

ΤΟΠΙΚΕΣ ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑΣ

ΝΙΚΟΛΑΟΣ Γ.Α. ΚΟΛΟΜΒΟΣ

MD, DDS, PhD, MSc

ΕΠΙΚΟΥΡΟΣ ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ

ΣΤΟΜΑΤΙΚΗΣ & ΓΝΑΘΟΠΡΟΣΩΠΙΚΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ



ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑ

5^ο ΕΞΑΜΗΝΟ

ΤΟΠΙΚΗ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑ

- Η τοπική αναισθησία αποτελεί αναμφίβολα μία από τις βασικότερες ιατρικές πράξεις που εκτελεί ο Οδοντίατρος
- Εξασφαλίζει την άνετη εκτέλεση των κάθε φύσεως οδοντιατρικών πράξεων, χωρίς κάποια επιβάρυνση της υγείας του ασθενή, απαλλάσσοντας τον από το φόβο και τον πόνο με τον οποίο είναι συνδεδεμένη διαχρονικά η οδοντιατρική πράξη

**“ Ο φόβος του πόνου είναι χειρότερος
κι από τον ίδιο τον πόνο ”**

(Paulo Quello)

ΤΟΠΙΚΗ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑ

Η πιο κοινή και επαναλαμβανόμενη πράξη !



- Η εκτέλεση της τοπικής αναισθησίας μπορεί να αποτελεί μια απλή και αυτονόητη πράξη για έναν οδοντίατρο, ωστόσο όπως κάθε ιατρική πράξη **διέπεται από κανόνες**

- Η τήρηση των κανόνων εξασφαλίζει την αποτελεσματικότητα της, ενώ ταυτόχρονα δεν εκθέτει σε περιττούς κινδύνους τον ασθενή

- Κάθε παρέκκλιση από του κανόνες μπορεί να οδηγήσει σε αποτυχία την τοπική αναισθησία, με σοβαρή επίπτωση στον ασθενή αλλά και στον οδοντίατρο

**Τοπικές Επιπλοκές
Οδοντιατρικής αναισθησίας**

Επιπλοκές – Συμβάματα

Οι επιπλοκές μπορεί να ξεκινήσουν και μόνο με την είσοδο του ασθενή στο αγχογόνο περιβάλλον του ιατρού !

Επιβάλλεται η ενδελεχής λήψη ιατρικού ιστορικού κι εκτίμηση της γενικής και ψυχικής κατάστασης του ασθενή

**ΠΟΥ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΟΦΕΙΛΟΝΤΑΙ
ΟΙ ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ ;**

- Πλημμελής εκτίμηση της περίπτωσης
- Άγνοια των ανατομικών μορίων της περιοχής
- Υπερεκτίμηση των δυνατοτήτων του επεμβαίνοντος
- Εξάσκηση υπερβολικής και λανθασμένης δύναμης
- Έλλειψη εργαλείων

Τοπικές Επιπλοκές Οδοντιατρικής αναισθησίας

ΤΟΠΙΚΗ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑ

Επιπλοκές εμφανίζονται στην περιοχή εκτέλεσης της τοπικής αναισθησίας και είναι:

A. Άμεσες κι έμμεσες

(οφείλονται στη βελόνα ή σε σφάλματα τεχνικής)

- Υπαισθησία ή δυσαισθησία
- Άλγος
- Θραύση βελόνας
- Αιμάτωμα
- Αναιμικές ζώνες του δέρματος
- Πάρεση προσωπικού νεύρου
- Δυσκαταποσία
- Οφθαλμικές επιπλοκές

B. Άμεσες κι έμμεσες

(οφείλονται στο αναισθητικό διάλυμα)

- Τρισμός
- Λοίμωξη στην περιοχή της ένεσης
- Αναισθησία μακράς διάρκειας
- Νέκρωση βλεννογόνου
- Τραυματισμός μετά την εκτέλεση της αναισθησίας
- Οίδημα

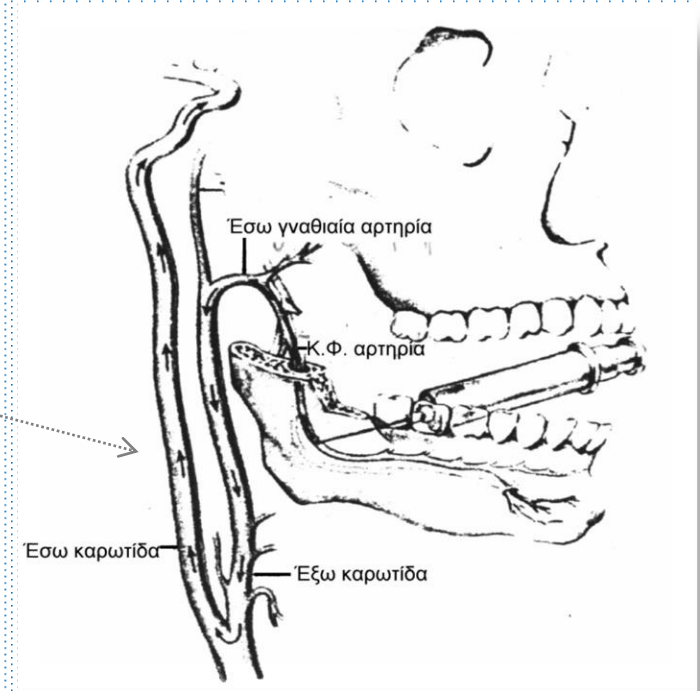
ΤΟΠΙΚΗ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑ

Επίσης, η αποτυχία ή η λανθασμένη τέλεση μπορεί να οδηγήσει σε γενικευμένες επιπλοκές

- Ενδοαγγειακή έγχυση - καρδιαγγειακό σύστημα
- Αγγειοσύσπαση προσώπου
- Μειωμένη διάνοιξη στόματος
- Εξάρθρωμα κονδύλου
- Παροδική παράλυση II, III, IV, VI εγκεφαλικής συζυγίας
- Αγχώδης ασθενής

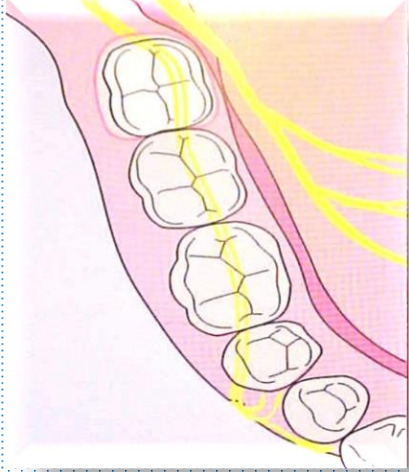
Περιλαμβάνονται:

- Αλλεργική αντίδραση
- Αντίδραση λόγω ιδιοσυγκρασίας ασθενούς
- Υπερδοσολογική αντίδραση
- Μόλυνση
- Λιποθυμία
- Καρδιακή ανακοπή

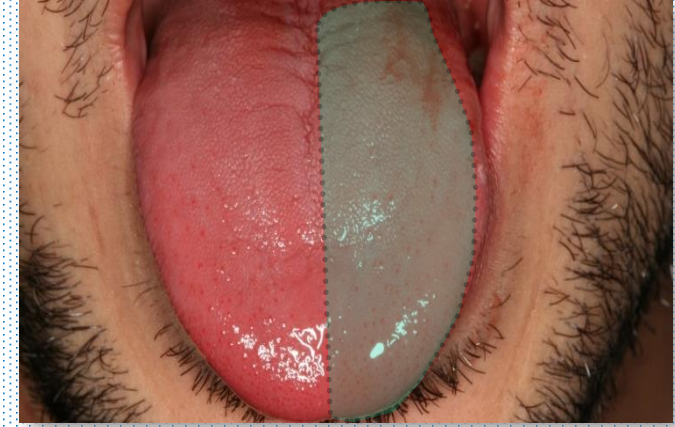


**Τοπικές Επιπλοκές
Οδοντιατρικής αναισθησίας**

**Οφειλόμενες στη βελόνα
ή σε σφάλματα τεχνικής**



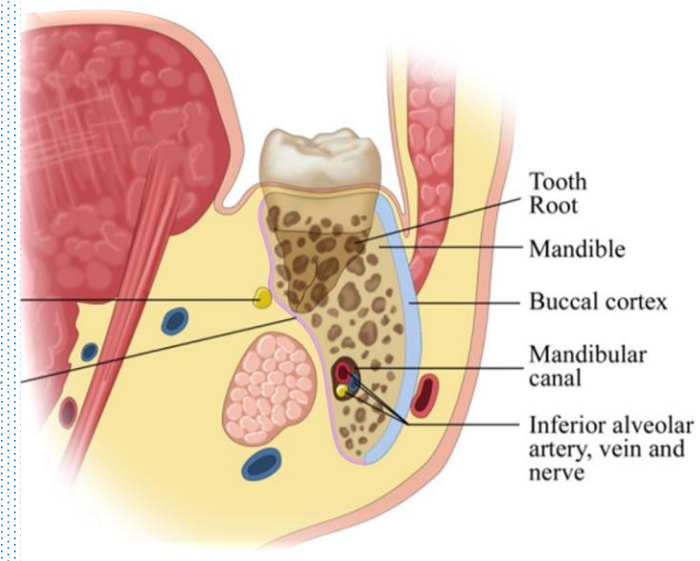
Υπαισθησία γλωσσικού νεύρου



Διατήρηση "μουδιάσματος" της μισής γλώσσας τις επόμενες μέρες μετά από στελεχειαία αναισθησία για εξαγωγή

Πιθανόν οφείλεται σε :

1. Τοξικότητα τοπικού αναισθητικού
2. Τραυματισμός νεύρου με βελόνα

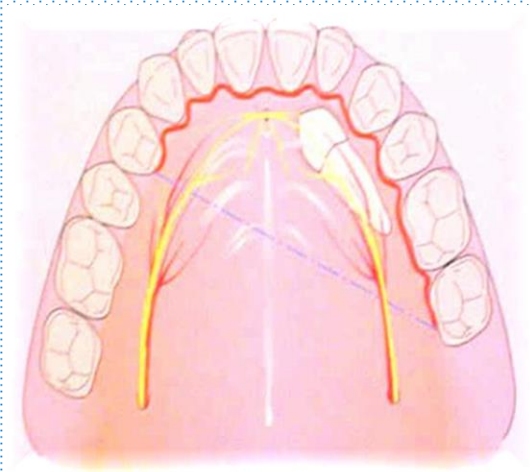
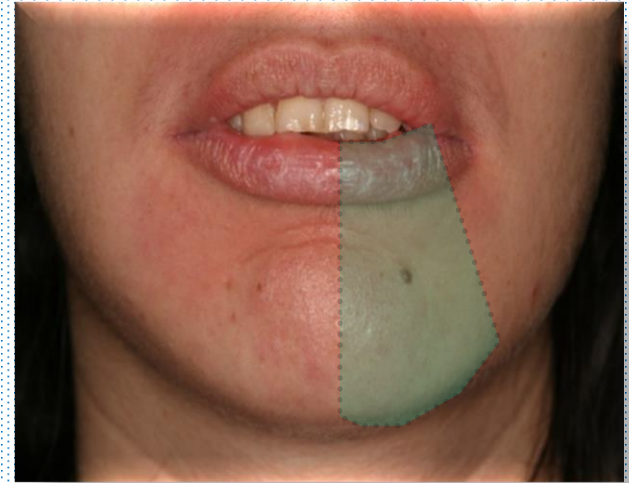


**Τοπικές Επιπλοκές
Οδοντιατρικής αναισθησίας**

**Υπαισθησία ή δυσαισθησία
ΑΡ ή ΔΕ γενείου**

- Το **γενειακό** και το **μείζον υπερώϊο νεύρο** μπορεί να τραυματισθούν κατά την προσπάθεια προώθησης βελόνης κρημνών στις αντίστοιχες περιοχές

- Προκαλείται υπαισθησία ή αναισθησία που διαρκεί μερικές εβδομάδες



**Υπαισθησία ή δυσαισθησία
ΑΡ ή ΔΕ μείζονος υπερώϊου ν.**

Τοπικές Επιπλοκές Οδοντιατρικής αναισθησίας

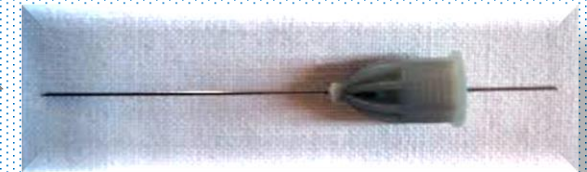
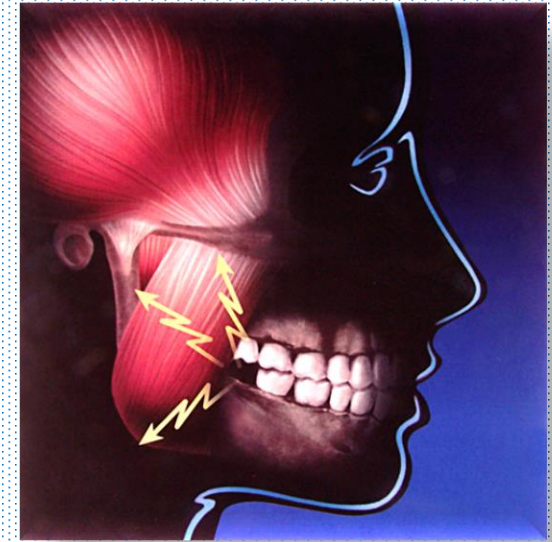
ΑΛΓΟΣ

Φυσιολογικά συνήθως διαρκεί 3 - 6 ώρες μετά την παρέλευση της αναισθησίας

ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ ΒΕΛΟΝΑΣ

Για τον περιορισμό του άλγους θα πρέπει να χρησιμοποιούνται βελόνες μίας χρήσης με οξύαιχμο, ευθύ άκρο και βραχεία λοξοτομή

Πρέπει το άκρο της βελόνας είναι λοξοτομημένο για να εισέρχεται εύκολα στους ιστούς



- Η μεγάλη λοξοτομή έχει αυξημένο κίνδυνο τρώσης αγγείου και έγχυσης του αναισθητικού στην κυκλοφορία

ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ

ΒΕΛΟΝΑΣ

Τοπικές Επιπλοκές Οδοντιατρικής αναισθησίας

Όταν οι χρησιμοποιούμενες βελόνες έχουν καμφθεί στο άκρο τους, αυξάνεται ο κίνδυνος πρόκλησης τραυματικών κακώσεων τόσο κατά την έμπαρση, όσο και κατά την “έξοδο” της βελόνας *(μπορεί να προκληθεί κατά τη φάση της προετοιμασίας ή με την πρόσκρουσή της στο οστόν μετά τη βίαιη έμπαρσή της)*

Τραυματισμός του περιostίου μπορεί να προκληθεί άμεσα από τη βελόνα ή έμμεσα από την υποπεριοστική έγχυση του αναισθητικού διαλύματος

Τραυματισμός με μολυσμένη βελόνη

- Όταν χρησιμοποιείται μη αποστειρωμένη βελόνα και σύριγγα ή μολυσμένο αναισθητικό διάλυμα
- Μπορεί επίσης ν’ αναπτυχθεί κατά τη διαδικασία έμπαρσης της βελόνας όταν κατά τη διαδρομή της περνά μέσα από φλεγμονώδη περιοχή

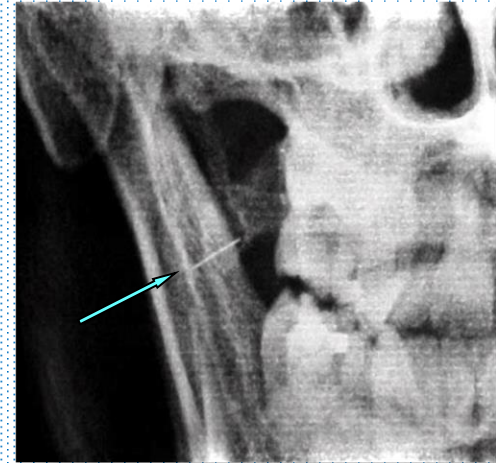
Στην εμπότιση του υπερώϊου βλεννογόνου η ένεση είναι επιφανειακή οπότε μπορεί να προκύψει **έλκος** ή **εντοπισμένο απόστημα**

ΘΡΑΥΣΗ ΒΕΛΟΝΗΣ

Τοπικές Επιπλοκές Οδοντιατρικής αναισθησίας

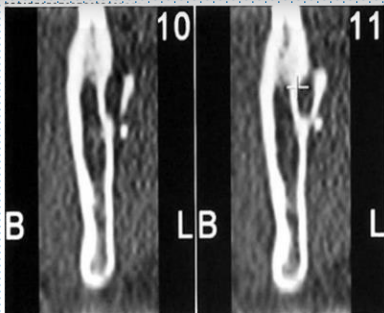
Οφείλεται :

- Στην άσκηση υπερβολικής δύναμης
- Στην κάμψη που γίνεται από τον επεμβαίνοντα
- Σε ξαφνικές κι ανεξέλεγκτες κινήσεις του ασθενή
- Αλλαγή κατεύθυνσης της βελόνας όταν ήδη βρίσκεται μέσα στους ιστούς

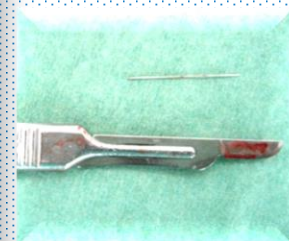
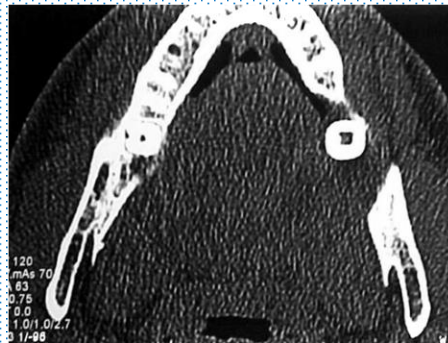


Συνήθως γίνεται κοντά στο επιστόμιο (γι' αυτό δε θα πρέπει να εισάγεται πέρα από 2/3 – 3/4 του μήκους της εντός των ιστών)

- Αφαιρείται με χειρουργικό τρόπο
(σε συνδυασμό με την εξαγωγή του δοντιού)



• Εντοπίζεται το θραύσμα



ΑΙΜΑΤΩΜΑ

Τοπικές Επιπλοκές Οδοντιατρικής αναισθησίας

Τρώση αγγείου, αιμορραγία και σχηματισμός αιματώματος μπορεί να προκληθούν κατά την εκτέλεση της στελεχιαίας αναισθησίας

**ΚΙΝΔΥΝΟΣ
ΕΠΙΜΟΛΥΝΣΗΣ !**

Το αιμάτωμα αν δεν επιμολυνθεί είναι ακίνδυνο σύμβαμα

Τα συμπτώματα εξαρτούνται από την εντόπιση και το μέγεθος του αιματώματος και είναι:

- Ήπια
- Έντονο άλγος
- Οίδημα
- Αποχρωματισμός του δέρματος
- Προσωρινή απώλεια της λειτουργικότητας

Τα κύρια λοιμώδη νοσήματα τα οποία αφορούν την άσκηση της οδοντιατρικής και μεταδίδονται με αγωγή το αίμα είναι κυρίως:

1. HBV λοίμωξη
2. HCV λοίμωξη
3. HIV λοίμωξη

Τοπικές Επιπλοκές
Οδοντιατρικής αναισθησίας

ΑΙΜΑΤΩΜΑ

Τρώση του πτερυγοειδούς φλεβώδους πλέγματος κι αιμορραγία μπορεί να συμβεί κατά την εκτέλεση της στελεχιαίας αναισθησίας των οπίσθιων άνω φατνιακών νεύρων όταν η εμπάρση της βελόνας γίνεται στη ζυγωματική περιοχή, πίσω από την άνω γνάθο με πορεία κοντά ή εντός αυτού



ΑΝΑΙΜΙΚΕΣ ΖΩΝΕΣ ΔΕΡΜΑΤΟΣ

- Αποτελούν αγγειακές επιπλοκές που παρουσιάζονται ως περιγεγραμμένες ισχαιμικές περιοχές του δέρματος ή του βλεννογόνου

Εντοπίζονται συνήθως στο δέρμα της παρειάς, του μέτωπου ή της ρινός

Μπορεί να εμφανισθούν είτε στην περιοχή έμπαρσης της βελόνης, είτε γύρω από την περιοχή όπου εκτελείται η αναισθησία

Οφείλονται:

- Στον υπερβολικό όγκο του αναισθητικού διαλύματος
- Στην ελαττωμένη ροή του αίματος διαμέσου των ιστών λόγω της παρουσίας του αγγειοσυσπαστικού
- Τραυματική διέγερση από τη βελόνη του συμπαθητικού νευρικού πλέγματος που περιβάλλει τ' αγγεία *(με αποτέλεσμα το σπασμό του μέσου χιτώνα του αγγείου)*
- Σε απευθείας τραυματισμό των μυϊκών ινών του αγγείου *(λόγω της επαφής της βελόνας με αυτό)*
- Σε ενδοαρτηριακή έγχυση του αναισθητικού διαλύματος με αποτέλεσμα την πρόκληση αγγειοσυσπασσης στην περιοχή

Τοπικές Επιπλοκές Οδοντιατρικής αναισθησίας

ΑΝΑΙΜΙΚΕΣ ΖΩΝΕΣ ΔΕΡΜΑΤΟΣ

- Ερεθισμός συμπαθητικών περιαγγειακών νευρικών απολήξεων

Αίσθημα καύσου κι εμφάνιση άσπρης κηλίδας στο μισό πρόσωπο κατά τη χορήγηση τοπικής αναισθησίας



Αγγειοσύσπαση προσώπου

ΠΩΣ ΠΑΡΟΥΣΙΑΖΕΤΑΙ
Η ΛΕΥΚΗ ΚΗΛΙΔΑ

Αγγειοσύσπαση προσώπου (από την αδρεναλίνη)



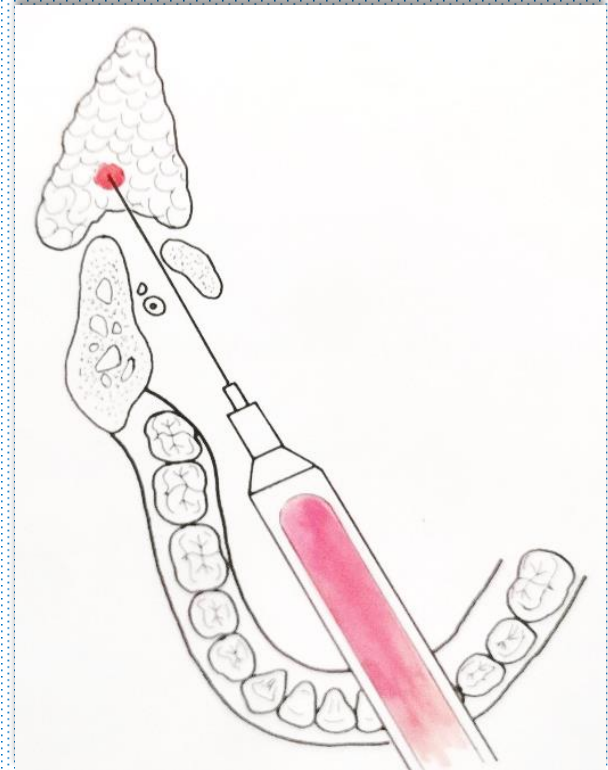
Μην εκφράζετε έντονα
τον προβληματισμό σας!

- Χαλαρώστε τον ασθενή κι εξηγήστε του το μηχανισμό
- Διαβεβαιώστε τον για την παροδικότητα του συμβάντος

ΠΑΡΕΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΝΕΥΡΟΥ

Αιτία πρόκλησης θεωρείται η εσφαλμένη τεχνική της στελεχιαίας αναισθησίας του Κ.Φ.ν.

(η βελόνη προωθείται πίσω από τ' οπίσθιο χείλος του κλάδου της κάτω γνάθου και εισέρχεται στο σώμα της παρωτίδας και στη συνέχεια εγχέεται το αναισθητικό διάλυμα)



Αδυναμία του ασθενή :

- Να χαμογελάσει
- Να "δείξει" τα δόντια του
- Να συγκλείσει το σύστοιχο βλέφαρο
- Να σφυρίξει
- Να ρυτιδώσει το μέτωπό του

Τοπικές Επιπλοκές
Οδοντιατρικής αναισθησίας

ΠΑΡΕΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΝΕΥΡΟΥ



Όταν η έγχυση του αναισθητ. διαλύματος γίνει πριν από τη διαίρεση του προσωπικού νεύρο σε κροταφοπροσωπικό και τραχηλοπροσωπικό κλάδο εμφανίζεται χάλαση και πτώση του άνω χείλους και του σύστοιχου βλεφάρου

Πτώση κάτω βλεφάρου
+
άνω και κάτω χείλους

Όταν αναισθητοποιείται ο κροταφοπροσωπικός κλάδος εμφανίζεται χάλαση και πτώση του άνω χείλους και του σύστοιχου βλεφάρου



Πτώση κάτω βλεφάρου
+
άνω χείλους



Πτώση κάτω χείλους

Όταν αναισθητοποιείται ο τραχηλοπροσωπικός κλάδος εμφανίζεται χάλαση και πτώση του κάτω χείλους

Τοπικές Επιπλοκές Οδοντιατρικής αναισθησίας

ΔΥΣΚΑΤΑΠΟΣΙΑ

Μπορεί να παρουσιασθεί μετά την εκτέλεση τοπικής αναισθησίας στην περιοχή :

- Των προσθίων υπερωϊων νεύρων
- Του Κ.Φ.ν.
- Του γλωσσικού νεύρου
- Στην περιοχή της πρόσθιας παρίσθμιας καμάρας

ΟΦΘΑΛΜΙΚΕΣ ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ

Παροδική Τύφλωση

Οφείλεται σε αγγειακό σπασμό ή σε τυχαία ενδοαρτηριακή έγχυση του αναισθητικού στο μέσο μηνιγγικό κλάδο της έσω γναθιαίας αρτηρίας

Στραβισμός - Διπλωπία

Μετά τη στελεχιαία αναισθησία των οπίσθιων άνω φατνιακών νεύρων (Οφείλεται σε παράλυση των έξω οφθαλμικών μυών εξαιτίας της διάχυσης του αναισθητικού μέσα στον οφθαλμικό κόγχο, λόγω διόδου μέσω του πτερυγοϋπερώϊου και του υποκροτάφιου βόθρου και μέσω του υποκόγχιου σχίσματος στον οφθαλμικό κόγχο)

Μύση της κόρης

Μετά τη στελεχιαία αναισθησία των προσθίων άνω φατνιακών νεύρων (Είναι απότοκος της εισόδου της βελόνης ψηλά στον υποκόγχιο πόρο)

ΤΡΙΣΜΟΣ

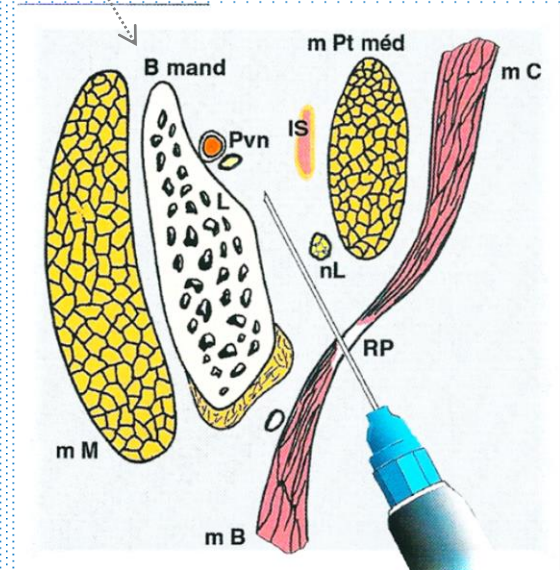
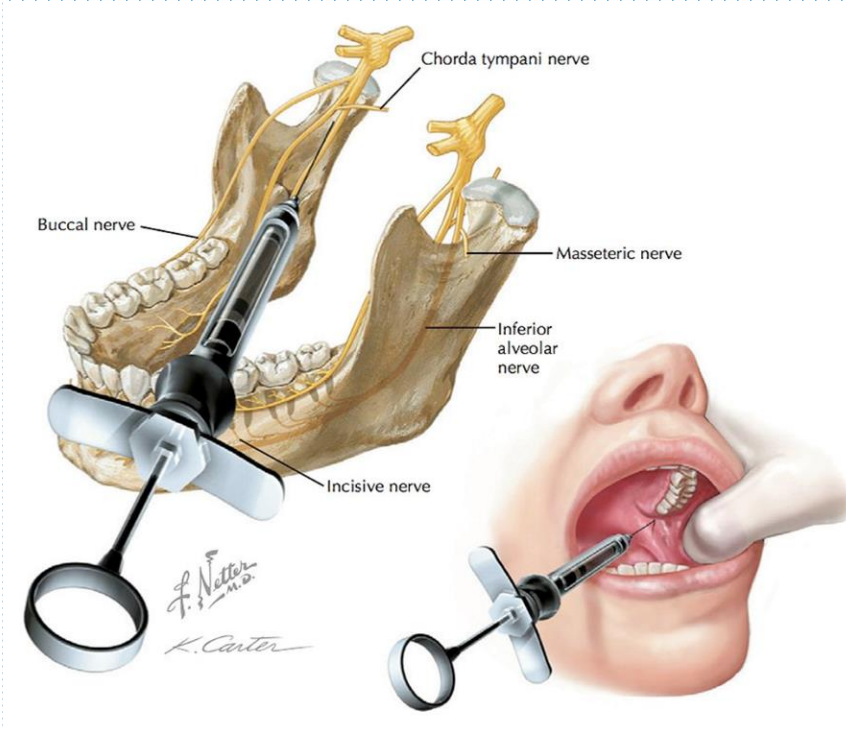
Τοπικές Επιπλοκές Οδοντιατρικής αναισθησίας

Οφειλόμενες στο αναισθητικό διάλυμα

Οφείλεται είτε σε άμεσο τραυματισμο και σπασμό του έσω πτερυγοειδή μυ από την έμπαρση της βελόνης, είτε σε σχηματισμό αιματώματος από τρώση μικρού αγγείου

(έχει ως επακόλουθο την οργάνωσή του γύρω από το μυ και περιορίζει την κινητικότητά του και κατά συνέπεια τη διάνοιξη του στόματος)

Επώδυνη αδυναμία διάνοιξης στόματος



Τοπικές Επιπλοκές
Οδοντιατρικής αναισθησίας

ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑ ΜΑΚΡΑΣ ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ

Ο τραυματισμός ή το οίδημα στην περιοχή του νεύρου είναι πιθανό να οδηγήσει σε αναισθησία μακράς διάρκειας που οφείλεται σε πίεση των νευρικών ινών
(συνήθως οδηγεί σε υπαισθησία)

Μπορεί να προκληθεί από την αιμορραγία που δημιουργείται από την είσοδο της βελόνας στο νευρικό έλυτρο (*πιέζει το νεύρο*) με αποτέλεσμα την πρόκληση παρατεταμένης αναισθησίας

Τοπικές Επιπλοκές
Οδοντιατρικής αναισθησίας

ΝΕΚΡΩΣΗ ΥΠΕΡΩΪΟΥ ΒΛΕΝΝΟΓΟΝΟΥ



ΝΕΚΡΩΣΗ ΤΟΥ ΒΛΕΝΝΟΓΟΝΟΥ



Ανάπτυξη ελκώσεων σε διάφορες περιοχές του στοματικού βλεννογόνου

Αιτιολογικοί παράγοντες:

- Τοπικός τραυματισμός από την ίδια την ένεση
- Εσφαλμένη τεχνική έμπαρσης
- Ταχεία έγχυση μεγάλης ποσότητας αναισθητικού
- Ισχαιμία των ιστών *(οφείλεται στο αγγειοσυσπαστικό)*

Εντοπίζεται συνήθως στο βλεννογόνο της σκληράς υπερώας

(είναι ιδιαίτερα τεταμένος και προσφύεται στερεά στο υποκείμενο περίοστεο)

ΤΡΑΥΜΑΤΙΣΜΟΣ ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΤΗΣ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑΣ

Ακούσιος ή εκούσιος τραυματισμός των μαλακών ιστών (*χείλος, παρειά, γλώσσα*) από τον ίδιο τον ασθενή μετά την εκτέλεση της τοπικής αναισθησίας

Συχνότερα το χείλος

ΟΙΔΗΜΑ

Προκαλείται από :

- Τραυματισμός των ιστών στην περιοχή έμπαρσης της βελόνας
- Λοίμωξη
- Αλλεργία
- Αιμορραγία

Τοπικές Επιπλοκές
Οδοντιατρικής αναισθησίας

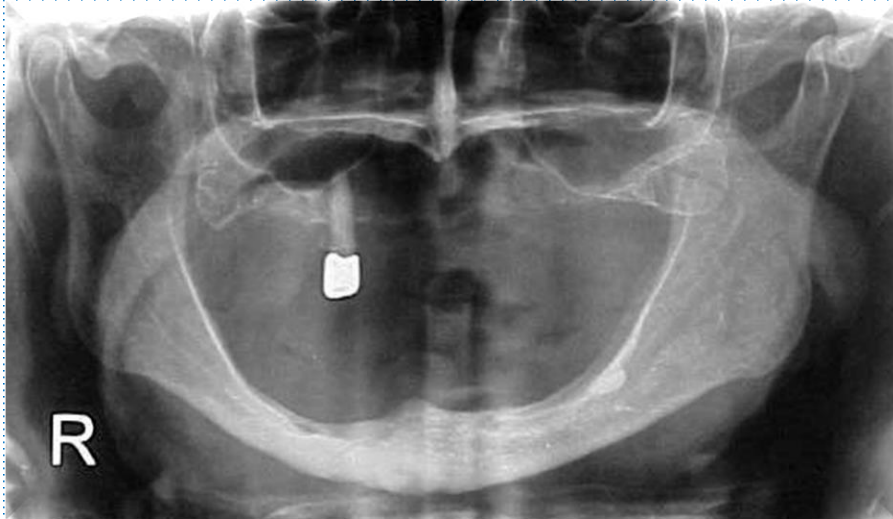
ΜΕΙΩΜΕΝΗ
ΔΙΑΝΟΙΞΗ ΣΤΟΜΑΤΟΣ



ΑΙΤΙΕΣ

- Τραυματισμός του έξω ή / και έσω πτερυγοειδή μυ
- Από την παρατεταμένη διάνοιξη του στόματος
(παρουσιάζονται δυσλειτουργικά συμπτώματα από την ΚΓΔ)

ΕΞΑΡΘΡΗΜΑ ΚΟΝΔΥΛΟΥ



Υπερβολική διάνοιξη στόματος

Τοπικές Επιπλοκές
Οδοντιατρικής αναισθησίας

ΓΕΝΙΚΕΣ ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ

ΑΛΛΕΡΓΙΚΗ ΑΝΤΙΔΡΑΣΗ

Αλλεργική στοματίτιδα μπορεί να προκύψει από επιφανειακά αναισθητικά *(εστερικού κι αμιδικού τύπου λόγω των συντηρητικών)*

Μπορεί να παρουσιασθεί μετά την εκτέλεση τοπικής αναισθησίας στην περιοχή :

- Των προσθίων υπερωϊων νεύρων
- Του ΚΦν
- Του γλωσσικού νεύρου
- Της πρόσθιας παράσθμιας καμάρας

Αντίδραση λόγω
ιδιοσυγκρασίας ασθενούς

Αγχώδης ασθενής

Η ψυχολογική διάθεση του ασθενή επηρεάζει την αποτελεσματικότητα της δράσης της τοπικής αναισθησίας

Σε ασθενείς που παρουσιάζουν έντονο stress παρατηρείται ελάττωση του ουδού διέγερσης κι εκδηλώσεις σπασμών *(με αποτέλεσμα εκδήλωση τοξικών φαινομένων)*

Τοπικές Επιπλοκές Οδοντιατρικής αναισθησίας

Αγχώδης ασθενής

- Οι ιδιαίτερα αγχώδεις ασθενείς (*αγχώδης νεύρωση*) συχνά αναφέρουν πόνο, ακόμη και όταν η αναισθησία είναι επιτυχής

Παραπλανούν άθελα τους τον οδοντίατρο

- Σε τέτοιες περιπτώσεις είναι καλό να σκεφτεί κανείς την χρήση νευροπτο-αναισθησίας ή και γενικής αναισθησίας

ΕΚΛΥΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

Εντονη ανησυχία και κρίση πανικού

ΥΠΟΨΗΦΙΟΙ

Αγχώδεις γυναίκες

S.O.S.

Εάν ο ασθενής είναι διαβητικός κι εμφανίσει επεισόδιο γρήγορης και ρηχής αναπνοής, τότε υποπτευόμαστε διαβητική οξέωση

**Απαγορεύεται η
παροχή οξυγόνου**

ΣΥΝΔΡΟΜΟ ΥΠΕΡΑΕΡΙΣΜΟΥ

ΣΗΜΕΙΑ ΕΠΙΔΕΙΝΩΣΗΣ

- Απώλεια συνείδησης του ασθενούς
- Ασταθή ζωτικά σημεία



ΥΠΕΡΔΟΣΟΛΟΓΙΚΗ ΑΝΤΙΔΡΑΣΗ

- Δεν είναι συνήθης στην καθημερινή κλινική οδοντιατρική πράξη επειδή οι δόσεις των τοπικών αναισθητικών που χρησιμοποιούνται είναι συνήθως μικρές

(Γίνεται σπάνια όταν η στάθμη του τοπικού αναισθητικού στο αίμα ανέλθει σε τέτοια επίπεδα ώστε να εκδηλωθούν τοξικές αντιδράσεις από το καρδιαγγειακό σύστημα και το ΚΝΣ)

Η ενδοαγγειακή έγχυση του τοπικού αναισθητικού μπορεί να προκαλέσει την εκδήλωση υπερδοσολογικής αντίδρασης

Σε ασθενείς με ιστορικό **ηπατικής νόσου** (*ηπατίτιδα ή κίρρωση*) επιβραδύνεται ο μεταβολισμός (*κυρίως των αμιδικού τύπου*) προκαλώντας αύξηση της πυκνότητας του αναισθητικού στην κυκλοφορία του αίματος

Ασθενείς που παρουσιάζουν διαταραχές της **νεφρικής** λειτουργίας (*ιδίως αυτοί που υποβάλλονται σε νεφρική κάθαρση*) είναι δυνατόν να εμφανίσουν τοξικά φαινόμενα λόγω ανεπαρκούς αποβολής του αναισθητικού

Τοπικές Επιπλοκές Οδοντιατρικής αναισθησίας

ΥΠΕΡΔΟΣΟΛΟΓΙΚΗ ΑΝΤΙΔΡΑΣΗ

Παράγοντες :

- Ηλικία του ασθενή
- Βάρος του σώματος
- Παθολογικές καταστάσεις
- Γενετικό υπόστρωμα
- Ψυχολογική κατάσταση
- Φύλο του ασθενή

- Φόβο κι Άγχος
- Ένταση
- Ανησυχία και Τρόμο
- Ζάλη και Αδυναμία
- Ωχρότητα κι Εφίδρωση
- Κεφαλαλγία
- Αναπνευστική δυσχέρεια
- Αίσθημα παλμών
- Αύξηση αρτηριακής πίεσης και καρδιακού ρυθμού

ΥΠΕΡΔΟΣΟΛΟΓΙΚΗ ΑΝΤΙΔΡΑΣΗ ΑΠΟ ΤΑ ΑΓΓΕΙΟΣΥΣΠΑΣΤΙΚΑ

Χαρακτηρίζεται από :

Τοπικές Επιπλοκές Οδοντιατρικής αναισθησίας

ΛΙΠΟΘΥΜΙΑ

- Είναι η αιφνίδια - παροδική απώλεια των αισθήσεων, λόγω μειωμένης αιμάτωσης του εγκεφάλου

- Η πιο συνηθισμένη επιπλοκή κατά την οδοντιατρική πράξη

ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ

Προλιποθυμικό στάδιο

- Αίσθημα ανησυχίας - Ζάλης
- Αδυναμία – Αδιαθεσία - Τάση για έμετο
- Κεφαλαλγία
- Ψυχρή, υγρή επιδερμίδα
- Ναυτία – Ίλιγγος - Αστάθεια
- Ωχρότης – Εφίδρωση - Ταχυκαρδία
- Μυδρίαση

ΣΗΜΕΙΑ ΕΠΙΔΕΙΝΩΣΗΣ ΤΟΥ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

- Πτώση αρτηριακής πίεσης, βραδυκαρδία
- Ο ασθενής δε συνέρχεται μετά την πάροδο 1 min

ΛΙΠΟΘΥΜΙΑ

ΠΡΟΔΙΑΘΕΣΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

Τοπικές Επιπλοκές Οδοντιατρικής αναισθησίας

- Συγχρωτισμός ατόμων
- Stress
- Παρατεταμένη ορθοστασία ή απότομη έγερση από την ύπτια σε όρθια θέση (*Ορθοστατική υπόταση*)
- Κόπωση
- Υπογλυκαιμία
- Αφυδάτωση
- Ούρηση
- Υστερία
- Σύνδρομο καρωτιδικού κόλπου

Δημιουργία από !

- **Ανησυχία - Φόβος - Άγχος** (*θέα βελόνης και άλλων εργαλείων και λόγω ακουστικών ερεθισμάτων – φωνές από πόνο από προηγούμενο ασθενή*)
- **Έντονο άλγος** (*κατά την εκτέλεση της αναισθ. ή κατά τη διάρκεια της οδοντιατρικής πράξης*)
- Καταπόνηση – **Εξάντληση**
- Νηστεία
- Ζέστη, Υγρασία

ΛΙΠΟΘΥΜΙΑ

Αντιμετώπιση

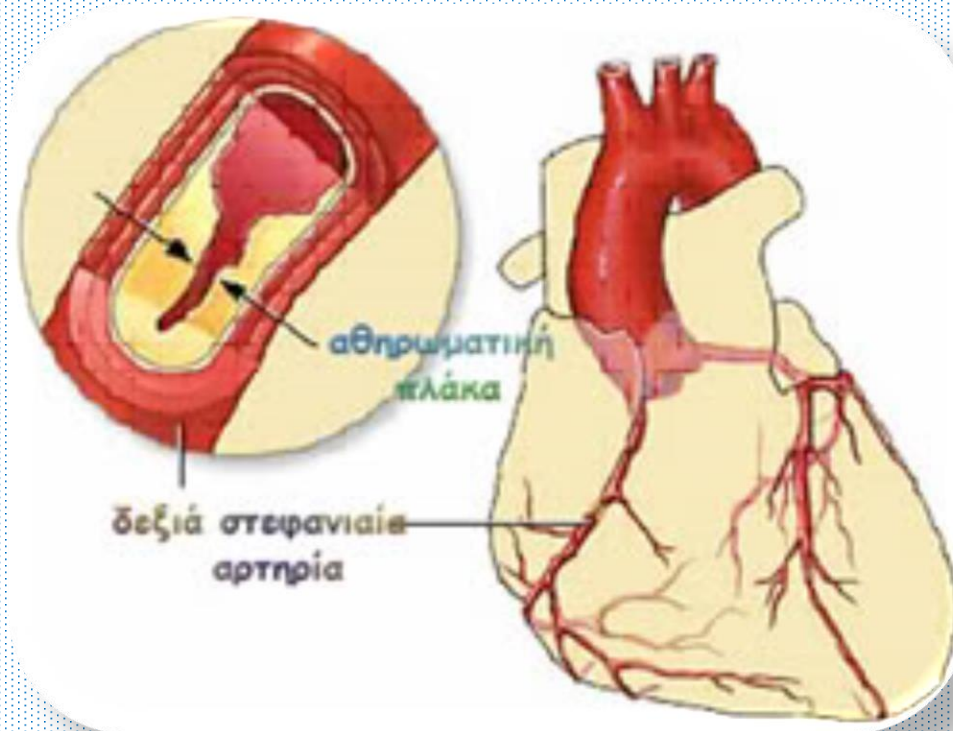
- Διακοπή οδοντιατρικής εργασίας
- Ύπτια θέση ή θέση trendeleburg
- Διασφάλιση ανοιχτού αεραγωγού
- Χορήγηση O₂
- Έλεγχος ζωτικών σημείων (πίεσης και σφυγμού)
- Κρύα επιθέματα στο μέτωπο
- Χαλάρωση σφιχτών ενδυμάτων
- Όσφρηση αμμωνίας
- Καλούμε σε βοήθεια (166) αν επιδεινωθεί η κατάσταση του ασθενούς ή αν αμφιβάλλουμε για τη διάγνωση που θέσαμε



Θέση trendeleburg

ΚΑΡΔΙΑΚΗ ΑΝΑΚΟΠΗ

ΕΜΦΡΑΓΜΑ ΤΟΥ ΜΥΟΚΑΡΔΙΟΥ



ΑΙΤΙΑ

Απόφραξη των στεφανιαίων αγγείων

- Εντονος θωρακικός πόνος
- Ταχυκαρδία, δύσπνοια, κυάνωση, αδυναμία, ναυτία

ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ

ΚΑΡΔΙΑΚΗ ΑΝΑΚΟΠΗ

- Τοποθέτηση του ασθενή σε καθιστή ή ημιύπτια θέση
- Διατήρηση ανοικτού αεραγωγού
- Παροχή οξυγόνου
- Παρακολούθηση της αρτηριακής πίεσης και του σφυγμού
- Καλούμε σε βοήθεια (166) όταν υπάρχει αμφιβολία στη διάγνωση ή όταν η κατάσταση του ασθενούς επιδεινώνεται
- Εφαρμογή ΚΑΡΠΑ εάν χρειασθεί
- Χορήγηση νιτρογλυκερίνης ή / και ασπιρίνης κι έλεγχος ζωτικών σημείων μετά από κάθε χορήγησή τους

ΕΜΦΡΑΓΜΑ ΤΟΥ ΜΥΟΚΑΡΔΙΟΥ



ΣΗΜΕΙΑ ΒΕΛΤΙΩΣΗΣ

- Υποχώρηση του πόνου
- Σταθεροποίηση ζωτικών σημείων
 - Μεταφορά σε νοσοκομείο

ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΣ ΜΕΙΩΣΗ ΕΠΙΠΛΟΚΩΝ

- Λήψη ιστορικού
- Πλήρης μελέτη του περιστατικού
- Προεγχειρητικός α/α έλεγχος !
- Αντισηψία στόματος και περιστοματικής χώρας γι' αποφυγή λοίμωξης
- Γνώση της Ανατομίας

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η πείρα είναι άκρως απαραίτητη !

Σε βοηθάει γ' αναγνωρίζεις
το λάθος σου κάθε φορά
που το ξανακάνεις ;