

## Инструкция Диплен-Дента ЛХ

Один кв. см пленки ДИПЛЕН-ДЕНТА ЛХ толщиной 0,02-0,06 мм содержит лидокаина гидрохлорида 0,05-0,09 мг. Двухслойная пленка, состоящая из совмещенных гидрофильного и гидрофобного слоев. Предназначена для обезболевания и маркировки места вкола; при печении язв и эрозий, а также травм слизистой после операции в полости рта; при удалении молочных зубов; иссечение уздечек языка и губ; пародонтологических хирургических вмешательствах, при кюретаже пародонтальных карманов.

Для обезболевания и маркировки места вкола пленку размером 1x1 см накладывают на слизистую оболочку в области инъекции. Проводниковую или инфильтрационную анестезию проводят через 1-5 мин. Пленку после проведения инъекции не удаляют.

При печении язв и эрозий, а также травм слизистой после операции в полости рта пленку накладывают на 10-121 часов. При перевязке оставшуюся часть пленки удаляют. Курс лечения - 5-6 сеансов с ежедневной сменой пленки.

При печении ожогов полости рта пленку накладывают на пораженную поверхность на 0,5-1 см больше размера поражения. При удалении молочных зубов кусочки пленки размером 1x1,5 см накладывают на вестибулярную и оральную поверхности десны.

Удаление зуба производится через 2-5 мин. После удаления пленка не снимается, обеспечивая безболезненный и антисептический послеоперационный период.

Иссечение уздечек языка и губ производится спустя 1-5 мин. после наложения пленки (1,5x1,5-2 см); разрезы производятся непосредственно через пленку, швы накладываются также через нее. После завершения операции производится повторное наложение пленки.

При пародонтологических хирургических вмешательствах полоска пленки шириной 1 см и длиной, захватывающей всю зону вмешательства, клеящейся стороной наносится на слизистую оболочку десны на 1 мм выше десневого края. После проведения манипуляции пленка не удаляется, препятствуя тем самым проникновению микрофлоры в зону операции.

При кюретаже пародонтальных карманов полоска пленки берется более длинной, превышая зону вмешательства на 0,5 мм. В обоих последних случаях аппликации проводятся с вестибулярной и оральной поверхности десны. Для предупреждения проникновения микрофлоры в карманы после проведения закрытого кюретажа производится дополнительное наложение пленки, превышающей размеры первоначально приклеенной на 1-2 мм с каждой стороны, при этом верхний край пленки прикрывает десневые сосочки.