

TÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT GYÖKÉRCSÚCS REZEKCIÓ ELVÉGZÉSÉHEZ

Páciens adatok:

Páciens név: | Kartonszám: | Születési dátum:

Kezeleni tervezett fog(ak) száma:

Fent nevezett páciens tudomásul veszem, hogy a gyökércsúcs-rezekció 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.

Vizsgálataink azt mutatják, hogy a gyökércsúcs körül, a csontban gyulladós folyamat alakult ki, („góc” sipolyképződéssel vagy anélkül) illetve cysta képződött. A fog megtartása érdekében ún. gyökércsúcs-rezekciót kell végezni. Fontos megjegyezni, hogy ez a beavatkozás csupán kísérlet a fog megtartása érdekében, az eredmény teljes biztonsággal nem garantálható.

A műtét menetének rövid ismertetése:

A beavatkozást helyi érzéstelenítésben végezzük. A **helyi érzéstelenítéssel** járó szövődmények előfordulása nem gyakori, azonban előfordulhat:

arcidegbénulás, vérömleny, szájjár, injekciós tályog, vértelen folt az arcon, kettős látás, azonos oldali látásvesztés, idegsérülés.

A beavatkozást megelőzően a gyökértömést tanácsos kicserélni.

Helyi érzéstelenítésben az ínyn vízszintes metszést ejtve, a gyökércsúcs felett található vékony csontréteget egy lencse nagyságú területen fúró vagy véső segítségével eltávolítjuk. Ezt követően végezzük el a gyökér amputációját, a gyökércsúcs, valamint a körülötte elhelyezkedő gyulladós eredetű szövetek eltávolítását. A műtétet megelőzően, illetve a műtét folyamán elkészített gyökértöméssel zárjuk le a gyökércsatornát a resectiós felületen. A sebet ezt követően varratokkal egyesítjük. A varratok eltávolítása 7-10 nap múlva esedékes. A műtétet követően átmeneti arcduzzanat, fájdalom léphet fel. A műtét kapcsán keletkezett csontüreg a későbbiekben teljes értékű csontszövettel telődik ki. Fél-1 év múlva kontroll röntgenvizsgálat javasolt.

Műtéti kockázatok (24 órán belül):

- rendellenes utóvérzés – járulékos varratbehelyezés, ritka esetben hematológiai konzílium válhat szükségessé
- szomszédos fog vagy fogak koronájának/restaurációjának és/vagy gyökerének törése/repedése – fog eltávolítása/gyökérkezelése/konzerváló fogászati restaurálása válhat szükségessé
- szomszédos fogak csontból való kimozdulása – azonnali sínezés és esetleges későbbi gyökérkezelés vagy fogeltávolítás válhat szükségessé
- állkapocs ficama – általában azonnali megoldás
- állcsont törése – műtéti megoldást igényel
- amputálandó fog diszlokációja (elmozdulása) arcüregbe vagy nyelv alatti térbe – azonnali, de kiterjedtebb műtéti megoldást igényel
- környező lágyrészek sérülése (ajak, orca, nyelv) – általában önmagától vagy varrat behelyezéssel gyógyul
- felső fogak amputációjánál ritka esetben arcüreg megnyílás – azonnali sikeres zárásnál és a kezelőorvos utasításainak betartásával teljes gyógyulás várható.
- amputálandó fog gyökerének repedése, törése vagy túlzott „kilazulása” – fogeltávolítás válhat szükségessé

Minden szájsebészeti beavatkozás következménye lehet bizonyos **előre nem látható, nem várt szövődmény:**

- duzzanat, szájnýtási korlátozottság – műtéti terület jegelését, szájtornát igényel
- műtéti terület fertőződése, gyulladása – műtéti terület kitisztítását, antibiotikus terápiát igényel (extrém ritka esetben akár életveszélyes állapot is kialakulhat)
- hegesedés a műtéti területen – maradandó
- arc elszíneződése (véraláfutás) – önmagától megszűnik
- szomszédos fogak elhalása – gyökérkezelés vagy fogeltávolítás válhat szükségessé
- Féloldali arcbénulás. Ritka és átmeneti jellegű szövődmény.

1) Alsó fogak gyökércsúcs amputációjánál speciális szövődmények

- A műtéti oldalon az alsó ajak átmeneti zsibbadása. Gyógyulás 1 héttől a 2 évig lehetséges(kb. 1-2 %)
- A műtéti oldalon az alsó ajak nem múló zsibbadása. (kb. 0.1%)
- A műtét oldali nyelvfél átmeneti zsibbadása. Gyógyulás 1 héttől a 2 évig lehetséges.
- A műtét oldali nyelvfél nem múló zsibbadása.

- Féloldali arcbénulás. Ritka és átmeneti jellegű szövődmény.

2) Felső fogak amputációjánál speciális szövődmények:

- esetleges arcüreg megnyílás esetén a sikertelen vagy késői (>24 óra) arcüreg zárás vagy a kezelőorvos utasításának be nem tartása arcüreg sipoly kialakulását eredményezheti. Későbbi műtéti megoldás szükséges.

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. Fogeltávolítás vagy sérülés kapcsán észlelt-e fokozott vérzést?

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 napon:

- ne dohányozzon, ne fogyasszon kávé vagy alkoholt
- tartózkodjon a testi megerőltetéstől, a sok beszédől
- 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 szívogassa, 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 terápiai lehetőségei, ezek kockázata:

A gyökércsúcs-rezekció a fog megmentéséért tett egyik utolsó lehetséges terápiai eljárás. Alternatívája lehet a fog eltávolítása. Az eltávolított fogat –ha fogorvosa másként nem rendelkezik- pótoltni javasolt, hogy elkerülje az állcsont leépülését, a környező fogak pozíciójának megváltozását, mely a harapási viszonyok felborulásával járhat, s további kellemetlenségekhez vezethet.

A kezelés elmulasztásának lehetséges következményei:

A tünetek fokozódása, gócos tünetek kialakulása is lehetséges. Az idő előrehaladtával romlanak a fog megmentéséért tett kísérletek sikerességének esélyei. Előfordulhat, hogy a műtét későbbre halasztása azzal jár, hogy a fog már nem menthető meg, azt el kell távolítani.

Garancia:

Mivel a gyökércsúcs-rezekció csupán egy kísérlet a fog megmentésére, a kezelés sikerességére garanciák nem adhatók. Amennyiben a fogat a műtétet követően el kell távolítani, a fogeltávolítás anyagi vonzatai a páciensre terhelik. A sikertelen gyökércsúcs-rezekció árának visszaigénylésére a páciens ebben az esetben sem jogosult.

Nyilatkozat

Kezelőorvosom, Dr. _____ az elvégzendő beavatkozás menetéről, az esetleges szövődményekről, a kezelés elmaradásának várható következményeiről számomra részletes felvilágosítást adott.

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

Az általa javasolt műtétbe:

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).

Dátum: Székesfehérvár, 202.....

Páciens vagy törvényes képviselőjének aláírása:

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