

Különleges helyi érzéstelenítési
eljárások.

Ganglionblokáád, intraligamentáris
érezstelenítés.

Gyulladt szövetek érezstelenítése



Helyi érzéstelenítés fajtái

Terminális érzéstelenítés

a. nyálkahártya érzéstelenítés

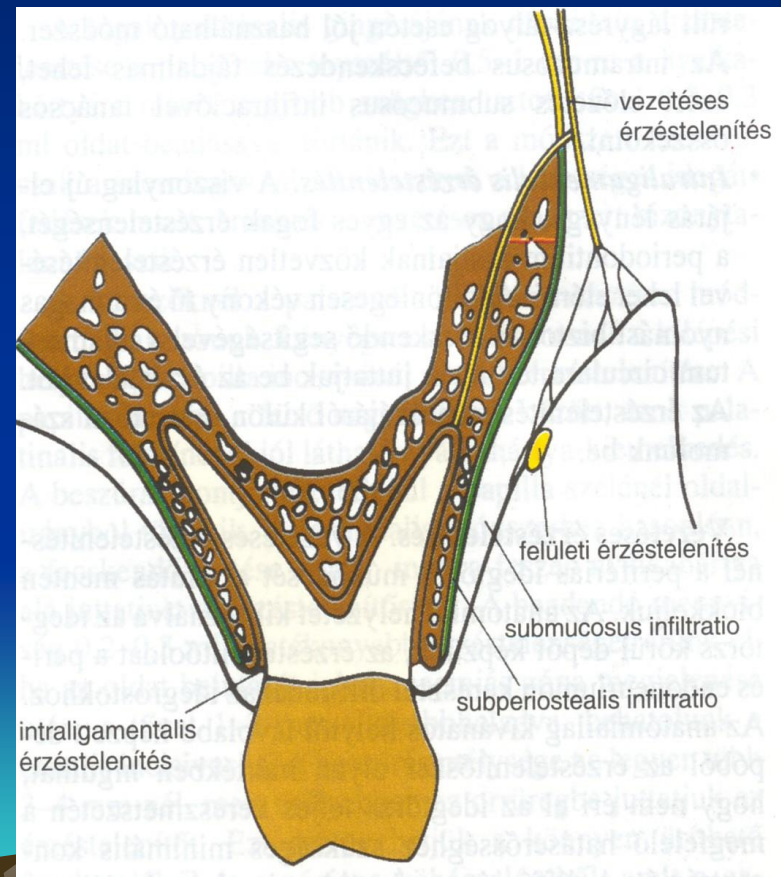
b. submucosus infiltráció

c. subperiostealis infiltráció

d. intraligamentáris érzéstelenítés

Vezetékes érzéstelenítés

Ganglionblokáád



Különleges helyi érzéstelenítési technikák

- N. buccalis érzéstelenítése

Innerválja az alsó 2. kisörlő felezési vonalától hátrafelé a 3. nagyörlő felezési vonaláig a bukkális nyálkahártyát.

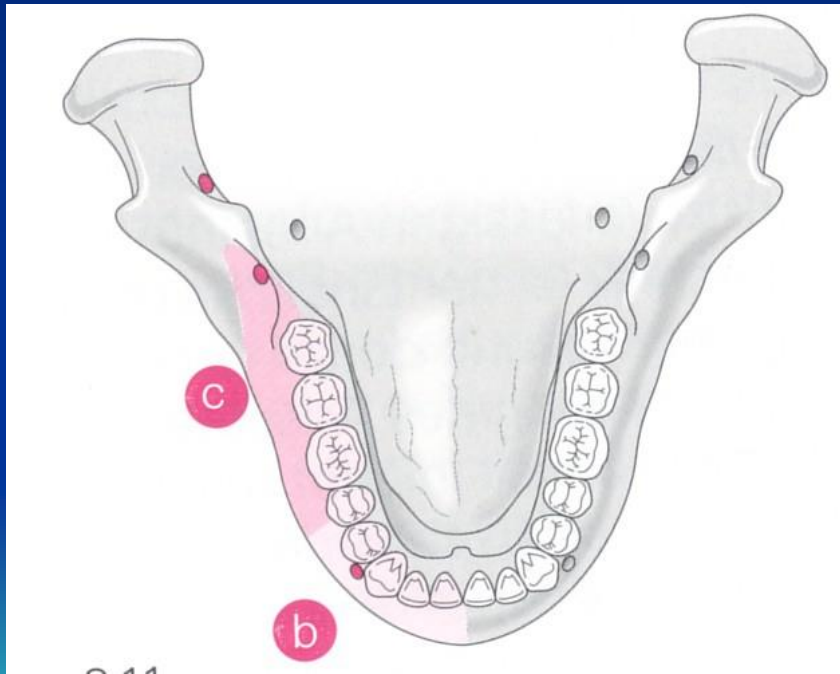
Helyileg a trigonum retromolare területén tudjuk érzésteleníteni

Csak akkor van rá szükség, ha nyálkahártya metszést is végzünk!!



Különleges helyi érzéstelenítési technikák

- N. buccalis
érezéstelenítése



Különleges helyi érzéstelenítési technikák

- N. mentalis érzéstelenítése

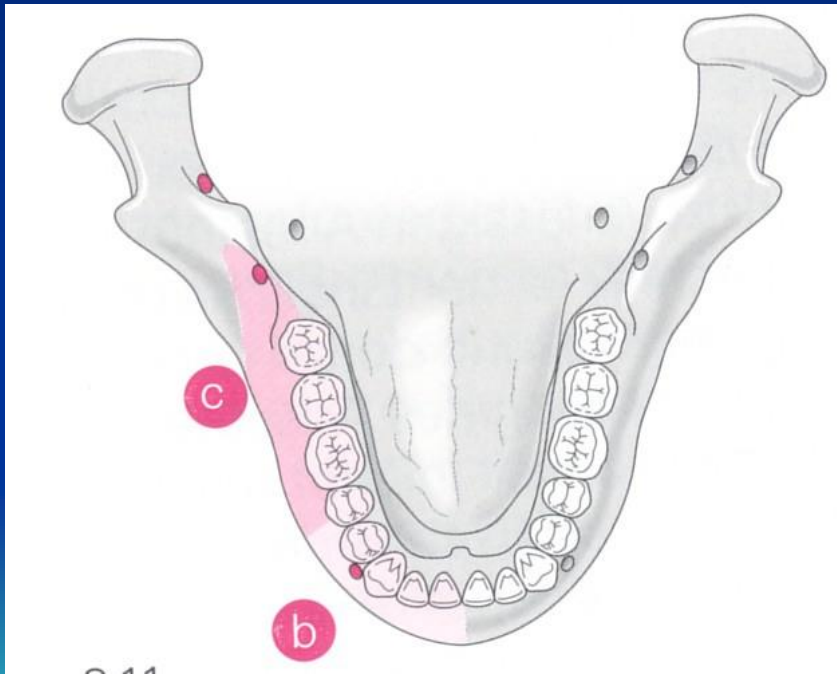
Önállóan nagyon ritkán alkalmazzuk (vezetékes érzéstelenítés helyett)

Az alsó két kisörlő közé, az első nagyörlő meziális gyökere felől deponáljuk az oldatot. Szükség esetén kitapintva a forament közvetlenül bele fecskendezünk 0,5-1 ml érzéstelenítőt.



Különleges helyi érzéstelenítési technikák

- N. mentalis
érezéstelenítése



Különleges helyi érzéstelenítési technikák

- N. alvolaris inferior, n. lingualis és a n. buccalis együttes érzéstelenítése

Vezetékes érzéstelenítés után a tűt nem húzzuk ki egészen. A nyálkahártyában bent hagyva a tű hegyét (2mm) a trigonum retromolarenál ürítjük ki a fecskendő maradék tartalmát.



Különleges helyi érzéstelenítési technikák

- N. infraorbitalis érzéstelenítése

Extra és intraorálisan is történhet (vezetékes).

Trigeminus neuralgiás betegeknel (is) alkalmazhatjuk ezt a módszert

Foramen infraorbitale meghatározása:

horizontális sík → a margo infraorbitalis alatt 1 cm-rel

vertikális sík → pupilla-második felső kisírlő vonala



Különleges helyi érzéstelenítési technikák

- N. infraorbitalis
érezéstelenítése



Különleges helyi érzéstelenítési technikák

- Matas érzéstelenítés

Canalis pterygopalatinusba jutva érzéstelenítjük a n. maxillaris törzsét (vezetékes)

45 fokban hajlított hosszú tűvel beszúrunk a foramen palatinum maiuson keresztül a canalisba. Ott tovább haladunk kb. 3 cm-nyire.

Indikációja: maxilla részleges rezekciója vagy arcüreg műtétek.....

Foramen palatinum lokalizációja: Gyergyai módszerrel v. a felső második nagyörlők disto-palatinalis csücskeit összekötő képzeletbeli vonalon, a gingivaszéltől 1 cm-re.



Különleges helyi érzéstelenítési technikák

- Matas érzéstelenítés



Ganglionblokáád

(extraoralis vezetééses érzéstelenítés)

- N. maxillaris törzséérzéstelenítése
(Braun módszere szerint)

Járomcsont alatt, a m. masseter elülső hasánál szúrunk be, a frontális síkkal 30 fokos szöget bezárva és hatolunk 3-4 cm mélyen a tuber maxillae-ig. Ezt megkerülve, további 2 cm mélységben a fossa pterygopalatinába érünk.



Ganglionblokád

(extraoralis vezetéssel érzéstelenítés)

- N. maxillaris
törzsérezéstelenítése
(Braun módszere
szerint)



Ganglionblokáád

(extraoralis vezetééses érzéstelenítés)

- N. maxillaris törzséérzéstelenítése
(Payr módszere szerint)

Járomcsont felett ugyanabban a magasságban szúrunk be és haladunk felülről lefelé és hátrafelé kb.5,5 cm-t az idegtörzsig.



Ganglionblokád

(extraoralis vezetéssel érzéstelenítés)

- N. maxillaris
törzsérezéstelenítése
(Payr módszere
szerint)



Ganglionblokáád

(extraoralis vezetééses érzéstelenítés)

- N. mandibularis törzsérzéstelenítése
(Szokolóczy módszere szerint)

Az alsó metsző fogakat a felsők elé helyezve, az arcus zygomaticus alatt a fejecsk előtt szúrunk be. A fecskendő és a tű iránya a túloldali proc. mastoideusra mutat. A tűt 3 cm mélységig vezetjük be.



Ganglionblokáád

(extraoralis vezetééses érzéstelenítés)

- N. mandibularis
törzséérzéstelenítése
(Szokolóczy
módszere szerint)



Ganglionblokáád

(extraoralis vezetééses éérzééstelenítés)

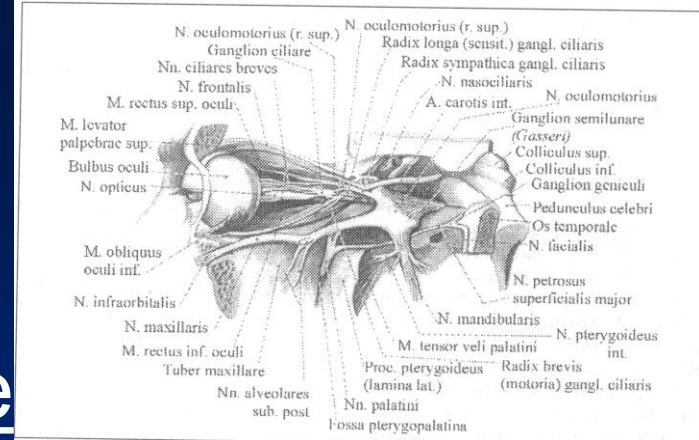
- N. mandibularis törzséérzééstelenítésé
(Braun módszere szerint)

Beszúrás helyét a járomcsont alsó széle és az incisura semilunaris határozza meg. 5 cm mélyen beleütközünk a proc. pterygoideus lamina laterálisba. Kicsit visszahúzza megtaláljuk a foramen ovalet.



Ganglionblokáád

- Gasser-dúc érzéstelenítése
(Härtel szerint)



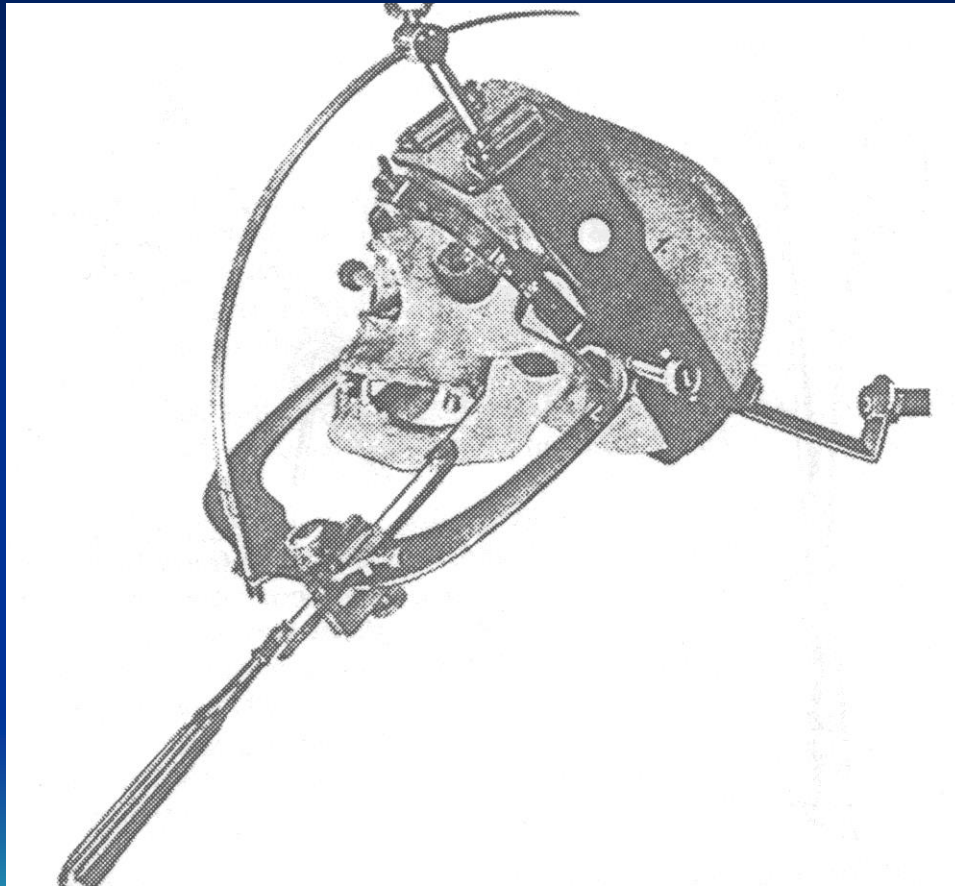
Trigeminus mindhárom ágának együttes érzéstelenítése.

Csak trigeminus neuralgiában ajánlott!!!

Arcon a második felső moláris magasságában szúrunk be. 10 cm hosszú tűt használunk, amelyiken 7,5 cm-nél jelzés van. Felfelé és közép felé haladva 6 cm után elérjük a proc. pterygoideust. A tűt ezután másfél cm-rel előrébb toljuk a koponyaüregbe, így a Gasser-dúcba jutunk.

Veszélyes eljárás-rutin szükséges hozzá!!!!

Gasser-dúc érzéstelenítése (Härtel szerint)



Intraligamentáris érzéstelenítés

- Érzéstelenítőszer a periodontális részbe jut
- 0,4 ml foganként
- Nagyon vékony tűvel, nagy nyomással fecskendezünk
- 4 papillánál szúrunk



Intraligamentáris érzéstelenítés előnyei

- Szelektív érzéstelenítés lehetősége
- Környező lágy szövet érzéstelenítése elmarad
- Fájdalom diagnosztika
- Kisebbs mennyiség
- Rövidebb hatástartam



Intraligamentáris érzéstelenítés hátrányai

- Bakteriémia
- Max. 30 perces kezelés lehetősége
- Parodontális rostok sérülése
- Periodontitis



Ultraject®

Ultraject ist die Intraligamentalspritze mit automatischer Injektionskraftbegrenzung.

Mit diesem zusätzlichen Sicherheitsfaktor wird bei der Applikation von Injektionslösungen ein Kraftaufwand von ca. 100 Newton nicht überschritten.

Mit Ultraject ist das Platzen von Zylinderampullen durch zu hohe Injektionskraft praktisch ausgeschlossen.

Das Gewebe wird geschont. Dabei bleibt jedoch die Kraftanwendung unterhalb des vorgegebenen Maximalwertes über den Auslösehebel individuell steuerbar.



Gyulladásos szövetek érzéstelenítése

- Nem szúrunk a gyulladt szövetekbe!
- Vezetékes vagy subperiostális (?) érzéstelenítést ajánlott ilyenkor alkalmazni.
- Helyileg periinfiltratív érzéstelenítést használunk.
- Jobb diffúziós képességű készítmény (Ultracain DS®) ajánlott.
- Nagyobb mennyiségű oldatot kell befecskendezni, mert gyorsabb a felszívódás a gyulladt szövetekben.
- Lúgos legyen az oldat, mert a gyulladt szövet nedvei inkább savasak
- Kísérletekkel igazolták, hogy a fertőzés nem terjed tovább az infiltráció által.



Köszönöm a figyelmet!

