



**Подари улыбку**

Красноярская региональная общественная  
организация



ГОСУДАРСТВЕННАЯ СОЦИАЛЬНАЯ  
ГРАНТОВАЯ ПРОГРАММА  
«ПАРТНЕРСТВО»



## МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ВРАЧЕЙ-ВОЛОНТЕРОВ

- Особенности общения с пожилыми и престарелыми пациентами врача-стоматолога
- Эксплуатации мобильного оборудования

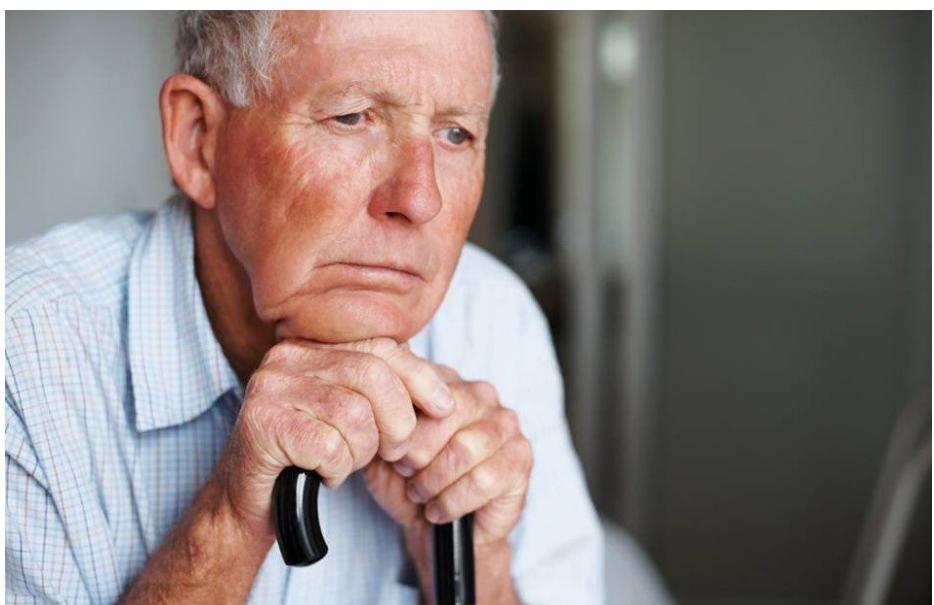
Красноярск, 2018



## **Психологические особенности пожилых людей**

Общение врача стоматолога с пожилыми пациентами - занятие, требующее специальных знаний, причем не только в медицине, но и психологии. Необходимо знать с какими особенностями поведения придется столкнуться. Психологические особенности пожилого человека часто становятся причиной непонимания, раздражения, конфликтов.

Особенность заключается в том, что пожилым людям, как правило, трудно адаптироваться к чему-либо новому. Большую роль в этом играет нежелание развиваться, вести активный образ жизни, а мотивация простая - «А зачем мне это надо? Жизнь практически прожита!» Многие ассоциируют старость с немощью, причем иногда настолько сильно, что сами начинают ощущать себя немощными. Все это усугубляется болезнями - пожилой человек начинает погружаться в них, постоянно думать о своих болячках, выискивая новые болезни. Как результат - затяжная депрессия и страх за свою жизнь. Важно постараться трезво взглянуть на пожилого пациента, ведь подчеркнутая беспомощность может быть вызвана стремлением удовлетворить свою потребность в сочувствии и заботе. В такой ситуации вежливое внимательное общение бывает важнее, чем конкретные рекомендации, которые больной слышал многократно и прекрасно знает сам. Если больной злоупотребляет игрой в беспомощность, можно прервать это шуткой, утрируя свое отношение к нему, как к маленькому ребенку.



Одна из главных психологических особенностей людей в пожилом возрасте - чувство одиночества. К сожалению, для этого зачастую есть объективные основания - недостаток общения, невнимание со стороны близких, невозможность вести привычный образ жизни и т.п.

## **Рекомендации при общении с пожилым пациентом**

У пожилых людей ухудшается ототопика -- способность локализовать источник слышимых звуков в пространстве, определить их направление. Для уменьшения влияния этих изменений рекомендуется: более внимательно следовать критериям эффективности верbalного сообщения, поставив во главу угла возрастные особенности пациента, и на основе этого создавать «простое, ясное, заслуживающее доверия, уместное сообщение»; говорить медленно, короткими предложениями; смотреть в лицо (но не постоянно в глаза) человека.

Зона рта и губ относится к интимной сфере. Она непосредственно связана с чувствами и загружена положительным или отрицательным аффектом. Вмешательства здесь воспринимаются весьма лично близкими и находятся под решающим влиянием личности зубного врача.

Психологические исследования показывают, что зубы имеют ценность силы, украшения, красоты, внешнего совершенства и являются достаточно значимыми для самосознания и ощущения собственной ценности. В отношении вопросов гигиены пожилых и профилактики заболеваний зубов и полости рта, приходится все еще стимулировать волю к самодисциплине и простым мерам профилактики у большинства пожилых больных.

Приход к зубному врачу для пожилых пациентов часто является стрессом, связанным со страхом ожидания, напряженностью и вегетативной дистонией, а стоматологическая терапия, несмотря на широкие современные возможности





преодоления боли (от аналгезии и местной анестезии до медикаментозного седирования), все еще воспринимается некоторыми пациентами как болезненное, иногда даже как агрессивное вмешательство.

Следует учесть также, что пожилые пациенты часто собираются к зубному врачу с некоторым чувством вины, предполагая, что сами во многом виноваты в появлении своих жалоб и страданий. Страх и чувство вины являются, вероятно, важнейшими факторами, ведущими к пренебрежению регулярных контрольных осмотров у врача пожилыми пациентами.

Таким образом, **важная психологическая задача врача-стоматолога** - это снижение страха, состояния тревоги у пожилого больного, наличие которых может значительно затруднить не только процесс общения, но и саму работу с пожилым больным, т.к. страх может выражаться в различных формах реакции, например, таких как отказ от лечения или откладывание консультации, возможно раздражение и агрессия.

Пожилые пациенты и инвалиды часто предъявляют повышенные требования к личностным качествам врача-стоматолога и его психологической подготовке.

**В общении врача-стоматолога с пациентом можно выделить 4 фазы.**

**В контактной фазе** врачу следует создать у пациента ощущение безопасности и доверия, что достигается использованием неверbalных средств. Врачу необходимо помнить о том, что он общается с больным на самом близком, интимном



расстоянии, поэтому внешний вид врача, его мимика, выражение глаз будет обязательно замечено пациентом. Поскольку страх пожилого больного может быть обусловлен не только ожиданием болевых или неприятных ощущений в связи с предстоящим лечением, но и возможной вероятностью заражения каким-либо инфекционным заболеванием (СПИД, гепатит), врачу следует обязательно в присутствии больного тщательно вымыть руки, достать стерильный набор инструментов, надеть новые резиновые перчатки. За это время больной успеет удобно расположиться в кресле, привыкнуть к обстановке кабинета и к своему доктору.

**В фазе ориентации** врач должен предоставить пациенту возможность рассказать о том, что его беспокоит, это позволит отреагировать на негативные переживания и снизит эмоциональное напряжение. Если эмоции страха, беспокойства у пожилого больного выражены в значительной степени, бывает полезно заранее договориться о системе «условных знаков», которые больной может подать врачу в процессе его работы, сигнализируя о своих ощущениях, что позволит врачу, прервавшись, справиться о возникших проблемах у больного. Этот прием создает у пациента впечатление возможности осуществления обратной связи, и тем самым успокаивает его.

**В фазе аргументации** врач приступает к работе с пожилым больным: проводит осмотр и оценивает состояние ротовой полости, диагностирует заболевания десен и зубов. Как правило, состояние ротовой полости пожилых пациентов неудовлетворительное, не стоит сразу же прибегать к упрекам и нотациям в адрес

пациента, приводя его тем самым в замешательство, лучше в конце общения обязательно акцентировать внимание больного на вопросах гигиены и профилактики, дать конкретные и понятные рекомендации, вручить памятку по гигиене и сохранению стоматологического здоровья.

Если врач предполагает, что в какой-то момент больному может быть больно или неприятно, - лучше сообщить ему об этом заранее, создав внутреннюю готовность, и предупредив тем самым неожиданные эмоциональные и двигательные реакции больного, которые могут его травмировать и осложнить работу врача.

Во время работы с пожилым пациентом следует избегать праздных разговоров с другими врачами, находящимися в том же кабинете, чтобы не создавать у пациента впечатления отвлечения внимания от него самого.

**Фаза корректировки** - заключительная фаза общения, в которой врач подводит итоги, делает необходимые назначения, дает рекомендации по гигиеническому уходу за полостью рта, при необходимости намечает дату следующего визита. Перед прощанием можно сказать больному что-нибудь ободряющее, чтобы снять оставшееся психологическое напряжение и сделать следующий его визит к врачу более приятным.

---

!!! При назначении лекарств всегда следует учитывать их возможные неблагоприятные сочетания. Это особенно важно в пожилом возрасте, когда практически все пациенты одновременно получают несколько средств для лечения соматических заболеваний.

---



# **ЭКСПЛУАТАЦИЯ МОБИЛЬНОГО ОБОРУДОВАНИЯ**

## **Переносная установка стоматологическая УПС-01 «Селена-2000»**

Выполнена в виде чемодана на двух колесах с металлической ручкой для перемещения. В походном положении рабочий инструмент укладывается в нишу, которая закрывается инструментальным столиком. В рабочем положении столик с рабочим инструментом устанавливается на опоре. При работе на столике можно размещать дополнительное оборудование.



### **ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ**

- компрессор безмасляный вмонтирован в корпус установки;
- пневмотерминал M4 для турбинного наконечника;
- шланг с микромотором электрическим NX-100;
- слюноотсос вакуумный;
- пистолет стоматологический «вода–воздух–спрэй»;
- блок автономной подачи воды на инструмент;

- манометр для контроля давления.
- компрессор малошумящий высокопроизводительный;
- автономная подача воды на инструмент;
- не требуется подвод коммуникаций (вода, воздух);
- вакуумный насос слюноотсоса не потребляет воздуха;
- настройка воздуха на любой пневматический инструмент;
- компрессор включается автоматически при съеме соответствующего инструмента;
- предупреждение за 3-4 мин. о переполнении емкости слюноотсоса;
- автоматическое отключение слюноотсоса при переполнении емкости;
- реверс вращения микромотора;
- регулировка расхода воды и воздуха на пистолет;
- комфортная температура воздуха на выходе из пистолета;
- установка легко перемещается;
- отсутствует вибрация при работе компрессора.

## **Помните!**

- Перед работой необходимо проверить наличие всех частей установки.
- Залить отфильтрованную дистиллиированную воду в ёмкость до определенного уровня.
- Присоединить подготовленный к работе турбинный наконечник к шлангу бормашины.
- Включить бормашину и опробовать работу наконечника.
- Давление на зуб при обработке турбинным наконечником не должно превышать 15-20 гр.
- Не допускайте переполнение бака слюноотсоса.
- Подключать установку к электропитанию следует в электрическую розетку без видимых следов повреждения.
- В случае каких-либо проблем в работе установки – немедленно отключите ее от сети.
- Эксплуатация установки с поврежденными компонентами строго запрещена.

## **Светильник медицинский MASTERLIGHT 230V, с галогенной лампой 12V 35W, с гибкой верхней частью, передвижной**

Легкий и маневренный передвижной смотровой светильник KaWe Masterlight 29250 на пятилучье с колесиками на тормозах и гибкой верхней частью (а-ля «гусь») производится в Германии и является так называемым медицинским светильником «общего назначения».

Гибкая часть лампы смотрового светильника Masterlight длиной 82 см с ручкой для облегчения манипуляций позволяет осветить рабочее поле под любым углом наклона. Оптимально выбранное положение светильника удобно фиксируется благодаря надежному «гусю».

Медицинская сталь, из которой изготовлен галогенный светильник Masterlight, устойчива к агрессивным химическим средам.



### **Помните!**

- Эксплуатация светильника с поврежденными компонентами строго запрещена.
- Не допускается попадание воды на головную часть светильника.
- После долгой работы не прикасайтесь к головной части светильника во избежание ожогов.
- Запрещается эксплуатация светильника вблизи легковоспламеняющихся предметов.

### **ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ**

- Лампа напряжением 12V и мощностью 35W;
- Мощность светового пучка 44 000 Люкса;

- Холодный галогеновый (галогенный) свет с углом отражения 8 градусов, ударопрочное стекло;
- Диаметр рабочего поля на расстоянии 50 см – 90 мм, 1 м – 180 мм, 2 м – 360 мм;
- Максимальная высота 220 см;
- Длина гибкой части 82 см;
- Диаметр крестовины 60 см;
- Вес 4,4 кг.

## **Кресло стоматологическое облегченное**

Кресло универсальное облегченное переносное с анатомическими формами сиденья и спинки с подножкой. Каркас кресла изготовлен из облегченных стальных труб. Сиденье, спинка и подножка покрыты искусственной кожей.

- Спинка перемещается синхронно с подножкой.
- Подголовник перемещается по удлиненной спинке.
- Кресло складывается и раскладывается одним движением.
- Фиксируется в рабочем положении автоматически.



### **Помните!**

Максимальный вес пациента не должен превышать 200 кг.

Пособие подготовлено:  
д.м.н., профессор Николаенко С.А.

При консультационной поддержке Легасова В.Д., председателя  
ВОИ Кировского района г. Красноярска

Печать: ООО «TOPЗА»  
Тираж: 100 экз.  
Для бесплатного распространения

**Материалы подготовлены в рамках реализации проекта**

«Здоровое долголетие-Образовательно-оздоровительная программа для пожилых», финансируемого за счет средств Гранта из бюджета края в рамках реализации государственной грантовой программы Красноярского края «Партнерство».



ГОСУДАРСТВЕННАЯ СОЦИАЛЬНАЯ  
ГРАНТОВАЯ ПРОГРАММА  
«ПАРТНЕРСТВО»

