

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра детской стоматологии, ортодонтии и челюстно-лицевой хирургии



Тема: Современное оснащение стоматологического кабинета
Преподаватель: доцент каф. ДСОиЧЛХ Волобуев В.В.

г. Краснодар

Современное оснащение стоматологического кабинета



Эргономика

- (ergos - работа, nomos - закон) –
- наука, изучающая функциональные возможности человека в трудовых процессах с целью создания для него оптимальных условий труда.

Основные цели эргономики:

- - снижение трудоемкости работы врача и медицинской сестры;
- - устранение риска возникновения профессиональных заболеваний;
- - качественное улучшение методов работы и снижение нагрузки на пациента;
- - высвобождение времени для повышения профессиональной квалификации сотрудников за счет более продуктивного использования рабочего дня персонала;

Основные цели эргономики:

- - экономия времени пациентов при ожидании приема врача, сокращение числа посещений, увеличение объема проводимых манипуляций в одно посещение.
- - Обеспечение максимального удобства работы врача и другого медицинского персонала
- (эффективное эргономичное оборудование, инструментарий, спецодежда).

Старые подходы к эргономике

- Основные недостатки стоматологических установок 80-х годов:
- 1. Подголовник рассчитан для опоры шеи пациента, а не затылочной части его головы.
- 2. Подставка для ног, не рассчитанная на горизонтальное положение пациентов.
- 3. Отсутствие ножного управления спинкой кресла.
- 4. Слабый по мощности слюноотсос, отсутствие пылесоса.
- 5. Отсутствие автономного снабжения водой наконечников, шприца "вода-воздух" (системы "чистой воды").
- 6. Отсутствие второго шприца "вода-воздух" для потенциального ассистента.
- 7. Отсутствие специального стула ассистента.
- 8. Множество складок, швов и щелей на кресле и установке, не позволяющих проводить качественно дезинфекцию, и тем самым, адекватно обеспечить контроль за распространением инфекции на стоматологическом приеме.
- 9. Неравномерное свечение светильника.

Старые подходы к эргономике

- Основные недостатки стоматологических установок предыдущих поколений:
 - 1. Подголовник рассчитан для опоры шеи пациента, а не затылочной части его головы.
 - 2. Подставка для ног, не рассчитанная на горизонтальное положение пациентов.
 - 3. Отсутствие ножного управления спинкой кресла.
 - 4. Слабый по мощности слюноотсос, отсутствие пылесоса.
 - 5. Отсутствие автономного снабжения водой наконечников, шприца "вода-воздух" (системы "чистой воды").

Старые подходы к эргономике

- 6. Отсутствие второго шприца "вода-воздух" для потенциального ассистента.
- 7. Отсутствие специального стула ассистента.
- 8. Множество складок, швов и щелей на кресле и установке, не позволяющих проводить качественно дезинфекцию, и тем самым, адекватно обеспечить контроль за распространением инфекции на стоматологическом приеме.
- 9. Неравномерное свечение светильника.

На сегодня основным оборудованием для стоматологического приема считается:

1. Установка стоматологическая с креслом.
2. Стул врача.
3. Стул ассистента.
4. Мебель стоматологическая функциональная.



Современная стоматологическая установка





установка «Каскад» фирмы А-ДЕС(США).

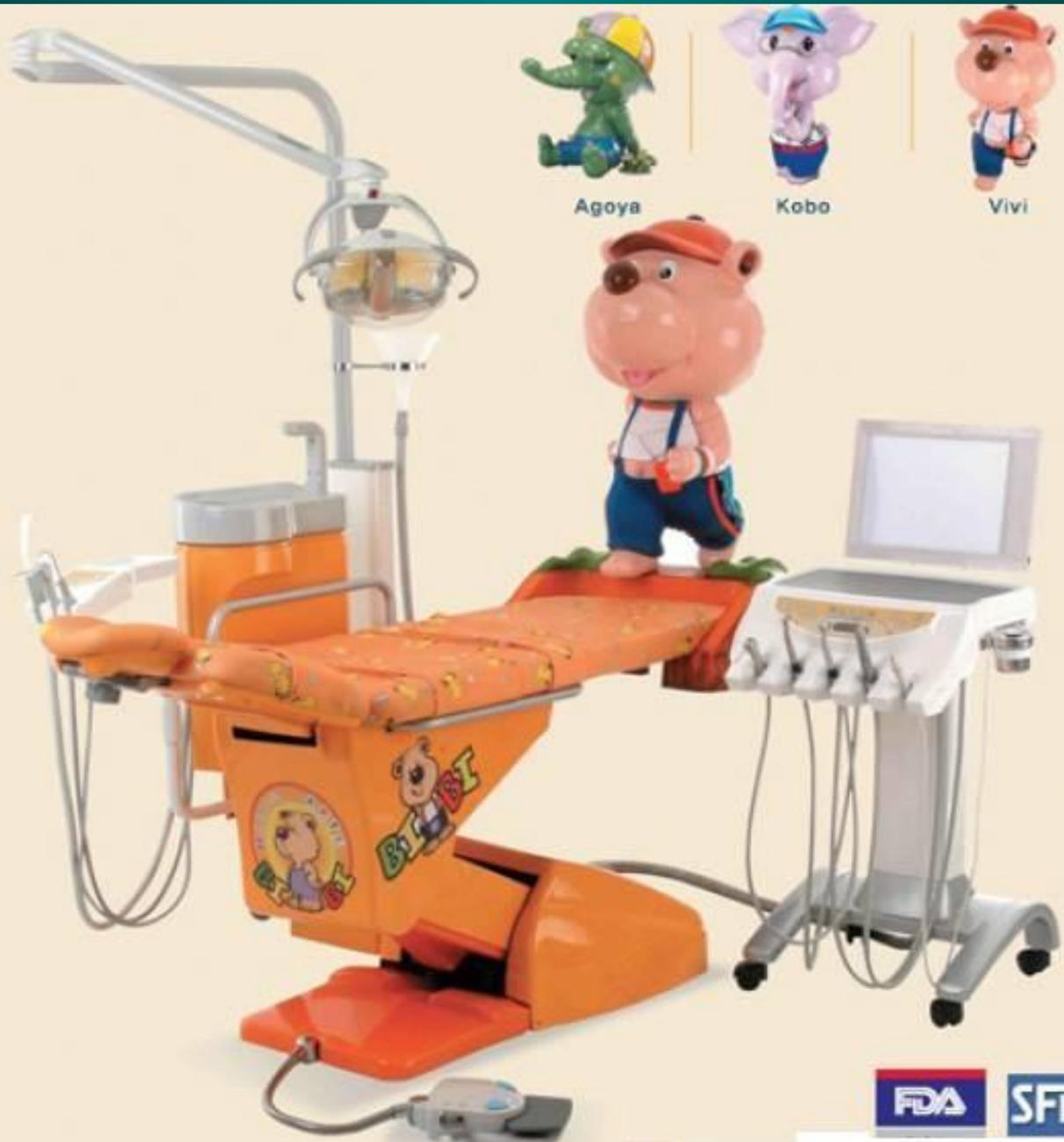












Agoya



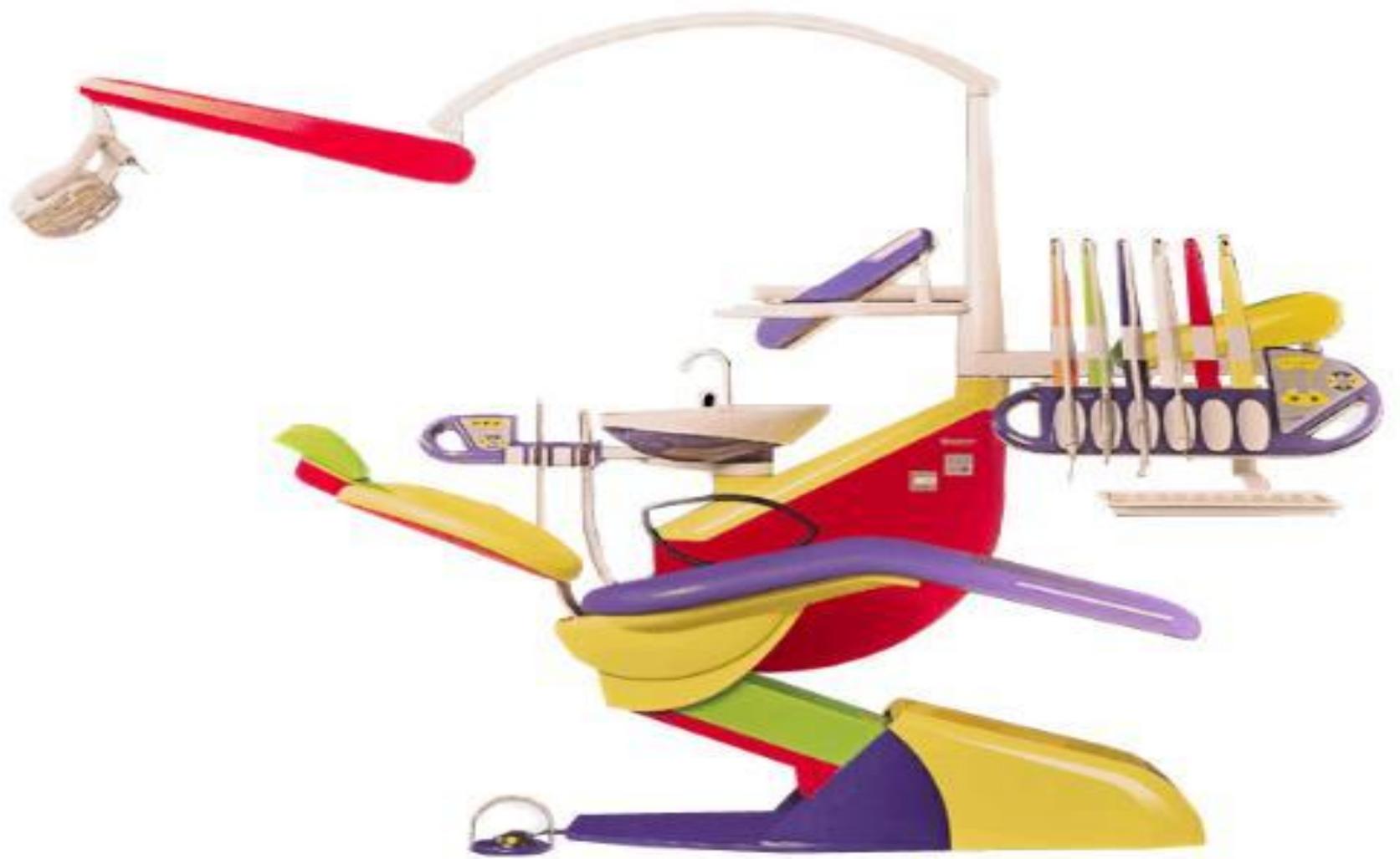
Kobo



Vivi



















Образец подголовника, надежно фиксирующего голову пациента. Дистальная ширина подголовника не должна превышать 20 см.



Образец подголовника, надежно фиксирующего
голову пациента



Современная (бесшовная) обивка, легко
Поддающаяся дезинфекции.

- Рабочий столик врача должен включать минимум три функциональных места :
 - - турбинный наконечник;
 - - низкооборотные (можно взаимозаменяемые) угловой и прямой наконечники с микро мотором;
 - - шприц "вода-воздух" (пустер).

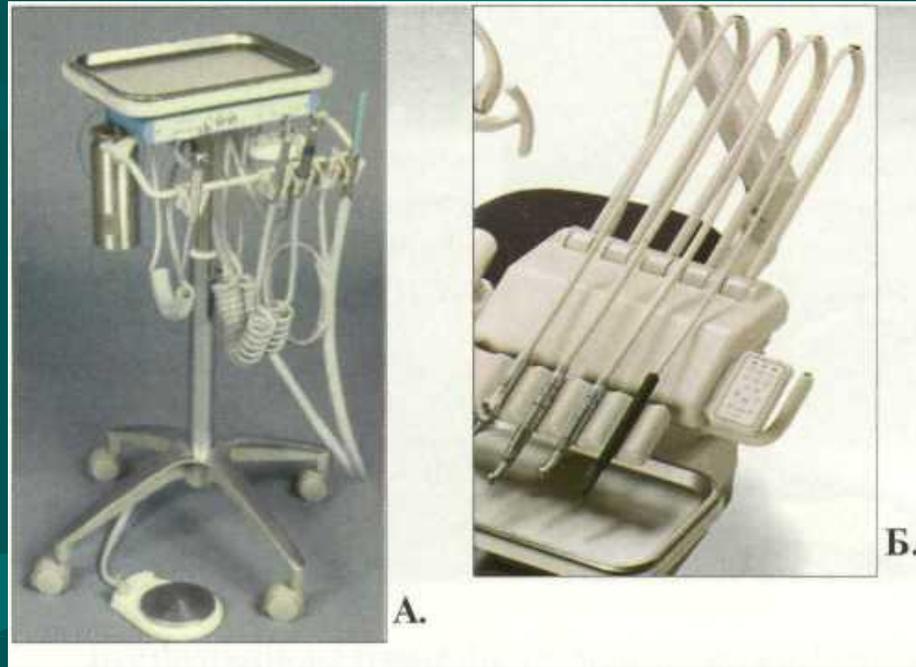


Рабочий столик (Операционная система)
стоматологической установки с подачей
инструментов по типу "Континенталь".



- **Стоматологическая установка с нижней подачей инструментов**





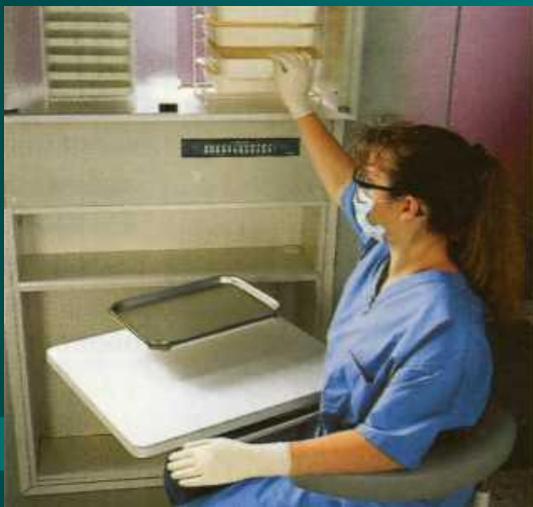
- А. Тьюбинги, несоответствующие современной концепции инфекционного контроля.
- Б. Тьюбинги, легко поддающиеся обработке.

Рабочее место ассистента





Рабочее место ассистента на штативе телескопического типа.

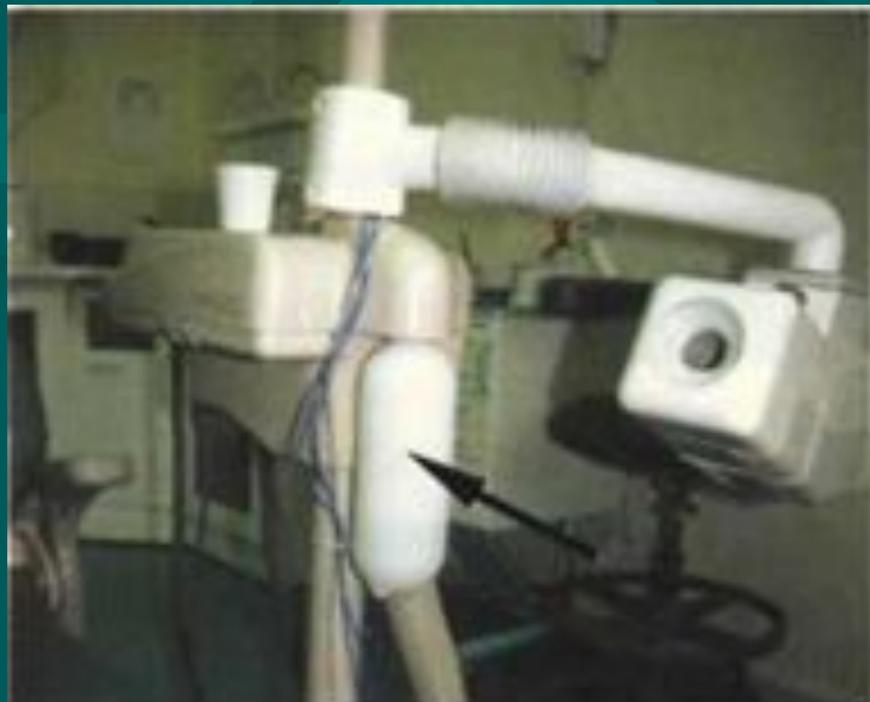


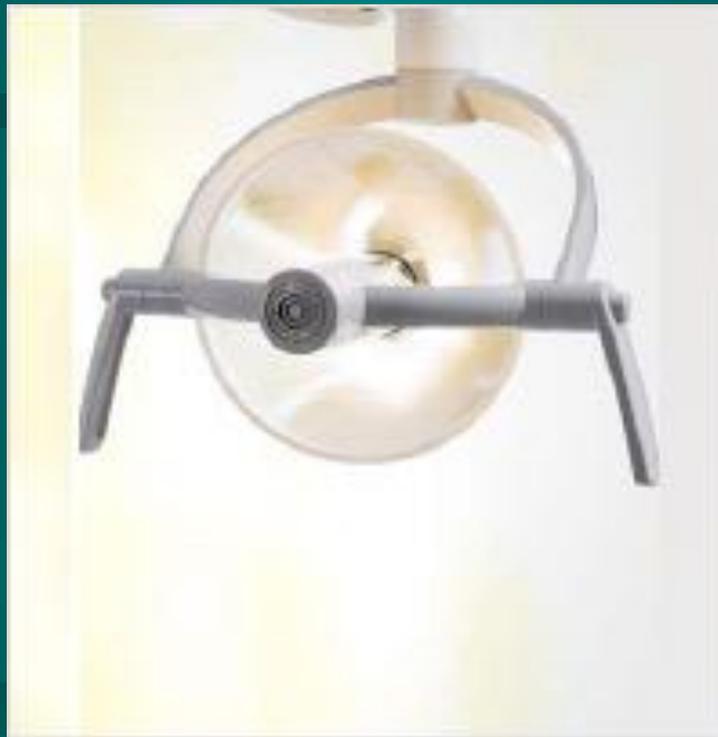
**Рабочее место
ассистента, справа,
встроенное в мебель**



**Беспроводная
педаль управления**

Система "чистой воды"





**Операционный светильник
(Sirolux Fantastic)**

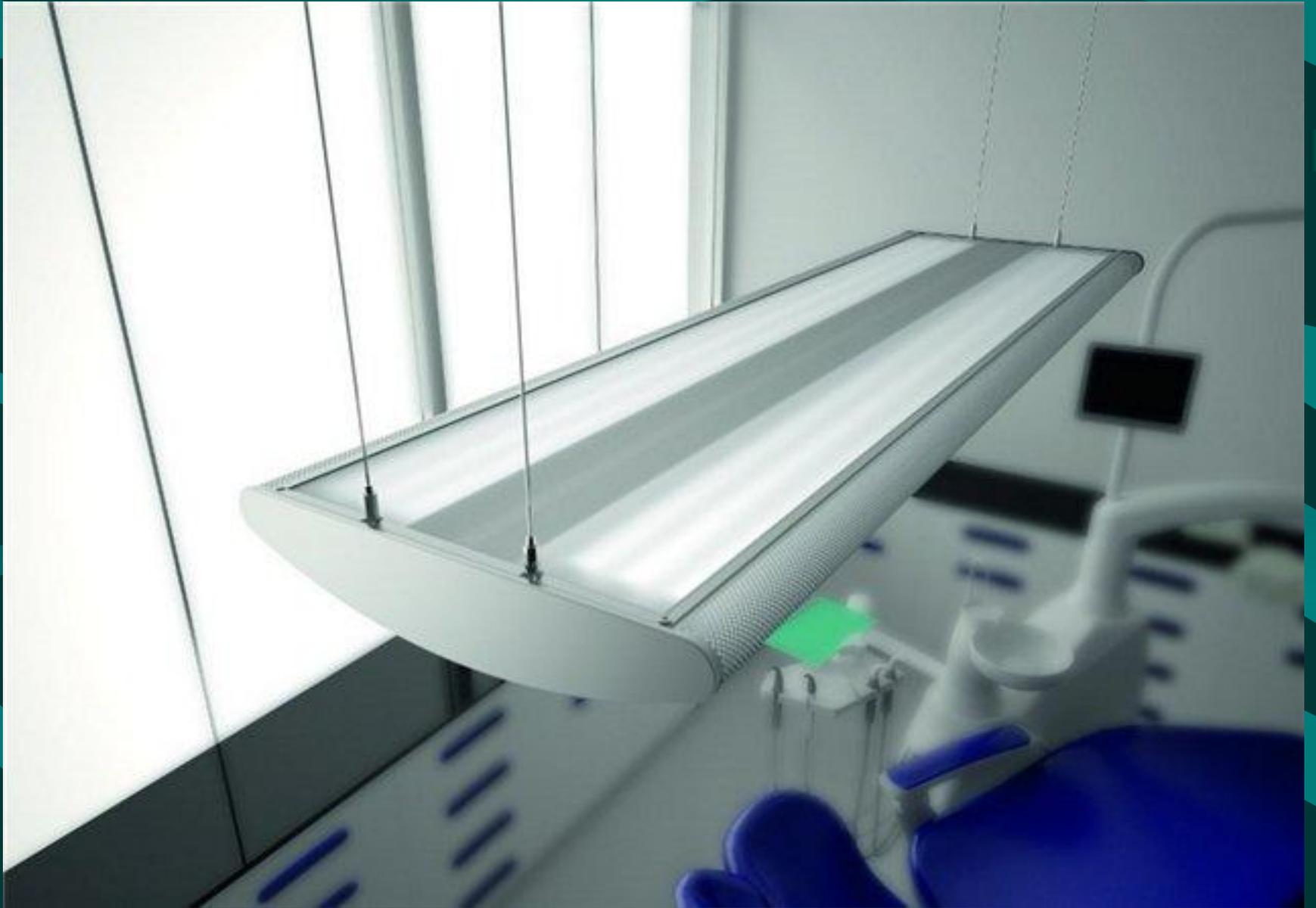
интенсивность более 400 люкс.



- Мощный и яркий Светильник LED



- **Бестеневые** настенные, потолочные и передвижные светильники для дополнительного освещения рабочего места





Рабочий стул (Hugo),
обеспечивающий
эргономичное положение
позвоночника при
сидении.



Требования к стулу врача

- Прямоугольное мягкое сидение, с достаточной степенью устойчивости.
- Сидение должно быть достаточно широким, чтобы поддерживать ягодицы, и достаточно длинным, чтобы поддерживать по крайней мере $2/3$ длины бедер.
- Передний край сидения должен быть слегка закруглен к низу так, чтобы не оказывать давления на сосуды бедер.

- Задняя спинка должна быть достаточно устойчивой и не менять свою форму, быть выпуклой, чтобы обеспечивать поддержку поясницы.
- Широкие ножки с пятью колесиками, не обязательно выступающими от проекции основания должны обеспечивать легкость в передвижении.
- Изменение высоты сидения может быть либо ручным, либо автоматическим

Эргономичные ортопедические стулья







- Многие врачи считают, что сидеть на стуле «верхом» можно и нужно для того, чтобы иметь возможность максимально расслабить мышцы ног.

Регулировка стула врача

Необходимо, что бы

- стопы врача стояли на полу,
- ноги были согнуты в коленных суставах под углом 90 градусов,
- туловище врача располагалось вертикально, опираясь поясницей на спинку стула.
- Бедро врача находится чуть ниже подголовника кресла, поэтому пациент как бы возлежит на коленях врача.

Стул ассистента





Функциональная
стоматологическая мебель

Классификация движений в стоматологии (Д. Честин) :

- 1 класс - движения пальцев.*
- 2 класс - движения пальцев и кисти.*
- 3 класс - движения пальцев, кисти и локтя.*
- 4 класс - движения всей руки от плеча.*
- 5 класс - движения всей руки и повороты тела.*



Очки телескопические для
врача-стоматолога.

Влияние на организм

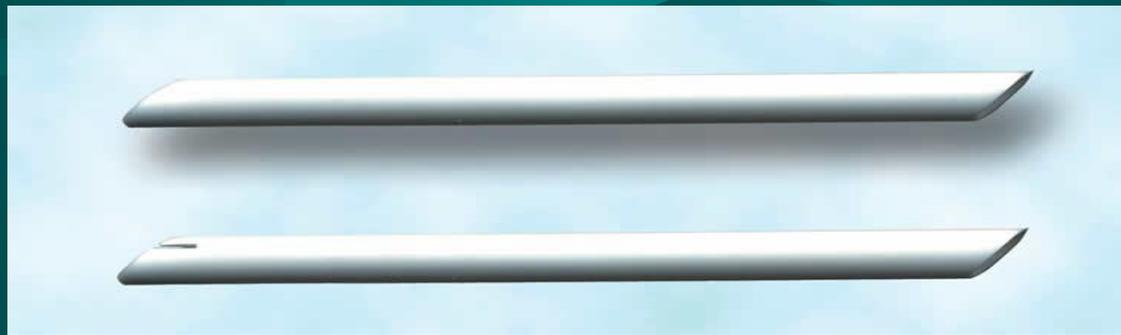
- • потеря эластичности связок коленных суставов;
- нарушения в поясничном и грудном отделах;
- изменения положения лопаток;
- напряжение и слабость в мышцах спины;
- низкое положение подбородка вместе со слабостью глубоких сгибателей шеи и гиперфункцией верхней части мышц трапеции, опускающих лопаток и гипофункцией ромбовидных мышц.

Комплекс упражнений для снятия физического напряжения.

- 1. Сядьте на стул, приподнимите ноги и проделайте ступнями круговые движения.
- 2. Согните пальцы ног по направлению вниз, затем резким движением разогните их вверх и энергично пошевелите ими.
- 3. Встаньте на ноги. Переступайте сначала на внутренних, затем на внешних краях стоп.
- 4. Переступайте медленно на одном месте, вытягивая стопы пальцами вниз так, как это делают актеры пантомимы. Сделайте не менее 10 шагов







Стоматологические слюноотсосы
и наконечники на пылесос















Благодарю за внимание!

г. Краснодар