

ID: 2015-10-5-A-4822

Краткое сообщение

Агеева И.А., Карапетян Т.А., Рустамов В.К.

Медикаментозная седация у детей перед стоматологическим приемом в различные возрастные периоды

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России

Научный руководитель: асс. Олейникова Н.М.

Резюме

Проанализирован дифференцированный подход к осуществлению премедикации в детской стоматологии и применение различных препаратов, применяемых в зависимости от психоэмоционального фона ребенка, связанного с его возрастом.

Ключевые слова: премедикация, дети, психологическое напряжение

Актуальность

По известной пирамиде А. Маслоу [7], одной из 5 базовых потребностей каждого человека является потребность в безопасности. Любая медицинская манипуляция, особенно связанная с неприятными ощущениями, идет в разрез с этой основной потребностью организма. Именно на этом базируется чувство страха, тревоги, и прочий психологический дискомфорт. Все это было бы вполне нормальным и, вполне, без последствий, преодолимо, если бы мы — стоматологи - проводили свои манипуляции у психически зрелой личности, т.е., у взрослых [8]. Ребенок же является абсолютно незащищенной субстанцией в мире взрослых. Ему, только недавно перенесшему глобальный стресс отделения от матери, мир выдвигает все новые и новые требования, угрожающие маячить очередными раздражителями, и, хватит ли у ребенка внутренних ресурсов, чтобы выйти победителем из этой ситуации зависит от нас с вами. Так же, нужно учесть, что в процессе взросления постоянно изменяются способность ребенка к восприятию окружающей действительности и способы реагирования на нее; при этом медленно совершенствуются моторные функции, словарный запас, приспособляемость и индивидуальность ребенка. При составлении плана премедикации следует учесть, что ребенок в разные возрастные периоды имеет разный психоэмоциональный фон. Поэтому, из-за не стабильного психоэмоционального фона ребенка, который может повлечь за собой осложнения в лечении, в детской стоматологии купирование страха и боли, в различные возрастные периоды, приобретает в наше время особое значение [6,9].

Цель исследования: изучить лекарственные препараты применяет в том или ином возрастном периоде у детей, чтобы снизить психоэмоциональное напряжение.

Задачи:

1. Изучить поведение детей в различные возрастные периоды.
2. Изучить различные лекарственные препараты для седации у детей в различные возрастные периоды.
3. Проанализировать полученные результаты.

Материал и методы

Нами проведен литературный обзор на темы: возрастной физиологии, основ возрастной периодизации, премедикации в условиях стоматологической поликлиники, в зависимости от возраста ребенка.

Результаты и обсуждение

Н.П. Гундобин во внеутробном этапе развития условно выделил следующие возрастные периоды: новорожденность - от рождения до 28 дней; грудной - от 29 дней до 1 года; дошкольный (ранний) - от 1 года до 3 лет; дошкольный (средний) - от 4 лет до 6 лет; школьный (старший) от 7 до 15 лет [2]. В зависимости от возрастного периода Курякина Н.В. обозначила поведение и психоэмоциональный статус детей [3]. Мы же рассмотрели несколько препаратов, применяемых для неингаляционной и ингаляционной седации детей и сопоставили их с особенностями поведения детей [10,11]. Из ингаляционных мы выбрали закись азота и севоран; из неингаляционных рассмотрели несколько групп препаратов: бромиды – валериана, снотворные – люминал, ноотропы – тенотен детский [5], блокаторы H1 гистаминовых рецепторов – пипольфен, транквилизаторы – диазепам, наркотические средства – пропофол. Таким образом, в новорожденном периоде и грудном поведении детей складывается из инстинктивных желаний. Необходимое количество еды и питья создают хорошее настроение. В этом возрасте ребенок еще не в состоянии правильно реагировать на ситуации, возникающие при лечении зубов. Наиболее подходящими препаратами для премедикации в этом возрасте являются пропофол и пипольфен.

В дошкольном возрасте дети могут вступать в контакт с врачом, так как их словарный запас значительно расширен. Они начинают приспосабливаться к социальным и культурным требованиям, не так испуганно реагируют на необходимость присутствия родителя в стоматологическом кабинете. Наиболее подходящими препаратами для премедикации в этом возрасте являются севоран, закись азота, диазепам, тенотен детский, валериана.

В дошкольный период дети становятся более послушными, но и более агрессивными и упрямыми. Поведение в данном возрасте может быть очень сложным. В школьный период дети положительно реагируют на словесные требования, но задают множество вопросов, выигравая при этом время. Наиболее подходящими препаратами для пермедикации детей дошкольного и школьного возраста являются севоран, закись азота, валериана.

Выводы

В связи с различным психо-эмоциональным поведением ребенка в ключевые возрастные моменты назначаются различные лекарственные препараты для премедикации детей. Дифференцированный подход к назначению препаратов для медикаментозной седации обеспечивает наилучший эффект при стоматологическом лечении.

Литература

1. Алямовская Е.Н. Психопрофилактика в стоматологии / Алямовская Е.Н. // Новое в стоматологии – 2002. - №6. – С. 12-13.
2. Бобкова А.Х. Сравнительное изучение анксиолитической активности гидроксизина и тенотена на амбулаторном стоматологическом приеме: дис. кан. мед. наук: 14.01.14 / 2010. – 10-50с.
3. Виноградова Т.Ф. Стоматология детского возраста/ Т.Ф. Виноградова. – М.: 1987. – 112с.
4. Гундобин Н.П. Особенности детского возраста. –СПб: Практическая медицина, 1906.-408с.
5. Курякина Н.В. Терапевтическая стоматология детского возраста/ Н.В. Курякина. - М.: 2001.-63с.
6. Лепилин А.В., Суетенков Д.Е., Казакова Л.Н. Психоэмоциональное напряжение как основа дентофобии и причина развития стресса. Стоматология детского возраста и профилактика. 2004. т. 3. № 3-4. с. 28-30.
7. Maslow A.H. Motivation and Personality. — New York: Harpaer & Row, 1954.
8. Персин Л.С. Стоматология детского возраста. — Изд. 5-е, перераб. и доп. — М.: Медицина, 2003 – 117с.
9. Рыжова Е.А., Петрова А.П. Формирование долгосрочных позитивных отношений врача –стоматолога и пациента. Дентал Юг. 2010. № 5. С. 56.
10. Утц Н.В. Анестезиологическое обеспечение у больных при санации ротовой полости в амбулаторной стоматологии: дис. кан. мед. наук: 13.04.13 / Н.В.Утц. М.:, 2005. – 5-23с.
11. Харкевич Д.А. Фармакология/ Д.А. Харкевич. – М.: 2010.