

KIM JESTEŚMY?



Częstochowa, ul. Stroma 12

Telefon: 34 366 01 87

Mobile: 605 780 397

E-mail: dentaria@dentaria.com.pl

www.dentaria.com.pl

Anestezjolog

Ludwik Dyner

Mobile: 608 348 581

E-mail: ludwikdyner@gmail.com

CZYM SIĘ WYRÓŻNIAMY?

- Kompleksowe leczenie stomatologiczne dzieci i dorosłych
- Stomatologia przyjazna dzieciom
- Dostępność wszystkich rodzajów sedacji i znieczulenia w zależności od potrzeb dziecka

PROFILAKTYKA JEST NAJWAŻNIEJSZA

- Wczesne przyzwyczajanie dzieci do regularnej i właściwej higieny jamy ustnej
- Wczesne przyzwyczajanie dzieci do bezstresowych wizyt w gabinecie stomatologicznym
- Świadomość czynników wpływających negatywnie na rozwój i trwałość zębów
- Regularne kontrole w gabinecie stomatologicznym
- Zdrowe, wolne od próchnicy zęby u najbliższych

DLACZEGO LECZENIE ZĘBÓW JEST WAŻNE?

- Prawidłowe przyjmowanie posiłków
- Prawidłowy rozwój mowy
- Prawidłowy rozwój kości szczęki i żuchwy

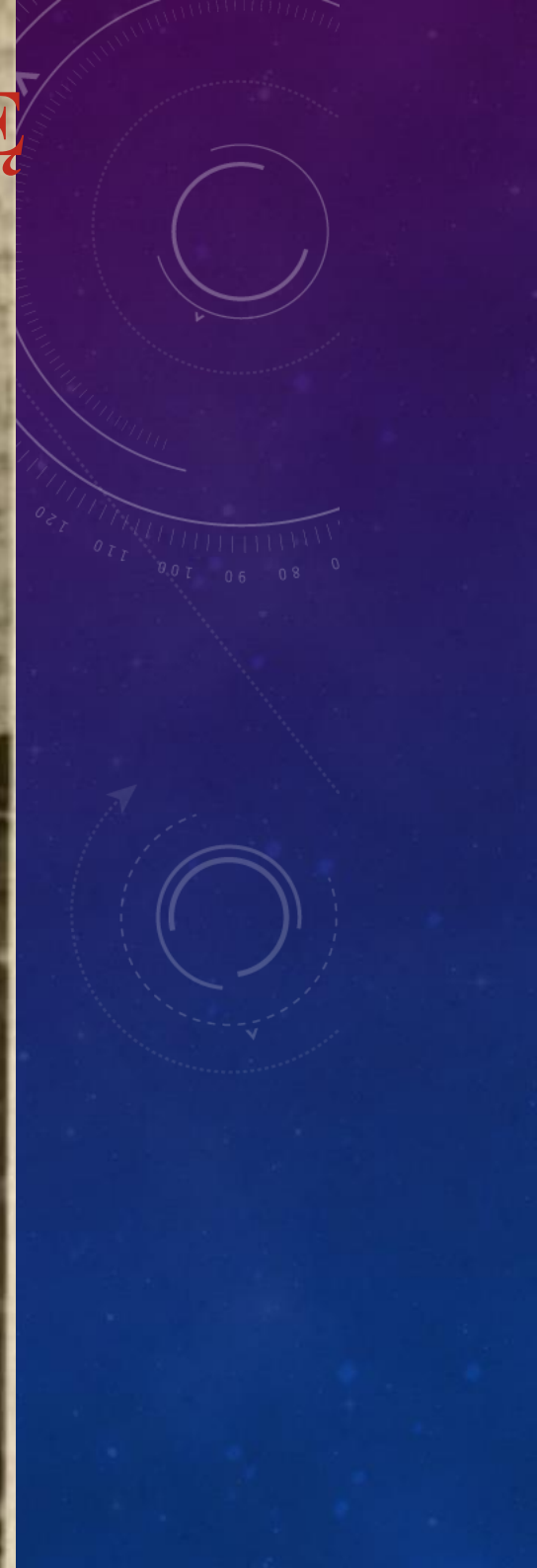
- Niebezpieczeństwo przewlekłych stanów zapalnych z aktywacją układu immunologicznego
- Niebezpieczeństwo ropni okołożębowych i ich następstw
- Przewlekły ból

- Niebezpieczeństwo IZW

CO ROBIMY, GDY DZIECKO BOI SIĘ DENTYSTY?

- Wizyty adaptacyjne dziecka
- Podmiotowe, przyjazne i cierpliwe podejście do dziecka w trakcie leczenia
- Sedacja podtlenkiem azotu
- Sedacja midazolamem
- Znieczulenie ogólne

NIE LECZYMY NA SIŁĘ



CZY KAŻDE DZIECKO MOŻE BYĆ ZNIECZULONE?

- Odmienności krążenia po operacji Glenna i Fontany:

- ✓ Podwyższone ciśnienie żyłne i obniżenie ciśnienie w naczyniach płucnych

- ✓ Trudny do oceny opór naczyń płucnych

- ✓ Niepulsacyjny przepływ przez płuca

- Problemy występujące u pacjentów:

- ✓ Upośledzenie funkcji komory

- ✓ Zastoinowa niewydolność krążenia

- ✓ Niedomykalność zastawek AV

- ✓ Zaburzenia rytmu serca

- ✓ Zespół utraty białka, plastyczne zapalenie oskrzeli

- ✓ Niewydolność wątroby

- ✓ Rozwój przetok naczyniowych w obrębie płuc

- ✓ Postępująca sinica

- ✓ Powikłania zatorowo-zakrzepowe

CZY KAŻDE DZIECKO MOŻE BYĆ ZNIECZULONE?

- Specyfika znieczulenia ambulatoryjnego
 - ✓W szpitalu
 - ✓Poza szpitalem
- Ocena ryzyka znieczulenia

DLACZEGO CHCEMY TO ROBIĆ?

- Powtarzające się zapytania rodziców
- Kompleksowa profilaktyka i leczenie zębów
- Krótkie terminy

JAK SIĘ PRZYGOTOWALIŚMY?



NASZE WYMAGANIA

- UKG (ostatnie 6 miesięcy)
 - prawidłowa funkcja komory (brak cech niewydolności, brak hiperplazji komory)
 - prawidłowa funkcja zastawki AV (max. 1^o niewydolności)
- EKG, prawidłowy rytm serca
- Brak cech PLE i PB
- Dzieci przyjmujące ACE: okołooperacyjne odstawienie po konsultacji z kardiologiem
- Dzieci przyjmujące doustną antykoagulację: okołooperacyjne przestawienie na LMWH przez prowadzącego kardiologa

NASZE WYMAGANIA

- profilaktyka antybiotykowa
 - cefuroksym 30 mg/kg i.v. przed zabiegiem
 - lub zgodna z zaleceniem prowadzącego kardiologa
- aktualne badania laboratoryjne
 - morfologia
 - elektrolity
 - PT, APTT
 - białko
 - kreatynina

JAK TO ROBIMY?



Co się dzieje po zabiegu?

Pytania?

Dziękuję