УТВЕРЖДЕНО
Приказом Главного врача
ООО «Стоматология Имплант-С»
от 25.04.2024 г. № 11

ПРАВИЛА ЭФФЕКТИВНОГО И БЕЗОПАСНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ РАБОТ И УСЛУГ

(редакция от 02.11.2026 г. - действует с 03.11.2026 г., утв. Приказом от 02.11.2026 г. № 29)

1. Общие положения

1.1. Настоящие Правила определяют рекомендации и назначения, которые необходимо соблюдать для достижения положительного результата лечения.

1.2. Настоящие правила разработаны в связи с отсутствием на федеральном и региональном законодательных уровнях утвержденных правил пользования стоматологическими услугами (работами), а также в связи с тем фактом, что результаты оказываемых медицинских услуг зависят в равной степени от действий врача и действий самого пациента, в частности, от того, насколько пациент заботиться о своем здоровье, соблюдает режим лечения, рекомендации и назначения лечащих врачей.

1.3. Несоблюдение настоящих Правил, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество результатов стоматологических работ и услуг, повлечь за собой невозможность завершения их в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья пациента (обострение клинической ситуации, переход заболевания в хроническую стадию по причине недолеченности и пр.).

1.4. Термины и определения, используемые в настоящих Правилах:

Клиника – Исполнитель по договору оказания платных медицинских услуг;

Пациент – физическое лицо, которому предоставляется медицинская услуга, либо которое обратилось за предоставлением медицинской услуги, Потребитель, или Заказчик медицинской услуги;

Стоматологические услуги – медицинские манипуляции, имеющие своей целью диагностику, лечение, профилактику стоматологических заболеваний, результат которых нематериален, потребляется в процессе их оказания.

Под стоматологическими услугами понимаются:

- осмотр полости рта;
- анестезия местная внутриротовая (аппликационная, карпульная);
- лечение кариеса и некариозных поражений твёрдых тканей зуба;
- лечение пульпы зуба (эндодонтическое лечение);
- наложение временной повязки (временной пломбы);
- лечение молочного зуба;
- профессиональная гигиена полости рта;
- операция удаления зуба;
- лечение травмы зубов и мягких тканей челюстно-лицевой области;
- амбулаторные хирургические операции;
- установка имплантата.

Стоматологические работы – медицинские манипуляции, нацеленные на диагностику, лечение, профилактику стоматологических заболеваний, имеющие материальный (вещественный) результат, который способен сохранять свои физические (потребительские) свойства в течение установленного гарантийного срока.

Под стоматологическими работами понимаются:

- диагностические манипуляции (рентгенологические исследования и прочее);
- прямые композитные реставрации (пломбы);
- непрямые реставрации (вкладки, виниры);
- протезы съемные и несъемные;
- коронки.

Правила использования результатов стоматологических работ (услуг) – рекомендации врача-стоматолога (обозначенные им правила) по предварительной подготовке к оказанию стоматологической услуги (выполнению стоматологической работы), а также рекомендации, которые необходимо соблюдать для поддержания достигнутого результата (данного врачом прогноза) при оказании стоматологических услуг и действия гарантии – при выполнении стоматологических работ.

2. Общие правила использования результатов стоматологических услуг

При любом виде стоматологических работ, услуг:

1. **Выполнять все рекомендации и назначения лечащего врача, в том числе в домашних условиях.**
2. **Своевременно являться на назначенный прием для начала/продолжения лечения.**
3. **Посещать клинику для прохождения контрольных осмотров в ходе лечения и в течение гарантийного срока в установленный лечащим врачом срок.**
4. **Посещать врача-стоматолога для профессиональной гигиены полости рта не реже одного раза в шесть месяцев.**

2.1. Рекомендации пациенту после лечения кариеса и установки пломбы

Непосредственно после лечения (первые часы):

✓ Действие анестезии: чувство онемения губы, щеки или языка может сохраняться на верхней челюсти от 1 до 2 часов, на нижней челюсти от 2 до 4 часов. В этот период будьте осторожны, чтобы случайно не прикусить мягкие ткани. Не принимайте пищу, пока чувствительность не вернется полностью. После анестезии возможны: отек мягких тканей, кровоизлияние в месте вкола. В этих случаях рекомендуем приложить холод на 15 минут.

✓ Ощущения в зубе: в первые дни возможны следующие нормальные реакции:

- Чувствительность при приеме холодной, горячей, кислой или сладкой пищи и напитков.
- Небольшая ноющая чувствительность при накусывании.

Это временные явления. Зубу и десне нужно привыкнуть к новой пломбе. Обычно дискомфорт проходит в течение 1-4 недель.

В первые дни после лечения:

✓ Нагрузка на зуб: в течение первых 24 часов старайтесь не жевать на пролеченной стороне.

✓ Диета на первые 2-3 дня: по возможности избегайте на стороне пломбы:

- Красящих продуктов и напитков (кофе, чай (в том числе каркаде), красное вино, ягоды, соевый соус, свекла, морковь, мандарины, апельсины, красные яблоки, куркума и т.п.).
- Слишком твердой, вязкой или липкой пищи (сухари, орехи, ириски, жевательная резинка).

✓ Гигиена: чистить зубы можно и нужно, начиная с вечера дня лечения. Будьте просто немного аккуратнее в области новой пломбы в первые дни. Используйте зубную нить — если пломба находится в контактном пункте (между зубами), нить может цепляться в первые разы. Аккуратно протяните ее, не дергая резко вверх.

✓ Контроль прикуса: после прекращения действия анестезии пломба может мешать по прикусу, так как во время пришлифовывания по прикусу вы были под действием анестезии и не могли до конца ее чувствовать. Если ощущение высокой пломбы или дискомфорт при жевании не проходят в течение 3-5 дней, рекомендуем записаться на коррекцию пломбы. Шлифовка пломбы займет не более 10 минут. Не оставляйте это без внимания, чтобы не травмировать зуб и височно-нижнечелюстной сустав.

✓ Травматизация десны: так как для восстановления правильной анатомической формы зуба используются матрицы и специальные нити, которые вводятся под десну, возможна ее травматизация. После постановки пломбы её обязательно полируют, что также может травмировать десневой край. Рекомендуем смазывать десну возле пролеченного зуба антисептическими средствами (например, на основе повидон-йода, хлоргексидина биглюконата).

Важные долгосрочные рекомендации:

✓ Если чувствительность не проходит: если повышенная чувствительность зуба сохраняется дольше 1-2 недель или усиливается, рекомендуем обратиться к лечащему врачу. Возможно воспаление затронуло пульпу (нерв) зуба и необходимо эндодонтическое лечение (лечение с удалением нерва зуба). В этом случае лечащий врач снимет поставленную пломбу, пролечит корневые каналы. Новую пломбу установит по гарантии.

✓ Профилактика нового кариеса: постановка пломбы не исключает появление новых очагов кариеса. Для профилактики рекомендуем:

- Соблюдайте тщательную гигиену: чистка 2 раза в день щеткой с пастой, использование зубной нити/ершиков, ирригатора.
- Ограничьте частоту употребления сладких перекусов и напитков.
- Регулярно (раз в 6 месяцев) проходите профессиональную гигиену и профилактический осмотр. Врач сможет оценить состояние пломбы и выявить новые очаги на ранней стадии.

Обратиться к врачу необходимо если:

- Возникла острая, самопроизвольная, пульсирующая боль в зубе (особенно ночью).
- Появилась резкая болезненность от температурных раздражителей (холодное/горячее), которая долго не проходит после устранения раздражителя.
- Вы заметили отек десны или щеки рядом с пролеченным зубом.
- Пломба выпала, раскрошилась или появилась подвижная часть.
- Ощущение высоты пломбы вызывает сильный дискомфорт и не проходит за 2-3 дня.

2.2. Рекомендации после лечения пульпита (эндодонтического лечения)

Непосредственно после лечения (первые часы):

✓ Действие анестезии: Чувство онемения губы, щеки или языка может сохраняться на верхней челюсти от 1 до 2 часов, на нижней челюсти от 2 до 4 часов. В этот период будьте осторожны, чтобы случайно не прикусить мягкие ткани. Не принимайте пищу, пока чувствительность не вернется полностью. После анестезии возможны: отек мягких тканей, кровоизлияние в месте вкола. В этих случаях рекомендуем приложить холод на 15 минут.

Могут возникнуть отсроченные аллергические реакции на анестетик в виде сыпи, отека лица, языка. Рекомендуем принять антигистаминный препарат и обязательно сообщить об аллергической реакции лечащему врачу.

✓ Временная пломба: если на зуб установлена временная пломба, обращайтесь с ней бережно:

- Не нагружайте этот зуб при жевании.
- Избегайте липкой и твердой пищи (жевательная резинка, ириски, орехи), которая может вытащить пломбу.
- Срок службы временной пломбы — строго до даты следующего визита, указанной врачом. Не пропускайте прием!

✓ Постпломбировочные ощущения: небольшая нормальная болезненность при накусывании на зуб, чувство «выросшего» зуба или дискомфорт при легком постукивании — это естественная реакция тканей вокруг корня на вмешательство. Такие ощущения могут сохраняться от 3-4 дней до 1-2 недель и должны постепенно стихать.

В первые дни после лечения (рекомендации на период заживления):

✓ Гигиена: чистите зуб, как обычно, но в первые 1-2 дня можно быть немного аккуратнее в этой зоне. Не прекращайте полноценную гигиену.

✓ Обезболивание: если дискомфорт или боль беспокоят, вы можете принять любое безрецептурное обезболивающее средство, которое вам подходит (например, на основе ибупрофена), следуя инструкции. Не терпите сильную боль.

✓ Нагрузка: в течение первой недели старайтесь не жевать на пролеченной стороне, особенно если зуб восстановлен временной пломбой или требует дальнейшего восстановления (коронки, вкладки).

✓ Контроль прикуса: после прекращения действия анестезии пломба может мешать по прикусу, так как во время пришлифовывания по прикусу вы были под действием анестезии и не могли до конца ее чувствовать. Если ощущение высокой пломбы или дискомфорт при жевании не проходят в течение 3-5 дней, рекомендуем записаться на коррекцию пломбы. Шлифовка пломбы займет не более 10 минут. Не оставляйте это без внимания, чтобы не травмировать зуб и височно-нижнечелюстной сустав.

✓ Травматизация десны: так как для восстановления правильной анатомической формы зуба используются матрицы и специальные нити, которые вводятся под десну, возможна ее травматизация. После постановки пломбы её обязательно полируют, что также может травмировать десневой край. Рекомендуем смазывать десну возле пролеченного зуба антисептическими средствами (например, на основе повидон-йода, хлоргексидина биглюконата).

✓ Диета: Избегайте очень горячей, твердой или грубой пищи на стороне лечения.

Важные долгосрочные рекомендации:

✓ Окончательное восстановление зуба: зуб после лечения пульпита становится более хрупким и склонным к сколам стенок и переломам.

- Если врач рекомендовал установку коронки — это не пожелание, а необходимость для защиты зуба от разрушения. Отказ от этого этапа часто приводит к продольному перелому корня и последующему удалению зуба.
- Сроки: окончательную реставрацию (коронку) обычно проводят через 1-2 недели после лечения каналов, когда пройдут все постпломбировочные явления.

✓ Контрольный снимок (РВГ): через 6-12 месяцев необходимо сделать контрольный прицельный рентгеновский снимок этого зуба, даже если ничего не беспокоит. Это нужно, чтобы убедиться, что воспаление у верхушки корня полностью ликвидировано и лечение успешно в долгосрочной перспективе.

✓ Гигиена: продолжайте тщательно ухаживать за зубом. Теперь, лишенный «нерва», он не заболит при появлении кариеса. Рекомендуем профилактический осмотр и гигиена — через 6 месяцев.

Обратиться к врачу необходимо если:

- Сильная, пульсирующая, самопроизвольная боль, которая усиливается ночью и не снимается обезболивающими.
- Отек десны или щеки в области пролеченного зуба.
- Резкая боль при легком прикосновении к зубу или невозможность сомкнуть зубы через 5-7 дней после лечения.
- Выпадение временной пломбы (запишитесь на прием, чтобы установить новую).
- Появление подвижности зуба.
- Любые неприятные ощущения, которые не уменьшаются через 7-10 дней после лечения.

2.3. Рекомендации после лечения периодонтита (эндодонтического лечения)

Непосредственно после лечения (первые часы):

✓ 1. Действие анестезии: Чувство онемения губы, щеки или языка может сохраняться на верхней челюсти от 1 до 2 часов, на нижней челюсти от 2 до 4 часов. В этот период будьте осторожны, чтобы случайно не прикусить мягкие ткани. Не принимайте пищу, пока чувствительность не вернется полностью. После анестезии возможны: отек мягких тканей, кровоизлияние в месте вкола. В этих случаях рекомендуем приложить холод на 15 минут.

Могут возникнуть отсроченные аллергические реакции на анестетик в виде сыпи, отека лица, языка. Рекомендуем принять антигистаминный препарат и обязательно сообщить об аллергической реакции лечащему врачу.

✓ Временная пломба: если на зуб установлена временная пломба, обращайтесь с ней бережно:

- Не нагружайте этот зуб при жевании.
- Избегайте липкой и твердой пищи (жевательная резинка, ириски, орехи), которая может вытащить пломбу.
- Срок службы временной пломбы — строго до даты следующего визита, указанной врачом. Не пропускайте прием!

✓ Постпломбировочные ощущения: небольшая нормальная болезненность при накусывании на зуб, чувство «выросшего» зуба или дискомфорт при легком постукивании — это естественная реакция тканей вокруг корня на вмешательство. Такие ощущения могут сохраняться от 3-4 дней до 1-2 недель и должны постепенно стихать.

В первые дни после лечения (рекомендации на период заживления):

✓ Гигиена: чистите зуб, как обычно, но в первые 1-2 дня можно быть немного аккуратнее в этой зоне. Не прекращайте полноценную гигиену.

✓ Обезболивание: если дискомфорт или боль беспокоят, вы можете принять любое безрецептурное обезболивающее средство, которое вам подходит (например, на основе ибупрофена), следуя инструкции. Не терпите сильную боль.

✓ Нагрузка: в течение первой недели старайтесь не жевать на пролеченной стороне, особенно если зуб восстановлен временной пломбой или требует дальнейшего восстановления (коронки, вкладки).

✓ Контроль прикуса: после прекращения действия анестезии пломба может мешать по прикусу, так как во время пришлифовывания по прикусу вы были под действием анестезии и не могли до конца ее чувствовать. Если ощущение высокой пломбы или дискомфорт при жевании не проходят в течение 3-5 дней, рекомендуем записаться на коррекцию пломбы. Шлифовка пломбы займет не более 10 минут. Не оставляйте это без внимания, чтобы не травмировать зуб и височно-нижнечелюстной сустав.

✓ Травматизация десны: так как для восстановления правильной анатомической формы зуба используются матрицы и специальные нити, которые вводятся под десну, возможна ее травматизация. После постановки пломбы её обязательно полируют, что также может травмировать десневой край. Рекомендуем смазывать десну возле пролеченного зуба антисептическими средствами (например, на основе повидон-йода, хлоргексидина биглюконата).

✓ Диета: Избегайте очень горячей, твердой или грубой пищи на стороне лечения.

Важные долгосрочные рекомендации:

✓ Окончательное восстановление зуба: зуб после лечения пульпита становится более хрупким и склонным к сколам стенок и переломам.

- Если врач рекомендовал установку коронки — это не пожелание, а необходимость для защиты зуба от разрушения. Отказ от этого этапа часто приводит к продольному перелому корня и последующему удалению зуба.
- Сроки: окончательную реставрацию (коронку) обычно проводят через 1-2 недели после лечения каналов, когда пройдут все постпломбировочные явления.

✓ Контрольный снимок (РВГ): через 6-12 месяцев необходимо сделать контрольный прицельный рентгеновский снимок этого зуба, даже если ничего не беспокоит. Это нужно, чтобы убедиться, что воспаление у верхушки корня полностью ликвидировано и лечение успешно в долгосрочной перспективе.

✓ Гигиена: продолжайте тщательно ухаживать за зубом. Теперь, лишенный «нерва», он не заболит при появлении кариеса. Рекомендуем профилактический осмотр и гигиена — через 6 месяцев.

Обратиться к врачу необходимо если:

- Сильная, пульсирующая, самопроизвольная боль, которая усиливается ночью и не снимается обезболивающими.
- Отек десны или щеки в области пролеченного зуба.
- Резкая боль при легком прикосновении к зубу или невозможность сомкнуть зубы через 5-7 дней после лечения.
- Выпадение временной пломбы (запишитесь на прием, чтобы установить новую).
- Появление подвижности зуба.
- Любые неприятные ощущения, которые не уменьшаются через 7-10 дней после лечения.

2.4. Рекомендации после лечения молочного зуба

2.4.1. Пищу можно принимать после прекращения действия анестезии (действие анестетика заканчивается примерно через 1-3 часа после лечения), но следует избегать чрезмерных жевательных нагрузок в течение суток. Пить можно сразу после лечения.

2.4.2. Следите за тем, чтобы после проведенной анестезии ребенок не накусывал «онемевшие» мягкие ткани (щеку, губу, язык).

2.4.3. Если ребенок все-таки накусал губы или щеку после лечения, то во рту Вы можете увидеть рану, она отечна, гиперемирована (красного цвета) и покрыта белым налетом. В этом случае обратитесь к лечащему врачу.

2.4.4. При возникновении дискомфорта, боли во время прекращения действия анестезии можно дать ребенку обезболивающий препарат Нурофен или Панадол в возрастной дозировке. Однократно! Если болезненные ощущения не прекращаются следует обязательно показаться лечащему врачу.

2.4.5. При постановке доктором временной пломбы не следует принимать пищу в течение 2-х часов.

2.4.6. Если пломба будет мешать зубам смыкаться рекомендуем записаться на пришлифовку пломбы - это займёт не более 10 минут.

2.4.7. Не рекомендуется: занятия спортом, активные физические нагрузки в первые сутки после лечения.

2.4.8. Соблюдайте гигиену полости рта ребенка. Рекомендуем каждые 6 месяцев проводить профессиональную гигиену полости рта и зубов.

2.5. Рекомендации после профессиональной гигиены рта и зубов

2.5.1. Замените старую зубную щетку на новую. В дальнейшем менять зубную щетку необходимо каждые 3 месяца.

2.5.2. После процедуры возможной реакцией организма является возникновение повышенной чувствительности зубов и незначительной кровоточивости десен.

2.5.3. В течение 2 дней после гигиены воздержитесь от курения, употребления продуктов, которые способствуют повышению чувствительности зубов (соки, газированные напитки, фрукты), от употребления красящих продуктов:

- кофе, чай, кола, ягоды (черника, ежевика и др.), шоколад, какао, бальзамический уксус, соевый соус;

- красное вино, кетчупы, красные ягоды, томаты и томатный сок;

- горчица и карри;

- фруктовое мороженное, газированные напитки, многие конфеты и другие продукты, цвет которых бросается в глаза.

2.5.4. Соблюдать гигиену полости рта: используйте флосс (зубную нить) и зубные ершики для очистки межзубных промежутков, качественную зубную щетку и пасту, ирригатор. Гигиенические процедуры желательно проводить после каждого приема пищи, минимум - дважды в день. Первые дни после гигиены рекомендуется чистить зубы мягкой зубной щеткой (Soft), через 7 дней можно переходить на чистку зубов щетками средней жесткости.

2.5.5. Для профилактики необходимо включить в свой рацион больше твердой пищи (морковь, яблоки, капуста).

2.5.6. Рекомендуем регулярные визиты к врачу для поддержания результатов лечения зубов, удаления зубного камня или бактериального налета и контроля гигиены - не менее одного раза в полгода.

2.6. Рекомендации после удаления зуба

2.6.1. Положенный в рану марлевый тампон вытолкнуть языком через 10-15 минут после удаления.

2.6.2. После удаления не есть в течение двух часов. Далее в течение дня рекомендуется избегать горячей, острой, жесткой и грубой пищи, жевать на стороне, противоположной удалению.

2.6.3. В день удаления **нельзя полоскать рану**, нельзя интенсивно полоскать рот, трогать образовавшийся в лунке сгусток пальцами, ковырять зубочистками. **Если образовавшуюся после удаления лунку оставить без сгустка, она станет доступной для инфекции.**

2.6.4. В течение суток после удаления нельзя пить и есть горячее, острое, нельзя греть область удаления (прикладывать руку к щеке, спать на щеке со стороны удаления и т.д.), нельзя применять теплые компрессы. В течение семи дней нельзя посещать баню, сауну, принимать горячую ванну.

2.6.5. В течение суток после операции по удалению зуба не употреблять алкоголь, воздержаться от курения.

2.6.6. Рекомендуем в течение трех-четырех дней избегать физических нагрузок.

2.6.7. После операции может возникнуть отек щеки на стороне операции. Чтобы уменьшить риск отека, сразу после удаления зуба в течение первых суток можно прикладывать к щеке холод. Лучше всего завернуть в чистую льняную салфетку кубики льда и прикладывать к щеке на 5-10 минут. Повторять процедуру можно не чаще чем через полчаса и не более 10 раз. На второй день отек может нарастать, на третий день он, как правило, спадает.

2.6.8. В первые сутки после удаления зуба возможно небольшое повышение температуры тела.

2.6.9. После прекращения действия анестезии может возникнуть ноющая боль в области удаления. При необходимости можно принять таблетку анальгетика (кеторол) или нестероидного противовоспалительного средства (нимесил - 1 пакетик) согласно инструкции. Если ноющая боль не проходит в течение 2-3 суток, то вы обязательно должны показаться врачу, потому что скорее всего у вас не сформировался сгусток крови в лунке, и врач должен заменить его специальной губкой.

2.6.10. Чистить зубы в течение суток после операции только на стороне, противоположной операции. Далее необходимо чистить все зубы, но с осторожностью в области лунки, стараясь ее не повредить.

2.6.11. Необходимо обратиться к лечащему врачу если:

- боль усиливается или сохраняется более 24 часов;

- повышение температуры тела значительно (более 38 градусов Цельсия) или сохраняется более 24 часов;

- кровотечение из лунки усиливается или сохраняется более 12 часов;

- трудно или больно открывать рот (после удаления моляров, особенно 8, или сложного удаления – до трех дней – норма);

- отек увеличивается или сохраняется более 3 дней;

- появился гнилостный запах изо рта.

2.6.12. При операции удаления ретинированного, дистопированного, сверх-комплектного зуба, удалении зуба с фрагментацией его на части нужно быть готовым к тому, что рана будет заживать долго, до трех месяцев. Возможно одну-две недели придется принимать обезболивающие средства. Нередко пациенты отмечают повышение температуры и общую слабость.

2.7. Рекомендации после операции имплантации

Особенно важно выполнять эти рекомендации на послеоперационном этапе, так как слизистая оболочка рта еще уязвима для инфекции. Как правило, хирургическое вмешательство сопровождается разрезами и ушиваниями. Поэтому вся послеоперационная терапия направлена на два момента: первый – не дать возможности присоединиться инфекции на операционное поле (на швы); второй – ускорить процесс заживления разрезов врачебных вмешательств.

2.7.1. Если в первые часы после операции Вас беспокоит отек, сильная боль и кровоточивость, можно прикладывать холод. Лучше всего завернуть в чистую льняную салфетку кубики льда и прикладывать к щеке на 5-10 минут. Повторять процедуру можно в течение первых суток не чаще чем через полчаса не более 10 раз (чтобы не вызвать обморожения поверхностных участков кожи).

2.7.2. Обрабатывайте места установки имплантатов 10%-ным раствором Бетадина 5-6 раз в день.

Для ротовых ванночек 10%-ный раствор Бетадина развести кипяченной водой в соотношении 1:1. Раствор подержать во рту некоторое время и осторожно выплюнуть.

2.7.3. Болевые ощущения можно снимать медикаментозными препаратами. Рекомендуем *Нимесил (гранулы для приготовления суспензии в пакетиках)*.

2.7.4. ПИТАНИЕ: воздержитесь от приема пищи, как можно дольше после операции. Доводить себя до голодного обморока не стоит, но в первые 2 часа рекомендуем ничего не есть.

- Во время первого приема пищи после установки, старайтесь по возможности жевать на той стороне, где нет имплантатов.

- В течение двух недель: полужидкая пища, мягкая пища или мелко порезанная.

- Исключить острую, кислую, слишком горячую или холодную пищу. Исключить кисломолочные продукты, так как они мешают заживлению эпителия. Не травмируйте место заживления грубой пищей или посторонними предметами (исключить использование электрической зубной щетки, семечки, орехи, сухарики).

2.7.5. ФИЗИЧЕСКИЕ НАГРУЗКИ: в течение двух недель избегать физических нагрузок и стрессовых ситуаций;

- не посещать баню, сауну, бассейн; избегать перегревы или переохлаждения;

- воздержаться от перелетов;

- нельзя заниматься спортом, фитнесом, отменить спортивные тренировки и упражнения. На высокие этажи пешком не подниматься. На велосипеде дальние поездки не совершать.

Как только произойдет прилив крови к голове – станет возможным развитие неконтролируемого отека, который будет увеличиваться.

2.7.6. Курильщикам: минимизируйте количество сигарет в день, в течение первых 3-4 дней постарайтесь отказаться от курения полностью. Курение значительно снижает процент успеха операции.

2.7.7. Со следующего после имплантации дня чистите зубы как обычно. После операции обязательно смените зубную щетку, так как со временем на ней скапливаются патогенные бактерии. Лучше, если щетина будет мягкой, а зубная паста – противовоспалительной.

2.7.8. ВОЗМОЖНЫЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ:

- отек мягких тканей лица (степень отека индивидуальна);

- гематомы, синяки. Они появляются на 2-3 день, опускаются вниз и в течение 5 дней проходят;

- сукровица (слюна с примесью крови);

- носовые кровотечения;

- ноющая боль 1-2 дня;

- иногда температура тела повышается до 38,5 градусов в день операции или на следующий день.

2.7.9. ОБРАТИТЬСЯ К ВРАЧУ НЕОБХОДИМО ЕСЛИ:

- боль не проходит на 3-й день после операции, или даже усиливается, пульсирует;

- онемение распространятся на большую площадь, не ослабевает;

- отек появился, после того, как все пришло в норму;

- температура не спадает или повышается;

- кровь не останавливается более 3-х часов;

- при нажатии на десну вы чувствуете резкую боль;

- протез (капа) расшатался;

- больно жевать даже мягкую пищу через несколько дней после процедуры;

- неприятные ощущения после имплантации не проходят больше 7 дней.

2.7.10. Обратитесь в клинику для проведения контрольного осмотра и, если это требуется, снятия швов в назначенный день.

Соблюдение этих рекомендаций снизит ощущение боли, дискомфорта, а также сведет на нет вероятность возникновения послеоперационных осложнений.

Однако это не говорит о том, что неприятных ощущений не будет совсем. Пациентам нужно быть готовым к тому, что в первые три дня отечность может быть достаточно сильной. Кроме того, не стоит бояться небольшой боли во время глотания или открывания рта – это допустимо.

3. Правила использования результатов стоматологических работ

3.1. Рекомендации после реставрации и постановки пломбы

3.1.1. Возможен дискомфорт после анестезии. На верхней челюсти онемение может длиться в течение 1-2 часов, на нижней челюсти значительно дольше в течение 2-4 часов, в зависимости от ваших анатомических особенностей. Постарайтесь в это время не принимать пищу, чтобы не повредить (прикусить) мягкие ткани щеки, языка, губ. После анестезии возможен: отёк мягких тканей, кровоизлияние в месте вкола. В данной ситуации рекомендуем приложить холод на 15 мин.

3.1.2. Есть и пить можно сразу, но еще в течение суток не стоит употреблять окрашивающие продукты (чай, кофе, красное вино, свёкла), пользоваться яркой губной помадой и курить, следует исключить очень холодное и горячее и обеспечить щадящую нагрузку на леченый зуб.

3.1.3. Если испытываете дискомфорт после постановки пломбы, она мешает по прикусу, так как во время пришлифовывания по прикусу вы были под действием анестезии и не могли до конца её чувствовать, рекомендуем записаться к врачу для коррекции пломбы. Это занимает в среднем не более 10 минут.

3.1.4. Правильная эксплуатация пломбы возможна при восстановлении жевательной эффективности в полном (достаточном) объёме. В этом случае зуб с пломбой несёт соответствующую ему жевательную нагрузку. В случае отсутствующих зубов, их жевательная нагрузка переходит на зубы с пломбами, что приводит к их неправильной эксплуатации, перегрузке зуба с пломбой, откола пломбы или самого зуба. Выполняйте полный (комплексный) план лечения.

3.1.5. Правила сохранения результатов реставрации: приучите себя, во избежание сколов пломбы и прилегающих к пломбе твердых тканей зуба, не принимать и не пережевывать очень жесткую пищу (орехи, сухари) и не откусывать от больших кусков. На протяжении года после реставрации 1-4 раза, в зависимости от рекомендации врача, подходите к нему для шлифования и полирования поверхности пломбы (восстановления блеска, устранения краевой пигментации, герметизация границ) и профилактического осмотра.

3.1.6. Соблюдайте гигиену полости рта. Чистите запломбированные зубы зубной щеткой с пастой так же, как естественные зубы - не менее двух раз в день. После еды прополощите рот для удаления остатков пищи. Пользуйтесь зубными нитями (флоссами) для чистки межзубных промежутков. Каждые 6 месяцев рекомендуем проводить профессиональную гигиену полости рта и зубов.

3.2. Рекомендации по эксплуатации несъемных протезов, коронок (в т.ч. на имплантатах)

3.2.1. После фиксации несъемных конструкций протезов и коронок в первые несколько часов необходимо быть осторожными – в это время происходит полимеризация фиксирующего материала (для некоторых материалов – до суток). По возможности в течение первых суток воздержитесь от значительных нагрузок на протез (пережевывание твердой пищи).

3.2.2. Несъемный протез, коронка является инородным телом, восполняющим дефект зубного ряда или твердых тканей одного зуба. Должен пройти определенный адаптационный период, чтобы организм смог полностью привыкнуть к новой конструкции в полости рта. Увеличение слюноотделения, изменение дикции и тому подобные неприятные последствия, причиняющие дискомфорт после установки протеза, являются временными. Сроки привыкания к несъемным протезам обычно составляют 2 – 3 дня.

3.2.3. Коронки и мостовидные протезы становятся частью зубного ряда, их необходимо чистить зубной щеткой с пастой так же, как естественные зубы два раза в день. После еды полость рта следует полоскать для удаления остатков пищи (водой, ополаскивателем). При возникновении кровоточивости при чистке зубов нельзя прекращать гигиенические процедуры. Если кровоточивость не исчезла в течение 3-7 дней, необходимо обратиться к врачу.

3.2.4. Техника чистки искусственных конструкций зубной щеткой такая же, как и остальных зубов – движения щетинок должны быть «выметающими», то есть идти от десны в сторону коронки зуба. Особое внимание следует уделить месту соприкосновения конструкции с десной, где обычно наблюдается наибольшее скопление налета.

3.2.5. В случае с мостовидным протезом следует уделить особое внимание очистке промывного пространства конструкции (место, где зуб отсутствует). Гигиену этой области рекомендуется проводить ершиками и щетками специальной формы, которые можно приобрести в аптеке.

3.2.6. Во избежание поломки протеза, коронки, скола облицовочного материала, а также повреждения слизистой оболочки полости рта не рекомендуется принимать и пережевывать очень жесткую пищу (например, сухари, карамель, кости), откусывать от больших кусков (например, яблока).

3.2.7. При приеме пищи необходимо соблюдать среднетемпературный режим – при резких перепадах температуры существует вероятность возникновения трещин и сколов.

3.2.8. Раз в полгода нужно проводить профессиональную чистку зубов вместе с протезами. Чистка протезов осуществляется вместе с остальными зубами и для пациента ничем принципиально не отличается.

3.2.9. Обратиться к лечащему врачу необходимо:

- при нарушении фиксации несъемного протеза (признаками нарушения фиксации могут быть «хлюпанье» протеза, неприятный запах изо рта);

- в случае скола облицовочного материала;

- в случае появления болезненных ощущений в зубе под коронкой, воспаления десны вокруг коронки (кровоточивости десны).

3.3. Рекомендации по уходу за имплантатами после протезирования

3.3.1. Уход за имплантатами прост и заключается **в ежедневной гигиене полости рта.** Необходимо чистить зубы при помощи зубной щетки, со временем можно использовать зубную нить и мягкие ополаскиватели для полости рта. Особое внимание следует уделять промежуткам между десной и зубом.

3.3.2. При чистке НЕЛЬЗЯ использовать абразивные зубные пасты, так как частички пасты способны повредить полированную поверхность имплантата.

3.3.3. Рекомендуем в течение первого года чистить искусственные зубы обычной зубной щеткой с мягкой щетиной. Изделия средней жесткости могут повредить мягкие ткани вокруг коронки. На второй год можно перейти на зубную щетку средней жесткости.

3.3.4. Рекомендуем использовать стоматологические ершики и ирригатор. Они проникают между зубами, вычищая оттуда остатки пищи. Чистить имплантаты ирригатором более эффективно, чем ершиком, потому что воде доступны даже микрощели.

3.3.5. Также рекомендуется проводить профессиональную чистку протезов на имплантатах минимум один раз в год.

3.3.6. Необходимо соблюдать назначенные лечащим врачом явки.

В первые две недели после постановки протезов/коронок на имплантатах корректирующие мероприятия проводятся по назначению врача.

Далее на контрольные осмотры и, при необходимости, на корректирующие мероприятия необходимо являться по следующему графику: через 3 месяца – через 6 месяцев – раз в год.

3.3.7. В течение первых двух лет корректирующие мероприятия проводить только в нашей клинике.

3.3.8. В любой момент после имплантации (даже если прошло несколько лет) к врачу следует обратиться, если:

- десна покраснела и отекла;
- неудобно двигать челюстью;
- боль отдает в височно-верхнечелюстной сустав;
- имплантат/протез стал подвижным;
- есть ощущение, что протез поменял положение;
- заметили одностороннее жевание.

При должном уходе и соблюдении рекомендаций имплантат прослужит долгое время, чаще всего – всю жизнь. Это зависит от индивидуальных особенностей организма, поэтому предсказать продолжительность службы имплантата очень сложно. При должном уходе стоматологические имплантаты сохраняют свои функции от 15 до 25 лет, однако, этот период не является пределом их срока службы. Некоторые имплантаты могут потребовать замены позже.

3.4. Рекомендации по эксплуатации съемных протезов

3.4.1. Процесс привыкания к съемным зубным протезам носит сложный характер и длится в среднем 30-40 дней.

3.4.2. В первое время зубные протезы могут вызывать тошноту, обильное слюноотделение, неясность речи, потерю вкусовых ощущений, затрудненное разжевывание пищи. По мере привыкания к зубным протезам все эти явления проходят.

3.4.3. Протезами следует пользоваться постоянно, не снимая во время разговора и приема пищи. В период привыкания протезы лучше не снимать во время сна.

3.4.4. Съемные зубные протезы необходимо чистить зубной щеткой с зубной пастой два раза в день (утром и вечером), а также, по мере возможности после каждого приема пищи. При образовании жесткого зубного налета на протезах их необходимо очищать специальными средствами, которые продаются в аптеках, например, «Corega».

3.4.5. Вне полости рта протез следует содержать в чистом виде.

3.4.6. Первое время пища должна быть мягкой, не вязкой, есть необходимо медленно, чередуя стороны жевания, предварительно измельчив пищу на мелкие кусочки.

3.4.7. В целях лучшего привыкания к протезам и восстановления речи (дикции) рекомендуется рассасывать леденцы, читать вслух.

3.4.8. Во время пользования протезом могут возникать болевые ощущения на слизистой оболочке полости рта. В этих случаях протезы необходимо снять и обратиться к врачу для коррекции. Протезы за 5-6 часов до прихода к врачу должны быть фиксированы в полости рта, чтобы стала очевидной причина, вызывающая боль.

Количество коррекций протезов в большой степени зависит от атрофии альвеолярных отростков (челюстей), наличия костных выступов на них, восприимчивости к боли слизистой оболочки, которая с возрастом истончается и воспринимает боль сильнее.

3.4.9. Во избежание поломки протеза не допускайте его падения на кафельный пол, в раковину и на другие твердые поверхности.

3.4.10. При возникновении трещин в базисе протеза или в случае поломки протеза пациенту необходимо срочно обратиться к врачу-стоматологу- ортопеду.

НЕЛЬЗЯ: ни в коем случае, ни при каких обстоятельствах не пытаться самому производить исправления, починку или другие действия со съемным протезом!

4. Последствия несоблюдения правил пользования результатами стоматологических услуг (работ)

4.1. Несоблюдении назначений (рекомендаций) врача при оказании платных медицинских услуг. в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья.

4.2. В случае возникновения недостатков в выполненной стоматологической работе, на которую установлен гарантийный срок, клиника не отвечает за выявленные недостатки, если будет доказано, что они возникли после принятия работы пациентом вследствие нарушения им правил использования результата работы (п.4 ст.29 Закона РФ «О защите прав потребителей»).

4.3. В случае несоблюдения рекомендаций и назначений лечащего врача пациент несет риск ненаступления положительного исхода лечения, а также риски наступления возможных

негативных последствий для здоровья (обострения клинической ситуации, перехода заболевания в хроническую стадию по причине недолеченности и пр.).

4.4. Клиника освобождается от ответственности за вред, возникший вследствие недостатка оказанных услуг (работ), если будет доказано, что вред возник в результате нарушения пациентом правил пользования стоматологическими работами (услугами) (п.5 ст.14 Закона РФ «О защите прав потребителей», ст. 1098 Гражданского кодекса РФ).

Пациент всегда должен помнить, что результат стоматологической услуги (длительность его сохранения) зависит в значительной степени от того, насколько он сам заботится о своем здоровье в целом, и стоматологическом здоровье в частности.