

Leczenie bólu w stomatologii

Leczenie bólu w stomatologii

1. Definicja bólu
2. Przyczyny bólu w obrębie twarzoczaszki w stomatologii

- infekcje zębopochodne
- zabiegi terapeutyczne
- zmiany neurologiczne (neuralgia nerwa trójdzielnego, neuralgia polpałkowa, zespoły neuropatyczne - n. VII, VIII)
- nowotwory (złota koźma, rak błonki śluzowej, nerwy czaszkowe)
- pochodzenie z innych narządów (płuca, serce)
- bóle naczynio-pochodne (zwapnienie i skroniowej, migrena, bóle klastrkowe)
- urazy
- bóle kostno-ocelotowe
- atypowe bóle twarzy - neuropatyczne, somatyczne

Leczenie bólu w stomatologii

3. Dlaczego leczymy ból w stomatologii ???

- poprawa jakości życia
- zmniejszenie odczuwania bólu
- ograniczenie procesu zapalnego
- przyspieszenie gojenia ran
- zapobieganie powstawania bólu przewlekłego
- skrócenie okresu hospitalizacji/opieki ambulatoryjnej
- profilaktyka odczuwania bólu !

Leczenie bólu w stomatologii

4. Drogi podawania leków

1. doustne
2. miejscowe
3. podskórne
4. przezskórne
5. doobwodnicze
6. przezsłuzówkowe
7. zewnątrznie
8. okofonerwowe
9. zewnątrzoponowe
10. dostawowe
11. dożylnie

Leczenie bólu w stomatologii

5. Podział leków przeciwbólowych stosowanych w stomatologii

6. Jak zwiększyć skuteczność leczenia przeciwbólowego – metody

7. Grupy leków wykazujących działanie przeciwbólowe

Leczenie bólu w stomatologii

8. Sytuacje kliniczne

- Ból związany z wyrzynaniem zębów
- Ból przyzębia
- Ból poekstarkcyjny
- Bóle związane z zapaleniem zatoki szczękowej
- Napadowe bóle twarzy – neuralgie
- Bóle stawowe w obrębie stawu skroniowo-zuchwowego
- Ból przewlekły – neuropatyczny /wg Howarda/

Leczenie bólu w stomatologii

Interakcje pomiędzy lekami stosowanymi doraźnie w leczeniu bólu a innymi, stosowanym przewlekle

