

Краснодар 24-25 августа Детская стоматология

Моделирование поведения ребёнка. Острая боль на детском приёме



Небольсина Елена

Детский стоматолог

Врач высшей категории

Лектор, востребованный в

стоматологическом сообществе



Академия Медицины
учебный центр

Признанный специалист, щедро делящийся своим огромным опытом и знаниями с коллегами в России и за рубежом. Стаж лекторской деятельности более 10 лет. Владеет миниинвазивными методиками лечения молочных и постоянных зубов. Владеет гипнотическими техниками, позволяющими эффективно адаптировать детей к стоматологическому лечению.

Программа

1 й день Особенности организации детского приёма. Моделирование поведения ребёнка

- Принципы организации детского приема: вчера, сегодня, завтра.
- Управление эмоциями ребенка во время лечения.
- Создание условий для проведения стоматологического лечения (немедикаментозное и медикаментозное воздействие).
- Анализ исходных поведенческих данных:
 - возрастные особенности
 - влияние ближайшего окружения
 - опыт взаимодействия с врачами
 - самочувствие на момент визита
- Присутствие родителей на приеме:
 - за и против
 - как наладить и поддерживать конструктивные взаимодействия в триаде доктор/ родитель/ ребенок
- Ключевые моменты в организации детского приема, отражающиеся на поведении пациентов (администратор, ассистент, стоматолог).
- Особенности в работе администратора, влияющие на происходящее в кабинете:
 - какую информацию необходимо собрать (с точки зрения поведения ребенка)
 - какую информацию необходимо донести (с точки зрения поведения ребенка)
 - определение уровня сложности пациента
 - нюансы в выборе времени и продолжительности визита
 - профилактика потенциальных конфликтов (дублирование информации администратор/доктор)
- Особенности в работе ассистента детского стоматолога:
 - стандартизация подготовки, проведения и завершения визита (лечебный процесс)
 - как отвлечь пациента в момент выполнения дискомфортной манипуляции?
 - детско-стоматологические «жаргонизмы» или как сказать о щипцах и шприце, не испугав ребенка.
- Особенности организации рабочего места в кабинете.
- Различные коммуникативные техники:
 - Гармонизация (как наладить сотрудничество с первых минут)
 - Позитивное подкрепление (как сформировать стереотип поведения, помогающего проведению лечения)
 - Лингвистические особенности (как подавать информацию о пугающих манипуляциях, неприятных ощущениях в процессе и после лечения)
 - Обучение персонала, а так же родителей подобной форме изложения
 - Последовательность принятия (почему ребенок соглашается на то, что раньше было недопустимым)

- Голосовые методы (то, что каждый использует в своей практике и обычной жизни неосознанно; намеренное применение с прогнозируемым исходом)
- Работа с восприятием боли (с психологическими составляющими: ожидание, воспоминание)
- Игрушки в кабинете – антураж детской клиники? Или: способы переключения внимания в процессе лечения.
- Планирование лечения с учетом обучаемости и терпимости ребенка.
- Стратегии, позволяющие оказать стоматологическую помощь и выработать лояльное отношение к лечению у детей с негативным опытом лечения, с использованием коммуникативных и медикаментозных способов воздействия.
- Клинические примеры в процессе семинара

2й день Острая боль. Травма временных зубов на детском приеме

Проблемы, возникающие при приеме пациентов с «острой болью»:

- психологический статус ребенка
 - психологический статус родителей
 - психологический статус стоматологической команды
 - «вклинивание» в расписание
 - сложности, связанные с адекватным обезболиванием
 - инвазивное, в ряде случаев, длительное лечение при отсутствии возможности подготовки ребенка к лечению
 - более выраженный дискомфорт в постоперационный период.
- Администратор, как диспетчер:
- определение экстренности ситуации с позиции возможности оказания в данном медицинском учреждении
 - дифференцирование «острой боли» от других жалоб на этапе опроса
 - Основные принципы общения с боящимся ребенком.
 - Особенности консультирования родителей, при оказании экстренной помощи.
 - Управление болью. Психологический и физиологический аспекты правления (работа с восприятием, воспоминанием и ожиданием боли; местная анестезия, обезболивающие препараты, седация, наркоз).
 - Выбор тактики, в зависимости от диагноза, стадии воспаления и коммуникабельности ребенка:
 - симптоматический необратимый пульпит (1-е сутки)
 - симптоматический необратимый пульпит (более суток) у пациентов с сотрудничающим поведением
 - симптоматический необратимый пульпит у пациентов с отсутствием сотрудничающего поведения
 - симптоматический периодонтит (1-2 сутки, 3-4 сутки, 5-7 сутки; с системными проявлениями/ без системных проявлений; с свищевым ходом на этапе формирования/ с отделяемым/ без отделяемого).
 - Когда начинается противовоспалительная терапия.
 - Рассматриваемые методы лечения:
 - Витальная пульпотомия
 - Витальная пульпэктомия
 - Экстракция
 - Принципы ортодонтического ведения пациентов с преждевременной потерей временных зубов. «Профилактика острой боли».

Травма временных зубов на детском приеме

- Основные проблемы, с которыми сталкивается стоматологическая команда (незапланированный визит; состояние выраженного стресса, как у ребенка, так и у родителей и пр.)
- Как создать условия для оказания эффективной и комфортной помощи.
- Администратор, как диспетчер.
Немедикаментозное и медикаментозное влияние на поведение пациента или что делать, если ребенок боится.
- Основные диагностические этапы.
- Какие виды травм во временном прикусе наиболее часто встречаются в амбулаторной практике.
- Принципы оказания помощи и дальнейшего динамического наблюдения.