**Периодичность посещения врача-стоматолога**

Профилактический осмотр к врачу стоматологу необходимо проходить не реже 2х раз в год даже в том случае, если Вас ничего не беспокоит. После осмотра у Вас будет полная информация о состоянии ваших зубов и десен. Помните, что многие стоматологические заболевания на начальных стадиях невозможно обнаружить без профессионального осмотра врача.

**Перед приемом:**

- необходимо выполнить обычные гигиенические процедуры: чистка зубов щеткой и зубной нитью

- запрещается приём алкоголя и веществ наркотического содержания

- отказ от курения в день приёма

**Что нужно вспомнить:**

- перенесённые и сопутствующие заболевания и операции;

- об аллергической реакции на лекарства, пищевые продукты, животных и т.д.

- о наличии кардиостимулятора

- если Вы нуждаетесь в регулярном приеме определенных препаратов (сердечные средства, лекарства от астмы, диабета или гипертонической болезни), то возьмите их с собой

**Необходимые документы**

- паспорт РФ

- полис обязательного медицинского страхования

- свидетельство о рождении (при лечении ребенка)

- СНИЛС (при наличии)

- рентгенологические снимки челюстно-лицевой области и результаты анализов

**Когда следует отложить посещение стоматолога?**

- При обострении герпеса

- При гриппе или ОРВИ

- При «заложенности» носа

- Если есть повышенная температура

**Во время беременности:**

Нельзя использовать для анестезии анестетики, содержащие адреналин и его

производные.

Беременным и кормящим нельзя отбеливать зубы.

**Порядок госпитализации**

Порядок госпитализации

Госпитализация больного осуществляется в соответствии с медицинскими показаниями по направлению лечащего врача медицинской организации, а также при самостоятельном обращении больного по экстренным показаниям. Госпитализация взрослых пациентов стоматологического профиля в г. Уфа осуществляется в отделение челюстно-лицевой хирургии ГБУЗ РБ Городская клиническая больница № 21 г. Уфа (г. Уфа, Лесной проезд, д.3) по направлению лечащего врача, с максимальным объемом предварительного лабораторно-инструментального обследования на догоспитальном этапе (в плановом порядке).

На основании Приказа МЗ РБ №2021-Д от 01.07.2016г «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях в медицинских организациях Республики Башкортостан»

                                        Приложение N 1 к Правилам организации оказания   медицинской помощи       взрослому населению при стоматологических заболеваниях в медицинских организациях Республики Башкортостан

МЕДИЦИНСКИЕ ПОКАЗАНИЯ

ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ЭКСТРЕННОЙ И ПЛАНОВОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА ПРИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

1. Медицинские показания для экстренной госпитализации:

1.1. Остеомиелиты челюстей:

острые, подострые  одонтогенные остеомиелиты челюстей, осложненные абсцессом или флегмоной;

обострение хронического одонтогенного или травматического остеомиелита челюстей, осложненного абсцессом или флегмоной;

острый диффузный одонтогенный остеомиелит челюстей;

травматический остеомиелит челюстей, осложненный флегмоной.

1.2. Неспецифические аденофлегмоны, абсцессы и лимфадениты челюстно-лицевой области, шеи.

1.3. Лучевые, медикаментозные остеонекрозы челюстей, осложненные абсцессом и флегмоной.

1.4. Обострение хронического периодонтита зубов при непереносимости местных анестетиков (с консультативным заключением врача-аллерголога) или при неустойчивой психике пациента для хирургической санации под общим обезболиванием.

1.5. Острые гнойные одонтогенные гаймориты: без перфорации гайморовой пазухи, с перфорацией гайморовой пазухи, с перфорацией гайморовой пазухи и проталкиванием в нее корня зуба.

1.6. Нагноившиеся кисты челюстей в пределах двух и более зубов.

1.7. Абсцедирующие фурункулы челюстно-лицевой области.

1.8. Нагноившиеся атеромы лица, шеи.

1.9. Острые гнойные сиалоадениты, сиалодохиты, обострение калькулезного хронического сиалоаденита, нагноившиеся кисты слюнных желез.

1.10. Переломы скулового комплекса, верхней и нижней челюстей со смещением отломков.

1.11. Открытые травматические повреждения мягких тканей челюстно-лицевой области и шеи с повреждением слюнных желез, кровотечением, повреждением нервов и мышц.

1.12. Огнестрельные ранения мягких тканей и костей челюстно-лицевой области.

1.13. Инфицированные раны челюстно-лицевой области и шеи, осложненные некротическим фасциитом, буллезной формой рожистого воспаления.

1.14. Напряженные и нагноившиеся гематомы челюстно-лицевой области при угрозе дислокационной асфиксии.

1.15. Стоматиты - острый афтозный стоматит тяжелой степени, осложненный гнойным лимфаденитом.

1.16. Гемангиомы челюстно-лицевой области, осложненные кровотечением.

1.17. Кровотечение после удаления зуба при сопутствующих заболеваниях: сахарный диабет, гипертоническая болезнь, коагулопатиях (тромбоцитопеническая пурпура, болезнь Виллебранда).

2. Медицинские показания для плановой госпитализации:

2.1. Санация полости рта под наркозом при доказанной непереносимости анестетиков после консультативного заключения аллерголога или при неустойчивой психике пациента.

2.2. Хронический остеомиелит челюстей в стадии секвестрации (одонтогенный, травматический).

2.3. Хронические одонтогенные гаймориты.

2.4. Боковые и срединные кисты и свищи шеи.

2.5. Ретенция, дистопия зубов при наличии направления от хирурга-стоматолога стоматологического учреждения, при невозможности удаления зуба в амбулаторных условиях.

2.6. Хронические сиалоадениты, сиалодохиты, кисты слюнных желез, слюнные свищи.

2.7. Доброкачественные опухоли слюнных желез.

2.8. Организовавшаяся гематома.

2.9. Рубцовые деформации челюстно-лицевой области и шеи.

2.10. Артропатии височно-нижнечелюстного сустава, застарелые вывихи сустава нижней челюсти для оперативного лечения.

2.11. Атеромы лица и шеи.

2.12. Контрактуры челюстей.

2.13. Доброкачественные опухоли полости рта, челюстно-лицевой области и шеи.

2.14. Неправильно сросшийся перелом нижней челюсти с нарушением функций речеобразования и жевания.

2.15. Аномалии прикуса с нарушением функций речеобразования и жевания.

2.16. Деформации и дефекты (врожденные и посттравматические) носа, ушных раковин для оперативной коррекции.

2.17. Дефекты и деформации (посттравматические, атрофические) верхней и нижней челюстей.

2.18. Инородное тело челюстно-лицевой области.

2.19. Травматический неврит нижнеальвеолярного нерва (осложнение пломбирования зубов).

2.20. Доброкачественные опухоли челюстей.

  **Пациент** при поступлении на госпитализацию в приемное отделение должен при себе иметь:

· направление на госпитализацию;

· паспорт или документ удостоверяющий личность;

· страховой медицинский полис (при наличии) ;

· пациентам, имеющим инвалидность - документ, подтверждающий группу инвалидности;