

بی حسی موضعی در دندانپزشکی

مؤلفین:

دکتر عباس حقیقت

عضو هیئت علمی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان،

دانشکده دندانپزشکی

دکتر علی بهنیا

دستیار تخصصی جراحی فک و صورت، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

دانشکده دندانپزشکی

سرشناسه	: حقیقت، عباس، ۱۳۴۴ -
عنوان و نام پدیدآور	: بی حسی موضعی در دندانپزشکی / نویسندگان: عباس حقیقت - علی بهنیا.
مشخصات نشر	: اصفهان: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان، ۱۳۹۰.
مشخصات ظاهری	: ۱۲۲ صص مصور (رنگی).
شابک	: 978-964-524-378-2
وضعیت فهرست نویسی	: فیبا
موضوع	: بی حسی موضعی
موضوع	: بی هوشی در دندانپزشکی
شناسه افزوده	: بهنیا، علی، ۱۳۵۶ -
شناسه افزوده	: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان اصفهان
ردیف کتابخانه	: ۱۳۹۰ پ ۷ ح / ۸۴ RD
تاریخ ثبت	: ۶۱۷/۹۶۶
آی.ان.دی	: ۲۵۴۰۰۰۶



نام کتاب: بی حسی موضعی در دندانپزشکی
نویسنده: دکتر عباس حقیقت - دکتر علی بهنیا
مکان نشر: دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

شابک: ۹۷۸-۹۶۴-۵۲۴-۳۷۸-۲

تعداد صفحات: ۱۲۲

نوبت چاپ: اول

تیراژ: ۱۰۰۰

تاریخ چاپ: زمستان ۱۳۹۲

قیمت: ۵۷۰۰ تومان

کلیه حقوق برای دانشگاه علوم پزشکی اصفهان محفوظ است.

آدرس: دانشگاه علوم پزشکی اصفهان - ص.پ. ۳۱۹-۱۷۴۵
<http://publication.mui.ac.ir>

mail: publications@mui.ac.ir

تلفن فروشگاه: ۳۱۱-۶۶۸۳۴۰۵

دورنما: ۳۱۱-۶۶۸۷۸۹۸+

۹	فصل اول: نوروفیزیولوژی
۱۰	۱. نوروفیزیولوژی سلول های عصبی
۱۴	۲. تئوری جابجایی یون کلسیم
۱۵	۳. تئوری یونیزاسیون سطحی غشاء
۱۵	۴. تئوری انجیل کریستال
۱۶	۵. تئوری انبساط کشایی با گیرنده غشایی
۱۶	۶. تئوری گیرنده اختلال عصبی
۱۹	فصل دوم: فارماکولوژی
۲۰	۱. جذب از زیر مخاط، زیر جلد، داخل عضله
۲۱	۲. توزیع دارو (Distribution)
۲۳	۳. دفع دارو (Excretion)
۲۵	۴. فارماکولوژی داروهای بی حسی موضعی
۲۸	۵. فارماکولوژی تنگ کننده های عروقی
۲۸	۶. عملکرد تنگ کننده های عروقی در بدن
۲۹	۷. اپی نفرین (Epinephrine)
۳۲	۸. نوراپی نفرین (Norepinephrine)
۳۳	۹. لوونوردفین (Levonordefrin)
۳۳	۱۰. فلی پرسین (Felipressin)
۳۴	۱۱. معیارهای انتخاب یک تنگ کننده عروقی
۳۸	۱۲. تاثیر بالینی داروهای بی حسی
۳۸	۱۳. داروهای بی حسی موضعی استری
۳۸	۱۴. پروکاین (Procaine)
۳۹	۱۵. پروپوکسین کاین (Propoxycaine)
۴۰	۱۶. داروهای بی حسی موضعی آمیدی
۴۰	۱۷. لیدوکاین (Lidocaine)

۴۱	مپیواکایین (Mepivacaine)
	پریلوکایین (Prilocaine) ۴۳
۴۴	آرتیکایین (Articaine)
۴۵	بوپیواکایین (Bupivacaine)
۴۶	اتیدوکایین (Etidocaine)
۴۹	فصل سوم: ملاحظات آناتومیکی
۵۰	شاخه افتالمیک
۵۲	شاخه ماگزیلاری
۵۲	شاخه های داخل جمجمه
۵۳	شاخه های داخل حفره رجلی کامی (Pterygopalatine fossa)
۵۵	شاخه های داخل کمال تحت کاسه چشمی
۵۵	شاخه مندیبولار
۶۲	فصل چهارم: تزریق پریور
۶۳	بلاک عصب آلوئولار فوقانی خلف
۶۴	بلاک عصب آلوئولار فوقانی بیانی
۶۶	بلاک عصب کامی بزرگ
۶۸	بلاک عصب نازوپیالاتین
۶۹	تزریق موضعی کام
۶۹	بلاک عصب ماگزیلاری
۷۱	موارد تجویز انواع بی حسی های عصب ماگزیلاری
۷۳	فصل پنجم: تکنیک های ایجاد بی حسی در فک پایین
۷۳	بلاک عصب آلوئولار تحتانی
۷۵	بلاک عصب باکال
۷۶	بلاک عصب مندیبولار با روش Gow-Gates
۸۴	فصل ششم: عوارض موضعی داروهای بی حسی
۸۶	شکستن سوزن
۸۷	بی حسی ناکافی
۸۸	انتشار بیش از اندازه بی حسی
۹۰	آسیب ایاتروژنیک

۹۱	آسیب های دائمی اعصاب حسی
۹۱	رنگ پریدگی پوست (سفید شدن)
۹۲	نکروز یافت
۹۳	تشکیل هماتوم و تریسموس
۹۴	عفونت
۹۶	عمل هفتم: عوارض سیستمیک داروهای بی حسی
۹۶	سمومیت داروی بی حسی
۹۹	لثام بالینی مسمومیت
۱۰۰	درمان
۱۰۲	مسمومیت ایمنی نفس
۱۰۳	آلرژی
۱۰۶	علائم بالینی آلرژی
۱۰۸	درمان
۱۱۲	فصل هشتم: بیماران در معرض خطر
۱۱۲	مقدمه
۱۱۲	بیماری های قلبی عروقی
۱۱۴	فشارخون
۱۱۵	CVA (cerebrovascular accident)
۱۱۵	بیماران مبتلا به مشکلات انعقادی
۱۱۶	بیماری های کبدی
۱۱۶	دیابت
۱۱۷	پرکاری تیروئید
۱۱۷	بارداری
۱۱۸	تداخلات دارویی
۱۲۰	منابع

مقدمه

طی قرون گذشته مطالعات بسیاری در زمینه کنترل درد بیماران در علم پزشکی انجام شده است. اگرچه تا قرن ۱۹ خواص مواد بی حسی به صورت علمی و با ذکر فرمول خاصی ذکر نشده است، اما سرانجام توسط Lossen Wilhelm فرمول دقیق کوکائین کشف شد، در همان زمان پزشکی روانی به نام Sigmund Freud در مورد اثرات کوکائین بر درد و افسردگی مطالعاتی انجام داد. اگرچه وی به مدت ۱۰ سال دچار اعتیاد به این ماده شد، اما نتایج ارزشمندی از این تحقیق جهت کمک کردن درد از خود به جای گذاشت. پس از وی چشم پزشکی به نام Carl Koller تأثیر روی کوکائین بی حسی را دنبال کرد. نهایتاً طی ۱۲ ماه این ماده کارآمد در تمام کلینیک های دندانپزشکی به عنوان یک داروی بی حسی در سطوح مخاطی به کار گرفته شد، تا این که در سال ۱۸۹۰ به اثرات مخرب این دارویی برده شد، از جمله: تحریک قلب، انقباض عروق محیطی و تحریک اعصاب مرکزی، که این عوامل باعث بالا رفتن خطر سکته قلبی در بیماران می شد.

با پیشرفت هایی که در علوم مختلف صورت گرفت عناصر مورد نیاز جهت بی حسی از مولکول کوکائین استخراج شد. اولین دستاورد در این زمینه ساخت یک ماده است که به نام Procaine (Novocain) توسط Alfered Einhorn در سال ۱۹۰۴ بود. پس از گذشت ۴ سال ماده Lidocaine (Xylocine) ساخته شد که اولین ماده بی حسی آمید بود و جایگزین پروکائین در بیشتر مراکز درمانی شد. هم اکنون شاهد به وجود آمدن تعداد زیادی از داروهای بی حسی هستیم که اثرات جانبی مخصوص به خود را دارند. لذا یک دندانپزشک قبل از استفاده از مواد بی حسی برای بیماران باید اطلاعات کاملی در مورد این داروهای ارزشمند داشته باشد.

با توجه به اهمیت مبحث بی حسی های موضعی در جلسات بازآموزی تصمیم گرفتیم نکات مهمی را که در منابع مختلف دندانپزشکی وجود دارد گردآوری نمایم لذا خواندن آن را به تمامی پزشکان و دندانپزشکان که در حیطه درمان فعالیت دارند توصیه می نمایم. در این کتاب جنبه های کلینیکی در کنار مطالب علمی بیشتر توضیح داده شده است طوری که خواندن آن باعث کاربردی تر شدن مطالب علمی حین درمانهای دندانپزشکی میشود. اینجا ❖ سؤالات طرح شده از هر کتابی که مطالعه شده است می تواند در جهت ارزیابی معیشتات موثر باشد لذا سؤالاتی از این کتاب طرح و ارائه خواهد شد. امید است که البته این کتاب مورد استفاده تمامی همکاران گرامی قرار گیرد. ارائه پیشنهادات از سوی شما عزیزان می تواند باعث ارتقاء هر چه بهتر این مجموعه باشد.

دکتر عباس حقیقت (haghighat@dnt.mui.ac.ir)

دکتر علی بهنیا (orod_behnia@yahoo.com)