а серьёзные побочные эффекты встречаются редко. Большинство детей быстро восстанавливаются. У некоторых детей после наркоза могут возникать лёгкие недомогания, например тошнота, общее плохое самочувствие или боль в горле; последнее связано с использованием дыхательной трубки.

Побочные эффекты и осложнения анестезии:

- Частые побочные эффекты (1:10–1:100):
 - Боль, покраснение, кровоподтёк или воспаление в месте введения препарата
 - Болезненность при глотании, осиплость голоса
 - Сонливость, головокружение, головная боль
 - Тошнота, рвота
 - Беспокойство и спутанность сознания при пробуждении
 - Кожный зуд
- Более редкие побочные эффекты и осложнения (1:100–1:1000):
 - Затруднение дыхания во время или после анестезии (ларингоспазм — смыкание мышц гортани, или бронхоспазм — сужение бронхов). Поверхностные повреждения зубов, языка или губ при установке дыхательной трубки.
- Тяжёлая аллергическая реакция возникает редко (частота 1:10 000–1:100 000)

Другие угрожающие жизни осложнения встречаются крайне редко (например, остановка сердца, остановка дыхания, тромбоз крупных сосудов, повреждение головного мозга, злокачественная гипертермия — опасное повышение температуры тела, анафилактическая реакция — угрожающая жизни реакция гиперчувствительности и др.). У здоровых детей, которым проводится небольшое плановое вмешательство, риск смерти составляет менее 1 случая на 100 000 детей.

Следует учитывать, что при анестезии также могут возникнуть непредвиденные или ранее не упомянутые побочные эффекты и осложнения.

LiiDental Hambaravi применяет общепринятые доказательные меры для профилактики побочных эффектов и их быстрого лечения в случае возникновения.

Повышены ли риски общей анестезии у моего ребёнка, если у него есть хронические заболевания/трудности в обучении?

Да, риск анестезии может быть несколько выше. Каждый пациент индивидуален и перед планируемой процедурой должен быть тщательно осмотрен, чтобы лечение можно было адаптировать к его потребностям. Иногда ребёнку с сопутствующими заболеваниями/инвалидностью, которому требуется стоматологическое лечение под общей анестезией, необходимо остаться в больнице для наблюдения. Окончательную оценку возможности проведения Вашему ребёнку амбулаторной анестезии в нашей клинике даёт врач-анестезиолог.

Как подготовить ребёнка к стоматологическому лечению под общей анестезией?

Если Ваш ребёнок уже не совсем маленький, постарайтесь объяснить ему, что он идёт к стоматологу. Расскажите, почему стоматолог должен осмотреть его зубы. Постарайтесь также объяснить, что будет происходить с ним в стоматологической клинике. Для этого внимательно прочитайте информационный лист.

Лучшее время для такой подготовки зависит от ребёнка. Детям дошкольного возраста обычно достаточно рассказать о плане за день до процедуры. Детям постарше может потребоваться больше времени для подготовки.

Как подготовить ребёнка к общей анестезии в день процедуры?

На момент проведения анестезии у ребёнка не должно быть заболеваний с повышенной температурой, а также кашля или насморка. После последнего заболевания должно пройти не менее 14 дней.

Для предотвращения риска аспирации важно, чтобы к моменту анестезии желудок Вашего ребёнка был пуст. Если во время анестезии в желудке ребёнка находится пища или жидкость, они могут подняться в горло и попасть в лёгкие, что очень опасно.

Для предотвращения осложнений после последнего приёма пищи (любой пищи, включая молоко, йогурт, смузи и т. д.) должно пройти не менее 6 часов, после сладкого чая или прозрачного сока без мякоти — не менее 2 часов, а после небольшого количества воды — 1 час. Во время анестезии пища может попасть в дыхательные пути и повредить лёгкие ребёнка.

Оденьте ребёнка в удобную одежду. Перед началом процедуры сходите с ребёнком в туалет. На всякий случай возьмите сменную одежду (брюки, футболку/рубашку и кофту), поскольку во время наркоза ребёнок может непроизвольно помочиться.

Что происходит в стоматологической клинике в день процедуры?

- **Подготовка**

По прибытии в клинику медсестра нанесёт на руки ребёнка крем с местным анестетиком (обезболивающий/«волшебный» крем). Это не больно, но если Вы считаете, что он не подходит Вашему ребёнку, пожалуйста, сообщите об этом медсестре. Тем не менее важно постараться нанести крем, поскольку это позволяет установить венозную канюлю менее болезненно и более спокойно.

Мы зададим Вам вопросы о здоровье ребёнка, принимаемых лекарствах, аллергиях и предыдущих наркозах. Также мы определим подходящий для Вашего ребёнка план анестезии. Однако иногда в ходе беседы

анестезиолог может узнать обстоятельства, из-за которых проведение анестезии в данный момент становится небезопасным и процедуру необходимо отложить. Например, это может произойти, если ребёнок заболел.

Мы хотим, чтобы начало наркоза прошло для Вашего ребёнка спокойно и не вызывало тревоги. При необходимости сначала через нос или рот ребёнку вводится успокаивающий препарат, действие которого наступает примерно через 10 минут. Если эффект препарата достаточен и ребёнок спокоен, на руку устанавливается мягкая пластиковая венозная канюля (до перехода в процедурный кабинет или уже в стоматологическом кресле), через которую вводятся необходимые для наркоза препараты. Если ребёнок очень боится и действие первоначально введённого препарата недостаточно, для начала наркоза можно использовать маску. Это возможно только в процедурном кабинете.

Просим учитывать возможность более длительного ожидания, поскольку предыдущая процедура может оказаться объёмнее, чем планировалось. Мы работаем с детьми, которые боятся лечения, и предварительно точно оценить необходимый объём стоматологической помощи часто бывает невозможно или затруднительно.

- **Процедурный кабинет**

Когда подойдёт очередь Вашего ребёнка, анестезиологическая медсестра пригласит Вас вместе с ребёнком в кабинет. С ребёнком может пройти один родитель/опекун и оставаться рядом до момента засыпания.

Ваш ребёнок заснёт в стоматологическом кресле или, при необходимости у совсем маленьких детей, на руках у родителя. Анестезиолог будет следовать плану, который был предварительно обсуждён и согласован с Вами.

Мы стараемся общаться с ребёнком в игровой форме и показываем мультфильмы на телевизоре, закреплённом на потолке, чтобы уменьшить тревогу и отвлечь внимание. Поддерживайте ребёнка, разговаривайте с ним и подбадривайте. Совершенно понятно, что Вы сами можете испытывать тревогу, даже если всё проходит очень спокойно.

Препараты для анестезии вводятся:

1) Газ через маску. Для этого маску необходимо плотно/герметично удерживать на лице Вашего ребёнка. Из-за дискомфорта ребёнок может стать очень беспокойным. Для родителя это может быть очень стрессовым. Если для засыпания используется газ, ребёнок засыпает в течение 1–2 минут

или

2) Через мягкую пластиковую венозную канюлю. При использовании препаратов, вводимых через канюлю, ребёнок быстро засыпает, и такой способ обычно легче переносится как ребёнком, так и Вами.

После того как Ваш ребёнок заснёт, мы попросим родителя выйти в зал ожидания. Когда анестезиолог обеспечит безопасность дыхательных путей, а стоматолог спокойно осмотрит зубы ребёнка, мы пригласим Вас обратно для обсуждения плана лечения. Стоматолог объяснит план лечения и сообщит его ориентировочную продолжительность.

Не нужно беспокоиться, если лечение Вашего ребёнка длится дольше, чем ожидалось.

- **Палата пробуждения**

После процедуры ребёнка переводят для восстановления в палату пробуждения, где за ним ведётся мониторинговое наблюдение, а Вы можете находиться рядом до полного пробуждения. На палец ребёнка устанавливается пульсоксиметр для контроля насыщения крови кислородом и частоты пульса.

Чтобы пробуждение проходило лучше, мы позволяем ребёнку проснуться самостоятельно и не ускоряем этот процесс стимуляцией. Некоторым детям для пробуждения требуется более часа. В этом нет ничего тревожного. Важно находиться рядом с ребёнком во время пробуждения.

Нередко дети просыпаются в состоянии спутанности сознания или проявляют другие признаки стресса. Некоторые дети становятся очень беспокойными и могут плакать. Как правило, после коррекции обезболивания и/или полного пробуждения состояние нормализуется примерно в течение 30 минут. Реже для успокоения требуется медикаментозное вмешательство. Мы всегда рядом и поддерживаем Вашего ребёнка до полного пробуждения.

Что происходит после завершения стоматологического лечения моего ребёнка?

Когда Ваш ребёнок проснётся после наркоза, мы предложим ему питьё и мороженое. Если тошноты/рвоты не возникает, мы сможем удалить венозную канюлю, после чего Вы сможете поехать с ребёнком домой.

Ощущения во рту могут казаться ребёнку необычными, если во время наркоза применялись обезбаливающие инъекции. Онемение обычно проходит в течение 3–4 часов и может беспокоить ребёнка. Объясните ему, что это временно и не опасно.

Как мой ребёнок будет чувствовать себя дома?

Нормально, если дети:

- жалуются на головокружение и чувствуют небольшое недомогание в течение нескольких часов после наркоза
- испытывают тошноту (особенно если после удаления зуба проглатывают кровь)
- испытывают дискомфорт в течение нескольких часов после наркоза

Убедитесь, что дома у Вас есть подходящие по возрасту обезболивающие препараты. Рекомендации по дальнейшему обезболиванию даст стоматолог/анестезиолог/медсестра.

Ребёнок может чувствовать усталость из-за остаточного действия наркоза. Не беспокойтесь и дайте ему возможность спокойно отдохнуть дома.

После наркоза дети должны находиться под присмотром взрослого и не должны в тот же день посещать детский сад/школу. В течение следующих 24 часов следует избегать значительной физической нагрузки: нельзя бегать, играть на улице без присмотра, плавать или кататься на велосипеде.