

**АЛГОРИТМ ВИКОНАННЯ ПРАКТИЧНОЇ НАВИЧКИ**  
**ЕТАП № 12 ДОПОМОГА ПРИ ТРАВМАТИЧНИХ УШКОДЖЕННЯХ**  
**ЩЕЛЕПНО-ЛИЦЕВОЇ ДІЛЯНКИ**

Міжщелепне лігатурне зв'язування

**Матеріальне забезпечення:**

- фантом голови з зубними рядами;
- моделі щелеп із знімними альвеолярними відростками з імітацією слизової оболонки (замінної);
- стерильні рукавички;
- пінцет стоматологічний або хірургічний;
- гладилка;
- шпатель оториноларингологічний;
- дзеркало стоматологічне;
- розчин антисептика;
- стерильний перев'язувальний матеріал;
- лігатурний дріт;
- клямпонні щипці;
- голкотримач;
- ножиці для металу.

**Показання:** тимчасова іммобілізація при переломах нижньої щелепи в межах зубного ряду, за наявності на кожному фрагменті не менше 2 стійких зубів, що мають антагоністів на верхній щелепі; при переломах нижньої щелепи в ділянці кута і гілки з незначним зміщенням; при вивихах зубів.

**Вибір необхідного інструментарію:**

- стерильні рукавички;
- пінцет стоматологічний або хірургічний;
- шпатель оториноларингологічний;
- дзеркало стоматологічне;
- лігатурний дріт;
- клямпонні щипці;
- голкотримач;
- ножиці для металу;
- розчин антисептика;
- стерильний перев'язувальний матеріал.

**Методика проведення маніпуляції:** положення лікаря – спереду та справа від пацієнта.

Відрізок лігатурного дроту згинають навпіл, у місці згину за допомогою голкотримача двома витками лігатури скручують петлю діаметром 3-4 мм. Обидва кінці дроту за допомогою пінцета одночасно вводять із присінка порожнини рота в один із міжзубних проміжків до упору петлі в зуби. Кінці дроту розводять з язикового боку в різних напрямках, охоплюючи ними шийки сусідніх зубів, і виводять назовні в присінок порожнини рота. Дистальний кінець виведеного назовні дроту просувають через петлю. Обидва кінці лігатурного дроту за допомогою голкотримача скручують разом під натягом за годинниковою стрілкою. Надлишки дроту відрізають, залишаючи 3-4 мм, і підгинають. Ідентичне зв'язування лікар здійснює на зубах-антагоністах, та з протилежного боку. Невеликий відрізок лігатурного дроту проводять через обидві петлі на верхній та нижній щелепі (з обох боків), кінці його скручують за годинниковою стрілкою. Надлишки дроту відрізають, залишаючи 3 мм, та підгинають.