

# TÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT FOGELTÁVOLÍTÁSHOZ

## Páciens adatok:

Páciens név: | Kartonszám: | Születési dátum:

Az eltávolítandó fog(ak) száma: \_\_\_\_\_

Fent nevezett páciens tudomásul veszem, hogy a fogeltávolítás 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 **fogeltávolítás** (extractio) az a művelet, mely során a fogat eltávolítjuk a szájüregből. A fogak eltávolítására a leggyakoribb ok az előrehaladott fogszuvasodás, amikor a fogkorona annyira tönkrement, hogy nem lehet konzervatív vagy fogpótlástani módszerekkel helyreállítani. Ezenkívül még más okok miatt is szükséges lehet a fog eltávolítása: előrehaladott fogágybetegség esetén, ha a kezelés sikertelen, vagy a fog nagy mértékben mozgathatóvá vált. Ha a fogból gyulladása ráterjed a gyökereket körülvevő csontra és a gyökérkezelés vagy a gyökércsúcs csonkolás nem járt sikerrel. Törést szenvedett fog esetén, ha a törésvonal a gyökér felső kétharmadban van. A rágósíkból túlságosan kiemelkedő vagy nem megfelelő tengelyállású fogakat, ha azokat fogszabályozással nem lehet megfelelő pozícióba mozgatni; helyteremtés céljából, hogy a fogszabályozó kezelés során „értékesebb” fogak számára legyen hely, ilyenkor általában kisőrlőket szokás eltávolítani. Valamilyen ok miatt a szájüregben előtörni nem tudó fogakat (bölcességfogak, szemfogak). Daganatos megbetegedés esetén, a besugárzást megelőzően a szájüregből a nem megfelelő állapotú fogakat. Hosszan megmaradó tejfogakat, melyek a maradó fogak előtörését akadályozzák.

Ugyanakkor létezik az ún. **sebészi fogeltávolítás** is, melyhez akkor folyamodunk, ha a konzervatív módszerekkel nem sikerült a fogat eltávolítani. Sebészi fogeltávolításra szükség lehet: ínyszél alá tört fogak esetén, korábbi fogeltávolítás során bent maradt gyökérmaradvány esetén, nagy görbülettel rendelkező gyökerek esetén, továbbá ha a fog összezsugorodott a fogmederrel.

## A kezelés rövid ismertetése:

A fogeltávolítás nem tartozik a sebészeti beavatkozások közé és általában helyi érzéstelenítésben végezzük: ilyenkor a fogat a megfelelő emelők, fogók segítségével távolítjuk el a helyéről.

Műtéti fogeltávolítás során az eltávolítandó fog felett az ínyen metszést ejtünk, és leválasztjuk a csonttól. Ezt követően sebészi fúróval a szükséges mennyiségű csontot eltávolítjuk a fog körül, majd a fogat egy vagy több darabban eltávolítjuk. Ezután az ínyt varratokkal egyesítjük.

A műtétet követően arcduzzanat, szájnyitási korlátozottság, fájdalom, hőemelkedés jelentkezhet. Ezen panaszok 3-4 nap alatt fokozatosan megszűnnek. A műtét során behelyezett varratokat nagyjából egy héttel a beavatkozás után távolítjuk el. A műtét kapcsán keletkezett csontüreg a későbbiekben teljes értékű csontszövettel telődik ki.

### **Lehetséges szövődmények**

Minden műtéti beavatkozást követően felléphetnek utóvérzések, sebgyógyulási zavarok, gyulladós panaszok, a gyakorlatban azonban általában nem kell további szövődményektől tartani.

A felső állcsonton végzett fogeltávolítások során esetenként előfordul, hogy a fogak gyökerei benyúlnak az arcüregbe, ilyen esetben a fogeltávolítást követően fistula alakulhat ki az arcüreg és a szájüreg között. A sebet ilyenkor műtétilag kell zárni. Tüsszentés kerülendő, orrfújás ilyen esetben 6 hétig szigorúan tilos.

Az alsó állcsont fogainak gyökerei az alsó állcsontban haladó ideg csatornájához igen közel eshetnek, így az ideg sérülése az esetek egy részében nem kerülhető el. Ez átmeneti, ritkán maradandó érzéskiesést, zsibbadást okozhat az alsó ajak azonos oldalán. Az ajak mozgásai nem károsodnak.

Ritka szövődmény az alsó állcsont belső felszíne mellett haladó - a nyelvet beidegző - ideg sérülése, mely bekövetkezhet az érzéstelenítés végzése során, de sérülhet a műtét kapcsán is. Ekkor átmeneti vagy tartós zsibbadás, érzés-ízérzés kiesés jelentkezhet az érintett nyelvfélen.

Ritka szövődménynek számít a felső vagy alsó állcsont törése, mely műtétilag vagy konzervatív úton eredményesen kezelhető. Előfordulhat a szomszédos fogak sérülése is.

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

1. Tudomása szerint rendelkezik-e Ön valamely gyógyszerrel, 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 őket!

igen: \_\_\_\_\_

nem

**Mi a teendő a beavatkozást követően?**

**Kérjük, hogy a műtét napján és az azt követő néhány napban:**

- ne dohányozzon, ne fogyasszon kávé vagy alkoholt
- tartózkodjon a testi megerőltetéstől, edzéstől, fizikai munkától, a sok beszéd-től
- a műtégi terület fölé eső lágyrészeket hidegvizes borogatással, jegeléssel hűtse
- puha, tejmentes, pépes ételeket fogyasszon
- fogait az érintett helyen is óvatosan tisztítsa, de ne öblögessen
- A sebet ne szívoassa, ne használjon szívószálat, általában véve kerülje a vákuum-hatás kialakulását.

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.

### **A kezelés alternatív terápia lehetőségei, ezek kockázatai:**

1. Gyökérkezelés: amennyiben kezelőorvosa a fogat menthetőnek ítéli, a fog gyökérkezelése lehet a fogeltávolítás megfelelő alternatív terápia. A gyökérkezelés kimenetele nem garantálható, ám sikeressége esetén akár hosszú évekre is konzerválható lehet az adott fog.
2. Gyökércsúcs-rezekció: a fog megmentésének és konzerválásának érdekében bizonyos esetekben megfelelő terápia lehet a foggyökér csúcsának csonkolása. Ez egy szájsebészeti beavatkozás, melyet gyökértömött fogakon lehet elvégezni. A kezelés kimenetelére garancia nem vállalható, ám sikeressége esetén akár hosszú évekre is konzerválható lehet az adott fog.

**FONTOS**, hogy a gyökérkezelés és a gyökércsúcs-rezekció csak bizonyos esetekben jelentenek valós alternatívát a fogeltávolítással szemben. Gyakran adódnak olyan esetek, amikor a fogeltávolítás nem kerülhető el.

### **A kezelés elmulasztásának lehetséges következményei:**

Gyulladt fog esetén a gyulladás továbbterjedése, a tünetek fokozódása gócos tünetek kialakulása is lehetséges. A letört fogak tovább törhetnek, a tüneteket még nem produkáló fogak idővel komoly fájdalmat, arcduzzanatot okozhatnak.

Megjegyzés:

---

---

Dátum: \_\_\_\_\_

# Nyilatkozat

Kezelőorvosom, Dr. \_\_\_\_\_ az elvégzendő beavatkozás menetéről, az esetleges szövődményekről, a kezelés elmaradásának várható következményeiről számomra részletes felvilágosítást adott. A foghúzás 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

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).

Dátum:

**Székesfehérvár, 202.....**

Páciens vagy törvényes képviselőjének aláírása:

\_\_\_\_\_

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