

Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Смоленский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра стоматологии факультета дополнительного  
профессионального образования

В.Р.Шашмурина, Н.С.Ковалева, О.Л.Мишутина

# **Экстренная и неотложная помощь детям НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ**

УЧЕБНОЕ ПОСОБИЕ



Москва  
«МЕДпресс-информ»  
2022

УДК 616.31-083.98

ББК 56.6

Ш32

*Все права защищены. Никакая часть данной книги не может быть воспроизведена в любой форме и любыми средствами без письменного разрешения владельцев авторских прав.*

*Авторы и издательство приложили все усилия, чтобы обеспечить точность приведенных в данной книге показаний, побочных реакций, рекомендуемых доз лекарств. Однако эти сведения могут изменяться.*

*Информация для врачей. Внимательно изучайте сопроводительные инструкции изготовителя по применению лекарственных средств.*

*Книга предназначена для медицинских работников.*

*Учебное пособие одобрено Центральным методическим советом  
ФГБОУ ВО СГМУ Минздрава России, протокол №058 от 17 марта 2022 г.*

*Рецензенты:*

**Яйленко А.А.**, д.м.н., проф., зав. кафедрой педиатрии факультета дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО СГМУ Минздрава России.

**Петров В.С.**, к.м.н., доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии с курсом последипломного образования ФГБОУ ВО СГМУ Минздрава России.

### **Шашмурина, Виктория Рудольфовна.**

Ш32 Экстренная и неотложная помощь детям на стоматологическом приеме / В.Р.Шашмурина, Н.С.Ковалева, О.Л.Мишутина. – Москва : МЕДпресс-информ, 2022. – 96 с.

ISBN 978-5-907504-73-8.

Учебное пособие рекомендовано для обучения по программам дополнительного профессионального образования врачей по специальности «Стоматология детская», «Стоматология общей практики» в системе непрерывного медицинского образования и для подготовки к первичной специализированной и периодической аккредитации.

УДК 616.31-083.98

ББК 56.6

ISBN 978-5-907504-73-8

© Шашмурина В.Р., Ковалева Н.С., Мишутина О.Л., 2022

© ФГБОУ ВО СГМУ Минздрава России, 2022

© Оформление, оригинал-макет. Издательство  
«МЕДпресс-информ», 2022

© Иллюстрации на обложке. AndreyPopov,  
Manhattan001 / Фотобанк «Фотодженика», 2022

## Содержание

Введение .....	6
I. Общие положения .....	12
II. Медицинские изделия и лекарственные средства для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи .....	20
III. Особенности сердечно-легочной реанимации у детей .....	25
IV. Анафилактический шок .....	47
V. Алгоритмы оказания неотложной помощи .....	59
VI. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности .....	70
VII. Ситуационные задачи .....	75
VIII. Тестовые задания .....	79
IX. Нормативные документы .....	84
Литература .....	87

## **Введение**

Учебное пособие рекомендовано для обучения по программам дополнительного профессионального образования врачей по специальности «Стоматология детская», «Стоматология общей практики» в системе непрерывного медицинского образования и для подготовки к первичной специализированной и периодической аккредитации.

В современной амбулаторной стоматологической практике остаются актуальными вопросы неотложных состояний. Сложность проблемы связана с рядом специфических особенностей амбулаторного приема больных. Во-первых, стоматологическая помощь нередко оказывается на фоне сопутствующей патологии. Во-вторых, челюстно-лицевая область является мощной рефлексогенной зоной и требуется адекватное анестезиологическое обеспечение. У пациентов наблюдается страх перед стоматологическим вмешательством, что повышает чувствительность к боли. В-третьих, стоматологические вмешательства по неотложным показаниям проводятся у многих больных в период максимального психоэмоционального напряжения. В-четвертых, следует помнить о

потенциальной опасности анестезирующих препаратов, а также о скоротечном развитии некоторых осложнений, опасных для жизни пациентов.

В результате изучения учебного пособия совершенствуются компетенции по оказанию экстренной и неотложной медицинской помощи, необходимые для профессиональной деятельности врачей стоматологических специальностей. Формируются навыки для трудовой функции «Оказание медицинской помощи в неотложной и экстренной форме», входящие в профессиональный стандарт «Врач-стоматолог» (А/07.7, В/07.8, С/07.8, D/07.8, Е/07.8, F/08.8, G/07.8). Для этого врач-стоматолог **должен знать**:

- перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки тяжести состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов;
- методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей);
- этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний, приводящих к развитию экстренных состояний;
- принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме

в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения);

- вопросы оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания;
- правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.

**Необходимые умения** для оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной форме:

- распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания;
- выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;
- уметь оказывать экстренную медицинскую помощь при внезапных заболеваниях и состояниях с признаками угрозы жизни;
- оказывать медицинскую помощь пациентам в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важ-

ных функций организма [кровообращения и/или дыхания]);

- применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

**Трудовые действия** для оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной форме:

- оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме;
- распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;
- оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни;
- применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

Согласно практическим рекомендациям Росздравнадзора по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь при стоматологических заболеваниях в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара, каждый врач-стоматолог должен иметь **знания, умения**

## **II. Медицинские изделия и лекарственные средства для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи**

Рекомендуемый набор лекарственных препаратов и медицинских изделий для оказания экстренной и неотложной помощи при анафилактическом шоке:

1. Раствор адреналина 0,1% в ампулах №10.
2. Раствор преднизолона (30 мг) в ампулах №10.
3. Раствор дексаметазона (4 мг) в ампулах №10.
4. Раствор гидрокортизона 100 мг – №10.
5. Раствор бетаметазона (бетаметазона дигпропионат 6,43 мг и бетаметазона натрия фосфат 2,63 мг) в ампулах №10.
6. Дифенгидрамин (Димедрол) 1% в ампулах №10.
7. Клемастин (Тавегил) 0,1% – 2 мл в ампулах №10.
8. Хлоропирамин (Супрастин) 2% – 1 мл в ампулах №10.



9. Сальбутамол аэрозоль для ингаляций дозированных 100 мкг/доза №2.
10. Раствор декстрозы 40% в ампулах №20.
11. Раствор хлорида натрия 0,9% в ампулах №20.
12. Раствор глюкозы 5% – 250 мл (стерильно) №2.
13. Раствор хлорида натрия 0,9% – 400 мл №2.
14. Раствор атропина 0,1% в ампулах №5.
15. Спирт этиловый 70% – 100 мл, флакон, №1.
16. Роторасширитель №1.
17. Языкодержатель №1.
18. Жгут №1.
19. Шприцы одноразового пользования 1, 2, 5, 10 мл и иглы к ним – по 5 шт.
20. Внутривенный катетер или игла (калибром G14–18; 2,2–1,2 мм) №5.
21. Система для внутривенных капельных инфузий №2.
22. Перчатки медицинские одноразовые №2.
23. Воздуховод №1.
24. Аппарат дыхательный ручной (тип AMBU) №1.
25. Ларингеальная маска №1.

Укладка для экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи (1 шт. на кабинет).

**Таблица 1.** Лекарственные средства для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи

Лекарственные средства	Экстренные и неотложные ситуации
Адреналина гидрохлорид 0,1% (0,01 мг/кг) Атропин 0,02 мг/кг Лидокаин 2% 1 мг/кг	Остановка кровообращения (сердечно-легочная реанимация)
Адреналина гидрохлорид 0,1% раствор Эуфиллин 2,4% раствор Преднизолон 30 мг в ампулах (дексаметазон 4 мг в ампулах, гидрокортизон 100 мг в ампулах) Хлоропирамин (Супрастин) 2% раствор (или клемастин (Тавегил) 0,1% раствор) Натрия хлорид 0,9% раствор Глюкоза 5% раствор	Анафилактический шок
Нашатырный спирт Кофеин-бензоат натрия 10% раствор Натрия хлорид 0,9% раствор	Обморок
Фенилэфрин (Мезатон) 1% раствор Преднизолон в ампулах Натрия хлорид 0,9% раствор Глюкоза 5% раствор	Коллапс

ее причинами менее чем в 15% случаев. Многие дети имеют относительно длинную фазу предостановки, что и определяет необходимость ранней диагностики данной фазы. Педиатрическая реанимация складывается из двух этапов, которые представлены в виде схем-алгоритмов (рис. 1 и 2).



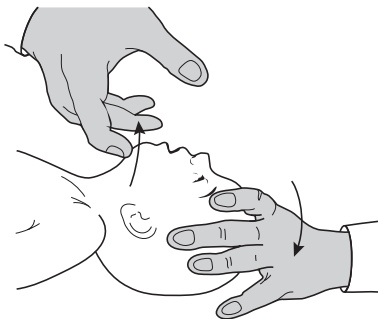
**Рис. 1.** Алгоритм основных мероприятий поддержания жизни у детей.

маневра запрокидывания назад головы с выведением подбородка. Порядок запрокидывания назад головы (разгибание в атлантозатылочном сочленении) с выведением подбородка:

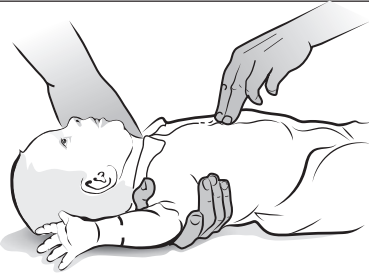
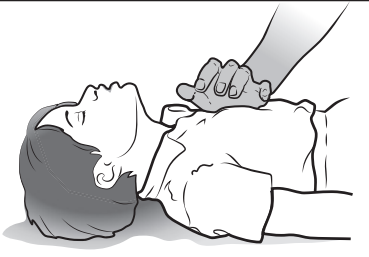
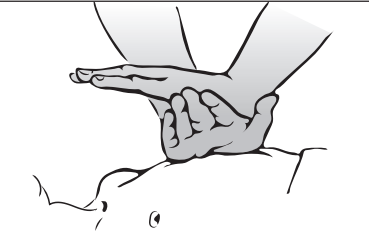
1. Поместите одну руку на лоб ребенка и плавно запрокидывайте голову назад, перемещая ее в нейтральную позицию. Шея при этом будет незначительно разогнута (рис. 4).

2. Чрезмерное разгибание нежелательно, так как шейный отдел позвоночника выгибается и смещает гортань кпереди.

3. Одновременно с изменением положения головы разместите пальцы другой руки над костной частью нижней челюсти, возле подбородочной точки. Сдвиньте нижнюю челюсть вверх и на себя, чтобы открыть дыхательные пути. Будьте осторожны, чтобы не закрыть губы и рот или не сдвинуть мягкие ткани под подбородок, потому



**Рис. 4.** Запрокидывание головы назад с выведением подбородка.

<p><b>До 1 года</b></p> <p>Концами двух пальцев</p>	
<p><b>1–7 лет</b></p> <p>Одной ладонью</p>	
<p><b>Старше 10 лет</b></p> <p>Кисти обеих рук</p>	

**Рис. 11.** Непрямой массаж сердца у детей.

## **V. Алгоритмы оказания неотложной помощи**

В таблице 5 представлены алгоритмы оказания помощи при некоторых наиболее часто встречающихся неотложных состояниях.

В таблице 6 описаны этапы неотложной помощи и ее обоснование при судорогах и ларингоспазме.

Таблица 5. Алгоритмы оказания неотложной помощи

Неотложное состояние	Причины и основные симптомы	Неотложная помощь
Обтурационная асфиксия	<p><i>Причины:</i> обтурация инородными телами просвета верхних (гортань, трахея) или нижних (бронхи) дыхательных путей.</p> <p><i>Симптомы:</i> кашель, одышка, свистящее дыхание, бледность кожных покровов и слизистых оболочек с цианозом, потливость.</p> <p>При аускультации: ослабление дыхательных шумов.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Очистить полость рта и ротоглотку от инородных тел. Вызвать бригаду скорой медицинской помощи.</li> <li>2. Встать сбоку и несколько позади от пострадавшего, поддерживать его одной рукой за грудь, а второй наклонить вперед. После этого нанести до пяти резких ударов основанием ладони в межлопаточную область.</li> <li>3. Если не удалось освободить дыхательные пути, необходимо встать сзади от пострадавшего и обхватить грудную клетку и резко ее сжать, имитируя выдох.</li> <li>4. При неэффективности – использовать прием Геймлиха: обхватить больного сзади, кисти рук, собранные в кулак, расположить по средней линии между мечевидным отростком и пупком. Начать проводить руками быстрые толчки передней брюшной стенки по направлению к себе и несколько вверх, что приводит к повышению давления в дыхательных путях и усилению выдоха воздуха из легких. Возникает искусственный кашель,</li> </ol>
Могут наступить потеря сознания, клиническая смерть		

## Литература

- Алгоритм оказания неотложной помощи в педиатрии: учебное пособие для студентов медицинских вузов. – Краснодар: КубГМУ, 2013. – 122 с.
- Бичун А.Б., Васильев А.В., Михайлов В.В.* Неотложная помощь в стоматологии. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 320 с.
- Вялов С.С.* Неотложная помощь: практическое руководство. – 5-е изд. – М., 2014. – 192 с.
- Ивасенко П.И., Вагнер В.Д., Скальский С.В. и др.* Неотложные состояния в амбулаторной стоматологической практике. – (Серия «Библиотека практического врача»). – М.: Медицинская книга, 2002. – 86 с.
- Катэрино Дж.М.* Медицина неотложных состояний: Пер. с англ. / Под общ. ред. Д.А.Струтынского. – 2-е изд. – М.: МЕДпресс-информ, 2008. – 336 с.
- Климова Н.В., Ермаков А.О., Маркина Т.А., Бессарабова Е.Г.* Алгоритмы догоспитальной помощи при неотложных состояниях у детей: методическое пособие. – Благовещенск, 2011. – 122 с.
- Неотложная педиатрия: национальное руководство / Под ред. проф. Б.М.Блохина; АСМОК. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 832 с. ил.
- Неотложные состояния в практике врача-стоматолога: учебное пособие / Сост. В.Д.Молюков, В.М.Галченко,