

SYTUACJA KLINICZNA	ZASTOSOWANE LECZENIE	
Przypadkowe przepchnięcie NaOCl do tkanek okołowierzchołkowych	1. Obfite przepłukiwanie kanału NaCl o stężeniu 0,9 proc. 2. Leczenie otwarte	
	1. Ograniczenie obrzęku	Zimne okłady co 15 minut w pierwszej dobie, w drugiej dobie ciepłe okłady lub płukanie jamy ustnej ciepłą wodą (przyśpieszenie wchłaniania krwiaka). Dodatkowo escyna (2 tabletki co 8 godzin), witamina C (wzmocnienie naczyń krwionośnych)
	2. Antybiotykoterapia	– Klindamycyna (0,6 g co 12 godzin lub 0,3 g co 8 godzin) lub – Metronidazol (250 mg co 8 godzin) + amoksylicyna z kwasem klawulanowym (0,625 g co 12 godzin)
	3. Leczenie bólu	– NLPZ – Metronidazol
	4. Miejscowe leczenie owrzodzenia i martwicy	– Przepłukiwanie NaCl o stężeniu 0,9 proc. – Adhezyjna maść oparta na bezbiałkowym dializacie z krwi cielejącej (zmniejsza dolegliwości bólowe, przyśpiesza nabłonkowanie, tworzy opatrunek ochronny) [6] – Okłady z błękitu metylenowego (działanie przeciwbólowe, antybakteryjne)
Przypadkowe wstrzyknięcie NaOCl zamiast środka znieczulającego do błony śluzowej	– Rozcieńczenie wstrzykniętego NaOCl poprzez ostrzyknięcie obrzęku NaCl o stężeniu 0,9 proc. – Dalsze leczenie jak wyżej	
Niewydolność oddechowa	– Podanie steroidów – Hospitalizacja	
Przypadkowe oparzenie gałki ocznej	– Natychmiastowe przepłukanie gałki ocznej NaCl o stężeniu 0,9 proc. – Konsultacja okulistyczna	