



---

# О санации полости рта у детей под анестезиологическим пособием

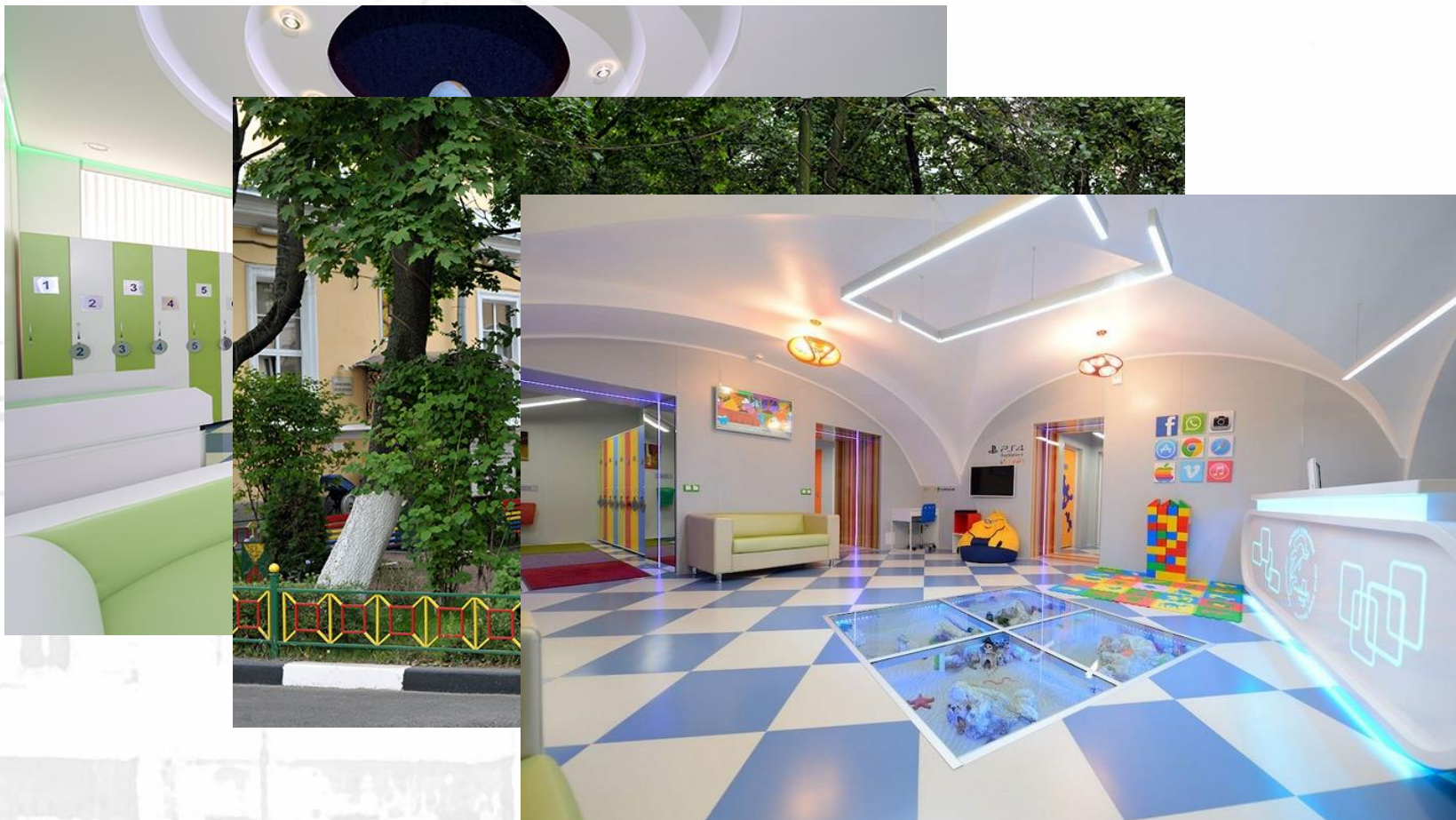
АЛЕКСАНДРОВ С.В., ЧИКОВ Л.Г., ШАДОВА И.А.

---

СПБ ГБУЗ «ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 2 СВЯТОЙ  
МАРИИ МАГДАЛИНЫ», САНКТ-ПЕТЕРБУРГ

26 апреля 2018 года, Санкт-Петербург

# ДГБ № 2 святой Марии Магдалины



26 апреля 2018 года, Санкт-Петербург

# ДГБ № 2 святой Марии Магдалины



26 апреля 2018 года, Санкт-Петербург



## Показания к проведению плановой санации полости рта под общей анестезией

---

1. Дети-инвалиды, общее состояние которых не позволяет проводить стоматологическое лечение под местной анестезией.
2. Сопутствующая соматическая патология, требующая лечения под общей анестезией по направлению профильного специалиста.
3. Поливалентная лекарственная аллергия, в том числе непереносимость местных анестетиков.
4. Множественные осложнения кариеса (два и более) у детей до 3-х лет.



## Показания к проведению плановой санации полости рта под общей анестезией

5. Заболевания центральной нервной системы, психические расстройства и расстройства поведения с психоэмоциональными нарушениями:

- невротические расстройства в любой форме (код по МКБ-10 – F 40-F 48)
- поведенческие синдромы, связанные с физиологическими нарушениями и физическими факторами (код по МКБ-10 – F 50.0 - F 59)
- общие расстройства аутистического спектра (код по МКБ-10 – F 84)
- гиперкинетические расстройства и расстройства поведения и эмоций (код по МКБ-10 - F 90- F 95)

6. Другие эмоциональные расстройства и расстройства поведения (код по МКБ-10 – F 98.0; F 98.1; F 98.2; F 98.4; F 98.5)

## Перечень документов, необходимых при госпитализации для плановой санации полости рта под общей анестезией



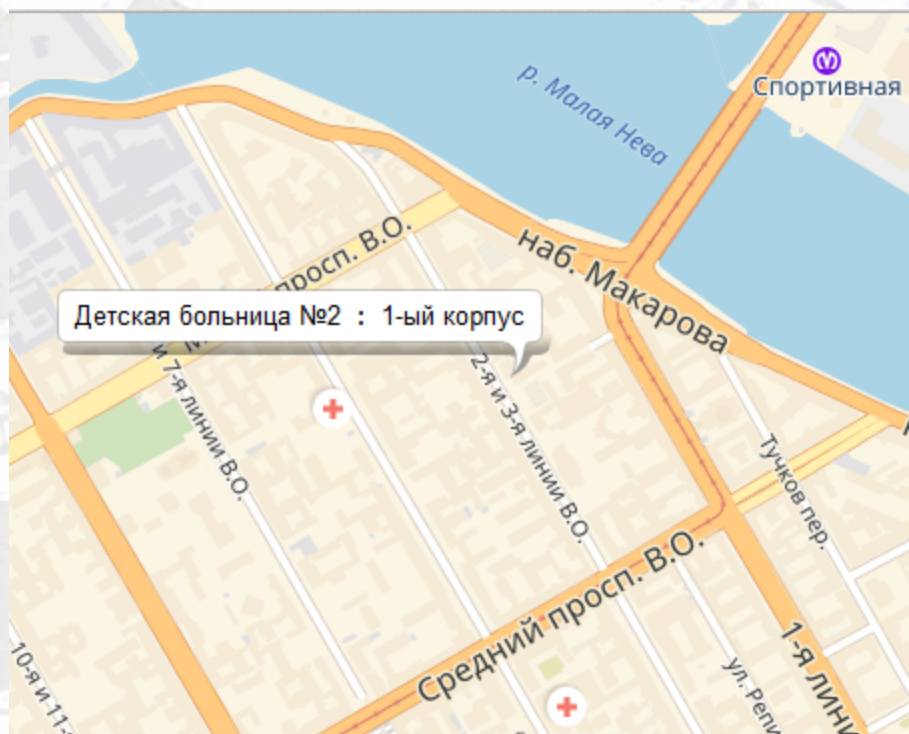
№ п/п	Наименование документа	Срок годности документа
1	Направление врача-стоматолога (врача-стоматолога детского) установленного образца (форма 057/у-04, утвержденная приказом Министерства здравоохранения и социального развития от 22.11.2004 № 255 «О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг»)	30 дней
2	Выписку из амбулаторной карты стоматологического пациента с указанием зубной формулы и описанием стоматологического статуса ребенка	30 дней
3	Полис обязательного медицинского страхования	-
4	Свидетельство о рождении или паспорт гражданина (при достижении 14-летнего возраста)	-
5	Документ, подтверждающий полномочия законного представителя ребенка	-
6	СНИЛС ребенка (при наличии)	-
7	Справка от врача – невролога или психолога (психиатра) - при наличии у ребенка заболевания центральной нервной системы, психических заболеваний и расстройств поведения с результатами обследования (электроэнцефалографии для детей старше 3-х лет)	3 мес.
8	Данные ранее выполненных рентгенологических обследований челюстно-лицевой области (ортопантограмма для детей старше 7 лет)	30 дней
9	Заключение врача-аллерголога при направлении по причине непереносимости местных анестетиков, с перечнем непереносимых местных анестетиков	30 дней

## Перечень документов, необходимых при госпитализации для плановой санации полости рта под общей анестезией



10	Заключение врача-педиатра о состоянии здоровья, с указанием сведений о перенесенных заболеваниях, госпитализациях, профилактических прививках и туберкулиновых пробах (или выписка из истории развития ребенка формы № 112/у, прививочного сертификата)	7 дней
11	Электрокардиограмма с расшифровкой, в случае наличия патологических отклонений заключение врача-кардиолога детского	30 дней
12	Анализ крови клинический (тромбоциты, свертываемость – ДК, ВСК по Ли-Уайту)	14 дней
13	Анализ крови биохимический (трансаминаза (АЛТ), общий белок, глюкоза, калий, натрий, мочевины, креатинин, общий билирубин, кальций, хлор, протромбин, фибриноген)	14 дней
14	Анализ мочи общий	14 дней
15	Анализ крови на маркеры гепатита В, гепатита С, RW, Форма 50	30 дней (для гепатита В - 6 месяцев)
16	Анализ кала на яйца гельминтов (всем пациентам), Соскоб на энтеробиоз (детям до 10 лет), Кал на посев (детям до 32х лет и сопровождающим взрослым)	14 дней
17	Данные флюорографии детям с 15-ти лет и сопровождающим взрослым	1 год
18	Мазки из зева и носа на дифтерию (пациенты психиатрических стационаров)	14 дней
19	Справки об отсутствии карантина в детском учреждении, которое посещает ребенок и по месту жительства	1 сутки
20	Справка (разрешение на операцию) от врача-специалиста, если ребёнок состоит на диспансерном учёте, с указанием отсутствия противопоказаний к операции на момент осмотра	14 дней

# КОНТАКТЫ



Васильевский остров,  
1-я линия, 58 / 2-я линия, 47

Колл-центр (ОМС) 670-45-45

Платные услуги 670-45-44





---

# СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ

---

[HTTP://WWW.MM2.RU](http://www.mm2.ru)

26 апреля 2018 года, Санкт-Петербург