

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Домодедовская стоматологическая поликлиника» (ГБУЗ Московской области «ДСП»)			СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА		НОМЕР: CX-043
			ЛИСТ: 1		
			ВСЕГО: 1		
Повторная оценка нифекции после операции			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		

Назначение и условия

Узкое дополнение к существующему CX-019 и CX-023. Закрывает сравнение с нормальным послеоперационным течением и контроль изменяющейся инфекции; дренирование из CX-020 не повторяется.

Ответственность — врач отвечает за диагноз, решение, согласие и медицинскую запись; ассистент за подготовку, проверку и передачу; руководитель за оснащение, назначенных исполнителей и практический допуск.

Порядок выполнения

1. При повторном обращении уточнить дату/вид операции, динамику боли и отёка, температуру, глотание, дыхание, питьё, выделения и уже полученные препараты. Сразу оценить красные флаги по CX-019.
2. Сопоставить динамику с этапом заживления и исходной записью. Усиление после периода улучшения, распространение, гной и системные признаки требуют очного осмотра; отсутствие температуры не исключает опасную инфекцию.
3. Осмотреть рану и соседние области, оценить дренаж, гемостаз, инородный материал и источник; назначить исследование по вопросу. Альвеолит без распространения не приравнивать автоматически к глубокой инфекции.
4. При угрозе дыханию, глубокому распространению, септических признаках или обезвоживании пациента — экстренный маршрут. В стабильном случае обеспечить контроль источника по профильному СОП и решение об антибиотике по CX-004.
5. Назначить ранний контроль с точной датой и ответственным, письменные признаки срочного возвращения. При отсутствии улучшения пересмотреть диагноз/источник и уровень помощи, а не только продлить антибиотик.
6. Закрыть эпизод подтверждённым исходом; при лабораторном исследовании обеспечить получение результата по CX-044.

Остановка и повышение уровня помощи

Нарастающий тризм, отёк дна рта/шеи, дисфагия/одышка, ухудшение общего состояния, пациент не может пить или нет доступного наблюдения.

Запись и проверка навыка

Динамика относительно операции, осмотр, диагноз/альтернативы, источник, решение лечения, сроки и исход.

В кейсе отличить ожидаемый отёк, альвеолит и распространяющуюся инфекцию. Критическая ошибка — телефонное продление курса при красных флагах.

Условия применения и основания

/принятый маршрут и возрастная антибиотическая схема.

SDCEP Dental abscess показания антибиотикотерапии. <https://www.sdcepdenalprescribing.nhs.scot/guidance/bacterial-infections/dental-abscess/>

AAPD Management Considerations for Pediatric Oral Surgery 2025.

https://www.aapd.org/globalassets/media/policies_guidelines/bp_oralsurgery25.pdf

Связанные формы и записи

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