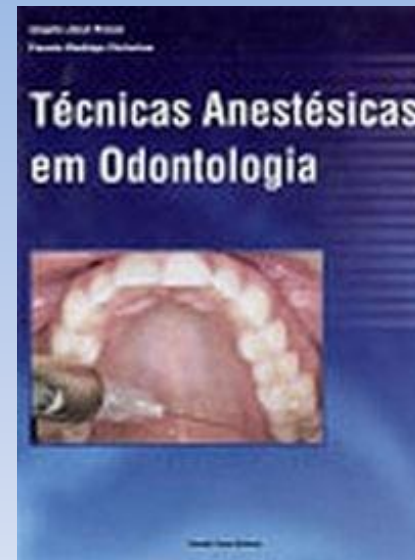
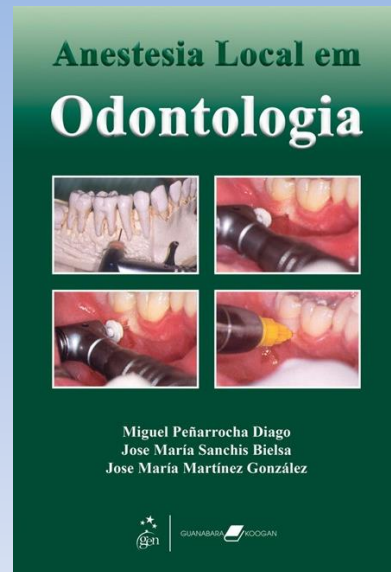
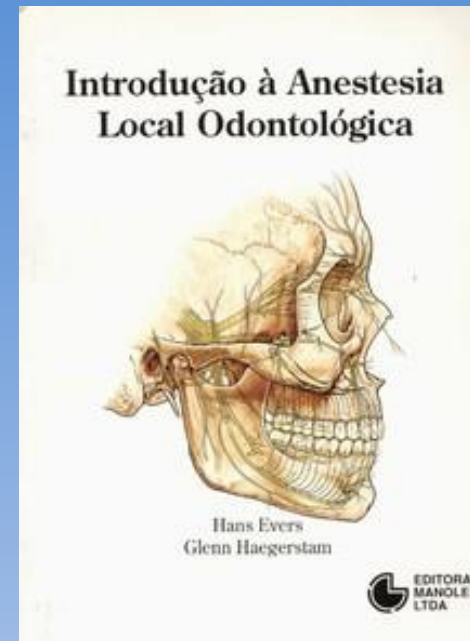
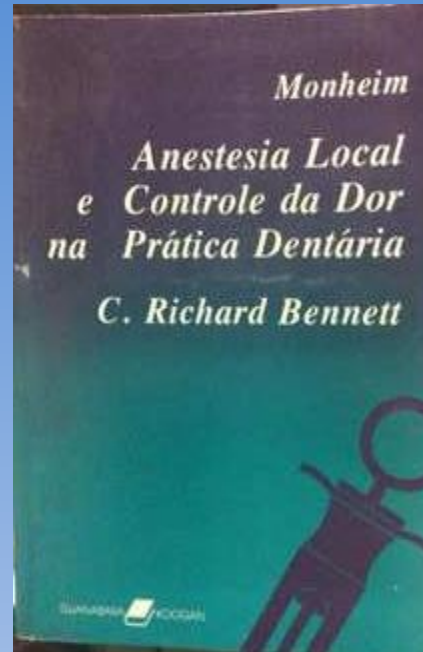
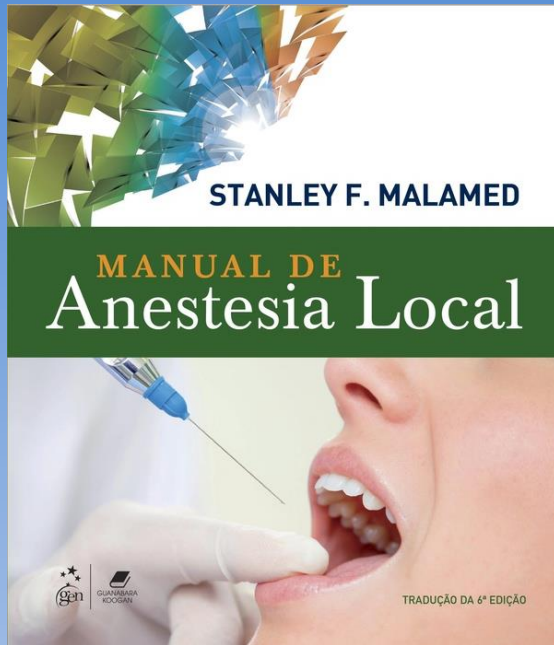


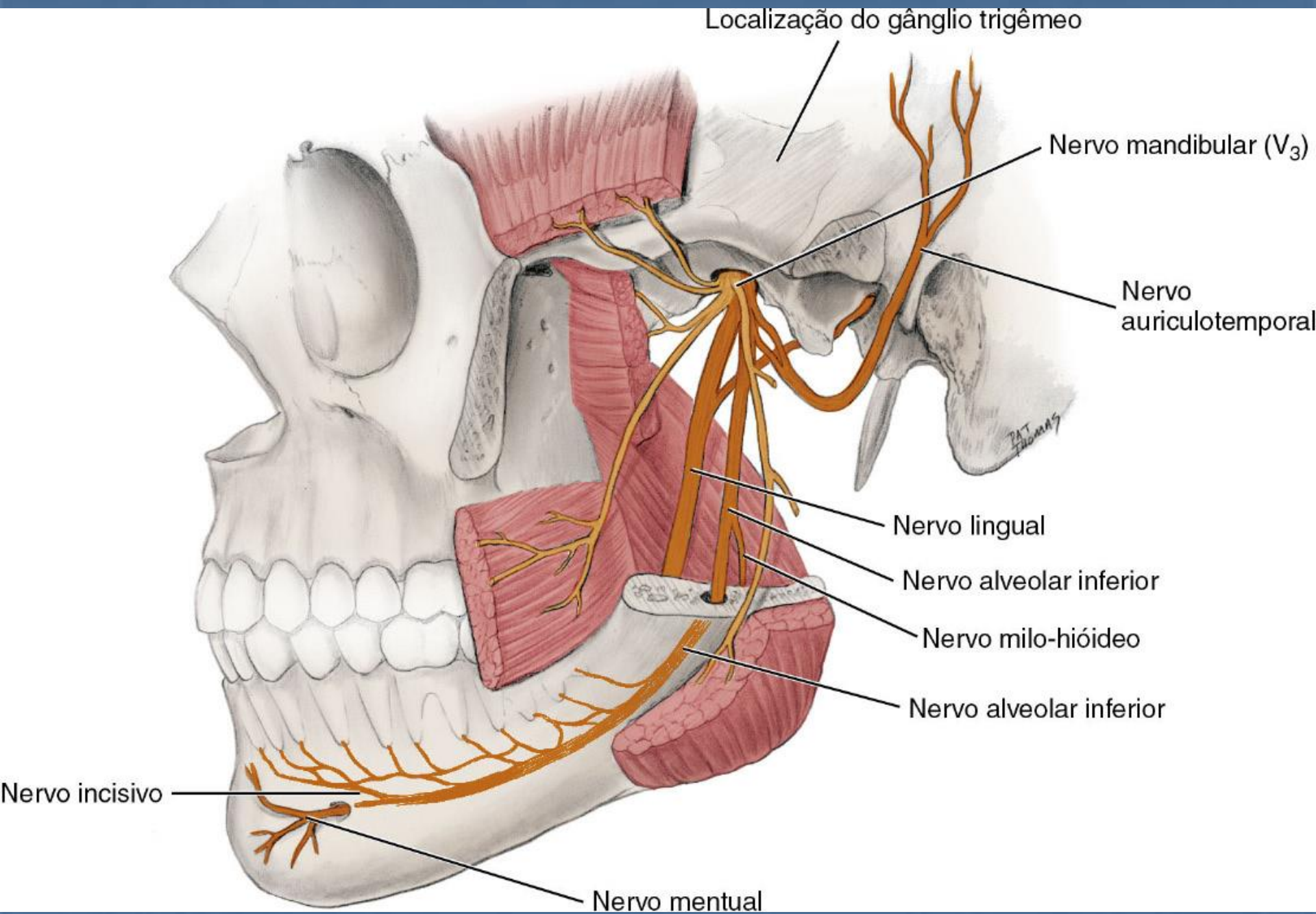


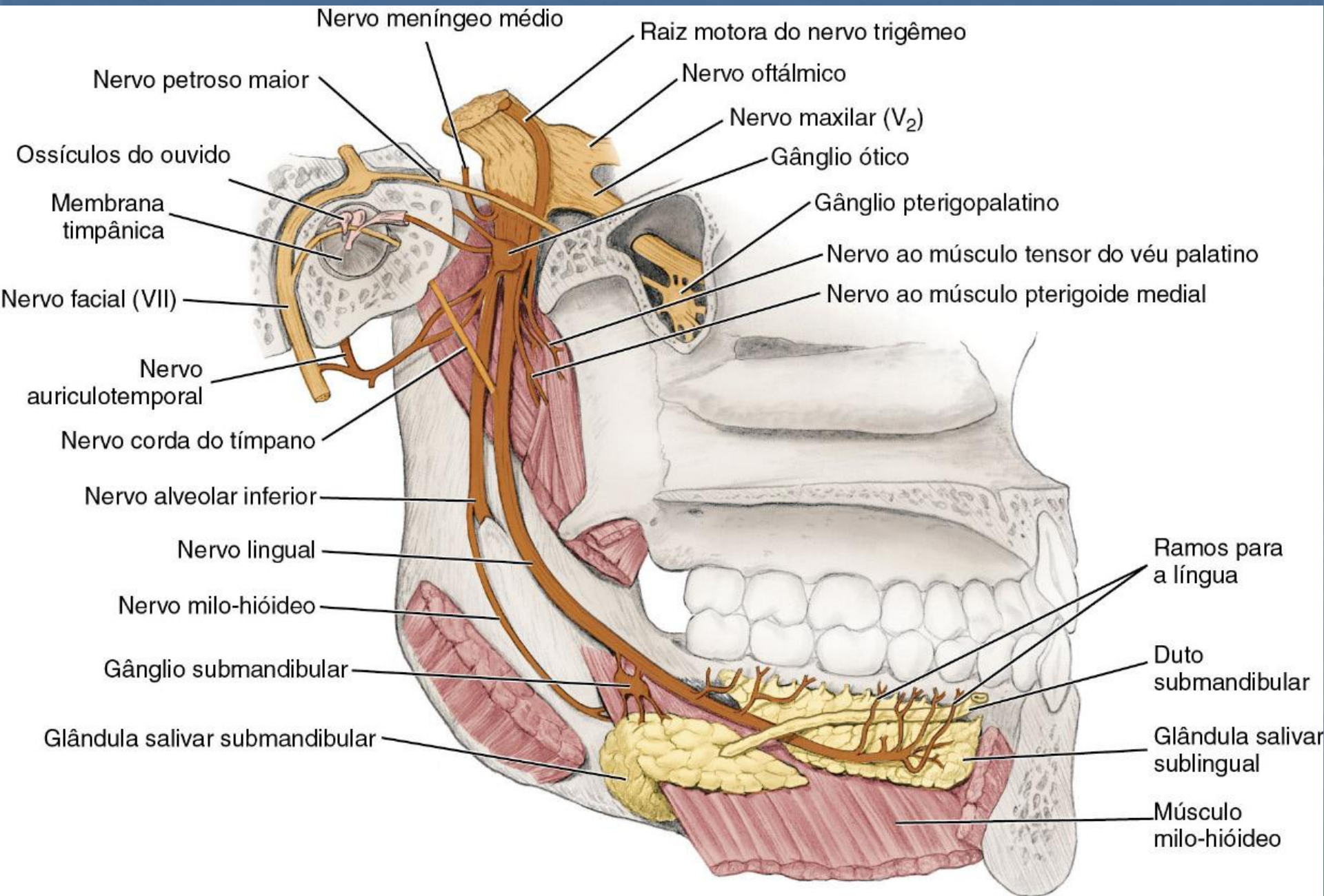
Departamento de Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial e Periodontia

Bloqueio dos nervos da III divisão do trigêmeo

Prof. Dr. Samuel P. Xavier







BLOQUEIOS DA III DIVISÃO DO TRIGÊMEO

- **N. Alveolar Inferior**
- **N. Bucal**
- **N. Incisivo**
- **N. Mentoniano**
- **III Divisão (Gow-Gates, 1973)**



BLOQUEIO DO N. ALVEOLAR INFERIOR

- **Nervos Anestesiados**

N. Alveolar Inferior

N. Mentoniano

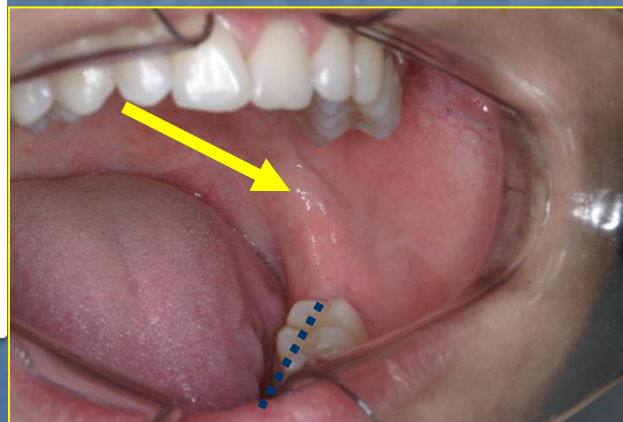
N. Incisivo

N. Lingual (comumente)

BLOQUEIO DO N. ALVEOLAR INFERIOR

■ Referências Anatômicas

- * Borda anterior do ramo mandibular
(Incisura coronóide)
- * Rafe Pterigomandibular
(e depressão Pterigomandibular)
- * Plano oclusal dos molares inferiores



BLOQUEIO DO N. ALVEOLAR INFERIOR

■ Técnica

**Apoiar indicador ou polegar na incisura coronóide
(afastamento dos tecidos e marcação da altura da punção)**

Ponto de punção:

- **6 a 10 mm acima do plano oclusal dos molares inferiores**
- **Ponto imediatamente lateral à rafe pterigomandibular, na depressão**

Trajectoria de Inserção:

cruzada, apoiando a seringa em prés-molares contralaterais

BLOQUEIO DO N. ALVEOLAR INFERIOR

- **Técnica**

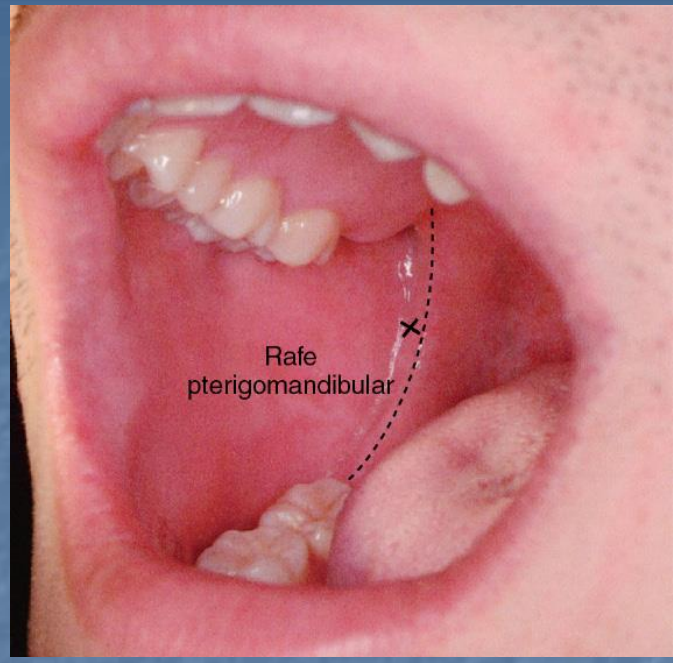
Utilizar agulha longa (penetra 20 a 25 mm = 2/3 a 3/4)

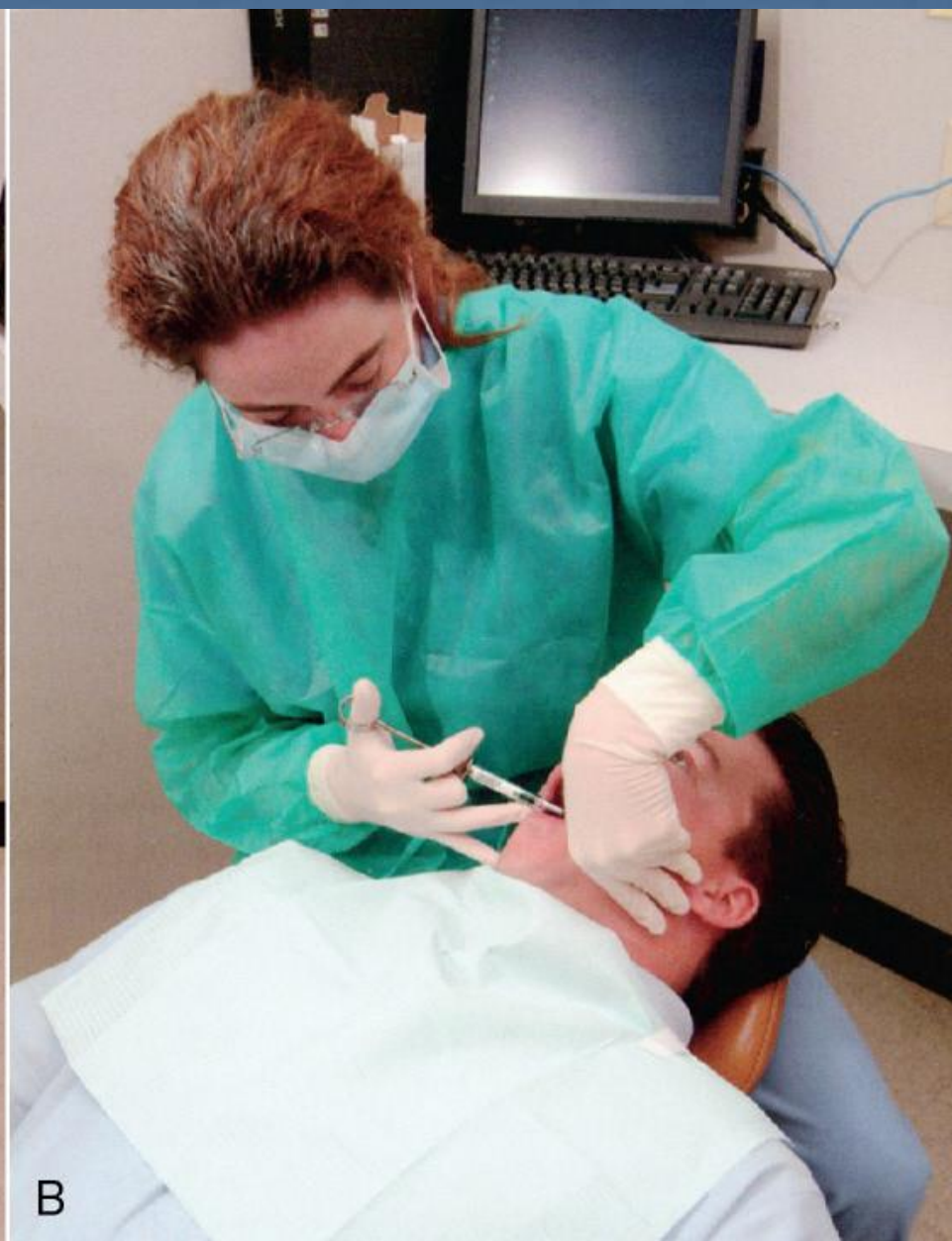
Tocar no ramo acima do forame mandibular e recuar 1,0 mm

Injetar 1.5 a 1.8 ml

Início da anestesia: aguardar 2 a 3 minutos

BLOQUEIO DO N. ALVEOLAR INFERIOR





BLOQUEIO DO N. ALVEOLAR INFERIOR

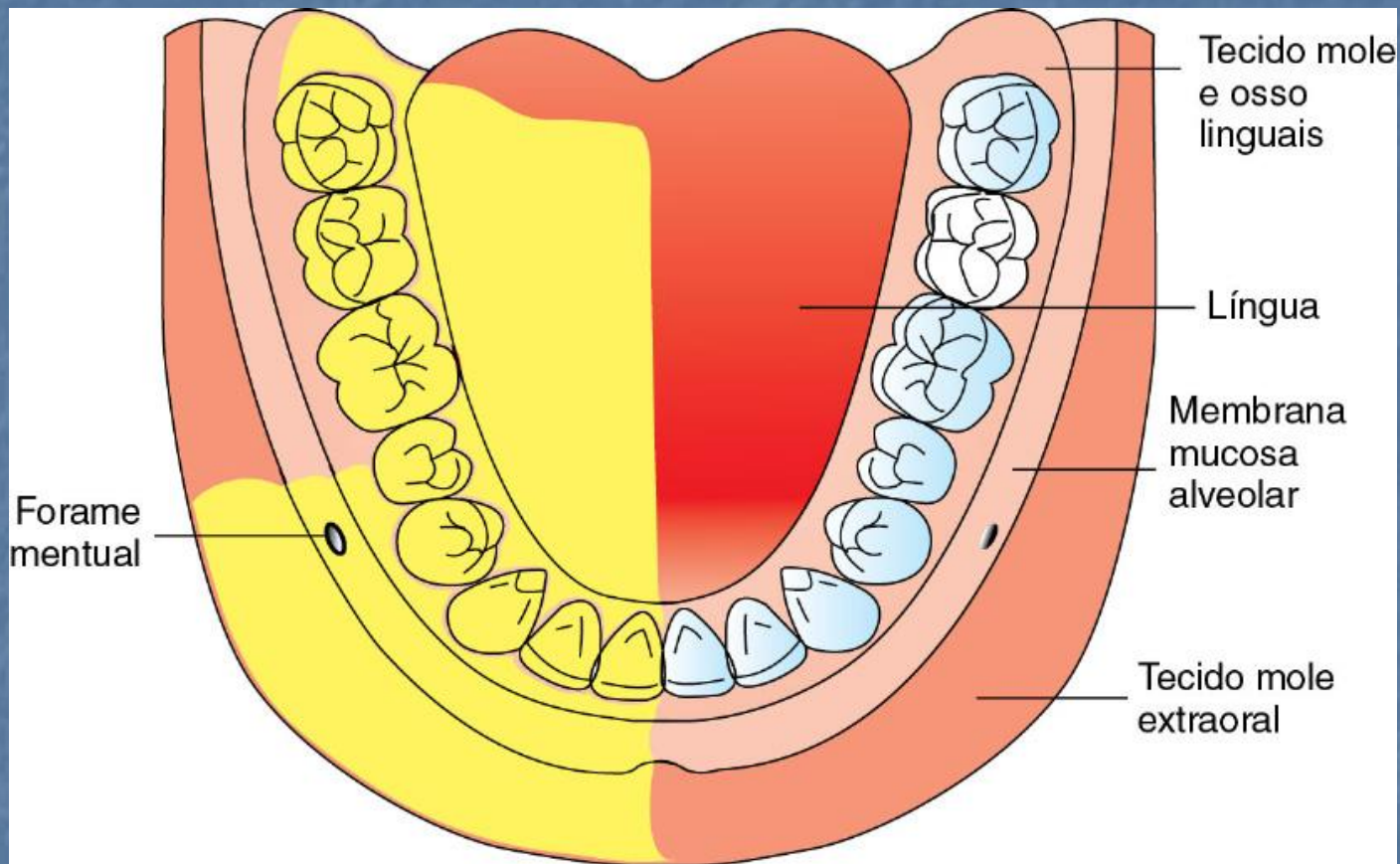
Nervos Anestesiados

- 1. Alveolar inferior e seus ramos terminais (Incisivo e Mentoniano)
- 2. Lingual (comumente)

BLOQUEIO DO N. ALVEOLAR INFERIOR

AREAS ANESTESIADAS

- 1. Dentes mandibulares até a linha média
- 2. Corpo da mandíbula, parte inferior do ramo da mandíbula
- 3. Mucoperiósteo bucal, membrana mucosa anteriormente ao forame mental (nervo mental)
- 4. Dois terços anteriores da língua e assoalho da cavidade oral (nervo lingual)
- 5. Periósteo e tecidos moles linguais (nervo lingual)



BLOQUEIO DO N. ALVEOLAR INFERIOR (n. lingual comumente)

- **Sintomas da Anestesia**

Subjetivos

Adormecimento do lábio inferior e 2/3 anteriores da língua*

Objetivos

Ausência de dor ao toque

BLOQUEIO DE GOW-GATES

- **Nervos Anestesiados**

Alveolar Inferior

Mentoniano

Incisivo

Lingual

Milo-hióideo

Auriculotemporal

Bucal (em 75% dos pacientes)

BLOQUEIO DE GOW-GATES

- **Referências Anatômicas**

Borda anterior do ramo

Tendão do músculo temporal (processo coronóide)

Intertrago do ouvido

Comissura labial do lado oposto



BLOQUEIO DE GOW-GATES

- Técnica

Boca amplamente aberta, usar agulha longa

Ponto de punção: mucosa na face medial do ramo mandibular, imediatamente distal ao 2º molar superior

Trajetória de Inserção:

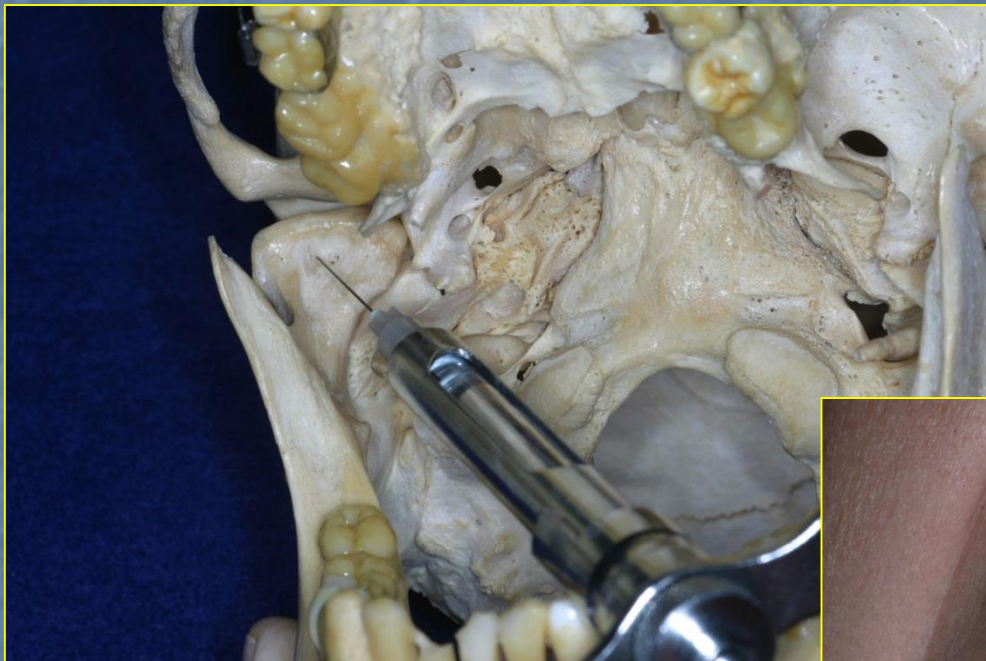
Trajetória cruzada a partir da comissura labial do lado oposto em direção ao intertrago do ouvido até tocar em osso no colo do côndilo mandibular

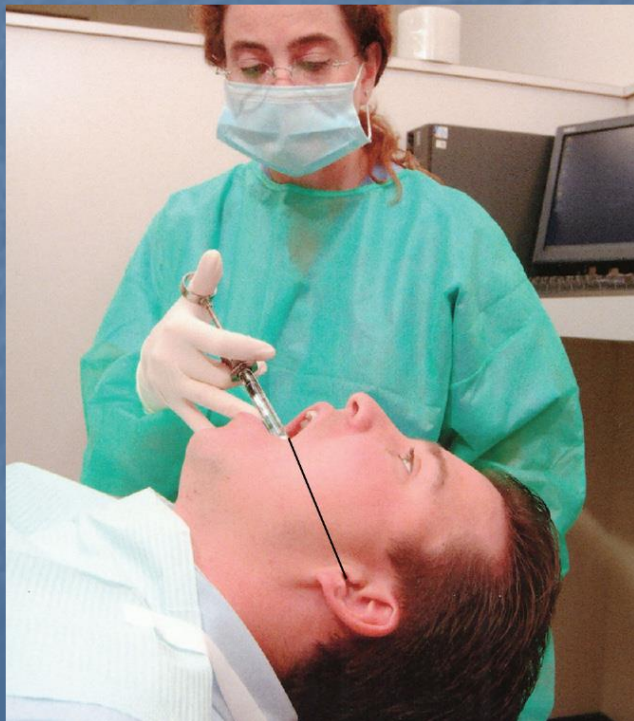
BLOQUEIO DE GOW-GATES

■ Técnica

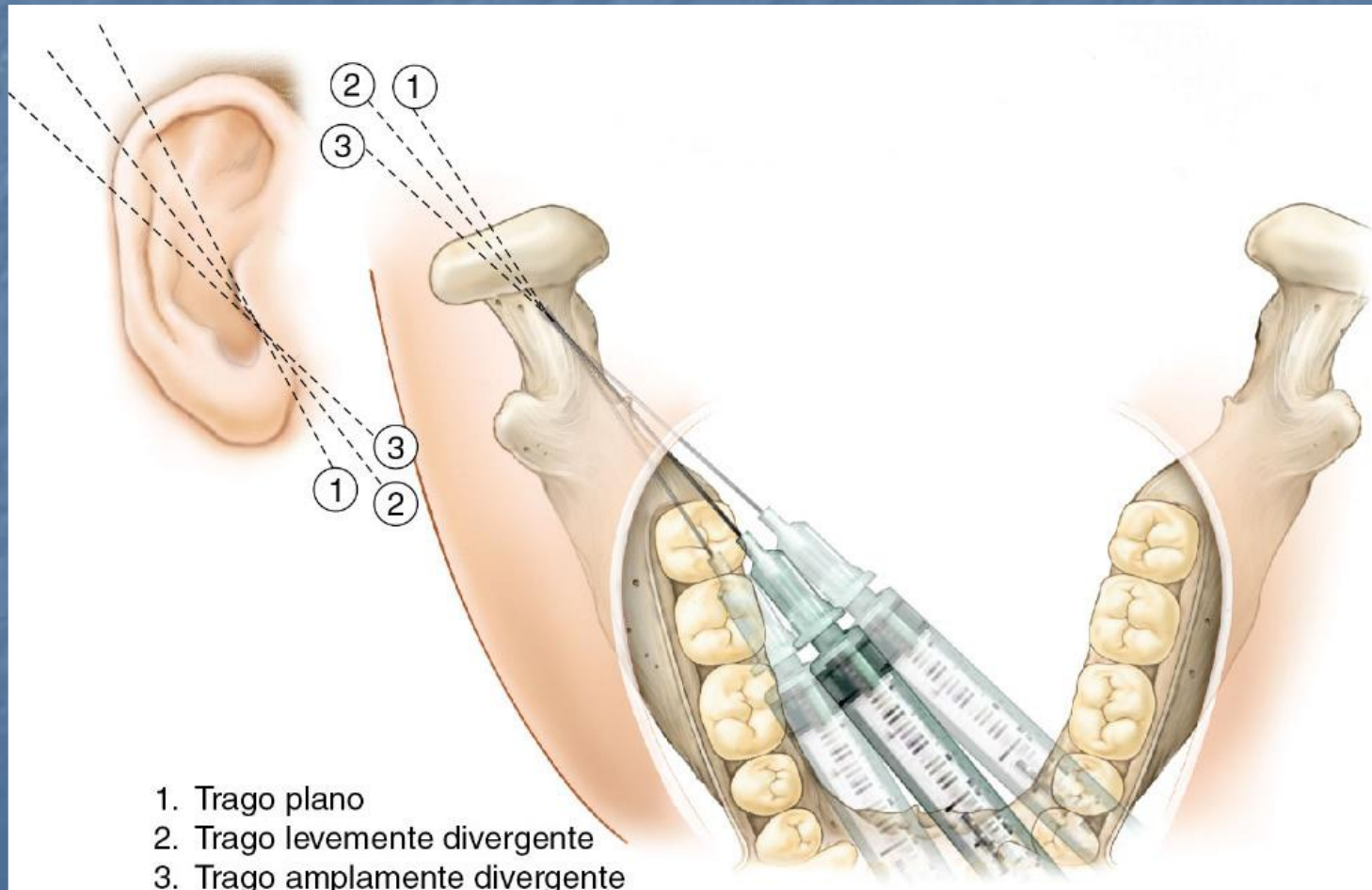
- **Utilizar agulha longa (25 mm / variável)**
- **Tocar no colo do côndilo e recuar 1,0 mm**
- **Injetar um tubete anestésico**
- **Início da anestesia: aguardar 3 a 5 minutos**

BLOQUEIO DE GOW-GATES





localização do corpo da seringa depende da divergência do trago



BLOQUEIO DE GOW-GATES

Nervos Anestesiados

- 1. Alveolar inferior
- 2. Mental
- 3. Incisivo
- 4. Lingual
- 5. Milo-hioideo
- 6. Auriculotemporal
- 7. Bucal (em 75% dos pacientes)

BLOQUEIO DE GOW-GATES

Áreas Anestesiadas

- 1. Dentes mandibulares ate a linha media
- 2. Muco-periósteo e membranas mucosas bucais do lado da injeção
- 3. Dois terços anteriores da língua e assoalho da cavidade oral
- 4. Tecidos moles e periósteo da língua
- 5. Corpo da mandíbula, porção inferior do ramo
- 6. Pele sobre o zigoma, parte posterior da bochecha e região temporal

BLOQUEIO DE GOW-GATES

- **Sintomas da Anestesia**

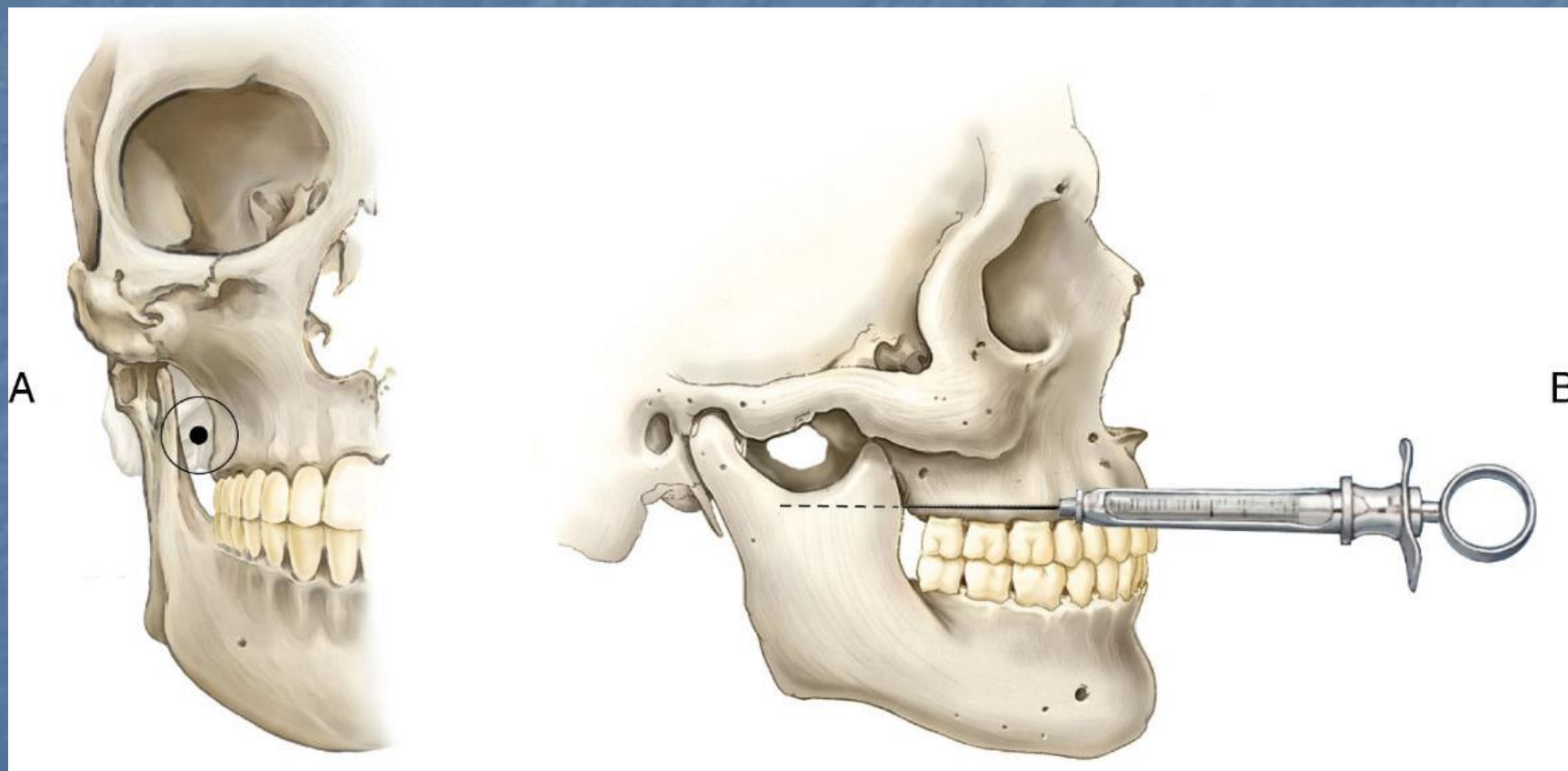
Subjetivos

Adormecimento e formigamento do lábio inferior; 2/3 anteriores da língua; região temporal; e ouvido externo

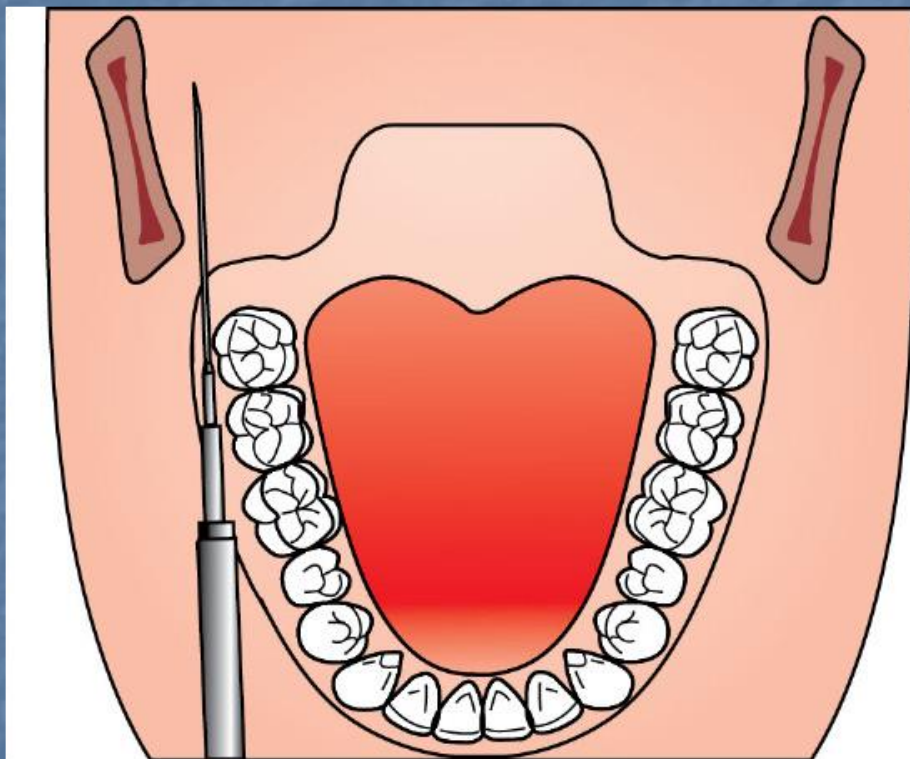
Objetivos

Ausência de dor ao toque na região inervada pela divisão mandibular

BLOQUEIO MANDIBULAR DE BOCA FECHADA DE VAZIRANI-AKINOSI



BLOQUEIO MANDIBULAR DE BOCA FECHADA DE VAZIRANI-AKINOSI



BLOQUEIO DO N. BUCAL

- **Nervo Anestesiado**
N. Bucal

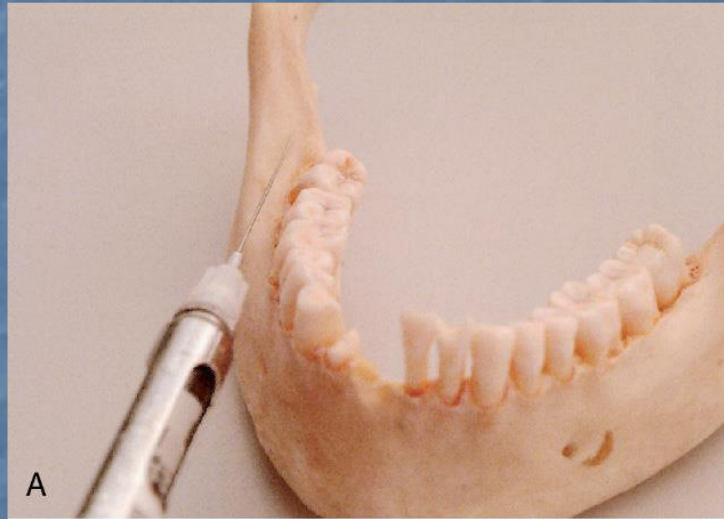
- **Referências Anatômicas**
Linha oblíqua externa
Trígono retromolar
Molares inferiores

BLOQUEIO DO N. BUCAL

■ Técnica

- Utilizar agulha longa (após BNAI) ou curta*
- Ponto de punção: membrana mucosa distal e vestibular ao último molar inferior
- Penetra 1-2 mm
- Tocar em mucoperiósteo delicadamente
- Injetar 1/8 a 1/6 de tubete (\cong 0.2 a 0.3ml)

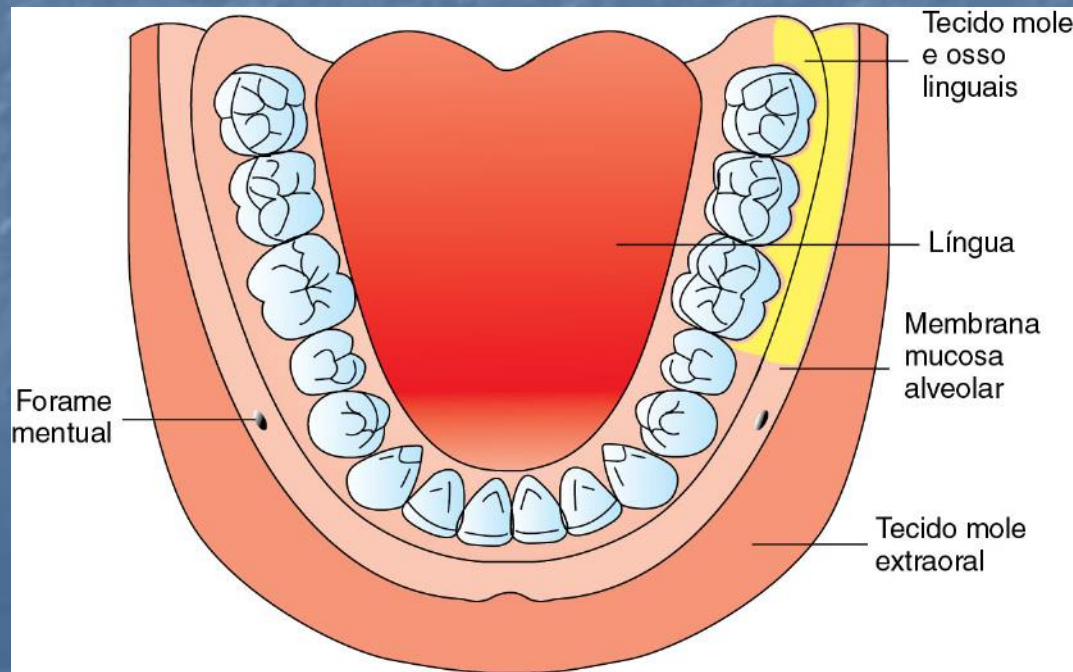
BLOQUEIO DO N. BUCAL



BLOQUEIO DO N. BUCAL

■ Áreas Anestesiadas

- Tecidos moles e periósteo bucal na área de molares inferiores e trígono retromolar
- Parte da mucosa da bochecha adjacente



BLOQUEIO DO N. BUCAL

- **Sintomas da Anestesia**

Subjetivos

Não existe

Objetivos

Ausência de dor à manipulação

BLOQUEIO DO N. MENTUAL (Mentoniano)

- **Nervo Anestesiado**
N. Mentoniano

- **Referências Anatômicas**
Prés-molares inferiores
Prega muco-vestibular
Forame mentoniano (entre 1º e 2º prés-molares inferiores)

BLOQUEIO DO N. MENTUAL

■ Técnica

- Paciente com boca parcialmente aberta
- C.D. posicionado de frente para paciente
- Utilizar agulha curta

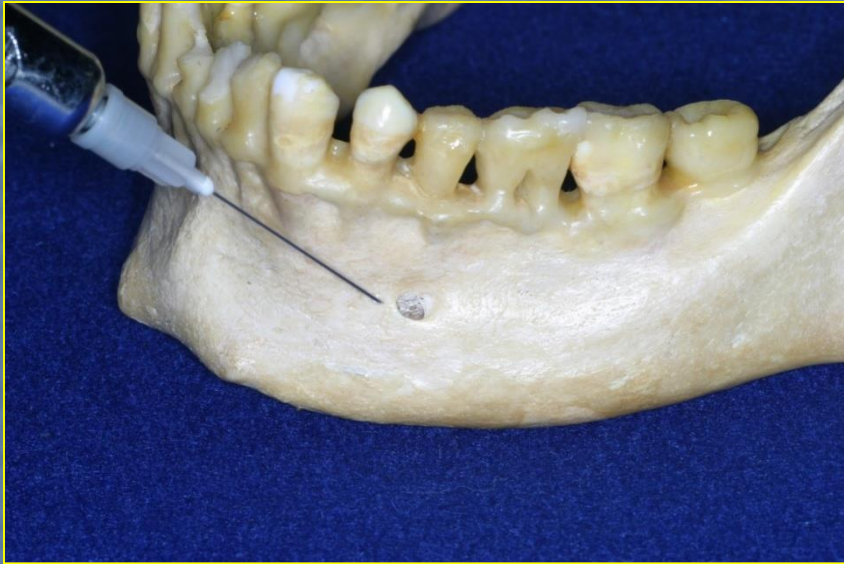
Ponto de punção: prega muco-vestibular na região do forame mentoniano (de anterior para posterior : região canino / 1º pré-molar inferior)

BLOQUEIO DO N. MENTUAL

■ Técnica

- *Extremidade da agulha alcançar a região do forame (penetra 5-6 mm)
- *Agulha não deve penetrar o forame mentoniano
Injetar 1/3 do tubete (0.6 ml)
- * Aguardar 2-3 minutos

BLOQUEIO DO N. MENTUAL

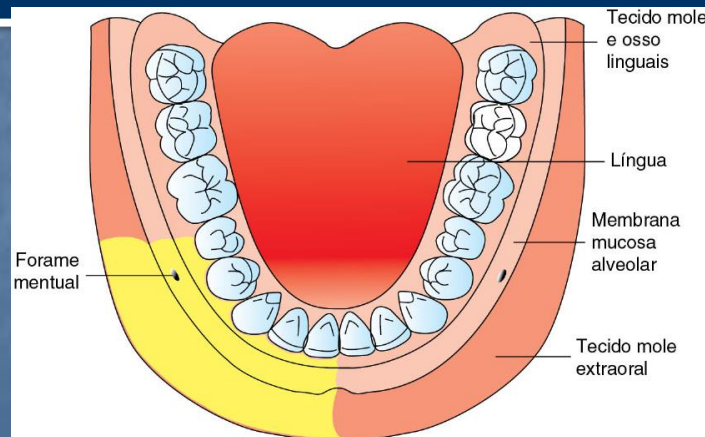


Para o bloqueio do nervo mental ser bem sucedido, não há necessidade de penetrar no forame.

BLOQUEIO DO N. MENTUAL

■ Áreas Anestesiadas

- * Membrana mucosa bucal, anteriormente ao forame mental (em torno do segundo pré-molar) até a linha média
- * Pele do lábio inferior e do mento.



BLOQUEIO DO N. MENTUAL

- **Sintomas da Anestesia**

Subjetivos

Adormecimento do lábio inferior

Objetivos

Ausência de dor ao toque nos tecidos moles

BLOQUEIO DO N. INCISIVO

- **Nervos Anestesiados**
Incisivo e Mentoniano

- **Referências Anatômicas**
Prés-molares inferiores
Prega muco-vestibular
Forame mentoniano (entre 1º e 2º prés-molares inferiores)

BLOQUEIO DO N. INCISIVO

■ Técnica

- Paciente com boca parcialmente aberta
- C.D. posicionado atrás do paciente*
- Utilizar agulha curta

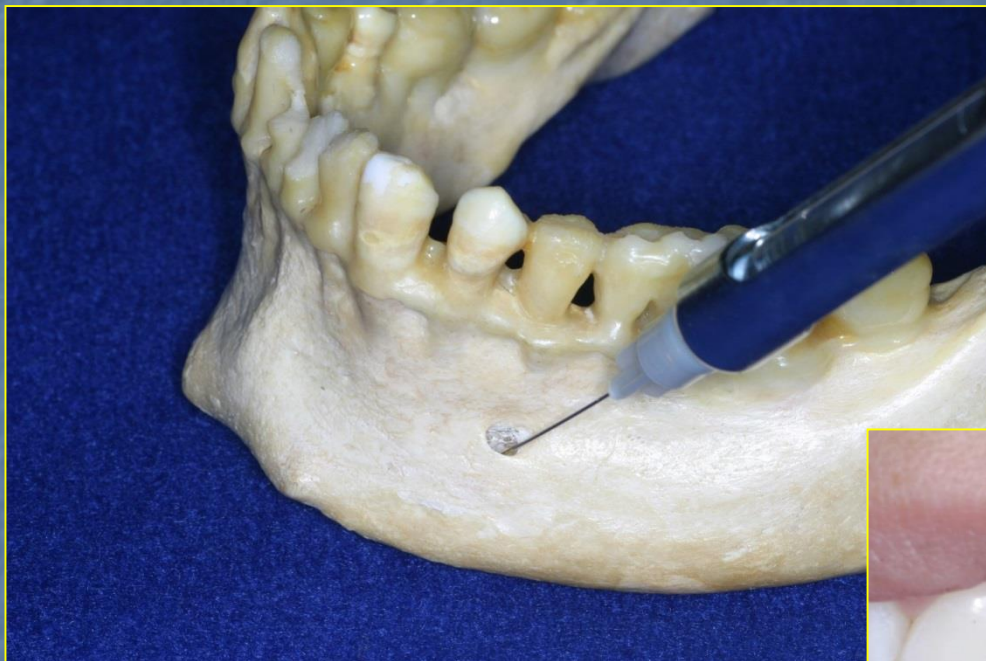
Ponto de punção: prega muco-vestibular na região do forame mentoniano (de posterior para anterior na região 2º pré-molar inferior)

BLOQUEIO DO N. INCISIVO

■ Técnica

- *Extremidade da agulha alcançar a região do forame (penetra 5-6 mm)
- *Agulha não deve penetrar o forame mentoniano
Injetar 1/3 a 1/2 do tubete (0.6 a 0.9 ml)
- *Comprimir o local da injeção por 2 minutos
- * Aguardar 3 minutos

BLOQUEIO DO N. INCISIVO

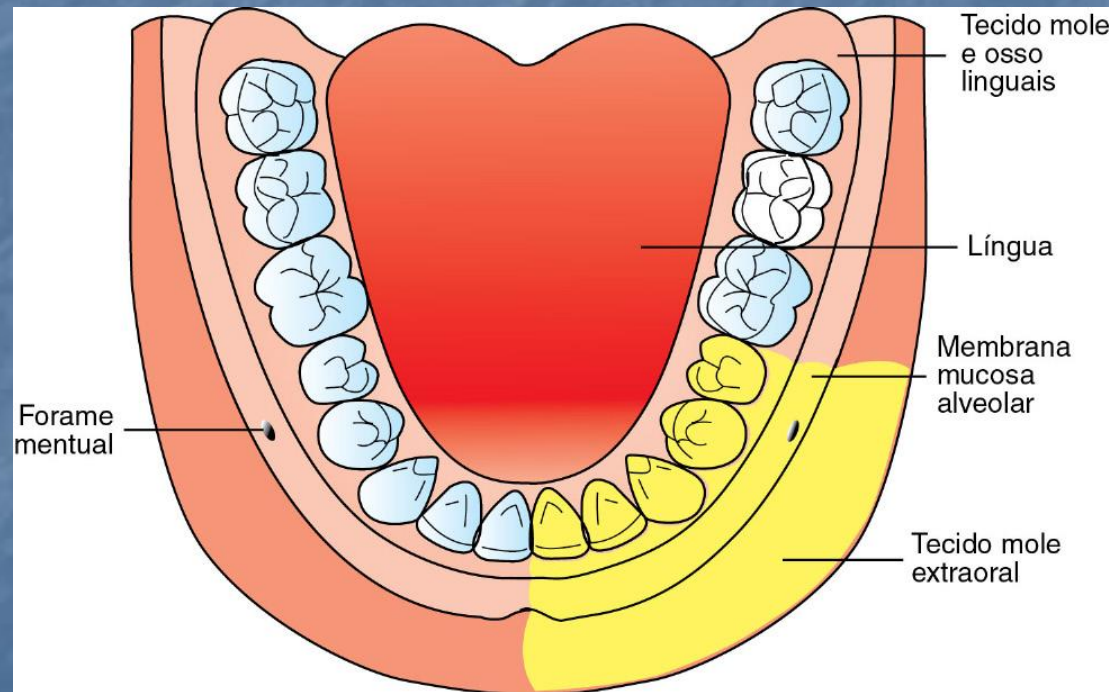


BLOQUEIO DO N. INCISIVO

■ Nervos Anestesiados

N. Incisivo

N. Mentoniano



BLOQUEIO DO N. INCISIVO

■ Áreas Anestesiadas

- * Polpas de prés-molares, canino e incisivo inferior
- * Membrana mucosa bucal, anteriormente ao forame mentual (em torno do segundo pré-molar) até a linha média
- * Pele do lábio inferior e do mento

BLOQUEIO DO N. INCISIVO

- **Sintomas da Anestesia**

Subjetivos

**Adormecimento / Formigamento do
lábio inferior**

Objetivos

Ausência de dor ao tratamento



**A PRÁTICA
SEMPRE LEVA A
PERFEIÇÃO**