

Lokalanästhesie in der Zahnmedizin Vorlesung SS 2019 Dr. Hajo Peters

1. Neurophysiologie

- 1.1. Biomembran
- 1.2. Depolarisation
- 1.3. Aktionspotential (AP)
- 1.4. Natriumkanäle

2. LA-Wirkungsmechanismus

- 2.1. reversible Anlagerung an Natriumkanal-Rezeptoren
- 2.2. Angriffspunkt nur von Axonplasma (Membraninnenseite) erreichbar
- 2.3. Hemmung der Auslösung von AP
- 2.4. Ladungswechsel
 - 2.4.1. protoniert, hydrophil
 - 2.4.2. deprotoniert, lipophile

3. Pharmakologie

- 3.1. Strukturformel
 - 3.1.1. aromatischer Rest
 - 3.1.2. Zwischenkette
 - 3.1.2.1. Ester
 - 3.1.2.2. Amid
 - 3.1.3. tertiäres Amin
- 3.2. wirkungsbestimmende Eigenschaften
 - 3.2.1. pKs (Wirkungseintritt)
 - 3.2.2. Lipophilie (anästhetische Potenz)
 - 3.2.3. Plasmaproteinbindung (Toxizität)

4. Präparate

- 4.1. Ester
 - 4.1.1. Metabolismus: Blut/ Gewebe
- 4.2. Amid
 - 4.2.1. Metabolismus: Leber
 - 4.2.2. Lidocain
 - 4.2.3. Articain
 - 4.2.3.1. Metabolismus-Sonderstellung
 - 4.2.3.2. geringe Halbwertszeit
 - 4.2.3.3. niedrige Lipidlöslichkeit
 - 4.2.3.4. hohe Proteinbindung
 - 4.2.4. Mepivacain
 - 4.2.4.1. nur geringe vasodilatative Wirkung
 - 4.2.4.2. auch ohne Vasokonstriktoren gut wirksam
 - 4.2.5. Prilocain
 - 4.2.6. Bupivacain

5. Zusätze

- 5.1. Vasokonstriktor
 - 5.1.1. LA haben vasodilatatorische Wirkung!
 - 5.1.2. Verhinderung zu schneller Resorption
 - 5.1.3. Blutleere im OP-Gebiet
 - 5.1.4. Katecholamine
 - 5.1.5. Vasopressin
- 5.2. Natriumhydrogensulfit
- 5.3. Methylparaben (Methyl-4-Hydroxybenzoat)

6. Präparateauswahl

6.1. Articain 4%

- 6.1.1. 1:200000
- 6.1.2. 1:100000
- 6.2. Articain 4% ohne Adrenalin
- 6.3. Mepivacain 3%
- 6.4. Prilocain 3% mit Felypressin
- 6.5. Bupivacain 0,5%

7. Grenzdosis

- 7.1. Adrenalin
 - 7.1.1. 0,25mg
 - 7.1.2. 0,04mg (Cardio)
- 7.2. LA-Vasokonstr.
 - 7.2.1. gem. indiv. Angaben
 - 7.2.2. Formel

8. Cave!

- 8.1. Kontraindikationen
- 8.2. Nebenwirkungen
- 8.3. Komplikationen
 - 8.3.1. lokal
 - 8.3.1.1. Schleimhautnekrose
 - 8.3.1.2. Gefäßverletzung
 - 8.3.1.3. Kanülenbruch
 - 8.3.1.4. neurosensible Ausfälle
 - 8.3.1.5. Ischämie
 - 8.3.1.6. Infektionen
 - 8.3.1.7. Anästhesieversager
 - 8.3.1.8. neuromuskuläre Ausfälle

- 8.3.2. systemisch
 - 8.3.2.1. Intoxikation
 - 8.3.2.2. Vasokonstriktor
 - 8.3.2.3. Anaphylaktoide Reaktionen
 - 8.3.2.4. Bakteriämie (IL)
- 8.4. Komplikationsvermeidung
 - 8.4.1. Sorgfältige Anmnese
 - 8.4.2. Körpergewicht/ Verteilungsvolumen
 - 8.4.3. Grenzdosisberechnung
 - 8.4.4. Anästhesietechnik (Block statt Infiltration)
 - 8.4.5. Aspiration
 - 8.4.6. Injektionsgeschwindigkeit
 - 8.4.7. Fraktionierte Injektion
 - 8.4.8. Patientenbeobachtung
 - 8.4.9. Notfall-Ausrüstung

9. Risikogruppen

- 9.1. kardiale Erkrankungen
- 9.2. Allergisches Asthma
- 9.3. Diabetes mellitus
- 9.4. Leberinsuffizienz
- 9.5. Schwangerschaft
- 9.6. Kinder
- 9.7. Antikoagulation
- 9.8. Spritzenphobie

10. Handling

- 10.1. Spritzensysteme
- 10.2. Sterilisation

- 10.3. Unfallvermeidung
- 10.4. LA-Aufbewahrung

11. Neuroanatomie

- 11.1. N. trigeminus
 - 11.1.1. V (2)
 - 11.1.2. V (3)

12. Aufklärung/ Dokumentation

- 12.1. Nervverletzung
- 12.2. Verkehrstüchtigkeit

13. Anästhesieverfahren

- 13.1. Oberflächenanästhesie (O)
- 13.2. Infiltrationsanästhesie (I)
- 13.3. Leitungsanästhesie (L)
- 13.4. intraligamentäre Anästhesie (IL)

14. Applikationstechniken

- 14.1. Aspiration
- 14.2. Oberkiefer
 - 14.2.1. Leitungsanästhesie
 - 14.2.1.1. N. infraorbitalis
 - 14.2.1.2. N. nasopalatinus
 - 14.2.1.3. N. palatinus major
 - 14.2.1.4. Nn. alveolares maxillares posteriores
 - 14.2.2. Infiltrationsanästhesie
- 14.3. Unterkiefer
 - 14.3.1. Leitungsanästhesie
 - 14.3.1.1. N. alveolaris inferior, N. lingualis

14.3.1.2. N. buccalis

14.3.1.3. N. mentalis

14.3.2. Infiltrationsanästhesie