

ДИПЛЕН-ЛХ

Пленка полимерная стоматологическая самоклеящаяся двухслойная с лидокаином и хлоргексидином.

Регистрационное удостоверение № ФСР 2008/02392,
выдано ООО «Норд-Ост», Москва. РФ.

ПОКАЗАНИЯ

- Для аппликационной анестезии и снятия острой и хронической боли.
- Воспалительно-инфекционные заболевания, поражение слизистой рта, десен и губ, сопровождающиеся болевыми ощущениями.

СОДЕРЖАНИЕ

Хлоргексидина биглюконата и лидокаина гидрохлорида не менее 0,01 мг/см² и 0,03 мг/см² соответственно.

СПОСОБ ПРИМЕНЕНИЯ

- Для обезболивания и маркировки места вкола плёнку размером 1х1 см накладывают на слизистую оболочку в области инъекции. Проводниковую или инфильтрационную анестезию проводят через 1-5 мин. Плёнку после проведения инъекции не удаляют.
- При лечении язв и эрозий, а также травм слизистой после операции в полости рта плёнку накладывают на 10-12 часов. При перевязке оставшуюся часть плёнки удаляют.
- Курс лечения - 5-6 сеансов с ежедневной сменой плёнки.
- При лечении ожогов полости рта плёнку накладывают на поражённую поверхность на 0,5-1 см больше размера поражения.
- При удалении молочных зубов кусочки плёнки размером 1х1,5 см накладывают на вестибулярную и оральную поверхности десны. Удаление зуба производится через 2-5 мин. После удаления плёнка не снимается, обеспечивая безболезненный и антисептический послеоперационный период.
- Иссечение уздечек языка и губ производится спустя 1-5 мин. после наложения плёнки (1,5х1,5-2 см); разрезы производятся непосредственно через плёнку, швы накладываются также через неё. После завершения операции производится повторное наложение плёнки.
- При парадонтологических хирургических вмешательствах полоска плёнки 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 плёнка не удаляется, препятствуя тем самым проникновению микрофлоры в зону операции.
- При кюретаже пародонтальных карманов полоска плёнки берётся 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 плёнки, превышающей размеры первоначально приклеенной на 1-2 мм с каждой стороны, при этом верхний край плёнки прикрывает десневые сосочки.