

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Домодедовская стоматологическая поликлиника» (ГБУЗ Московской области «ДСП»)			СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА	НОМЕР:	CX-026
				ЛИСТ:	1
				ВСЕГО:	5
Первичный приём при вывихе зуба			Хирургическая стоматология	Редакция №2	
ДЕЙСТВУЕТ С:	С даты утверждения	СЛЕДУЮЩИЙ ПЕРЕСМОТР: Не позднее 3 лет	ОСНОВАНИЕ: приказ № 78-СОП от 17.07.2026 (ред. 19.10.2026)		
ДАТА РЕДАКЦИИ: 19.10.2026					
РАЗРАБОТАЛ: Врач-стоматолог-хирург А. Ф. Шарганов			СОГЛАСОВАНО: Главная медицинская сестра В. В. Шаргель		
ПРОВЕРИЛ: Исполняющий обязанности заместителя главного врача по лечебной работе В. В. Савилов			УТВЕРДИЛ: Главный врач М. М. Каюгин		

Цель внедрения

Стандартизация первичной оценки, неотложных действий и маршрутизации взрослых с вывихом зуба.

Под вывихом понимают механическую травму, в результате чего зуб утрачивает связь с лункой в полной или частичной степени.

Разделяют три вида вывихов:

- экструзия – вывих неполного типа. Он является следствием разрыва волокон периодонта или стенок альвеол. Признаки: являются сильная боль, смещение зуба, расшатанность и ухудшение функциональных способностей. Зуб может сдвигаться в любом направлении. Из-за разрыва ближайших тканей появляются карманы и кровоточивость десен;
- полный вывих характеризуется разрывом всей связки. Признак: выпадение зуба, сильное кровотечение и резкая боль. Чаще всего такой травме подвергаются центральные резцы верхней челюсти;
- интрузия – вколоченный вывих называется. В данном случае корень входит в альвеолярный отросток, а его коронка утопает в лунке. Симптомы: сильные болевые ощущения и кровотечение.

Оснащение

- Место рабочее (комплект оборудования) для врача-стоматолога:
установка стоматологическая, включающая блок врача-стоматолога (бормашина), кресло стоматологическое, гидроблок стоматологический, светильник операционный стоматологический (данные части могут быть закреплены на единой несущей станине либо крепиться взаимно, либо раздельно к несущим конструкциям (стене, мебели))
или
Место рабочее универсальное врача-стоматолога (МРУ), включающее установку стоматологическую, оснащенную турбиной, микромотором, диатермокоагулятором, ультразвуковым скалером, пылесосом, негатоскопом.
- Биксы (коробка стерилизационная для хранения стерильных инструментов и материала).
- Изделия одноразового применения:
 - маски;
 - перчатки смотровые, диагностические;
 - бумажные нагрудные салфетки для пациентов;
 - полотенца для рук в контейнере;
 - салфетки гигиенические;
 - медицинское белье для медицинского персонала.
- Набор инструментов:
 - стерильный лоток;

ГБУЗ Московской области «ДСП»	СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА	НОМЕР:	CX-026
		ЛИСТ:	2
		ВСЕГО:	5
Первичный приём при вывихе зуба	Хирургическая стоматология	Редакция №2	

- рабочий лоток;
- пинцет стоматологический;
- зеркало стоматологическое;
- зонд стоматологический;
- щипцы стоматологические;
- шприц карпульный.

5. Шины.

6. Анестетик.

7. Композитный материал.

8. Контейнер для отходов класса Б.

9. Укладка-аптечка для оказания экстренной помощи при общесоматических осложнениях в условиях стоматологических кабинетов).

10. Набор медикаментов для индивидуальной профилактики парентеральных инфекций (аптечка анти-СПИД).

11. Средства индивидуальной защиты от ионизирующего излучения при наличии источника излучения.

12. Средства и емкости-контейнеры для дезинфекции инструментов.

13. Стерилизатор суховоздушный при отсутствии центральной стерилизационной.

14. Стол письменный для врача.

15. Столик стоматологический.

Рабочее место врача-стоматолога, стандартный набор для осмотра и местной анестезии.

Средства для лучевой диагностики по показаниям и средства защиты от ионизирующего излучения.

Материалы для гибкого шинирования, шовный материал, изотонический раствор — при наличии показаний и компетенции исполнителя.

Укладка для экстренной помощи, средства индивидуальной защиты, контейнеры для медицинских отходов.

Нормативная документация

1. Федеральные и региональные нормативные документы:

- Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказ Минздрава России от 13.11.2012 №910н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями»;
- Приказ Минздрава России от 31.07.2020 №786н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях»;

ГБУЗ Московской области «ДСП»	СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА	НОМЕР:	CX-026
		ЛИСТ:	3
		ВСЕГО:	5
Первичный приём при вывихе зуба	Хирургическая стоматология	Редакция №2	

- СП 2.1.4284-26 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу, выполнение работ или оказания услуг»;
- СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий»;
- Приказ Минздрава России от 12.11.2021 № 1051н «Об утверждении Порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства»;
- Приказ Минздрава России от 13.05.2025 № 274н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков их ведения»;
- Приказ Минздрава России от 07.09.2020 №947н «Об утверждении Порядка организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов»;
- Другие документы.

Клинические рекомендации Минздрава России «Травма зубов», ID 1034_1, взрослые:
https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/1034_1.

2. Локальные организационно-распорядительные документы.

Алгоритм выполнения

1. Немедленно оценить общее состояние и спросить о потере сознания, рвоте, тошноте, головокружении, головной боли и других неврологических симптомах. При таких признаках, подозрении на перелом челюсти или альвеолярного отростка, неконтролируемом кровотечении либо другой сочетанной травме немедленно прекратить амбулаторные манипуляции, вызвать 112/103 и действовать по форме экстренной маршрутизации; нестабильного пациента не отправлять самостоятельно.
2. Зафиксировать возраст, тип зуба (временный или постоянный), точное время и механизм травмы, помощь на месте, время вне лунки и среду хранения зуба, если он выбит.
3. Провести осмотр: положение и подвижность зуба, окклюзия, перкуссия и пальпация, состояние тканей пародонта и мягких тканей; выполнить лучевую диагностику по показаниям. Исходные тесты пульпы зафиксировать, но не использовать единичный ранний результат как единственное основание для эндодонтического вмешательства.

ГБУЗ Московской области «ДСП»	СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА	НОМЕР:	СХ-026
		ЛИСТ:	4
		ВСЕГО:	5
Первичный приём при вывихе зуба	Хирургическая стоматология	Редакция №2	

4. При полном вывихе постоянного зуба рассматривать случай как неотложный. Корень не тереть и не высушивать; при необходимости осторожно промыть изотоническим раствором. До врачебной помощи хранить зуб во влажной среде: пастеризованном молоке, изотоническом растворе хлорида натрия или слюне пациента при отсутствии риска проглатывания или аспирации. Наиболее благоприятна реплантация в первые 30 минут; после одного часа вне влажной среды прогноз существенно ухудшается. Реплантацию и шинирование проводить по возрастной клинической рекомендации и при наличии соответствующей компетенции.

5. Временный зуб при полном вывихе не реплантировать. Тактика при неполном или вколоченном вывихе зависит от типа зуба, степени смещения, направления корня и стадии его формирования; выбирать её по КР 901_1.

6. При неполном вывихе, вколоченном вывихе и после реплантации выбирать репозицию, шинирование, эндодонтическую тактику и сроки контроля по алгоритму соответствующей возрастной клинической рекомендации, а не по универсальной схеме.

7. Для взрослого пациента решить вопрос о лабораторной диагностике по КР 1034_1 с учётом клинической ситуации и указанных в рекомендации абсолютных показаний; не задерживать неотложную помощь ожиданием анализов.

Перед реплантацией, шинированием или иным инвазивным вмешательством выполнить хирургический чек-лист по СОП СХ-007 с подтверждением пациента, зуба, стороны, снимков, согласия и плана гемостаза.

8. В медицинской документации зафиксировать диагноз, тип зуба, время травмы, данные осмотра и снимков, проведённые действия, рекомендации, маршрут и точные сроки динамического наблюдения.

Индикаторы эффективности

Оценка выполнения: признаки сочетанной травмы не пропущены; тип зуба и вид вывиха установлены; неотложная тактика и маршрут выбраны по возрастной КР; назначены и зафиксированы сроки контроля.

Лист согласования и утверждения

	Должность	Ф. И. О.	Подпись	Дата
Утвердил:	Главный врач	Каюгин М. М.		
Разработал:	Врач – стоматолог-хирург	Шарганов А.Ф		
Согласование:	Заведующий хирургическим отделением	Чумакова О.А.		

ГБУЗ Московской области «ДСП»	СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА	НОМЕР:	CX-026
		ЛИСТ:	5
		ВСЕГО:	5
Первичный приём при вывихе зуба	Хирургическая стоматология	Редакция №2	

Лист ознакомления

№	Ф. И. О.	Должность	Дата	Подпись

Связанные формы и записи

Медицинская карта пациента; Хирургический чек-лист удаления зуба, имплантации или другого вмешательства.