

КазНМУ имени С.Д.Асфендиярова  
Кафедра интернатуры по стоматологии  
**Тема: «Проблемы боли в детской  
стоматологии и психологические  
принципы ее решения. Пути  
улучшения адаптации детей к  
стоматологическому приему»**



Выполнила: Куаныш Бибигуль

Стом 606-2

Успех стоматологического вмешательства у детей во многом зависит от эффективности управления болью и поведением ребенка. Особенности развития заболеваний полости рта, а также индивидуальной психики ребенка обуславливают специфичность приоритетов, стоящих перед детским стоматологом. В этом смысле составление персонального плана лечения («проблемного листа») позволяет выделить наиболее важные задачи, служащие устранению и профилактике боли.



- Проводимые манипуляции у ребенка практически всегда сопровождаются беспокойством, опасением боли и тревожностью. Все это может спровоцировать появление во время вмешательства различных осложнений как местного, так и общего характера, а также обострение в дальнейшем хронических заболеваний. Особенно это касается пациентов, имеющих в анамнезе сопутствующую патологию. Поэтому, по вполне понятным причинам, в детской стоматологии преодоление страха и боли приобретает особое значение.

- Для того чтобы правильно выстроить общение на детском стоматологическом приеме, необходимо учитывать несколько факторов, которые требуют от врача соответствующих навыков и знаний.
- **Первый фактор: «родители».** Детский врач-стоматолог должен уметь определить тип родителя маленького пациента, для того чтобы ориентироваться, как правильно выстроить взаимоотношения. Ведь устанавливать доверительные отношения с родителями необходимо для успешного лечения ребенка.
- **Второй фактор: «ребенок».** Детский врач-стоматолог должен обладать знаниями детской психологии, так как характер и темперамент у каждого ребенка свой, важно уметь найти подход к маленькому пациенту, что позволит предсказать возможность проведения тех или иных лечебных манипуляций. На основании полученной информации стоматолог может установить, необходимо ли применять медикаментозные средства контроля (седация или наркоз).

- Во многих случаях неуспех стоматологического лечения объясняется психоэмоциональным напряжением ребенка. В результате стресса в организме может развиваться состояние гиперальгезии; тогда любое, даже самое слабое раздражение может отождествляться с болью. Поэтому первоначально перед вмешательством целесообразно снять тревожность пациента и затормозить вегетативные проявления посредством медикаментозных и других средств. Это позволит повысить порог болевой чувствительности и снизить частоту и тяжесть психовегетативных осложнений, улучшив, таким образом, качество обезболивания. С этой целью используют седативные препараты, обладающие слабым успокаивающим эффектом, и транквилизаторы, которые избирательно подавляют страх и тревогу. Вопросы премедикации у детей решаются коллегиально вместе с педиатрами, невропатологами и психотерапевтами.



## Приемы, регулирующие состояние тревожности на детском стоматологическом приеме.

| Запрещенные приемы                                       | Разрешенные/необходимые приемы  |
|--|---|
| Угрозы, запугивание ребенка                              | Демонстрация уверенности, спокойствия: оптимистичного, позитивного настроения, уверенности в любых ситуациях        |
| Сравнение с другими детьми                               | Сравнение прошлых достижений ребенка с сегодняшними успехами. Заслуженная похвала, гордость за ребенка              |
| Излишняя негативная критика                              | Конструктивная критика, ласка   |
| Упреки и насмешки, язвительные замечания                 | Обсуждение происходящего в жизни ребенка вместе с ним   |
| Наказания и угроза наказаний                             | Равноправное участие ребенка и взрослых в лечении   |
| Соревнования на скорость и ловкость                      | Самостоятельность в принятии решений, побуждение ребенка к принятию независимых решений                             |
| Критика в адрес авторитетных, значимых для ребенка людей | Терпение и сдержанность. Уверенность ребенка в том, что его ценят таким, какой он есть, и просто за то, что он есть |
| Слишком высокие и/или невыполнимые требования            | Последовательность в формировании однозначных представлений у ребенка о том, что можно, а что нельзя                |

- Немедикаментозные методы управления.
- К ним относятся: общение, модификацию поведения через воспитание и обучение. Под понятием модификация поведения объединяют разные методики в психологии, которые помогают уменьшить чувства страха и беспокойства на стоматологическом приеме.
- В первое посещение для ребенка необходимо организовать мультисенсорное общение: это опрятный вид врача, отсутствие резких и пугающих звуков, зрительный контакт, приятная дружественная обстановка, понятный язык общения. Использование принципа: «Рассказываю-показываю-делаю».
- Необходимо положительное подкрепление в виде одобрения, похвалы, подарка. Это способствует реструктуризации памяти, благодаря чему, возможно, замещение неприятных воспоминаний о лечении. Должно быть наличие обратной связи. Введение условных знаков для ребенка. Например, поднятая рука, будет служить условным сигналом, что пациент испытывает болевые ощущения.



- Физиологическое отвлечение необходимо для переключения внимания ребенка от плохих мыслей о предстоящем лечении для восприятия предметов и явлений, которые являются для него положительным раздражителем.
- Эффективным методом управления поведением детей является игровая психотерапия, она необходима, чтобы дети вовлекались в неугрожающую обстановку, где они могут выражать свои страхи и беспокойства в виде игры. Например, вовлечения ребенка в «борьбу с микробами-монстрами», «лечение кукол» безопасными инструментами.





Один из эффективных методов управления детским поведением на стоматологическом приеме является музыкотерапия. Музыкальные ноты воздействуют на организм на разных уровнях, в том числе на психологическом. Механизм музыкального влияния на человека до конца не изучен, но есть данные свидетельствующие о снижении уровня кортизола и бета-эндорфина. При восприятии музыки происходят функциональные изменения в ЦНС, о чем свидетельствуют изменения возбуждения в кортико-таламических и кортико-лимбических кругах. Так же отмечаются изменения на ЭЭГ, свидетельствующие о большей активности коры головного мозга, учащением сердечных сокращений и дыхательной системы. В результате благоприятствующих стимулов на слуховой анализатор ребенка в процессе прослушивания музыки в головном мозге формируется очаг возбуждения. Под влиянием данного процесса происходит торможение в других отделах головного мозга по закону отрицательной индукции. Таким образом происходит «торможение возбуждением» эмоционально-аффективных центров.





## ● Заключение

- Умение врача управлять поведением ребенка и поведением взрослого на стоматологическом приеме помогает быстро и эффективно произвести лечение и выработать позитивное отношение у маленького пациента и его родителей к стоматологии.

# Литература:

- 1. <http://lib.komarovskiy.net/profilaktika-boli-v-detskoj-stomatologicheskoj-praktike.html>
- 2 <https://medconfer.com/node/16255>