

TÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT ARCÜREGALAP-EMELÉS ELVÉGZÉSÉHEZ

Páciens adatok:

Páciens név: | Kartonszám: | Születési dátum:

Fent nevezett páciens tudomásul veszem, hogy az arcüreg-emelés során bizonyos nem várt, nem tervezett következmények léphetnek fel, melyek fogorvosom és az őt segítő munkatársak legjobb szakmai tudása és szándéka ellenére is -az esetek csekély százalékában- bekövetkezhetnek.

A kezelni kívánt terület: _____

Ha a tervezett beavatkozást megelőző napokban felső légúti hurutja, lázas megbetegedése volt, kérjük, tájékoztassa kezelőorvosát.

A műtét elvégzését indokoló tényezők

Az arcüregek a felső fogak gyökerei felett, az orrüreg két oldalán szimmetrikusan elhelyezkedő légtartó üregek, melyek belső felszínét vékony nyálkahártya béleli. Az üregek csontos alapja a felső állmedri nyúlvány, melynek vastagsága meghatározó a műgyökér-beültetés szempontjából. Amennyiben a szájüreg és az arcüreg csontfelszínei között rendelkezésre álló csontmennyiség kevés, akkor csontpótló műtétre akkor van szükség, hogy a fogászati rehabilitációhoz szükséges implantátum biztonsággal behelyezhető legyen. Ezt a műtéti eljárást nevezzük az arcüreg alapjának a megemeléseknek.

A műtétre bizonyos esetekben az implantációval egy időben, máskor az implantációt megelőzően 3-8 hónappal korábban kerül sor.

Műtét előtti tervezés, fogászati előkészületek

A megfelelő eredmény eléréséhez elengedhetetlen a fogpótlást készítő fogszakorvossal és szükség szerint a fogtechnikussal történő előzetes konzultáció. Ennek során vizsgáljuk az arc megjelenését, az állcsontok helyzetét, a még meglévő fogakat. Röntgen és gyakran háromdimenziós CT felvételeket készítetünk az

arckoponyáról, szükség szerint lenyomatot veszünk a fogakról és fényképek segítségével elemezzük az arc és a száj formáját.

A szövődménymentes gyógyuláshoz elengedhetetlenül fontos a száj megfelelő higiénés állapotának a biztosítása is (fogkövek eltávolítása, fogeltávolítások, tömések cseréje, régi koronák hidak cseréje, ideiglenes fogpótlás készítése).

A műtét menetének rövid ismertetése:

A műtétet szájon belül, a felső fogínyen vezetett sebészi metszésekből végezzük. Az íny és a lágyrészek felpreparálását követően az arcüreg elülső falán csontablakot készítünk, majd ezen keresztül az arcüreg nyálkahártyáját óvatosan felemeljük. Az állcsontgerinc és a felemelt nyálkahártya közötti részt vagy csak mesterséges csontpótlóval, vagy hozzáadott saját csont keverékével feltöltjük. Lehetőség van arra is, hogy a fogászati implantátumokat egyidejűleg behelyezzük. Ezután a csontablakot speciális felszívódó membránnal fedjük, majd a sebet varratokkal zárjuk.

Az érzéstelenítés lehetőségei, veszélyei

A beavatkozást általában helyi érzéstelenítésben végezzük. Abban az esetben, ha nagyobb területen, több régióban történik egy időben implantáció és/vagy csontpótlás, a műtétet szedációban, vagy általános érzéstelenítésben (altatásban) végezzük, ennek mellékhatásairól és lehetséges szövődményeiről az altatást végző orvos külön tájékoztatja.

Általános műtéti kockázat

A műtétek általános veszélyei, mint a trombózis, embólia, sebfertőzés, keringési reakciók egészséges egyénben ritkák. A műtét kapcsán elvégzett egyszerű beavatkozások sem teljesen veszélytelenek, infúzió bekötése, központi visszér katéter behelyezése is szükségessé válhat. A fektetés, műtéti előkészítés során környéki idegsérülést okozó nyomási károsodás, a nyaki gerinc sérülése is kialakulhat. A műtéti fertőtlenítés, elektromos kés használata során gyulladások, hegek, égési sérülések keletkezhetnek.

A műtét lehetséges mellékhatásai, veszélyei és szövődményei

A kezelés sikerességét és abszolút kockázatmentességét egyetlen orvos sem garantálhatja, de a legnagyobb gondossággal és szakszerűséggel végezzük a beavatkozást.

A műtét után előforduló jelenségek

A műtét után arcduzzanat alakulhat ki, mely egyénenként változó lehet, általában a műtét utáni második-harmadik napon a legkifejezettebb, majd a későbbiekben napról-napra fokozatosan csökken a mértéke. Esetenként a duzzanat teljes visszahúzódása hosszabb időt, akár egy-két hetet is igénybe vehet.

Az arc és a nyak bőre alatt a műtégi területről a szövetek közé szivárgó, felületes vérömleny miatt különböző bőrelszíneződések alakulhatnak ki, melyek néhány héten belül maguktól felszívódnak.

A műtégi terület fájdalma természetes jelenség, melyet visszérbe, vagy szájon át beadott gyógyszerekkel hatásosan tudunk csillapítani. A fájdalom ritkán a nyakba és arcizmokba is kisugározhat, a rágóizmok gyorsabban elfáradnak. Felléphet átmeneti szájnyitási korlátozottság is, mely miatt tanácsos pár napig pépes vagy folyékony ételeket fogyasztani.

A metszés helyén, a szájüreg nyálkahártyáján mindig heg marad vissza. Ez általában nem okoz esztétikai és funkcionális problémát.

Ritkán előforduló mellékhatások és szövődmények

Kialakulhat az arcüregi nyálkahártya gyulladása, mely általában antibiotikum kúrával eredményesen kezelhető.

A kezelés elmulasztásának lehetséges következményei:

A csont további leépülése. Arcüregemelés nélkül bizonyos fogpótlási eljárások (beültetés) nem lehetségesek, vagy csak komoly esztétikai-funkcionális kompromisszumok árán

A kezelés alternatív terápiais lehetőségei, ezek kockázatai:

Az arcüregemelésnek jelenleg alternatív terápiás lehetősége nem ismert, de az egyes eljárások, a felhasznált anyagok között előfordulhatnak különbségek. Amennyiben az Ön esetében felmerül más eljárások alkalmazásának a lehetősége, úgy arról kezelőorvosától érdeklődhet.

Garancia:

Az arcüregemelés az esetek döntő többségében eredményes, ám ez nagyban függ az Ön egyéni adottságaitól, életvitelétől, általános egészségétől, így erre garanciák nem vállalhatók.

Annak érdekében, hogy a szövődmények előfordulásának kockázatát minimálisra csökkentsük, kérjük, hogy válaszolja meg az alábbi kérdéseket!

1. Tudomása szerint rendelkezik-e Ön valamely gyógyszer, kémiai anyaggal szembeni túlérzékenységgel? Amennyiben igen, kérjük nevezze meg!

igen: _____

nem

1. Korábbi fogorvosi kezelések alkalmával jelentkeztek-e panaszai helyi érzéstelenítés alkalmazása, illetve a kezelések kapcsán?

igen

nem

1. Szed-e rendszeresen gyógyszereket? Amennyiben igen, kérjük nevezze meg!

igen: _____

nem

Mi a teendő a beavatkozást követően?

Kérjük, hogy a műtét napján és az azt követő napokon:

- ne dohányozzon, ne fogyasszon kávé vagy alkoholt
- tartózkodjon a testi megerőltetéstől, a sok beszédétől
- a műtéti terület fölé eső lágyrészeket hidegvizes borogatással, jégeléssel hűtse
- puha, tejmentes, pépes ételeket fogyasszon
- fogait az érintett helyen is óvatosan tisztítsa, de ne öblögessen!

A műtét kapcsán alkalmazott érzéstelenítőszer, a beavatkozás okozta stresszhatás korlátozhatja az Ön gépjárművezetői képességeit.

Kérjük tehát, hogy amennyiben ez megoldható, az injekció adását követően, 2-3 óra hosszan ne vezessen személygépkocsit, kerékpárt.

Kérjük, hogy az esetleges utóvérzésről, erőteljes duzzanat kialakulásáról, magas lázról, erős fájdalomról vagy más, az Ön általános állapotát érintő – a műtétet követően kialakult – panaszáról értesítse kezelőorvosát.

NYILATKOZAT

Kezelőorvosom, Dr. _____ az elvégzendő beavatkozás menetéről, az esetleges szövődményekről, a kezelés elmaradásának várható következményeiről számomra részletes felvilágosítást adott. A műtét utáni teendőkről szóló tájékoztatót átvettem.

Egyetértek abban, hogy adataimat a törvényes keretek között tárolják és használják. Beleegyezem, hogy a beavatkozás során fotó dokumentáció készüljön.

Az általa javasolt kezelésbe:

beleegyezem

nem egyezem bele

Megjegyzés:

Dátum: _____

Aláírással igazolom, hogy a fent felsorolt kockázati tényezőkkel tisztában vagyok, arról szóban és/vagy írásban tájékoztatást kaptam, lehetőségem volt kérdéseket feltenni, a kérdéseimre pedig kielégítő választ kaptam. A fogorvosom által javasolt kezelés(ek)be beleegyezem, fogorvosomat és az őt segítő munkatársakat a kezelés elvégzésére felhatalmazom.

Tájékoztatást kaptam a kezelés lehetséges alternatíváiról (amennyiben voltak), ezek következményeiről, beleértve a kezelés elmulasztását is.

A kezelésem költségéről szóban és / vagy írásban tájékoztatást kaptam.

Tájékoztatást kaptam arról, hogy a javasolt kezeléseket lehetőségem van elutasítani, és az azokhoz adott hozzájárulásomat a későbbiekben is visszavonhatom.

Felhívjuk figyelmét, hogy az olyan kezelés/műtét elutasítására, amelynek elmaradása mások életét vagy testi épségét veszélyeztetné, az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény (**Eütv.**) 20. § (1) bekezdése alapján nem jogosult.

Tájékoztatjuk továbbá, hogy az olyan kezelést/műtétet, amelynek elmaradása esetén egészségi állapotában várhatóan súlyos vagy maradandó károsodás következne be, csak közokiratban vagy teljes bizonyító erejű magánokiratban utasíthat vissza (Eütv. 20. § (2) bekezdés). Felhívjuk a figyelmet, hogy cselekvőképtelen beteg, korlátozottan cselekvőképes kiskorú és a cselekvőképességében az egészségügyi ellátással összefüggő jogok gyakorlása tekintetében részlegesen korlátozott beteg esetén az olyan kezelést/műtétet, amelynek elmaradása esetén egészségi állapotában várhatóan súlyos vagy maradandó károsodás következne be, nem utasítható vissza (Eütv. 21. § (1) bekezdés).

Székesfehérvár, 202.....

Páciens vagy törvényes képviselőjének aláírása:

Páciens név:..... **(vagy törvényes képviselője)**