

Регламент работы ассистента стоматолога в клинике "ЗУБНАЯ ФЕЯ"

Ассистент приходит на работу вовремя: не позднее, чем за 30 минут до начала приема. В случае, если прием начинается позже 09:30, ассистент приходит в 9:00.

Смены делятся на утренние - с 9:00 до 15:00(15:30); вечерние с 15:00(14:30) до 21:00 (21:30); дневные - с 9:00 до 21:00 (21:30). В графике указано соответствующими буквами, где У - утренняя, В - вечерняя, Д - дневная. В скобках добавлены инициалы врача. Также соответствующим цветом обозначены кабинеты, в которых предполагается работа ассистента с врачом.

Запрещается приходить на смену в состоянии алкогольного/наркотического опьянения или в состоянии последствия подобных. Исключается запах табака, резкого парфюма, продуктов питания, имеющих резкий запах.

Рабочая одежда ассистента может храниться в клинике (в шкафу, в индивидуальном чехле для одежды). Также ассистент может самостоятельно постирать/высушить/погладить свою форму в клинике. При желании можно это сделать дома. Рабочая обувь хранится в чехлах/коробках для обуви в клинике в шкафу.

Подготовка к работе клиники с утра начинается:
загрузить и включить автоклав, если предыдущая смена(мс цсо) не успели это сделать
включить компрессор посредством нажатия зелёной кнопки на нем.
включить ноутбук для проведения Rg снимков
включить рабочий компьютер, выбрать нужного врача, ознакомиться со списком пациентов и видами работ на смену (при необходимости включить кислородный концентратор, проверить наличие закиси азота, осмотреть матрикс на предмет исправности)

залить и включить дистиллятор

Подготовка кабинета к приёму.

Открыть окно для проветривания. (Далее согласно графику проветривания)/ Включить кондиционер.

Включить приточно-вытяжную вентиляцию (В ординаторской за холодильником)

В компрессорной проверить, чтобы выход вентиляции не был заставлен предметами (за дверью снизу)

Дверцу компрессора оставить приоткрытой

Включить бактерицидный рециркулятор.

Включить установку, проверить наличие полной бутылки дистиллированной воды, наличие салфетки-нагрудника на зажиме у изголовья кресла.

Взять в цсо наконечники (турбина/угловой) врача, с которым предполагается работать.

Взять соответствующие боры, чашку петри с полирами, необходимое количество стерильных наборов инструментов, стерильные карпульные шприцы, стерильный прямой пинцет ассистента, подставку для пинцета

Надеть перчатки, обработать антисептиком.

Закрепить наконечники на установке, проверить и продуть от остатков масла в течение 10сек

Проверить поступление воды и воздуха через водно-воздушный пистолет.

Проверить включение/выключение лампы, подъем/ опускание/ раскладывание кресла.

Приступить к подготовке боров. Вскрыть стерильный пинцет и расставить боры в подставке, если таковая имеется у конкретного врача, в строгом порядке по соответствию боров друг с другом (шары с шарами, пики с пиками и т.д.). Проверить наличие дискодержателей, полировочных резинок, щёток, необходимых на смену.

Поставить пинцет в держатель, на дно которого положить салфетку с дезраствором,

Включить ноутбук/монитор для мультимедиа. Настроить.

Приступить к осмотру рабочей тумбы на предмет достаточного количества предметов и материалов на смену. При необходимости доложить в тумбу. Проверяем следующее: анестезия карпулы, иглы 3х разных размеров, дисилан гель, ватные палочки, бальзам для губ, пакет со стерильными шариками-пушистиком/пелетимки, аппликаторы 3х разных размеров, бонд, ХГ 0,05%, ХГ 2%, Перекись водорода 3%, емкость с антисептиком, ватные ролики, палетка пластиковая для жидкостей, капрамин, ангидрин, материал пломбировочный (твёрдый А1, А2; жидкий А1, А2), девит С, пульпотек, Герметик силант, парасепт, матрицы в ассортименте, клинья в ассортименте, цемент Мерон, кисти, смола, диски полировочные в 8ассортименте, штрипсы, триоксидент, полипанель, суперполиш, зубные пасты с разными вкусами, детартрин, эндосприцы, пульпоэкстракторы, файлы ручные и машинные стерильные, апексдент с йодоформом, бумажные шрифты в ассортименте, оптрагейты J, S, все для коффердама (листы, щипцы, разметка, дырокол, клампы, рамки, флосс)

Проверить уровень заряда всех заряжаемых устройств (полимеризац.портативная лампа, апесклокатор, x-smart/ эндозст, Rg аппарат...)

Осмотреть кабинет на предмет достаточного количества салфеток, монет для аппарата, наклеек (1-2 альбома), лаков (не более 3шт) на смену, блёстки 1шт.

Подготовить рабочее место на передвижной тумбе: на тумбе лежит салфетка-нагрудник, на салфетке перчатки/шапка/маска врачу и тот же набор ассистенту. Рядом с салфеткой стерильный набор инструментов (по необходимости смотровой или терапевтический), очки, экран для врача и ассистента, слюноотсос и пылесос.

Проверить необходимое количество ИДС на смену

Включить аромалампу (залить воду в отсек для воды до отметки, добавить несколько капель эфирного масла)

ВНИМАНИЕ!!! Инструменты вскрывать из пакета только в присутствии пациента!

Слюноотсос и пылесос устанавливаются в шланги только в присутствии пациента!

Чек-лист подготовки кабинета к смене:

Вентиляция включена

Компрессор включён

Установка чистая включена, Стулья, тумба, стол и пол чистые

В установке полная бутылка воды

Работа кресла проверена

Работа слюноотсоса проверена (во 2м кабинете аспиджет чистый и пустой)

Работа наконечников проверена

Боры врача расставлены, подготовлены

Достаточное количество стерильных наборов, инструментов

Материала и расходников достаточно на смену, в том числе ИДС

Компьютер включён

Заряжаемые устройства заряжены, исправно работают

Достаточное количество альбомов, наклеек, лаков, блёсток, монет ...

Мультики подготовлены

Кондиционер включён

Аромалампа включена

При наличии в записи маски - включение кислородного концентратор, проверка баллонов с закисью азота, матрикса.

Ведение приёма, ассистирование врачу при лечении кариеса

Приветствие пациента (и родителя)

Помочь расположиться в кресле (родителю на стуле; в случае беспокойного поведения ребёнка предоставить родителю все возможности для комфортного общения с ребёнком)

Прояснить предпочтения ребёнка (мультфильмы, игрушки, хобби и пр.) Найти контакт. Включить мультфильм.

Надеть маску, шапочку, перчатки. Обработать перчатки антисептиком

Вскрыть пакет со стерильными инструментами в последовательности ближе к врачу: зеркало+зонд, гладилка, пинцет, шпатель.

Установить слюноотсос/пылесос. При необходимости ознакомить ребёнка с этими предметами.

Внимательно слушать диалог врача и пациента (в том числе диалог с родителем) заранее готовить все для планируемых мероприятий таких как проведение фотопротокола, Rg диагностики, написание зубной формулы и пр.

Перед любой врачебной манипуляцией обязательно дать пациенту ИДС на подпись, согласие. Далее проконтролировать подписание документа врачом.

Подготовить циркулярную щётку + небольшое количество пасты Детартрин (Мира) на ней. Установить щётку в угловой наконечник(если врач и пациент не планируют выбирать её цвет)

Проведение анестезии (при необходимости).Препарат выбирается врачом!

аппликационная анестезия (подать на ватной палочке небольшое количество дисилан геля)

инъекционная анестезия

салфеткой с антисептиком протереть верхнюю металличес. часть карпулы

установить карпулу в стерильный карпульный шприц

установить иглу нужного размера (0,12 или 0,21мм, реже 0,38мм) по выбору врача
подать врачу заряженный карпульный шприц в правую руку таким образом, чтобы ребёнок (пациент) не видел

после того как врач уверенно взял шприц в руку - провести снятие защитного колпачка с иглы

во время инъекции стараться поддерживать пациента (разговор, прикосновения, мультфильм, глубокое медленное носовое дыхание и пр.методики, помогающие расслабиться и отвлечься от неприятных ощущений)

ополоснуть рот водой/собрать слюноотсосом до исчезновения горького вкуса

11. Смазать губы пациента с помощью ватной палочки и бальзама

12. По выбору врача может потребоваться установка коффердама:

кламп выбирает врач

провести разметку на латексном листе (проекция нужного зуба)

с помощью дырокола сделать отверстие в латекса

установить кламп по правилу "дугой в сторону ВНЧС"

вставить щипцы в отверстия клампа

подать щипцы с клампом и латексом врачу в руки

Виктория Сергеевна Зубная Фея, [26.03.2025 10:54]

придерживать латекс во время установки в полости рта

снять латекс с дужек клампа в полости рта с помощью гладилки

при необходимости воспользоваться флоссом

установить рамку

по выбору врача может потребоваться оптрагейт вместо коффердама

13. Препарирование полости. Ассистент работает слюноотсосом, при необходимости использовать и пылесос. В зоне доступа ассистента находятся салфетки на случай протирания пациента от брызг.

14. По просьбе врача подать кариес маркер(детектор) на аппликаторе, соответствующем размеру полости. (Смочить головку аппликатора и подать врачу в правую руку. Окрашенной частью на себя). Собрать воду слюноотсосом после смывания детектора.

15. Подготовка к пломбированию
подготовить на паллете стерильные пушистики/пелетимки, рядом налить ХГ 2% по просьбе врача подать матрицу/клин. Выбор осуществляет врач
подать протравочный гель. Собрать пылесосом близко к зубу, но не задевая его, и слюноотсосом спустя 15сек после нанесения.

Внимание!!! Далее следует самый важный этап в работе ассистента - не допустить попадание влаги в полость зуба, особенно в случае, если коффердам не установлен! Для этого на протяжении всего этапа пломбирования ассистент удаляет влагу с помощью слюноотсоса (не задевая зуб), ватных роликов, драйтипов.

16. Подача адгезива:
смочить аппликатор, соответствующий размеру полости бондом (Bond Force) Не капать!!!
подать врачу в правую руку пушистой частью на себя

Внимание!!! Вся подача инструментов/материалов/жидкостей и пр. происходит только за головой или в области груди пациента. Над лицом ничего проносить и подавать нельзя!!!

по возможности взять пылесос для удаления растворителя адгезива (5сек)

17. Полимеризация адгезива 20сек. Лампа подносится максимально близко к области, обработанной адгезивом. Максимально перпендикулярно полости.

18. Подать врачу пломбировочный материал (жидкотекучий, твердый). При необходимости подготовить подкладочный материал (ионосит, мерон...)

19. При необходимости подготовить кисти и смолу

20. Подготовить артикуляционную бумагу при наличии в полости рта антагонистов

21. Подготовить полиров.диски (синий, зелёный, жёлтый) размер уточняется у врача, полир.резинки, паста суперполиш

22. Полимеризация каждой порции материала не менее 20сек. Финишная полимеризация не менее 40сек

23. При необходимости подать флосс

24. По завершении лечения протереть губы пациента влажным марлевым шариком

25. Выдать мороженое/ксилипоп/монетку

26. Помочь с выбором (наклейки/маникюр и пр...)

27. Попрощаться с пациентом (родителем)

28. После выхода пациента из кабинета провести обработку кресла, наконечников, стульев в соответствии с санэпидрежимом клиники

29. Использованные инструменты погрузить в переносной контейнер с крышкой, снять перчатки, отнести инструменты в цсо, отправить на обработку, прописанную санэпидрежимом клиники

30. Обработать тумбу в соответствии с санэпидрежимом клиники, подготовить необходимые инструменты для визита следующего пациента.

Внимание!!! Во время проведения любой процедуры в кабинете, ассистент тщательно следит за временем, отведенным пациенту согласно общему расписанию. Информировывает врача о свободном времени, о визите следующего пациента. При возникновении задержек уточняет у врача точное время и передаёт информацию администратору.

Ни в коем случае пациент не должен оставаться один в кресле/в кабинете! Во время приёма разрешается выйти ассистенту в случае острой необходимости взять предмет, нужный в конкретный момент для лечения и имеющийся в клинике в единичном экземпляре (например, Rg) , либо для оповещения администратора о задержке приема, либо иные случаи при личном поручении врача.

Ведение приёма, ассистирование врачу при лечении необратимого пульпита в 1 посещение

Приветствие пациента (и родителя)

Помочь расположиться в кресле (родителю на стуле; в случае беспокойного поведения ребёнка предоставить родителю все возможности для комфортного общения с ребёнком)

Прояснить предпочтения ребёнка (мультфильмы, игрушки, хобби и пр.) Найти контакт. Включить мультфильм.

Надеть маску, шапочку, перчатки. Обработать перчатки антисептиком

Вскрыть пакет со стерильными инструментами в последовательности ближе к врачу: зеркало+зонд, гладилка, пинцет, шпатель.

Установить слюноотсос/пылесос. При необходимости ознакомить ребёнка с этими предметами.

Внимательно слушать диалог врача и пациента (в том числе диалог с родителем) заранее готовить все для планируемых мероприятий таких как проведение фотопротокола, Rg диагностики, написание зубной формулы и пр.

Перед любой врачебной манипуляцией обязательно дать пациенту ИДС на подпись, согласие. Далее проконтролировать подписание документа врачом.

Подготовить циркулярную щетку + небольшое количество пасты Детартрин (Мира) ней. Установить щётку в угловой наконечник. (Если врач и пациент не планируют выбор её цвета)

Проведение анестезии (при необходимости). Препарат выбирается врачом!

аппликационная анестезия (подать на ватной палочке небольшое количество дисилан геля)

инъекционная анестезия:

салфеткой с антисептиком протереть верхнюю металлическую часть карпулы

установить карпулу в стерильный карпульный шприц

установить иглу нужного размера (0,12 или 0,21мм, реже 0,38мм) по выбору врача

подать врачу заряженный карпульный шприц в правую руку таким образом, чтобы ребёнок (пациент) не видел

после того как врач уверенно взял шприц в руку - провести снятие защитного колпачка с иглы

во время инъекции стараться поддерживать пациента (разговор, прикосновения, мультфильм, глубокое медленное носовое дыхание и пр. методики, помогающие расслабиться и отвлечься от неприятных ощущений)

ополоснуть рот водой/собрать слюноотсосом до исчезновения горького вкуса

11. Смазать губы пациента с помощью ватной палочки и бальзама

12. По выбору врача может потребоваться установка коффердама:

кламп выбирает врач. Ассистент:

провести разметку на латексном листе (проекция нужного зуба)

с помощью дырокола сделать отверстие в латекса

установить кламп по правилу "дугой в сторону ВНЧС"

вставить щипцы в отверстия клампа

подать щипцы с клампом и латексом врачу в руки

придерживать латекс во время установки клампа в полости рта

снять латекс с дужек клампа в полости рта с помощью гладилки

при необходимости воспользоваться флоссом

установить рамку

по выбору врача может потребоваться оптрагейт вместо коффердама

13. Препарирование полости. Ассистент работает слюноотсосом, при необходимости использовать и пылесос. В зоне доступа ассистента находятся салфетки на случай протирания пациента от брызг.

14. Подготовить паллету со стерильными пушистиком/пелетимками, налить в одно углубление ХГ 2%, в другое Капрамин

15. Подготовить пульпоэкстракторы (выкладывать на салфетку на тумбе по 2шт, добавлять по мере расходования)

16. Подготовить стерильные файлы и клинстенд.

17. При необходимости (по просьбе врача) подготовить эндомотор и машинные файлы

18. Подготовить эндодонтический шприц. Наполнить его смесью из 2%ХГ+3% перекись водорода в соотношении 50/50 для промывания каналов. По мере использования шприц наполнять при необходимости.

Во время промывания каналов из эндошприца ассистент работает пылесосом и слюноотсосом.

19. Подготовить бумажные шрифты для просушивания каналов (ассорти)

20. Подготовить йодотин (апексдент с йодоформом) для пломбировки каналов

21. Подготовить СИЦ мерон для закрытия устья каналов. Замешать ровно то количество, которое необходимо. Консистенция "мягкий пластилин/жвачка". Подать врачу на гладилке или оставить готовый на полипанеле и подготовить гладилку (по предпочтению врача).

22. Подготовка к пломбированию:

проверить на паллете наличие стерильных пушистиков/пелетимок, ХГ 2%

по просьбе врача подать матрицу/клин. Выбор осуществляет врач

подать протравочный гель.

Собрать пылесосом близко к зубу, но не задевая его, и слюноотсосом спустя 15сек после нанесения.

Внимание!!! Далее следует самый важный этап в работе ассистента - не допустить попадание влаги в полость зуба, особенно в случае, если коффердам не

установлен! Для этого на протяжении всего этапа пломбирования ассистент удаляет влагу с помощью слюноотсоса (не задевая зуб), ватных роликов, драйтипов.

23. Подача адгезива:

смочить аппликатор, соответствующий размеру полости бондом (Bond Force) Не капать!!!

подать врачу в правую руку пушистой частью на себя

Внимание!!! Вся подача инструментов/материалов/жидкостей и пр. происходит только за головой или в области груди пациента. Над лицом ничего проносить и подавать нельзя!!!

по возможности во время просушивания врачом полости взять пылесос для удаления растворителя адгезива (5сек)

24. Полимеризация адгезива 20сек. Лампа подносится максимально близко к области, обработанной адгезивом. Максимально перпендикулярно полости.

25. Подать врачу пломбировочный материал (жидкотекучий, твердый). Цвет определяет врач.

26. При необходимости подготовить кисти и смолу

27. Подготовить артикуляционную бумагу при наличии в полости рта антагонистов

28. Подготовить полиров.диски (синий, зелёный, жёлтый) размер уточняется у врача, полир.резинки, паста суперполиш

29. Полимеризация каждой порции материала не менее 20сек. Финишная полимеризация не менее 40сек

30. При необходимости подать флосс

31. По завершении лечения протереть губы пациента влажным марлевым шариком

32. Выдать мороженое/ксилипоп/монетку

33. Помочь с выбором (наклейки/маникюр и пр...)

34. Попрощаться с пациентом (родителем)

35. После выхода пациента из кабинета провести обработку кресла, наконечников, стульев в соответствии с санэпидрежимом клиники

36. Использованные инструменты погрузить в переносной контейнер с крышкой, снять перчатки, отнести инструменты в цсо, отправить на обработку, прописанную санэпидрежимом клиники

37. Обработать тумбу в соответствии с санэпидрежимом клиники, подготовить необходимые инструменты для визита следующего пациента.

Ведение приёма, ассистирование врачу при лечении обратимого пульпита в 1 посещение

Приветствие пациента (и родителя)

Помочь расположиться в кресле (родителю на стуле; в случае беспокойного поведения ребёнка предоставить родителю все возможности для комфортного общения с ребёнком)

Прояснить предпочтения ребёнка (мультфильмы, игрушки, хобби и пр.) Найти контакт. Включить мультфильм.

Надеть маску, шапочку, перчатки. Обработать перчатки антисептиком

Вскрыть пакет со стерильными инструментами в последовательности ближе к врачу: зеркало+зонд, гладилка, пинцет, шпатель.

Установить слюноотсос/пылесос. При необходимости ознакомить ребёнка с этими предметами.

Внимательно слушать диалог врача и пациента (в том числе диалог с родителем) заранее готовить все для планируемых мероприятий таких как проведение фотопротокола, Rg диагностики, написание зубной формулы и пр.

Перед любой врачебной манипуляцией обязательно дать пациенту ИДС на подпись, согласие. Далее проконтролировать подписание документа врачом.

Подготовить циркулярную щетку + небольшое количество пасты Детартрин (Мира) ней. Установить щётку в угловой наконечник. (Если врач и пациент не планируют выбор её цвета)

Проведение анестезии (при необходимости). Препарат выбирается врачом!

1) аппликационная анестезия (подать на ватной палочке небольшое количество дисилан геля)

2) инъекционная анестезия:

салфеткой с антисептиком протереть верхнюю металлическую часть карпулы

установить карпулу в стерильный карпульный шприц

установить иглу нужного размера (0,12 или 0,21мм, реж 0,38мм) по выбору врача

подать врачу заряженный карпульный шприц в правую руку таким образом, чтобы ребёнок (пациент) не видел

после того как врач уверенно взял шприц в руку - провести снятие защитного колпачка с иглы во время инъекции стараться поддерживать пациента (разговор, прикосновения, мультфильм, глубокое медленное носовое дыхание и пр. методики, помогающие расслабиться и отвлечься от неприятных ощущений)

ополоснуть рот водой/собрать слюноотсосом до исчезновения горького вкуса

11. Смазать губы пациента с помощью ватной палочки и бальзама

12. По выбору врача может потребоваться установка коффердама:

кламп выбирает врач. Ассистент:

провести разметку на латексном листе (проекция нужного зуба)

с помощью дырокола сделать отверстие в латексе

установить кламп по правилу "дугой в сторону ВНЧС"

вставить щипцы в отверстия клампа

подать щипцы с клампом и латексом врачу в руки

придерживать латекс во время установки клампа в полости рта

снять латекс с дужек клампа в полости рта с помощью гладилки

при необходимости воспользоваться флоссом

установить рамку

по выбору врача может потребоваться оптрагейт вместо коффердама

13. Препарирование полости. Ассистент работает слюноотсосом, при необходимости использовать и пылесос. В зоне доступа ассистента находятся салфетки на случай протирания пациента от брызг.

14. Подготовить паллету со стерильными пушистиком/пелетимками, налить в одно углубление ХГ2%, в другое Капрамин.

15. Подготовить пульпотек для пломбировки каналов. Замешать нужное количество материала до консистенции "мягкий пластилин, жвачка", подать врачу на полипанеле, подать гладилку.

16. Подготовить СИЦ мерон для закрытия устья каналов. Замешать ровно то количество, которое необходимо. Консистенция "мягкий пластилин/жвачка". Подать

врачу на гладилке или оставить готовый на полипанеле и подготовить гладилку (по предпочтению врача).

17. Подготовка к пломбированию:

проверить на паллете наличие стерильных пушистиков/пелетимок, ХГ 2% по просьбе врача подать матрицу/клин. Выбор осуществляет врач
подать протравочный гель. Собрать пылесосом близко к зубу, но не задевая его, и слюноотсосом спустя 15сек после нанесения.

Внимание!!! Далее следует самый важный этап в работе ассистента - не допустить попадание влаги в полость зуба, особенно в случае, если коффердам не установлен! Для этого на протяжении всего этапа пломбирования ассистент удаляет влагу с помощью слюноотсоса (не задевая зуб), ватных роликов, драйтипсов.

18. Подача адгезива:

смочить аппликатор, соответствующий размеру полости бондом (Bond Force) Не капать!!!

подать врачу в правую руку пушистой частью на себя

Внимание!!! Вся подача инструментов/материалов/жидкостей и пр. происходит только за головой или в области груди пациента. Над лицом ничего проносить и подавать нельзя!!!

по возможности во время просушивания врачом полости взять пылесос для удаления растворителя адгезива (5сек)

19. Полимеризация адгезива 20сек. Лампа подносится максимально близко к области, обработанной адгезивом. Максимально перпендикулярно полости.

20. Подать врачу пломбировочный материал (жидкотекучий, твердый). Цвет определяет врач.

21. При необходимости подготовить кисти и смолу

22. Подготовить артикуляционную бумагу при наличии в полости рта антагонистов

23. Подготовить полиров.диски (синий, зелёный, жёлтый) размер уточняется у врача, полир.резинки, паста суперполиш

24. Полимеризация каждой порции материала не менее 20сек. Финишная полимеризация не менее 40сек

25. При необходимости подать флосс

26. По завершении лечения протереть губы пациента влажным марлевым шариком

27. Выдать мороженое/ксилипоп/монетку

28. Помочь с выбором подарка (наклейки/маникюр и пр...)

29. Попрощаться с пациентом (родителем)

30. После выхода пациента из кабинета провести обработку кресла, наконечников, стульев в соответствии с санэпидрежимом клиники

31.Использованные инструменты погрузить в переносной контейнер с крышкой, снять перчатки, отнести инструменты в цсо, отправить на обработку, прописанную санэпидрежимом клиники

32.Обработать тумбу в соответствии с санэпидрежимом клиники, подготовить необходимые инструменты для визита следующего пациента.

Ведение приёма, ассистирование врачу при лечении пульпита в 2 посещения

1 посещение

Приветствие пациента (и родителя)

Помочь расположиться в кресле (родителю на стуле; в случае беспокойного поведения ребёнка предоставить родителю все возможности для комфортного общения с ребёнком)

Прояснить предпочтения ребёнка (мультфильмы, игрушки, хобби и пр.) Найти контакт. Включить мультфильм.

Надеть маску, шапочку, перчатки. Обработать перчатки антисептиком

Вскрыть пакет со стерильными инструментами в последовательности ближе к врачу: зеркало+зонд, гладилка, пинцет, шпатель.

Установить слюноотсос/пылесос. При необходимости ознакомить ребёнка с этими предметами.

Внимательно слушать диалог врача и пациента (в том числе диалог с родителем)

заранее готовить все для планируемых мероприятий таких как проведение фотопротокола, Rg диагностики, написание зубной формулы и пр.

Перед любой врачебной манипуляцией обязательно дать пациенту ИДС на подпись, согласие. Далее проконтролировать подписание документа врачом.

Подготовить циркулярную щетку + небольшое количество пасты Детартрин (Мира) ней.

Установить щётку в угловой наконечник. (Если врач и пациент не планируют выбор её цвета)

Проведение анестезии (при необходимости). Препарат выбирается врачом!

1) аппликационная анестезия (подать на ватной палочке небольшое количество дисилан геля)

2) инъекционная анестезия:

салфеткой с антисептиком протереть верхнюю металлическую часть карпулы

установить карпулу в стерильный карпульный шприц

установить иглу нужного размера (0,12 или 0,21 мм, реж 0,38 мм) по выбору врача

подать врачу заряженный карпульный шприц в правую руку таким образом, чтобы ребёнок (пациент) не видел

после того как врач уверенно взял шприц в руку - провести снятие защитного колпачка с иглы

во время инъекции стараться поддерживать пациента (разговор, прикосновения, мультфильм, глубокое медленное носовое дыхание и пр. методики, помогающие расслабиться и отвлечься от неприятных ощущений)

ополоснуть рот водой/собрать слюноотсосом до исчезновения горького вкуса

11. Смазать губы пациента с помощью ватной палочки и бальзама

12. По просьбе врача подготовить оптрагейт или коффердам по схеме, описанной выше.

13. Подготовить паллету со стерильными пушистиком/пелетимками. Налить в одно углубление ХГ2%, в другое Капрамин.

14. Во время обработки полости ассистент по возможности работает пылесосом и слюноотсосом одновременно.

15. Подготовить Девит С, зонд, гладилку и пинцет

16. Подготовить парасепт. Подать врачу количество, соответствующее размеру полости обработанного зуба.

17. Ополоснуть рот водой.

18. Протереть губы пациента влажным марлевым шариком

19. Выдать мороженое/ксилипоп/монетку

20. Помочь с выбором (наклейки/маникюр и пр...)
21. Попрощаться с пациентом (родителем)
22. После выхода пациента из кабинета провести обработку кресла, наконечников, стульев в соответствии с санэпидрежимом клиники
23. Использованные инструменты погрузить в переносной контейнер с крышкой, снять перчатки, отнести инструменты в цсо, отправить на обработку, прописанную санэпидрежимом клиники
24. Обработать тумбу в соответствии с санэпидрежимом клиники, подготовить необходимые инструменты для визита следующего пациента

Ведение приёма, ассистирование врачу при процедуре герметизация фиссур

Приветствие пациента (и родителя)

Помочь расположиться в кресле (родителю на стуле; в случае беспокойного поведения ребёнка предоставить родителю все возможности для комфортного общения с ребёнком)

Прояснить предпочтения ребёнка (мультфильмы, игрушки, хобби и пр.) Найти контакт. Включить мультфильм.

Надеть маску, шапочку, перчатки. Обработать перчатки антисептиком

Вскрыть пакет со стерильными инструментами в последовательности ближе к врачу: зеркало+зонд, гладилка, пинцет, шпатель.

Установить слюноотсос/пылесос. При необходимости ознакомить ребёнка с этими предметами.

Перед любой врачебной манипуляцией обязательно дать пациенту ИДС на подпись, согласие. Далее проконтролировать подписание документа врачом.

Уточнить у врача о необходимости подготовки аппарата air flow.

Подготовить циркулярную щетку + небольшое количество пасты Детартрин (Мира) на ней. Установить щётку в угловой наконечник. (Если врач и пациент не планируют выбор её цвета)

При необходимости подготовить боры для раскрытия фиссур.

Подготовить протравочный гель, бонд с микроаппликатором (super fine), герметик sealant 3М, ватные ролики, драйтипсы при необходимости, пушистики и 2%ХГ.

Нанесение протравочного геля осуществляет врач. Задача ассистента тщательно собрать гель через 20сек после нанесения с помощью пылесоса и слюноотсоса, не касаясь обрабатываемого зуба и предотвращая попадание геля на слизистую.

После высушивания - подача адгезива по стандартной схеме. Бонд не засвечивается.

Герметик наносит врач, задача ассистента подать врачу зонд, подготовить полимеризационную лампу. Внимание! Не оттягивайте поршень герметик во избежании попадания воздуха!!!

Провести полимеризацию не менее 40 сек.

Подготовить врачу при необходимости полировочные резинки, полировочную пасту.

Ополоснуть рот пациента водой.

Выдать мороженое/ксилипоп/монетку

Помочь с выбором (наклейки/маникюр и пр...)

Попрощаться с пациентом (родителем)

После выхода пациента из кабинета провести обработку кресла, наконечников, стульев в соответствии с санэпидрежимом клиники
Использованные инструменты погрузить в переносной контейнер с крышкой, снять перчатки, отнести инструменты в цсо, отправить на обработку, прописанную санэпидрежимом клиники
Обработать тумбу в соответствии с санэпидрежимом клиники, подготовить необходимые инструменты для визита следующего пациента.

Ведение приёма, ассистирование врачу при процедуре профессиональная гигиена (чистка)

Приветствие пациента по стандартной схеме, родителю помочь расположиться.
Подготовить врачу при необходимости УЗ аппарат (проверить наличие дистил.воды, готовность к работе), подготовить стерильные УЗ насадки
Подготовить врачу при необходимости аппарат air flow, проверить рабочую готовность.
Подготовить врачу циркулярные щетки на выбор.
Подготовить пасту Детартрин (Мира).
Для пациента: шапочка, очки, оптрагейт (при необходимости), нагрудник, полиэтиленовый фартук (при использовании air flow).
Подготовить АПФ гель
Использование других паст и покрытий по просьбе врача.
Работа ассистента во время процедуры проф.гигиены с использованием air flow обязательно с использованием пылесоса и слюноотсоса одновременно!

Алгоритм работы с Rg

- 1.Выбрать EzDent
2. Во вкладке "пациент" выбираем "добавить пациента" или вбиваем в поиск фамилию.
3. При добавлении нового пациента заполнить все выделенные поля с карты пациента, после чего нажать "добавить"
4. Далее перейти на вкладку "Снимок"
5. Подключить внутриротовой сенсор в любой usb порт. Выбрать режим съёмки "Внутриротовой сенсор"
6. Выбрать необходимый зуб по формуле, нажать "Готово"

7. Если нужно выполнить снимок постоянного зуба, необходимо сменить макет зубной формулы. Нажать на "Изменить макет"

8. Выбрать нужный прикус

9. При готовом оборудовании и нажатой клавише "готово" будет сигнал, что оборудование готово к проведению снимка.

Настройки на самом Rg аппарате: клавишей выбрать необходимую группу зубов (область снимка). Далее выставить на экране 0,12. После этого выполнить снимок зачатию кнопки до сигнала "пик". Снимок отобразится на экране.

10. Если необходимо отправить снимок по почте. Перейти во вкладку "Просмотр изображения" и выбрать необходимый снимок двойным кликом.

В любом месте выделенной области вызвать меню правой клавишей тачпада.

11. Всплывает меню, где необходимо выбрать "Экспортировать"

12. После этого появится окно, в котором нужно выбрать пункт "Локальный диск" и нажать "Экспортировать"

13. Появится окно, где нужно выбрать путь для файла. Заполняем поля (ФИО, номер зуба) и нажимаем "Сохранить"

Далее через почтовый ящик скинуть снимок на рабочую почту клиники
zfeya6133537@gmail.com

Регламент работы с аппаратом Prophy-Mate neo

Внимание!!! Остатки использованного порошка выбрасывать!

На процедуру проф. гигиены с использованием аппарата насыпаем предельно малое количество порошка в контейнер. Лучше добавить во время процедуры, если он закончится, чем пересыпать его изначально. Остатки порошка не возвращаем обратно в банку, а просто утилизируем! Во время работы порошок накапливает влагу и при следующем использовании забивает систему!!!

Регламент обработки аппарата сразу после использования

Не снимая аппарат со шланга установки, открутить крышку контейнера порошка и утилизировать весь оставшийся порошок. Закрывать крышку.

Не снимая аппарат со шланга установки, дайте устройству поработать вхолостую только с воздухом для того, чтобы удалить воду и остатки порошка из системы (крышка контейнера порошка открыта)

Продуть воздухом остатки порошка из пюстера.

Протереть насадку и наконечник салфеткой с дезраствором для удаления физических загрязнений.

Отсоединить аппарат от шланга установки.

Разобрать аппарат, снять наконечник, его насадку с помощью ключа.

Установить прилагающуюся насадку для обдува на шланг установки и присоединить к наконечнику. Произвести обдув воздухом не менее 10сек.

То же самое с носиком наконечника:

Тщательно очистить внутреннюю часть соединительной секции наконечника и секцию уплотняющих колец контейнера порошка прилагающейся щеткой.

Если порошок налипает в секции уплотняющих колец, снимите уплотняющие кольца и тщательно очистите их и пазы.

Протереть наконечник салфеткой с дезраствором, собрать, упаковать, отправить на стерилизацию. ВНИМАНИЕ!!! Режим выбираем 121°

Снимите резиновое уплотнение и разберите колпачок контейнера порошка.

Смойте очищающий порошок, налипший на внутреннюю поверхность контейнера порошка/колпачка под струей воды.

Тщательно просушите, продуйте и соберите колпачок контейнера порошка, резиновое уплотнение и держатель крышки.

Просушите секцию уплотняющих колец, капните каплю прилагающегося машинного масла и разотрите пальцем.

Обработать салфеткой с дезраствором, упаковать в индивидуальный пакет.

ВНИМАНИЕ!!! Производитель рекомендует проводить регулярную (не менее 1раза в неделю) чистку аппарата в ультразвуковой ванне с горячей водой. После очистки необходима тщательное высушивание и обдув с помощью прилагающейся насадки.

ВНИМАНИЕ!!! Перед каждым использованием аппарата, его необходимо продуть на установке вхолостую в течение не менее 10сек без крышки. Только после этого возможно засыпать порошок!

Поиск и исправление неисправностей

Признак

Позиция проверки

Возможная причина

Способ устранения

Воздух и порошок не выходят наружу

Воздух и порошок выходят из соединительной секции наконечника, когда наконечник снят, а воздух подан.

Воздух и порошок не выходят из контейнера порошка даже тогда, когда наконечник отсоединен, а воздух подан.

Наконечник забит порошком.

Контейнер порошка забит порошком

Ослабить насадку при помощи прилагающегося ключа и снять насадку с наконечника. Очистить кончик насадки при помощи прилагающейся малой проволоочки (мандрена) и её основание при помощи большой проволоочки. Также очистить наконечник внутри. Если действия не помогли, то провести ультразвуковую очистку с горячей водой и повторить процедуры с мандренами.

Вращая очищающую проволоку, пропустить её через отверстие в центре кончиками соединительной секции наконечника и контейнера порошка. Очистить также входные отверстия внутренних насадок при помощи большой проволоочки. Если не помогло, провести ультразвуковую очистку с горячей водой.

Вода подтекает между наконечником и контейнером порошка

Проверить уплотняющие кольца в соединительной секции наконечника и контейнера порошка

Повреждено уплотняющее кольцо

Произвести замену уплотняющих колец в соединительной секции наконечника и контейнера порошка. Нанести каплю прилагающегося машинного масла и растереть её пальцем.

Соединение между контейнером порошка и наконечником поворачивается с трудом

Проверьте уплотняющие кольца в соединительной секции наконечника и контейнера порошка

Очищающий порошок попал в пары установки уплотняющих колец

Снимите уплотняющие кольца, тщательно счистите порошок прилагающейся щеткой.

Затем тщательно протрите соединительную секцию наконечника спиртовой салфеткой, просушить, нанести каплю прилагающегося машинного масла и растереть её пальцем.

Регламент работы с морозильником для медицинских отходов класса Б

Морозильник типа "ларь" предназначен для временного хранения отходов класса Б в лечебно-профилактическом учреждении. Срок хранения отходов составляет 1 мес.

Важно!!! Место расположения морозильника должно обеспечивать вокруг оборудования свободную циркуляцию воздуха!!!! Не менее 10см со всех сторон. Поэтому всегда необходимо следить, чтобы аппарат не был заставлен/завален посторонними предметами. В течение дня, когда отсутствуют пациенты, необходимо открывать и проветривать помещение компрессорной.

Используйте для выбора температурного режима среднее положение регулятора. (-18...-20°C)

Включение бактерицидной УФ лампы осуществляется с помощью кнопки-выключателя находящегося на панели управления.

Ларь снабжен внутренним конденсатором, это значит, что корпус прибора выполняет функцию теплообменника. В связи с этим во время работы компрессора, нагревается корпус ларя - это нормальное явление.

Регламент обслуживания

Разморозка. Во время работы возможно образование снежного покрова (иней) на корпусе внутреннего шкафа. При достижении слоя инея 4мм или 1раз в месяц (что наступит ранее) необходимо производить размораживание по следующему алгоритму: Отключить ларь от сети, освободить и оставить крышку открытой.

Уберите всё, что находится в ларе.

Немного выдвинуть заглушку слива. Установить под изделие, в район сливного отверстия емкость для сбора талой воды.

На дне внутреннего бака выкрутить пробку из отверстия стока талой воды.

Крышка изделия открыта, подождите пока оттаит иней.

Запрещено использовать механические воздействия и способы ускорения процесса оттаивания!!!

Промыть изделие тёплой мыльной водой, насухо протереть.

Хорошо просушить, оставив крышку открытой для проветривания в течение часа.

Закрутить пробку внутреннего бака и вставить на место пробку слива.

Проверить, нет ли посторонних предметов за конденсатором (на задней стенке холодильника), протереть всю пыль (особенно моторное отделение сухой щеткой), тщательно высушить.

Закрыть крышку, включить ларь.

Включить бактерицидную лампу не более чем на 10-15мин !

Регулярно необходимо следить за:

Положением шнура и вилки (не завален/не передавлен)

На крышке холодильника не находятся никакие приборы и тяжёлые предметы

Отсутствие влаги/воды вблизи работающего прибора и его проводов (при проведении ГУ помещения, необходимо отключить прибор от сети)

!!!В светильник входит лампа, содержащая ртуть. В случае боя лампы собрать ртуть резиновой грушей, а место, где разбилась лампа промыть 0,1% раствором уксусной кислоты.

РЕГЛАМЕНТ РАБОТЫ ПО ОБСЛУЖИВАНИЮ КОНДИЦИОНЕРОВ

!!! Перед чистки и профилактических работ обязательно выключите кондиционер и отсоедините его от электросети !!!

Под генеральной уборкой кондиционера подразумевается чистка блока кондиционера и чистка воздушного фильтра 1 раз в 2 недели.

Чистка блока кондиционера.

Протирайте блок только мягкой сухой тканью. Если блок сильно загрязнен, ткань можно смочить слегка теплой водой.

Не используйте для чистки блока химический вещества или химически обработанные ткани, в том числе абразивные порошки.

Не используйте для чистки передней панели воду теплее 40*С. Это может вызвать деформацию или изменение цвета панели

Чистка воздушного фильтра.

Поднимите переднюю панель внутреннего блока. Воздушный фильтр находится под верхней решеткой.

Возьмитесь за язычок на торце фильтра, приподнимите его и потяните на себя.

Вытяните фильтр наружу.

Если фильтр оснащен небольшим дополнительным фильтром, отсоедините последний от основного фильтра.

Виктория Сергеевна Зубная Фея, [26.03.2025 10:54]

Очистите дополнительный фильтр с помощью сухой ткани (при наличии пылесоса, лучше сделать это пылесосом).

Промойте основной фильтр теплой мыльной водой. Обязательно используйте только мягкое моющее средство.

Ополосните фильтр свежей водой и стряхните ее остатки.

Оставьте фильтр сушиться в прохладном сухом месте (можно использовать для просушки бумажные полотенца). !!!Не оставлять фильтр под прямым солнечным светом!!!

Когда фильтр высохнет, снова прикрепите к нему дополнительный фильтр и вставьте воздушный фильтр во внутренний блок.

Закройте переднюю панель внутреннего блока.

Включите кондиционер в сеть.

Правила выдачи мороженого/леденца с ксилитом

Мороженое выдаётся пациенту в следующих случаях:

Если было проведено лечение с фиксацией коронки

Если было проведено удаление зуба (иное хирургическое вмешательство)

На ортодонтическом приёме при условии сдачи конструкции

Во всех остальных случаях пациенту выдаётся леденец с ксилитом!

Регламент работы с аппаратом игрушек. Выдача подарков.

Аппарат-автомат подарков для мальчиков и девочек (разделено по цветам синие капсулы и розовые). Аппарат вмещает в себя приблизительно 300 капсул каждого цвета. Это необходимо учитывать при отслеживании количества игрушек в клинике.

В начале рабочей смены администратор включает аппарат клавишей "вкл/выкл", расположенной на задней стенке аппарата слева.

В начале смены в каждом кабинете находится по 25 жетонов.

После приёма врач выдаёт ребёнку 1 жетон = 1 игрушка из аппарата

Получить подарок:

Опустить жетон. (Загорятся кнопки (синяя и розовая = мальчики/девочки)

Нажать соответствующую по цвету кнопку

Получить подарок.

Комплект ключей для сбора монет из аппарата находится у администратора.

В конце каждой смены ассистент достаёт все монеты, подсчитывает общее количество (50шт) и распределяет на следующий день (по 25шт).

Если в течение рабочего дня монеты заканчиваются, администратор также может открыть аппарат и извлечь их для дальнейшего использования.

В конце рабочего дня аппарат необходимо выключить (клавиша вкл/выкл на задней стенке аппарата слева).

Ассистенты ежедневно отслеживают наличие капсул в автомате и, при необходимости, пополняют аппарат. Запасные игрушки-капсулы находятся в нижнем отсеке автомата. Ассистенты сообщают ст.м/с (в группу ассистентов) о необходимости приобретения новых капсул при последнем пополнении аппарата, т.е. при количественном остатке в клинике приблизительно 300шт каждого цвета.

Возможные неисправности и способы их устранения

- Неисправность
- Вероятная причина
- Метод устранения
- При включении аппарат не работает
- Отсутствует питающее напряжение.
- Перегорел предохранитель.
- Проверить напряжение в розетке.

- Проверить предохранитель, при необходимости заменить (сообщить управляющему)
- Кнопка не возвращается в исходное положение
- Попадание посторонних частиц или жидкостей в кнопку
- Разобрать кнопку и протереть спиртовым составом
- Монетоприемник не принимает монеты
- Попадание посторонних предметов или неизвестных монет в устройство монетоприемника
- Разобрать монетоприемник и извлечь посторонние предметы или обратиться в сервисный центр :
(8-913-653-79-56).

Сообщить старшей медсестре