



INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA

Provádějící lékař Stomatolog Denis Kirichenko | Vítězná 1573, 274 01 Slaný, IČZ 223 09 001 | dle z.č. 372/2011Sb., ust. § 8 odst. 6z

PACIENT:

Příjmení:

Jméno:

Rodné číslo:

TYP VÝKONU: extrakce, chirurgická extrakce zubu, chirurgická revize, cystektomie, sinus lift

1. Popis výkonu: sinus lift

Tento zákrok spadá do kategorie dento-alveolární chirurgie. Zákrok je prováděn ambulantně na stomatologickém křesle v maximálně možném aseptickém – čistém prostředí a pracovních podmínkách. Zákrok je zpravidla prováděn u ležícího pacienta, který má hlavu zakrytou operační rouškou. Před výkonem si pacient vyplachuje dutinu ústní desinfekčním prostředkem. Zákrok je zahájen aplikací lokální anestezie (infiltrační, svodné, kombinace), která příslušnou oblast znecitliví a umožní tak bezbolestné a plynulé provedení zákroku. Výkon je prováděn výhradně v horní čelisti v molárové oblasti za účelem přidání kostního materiálu do míst plánované implantace v případě, že je v dané oblasti kosti nedostatek. Následně je oblast chirurgicky zpřístupněna odklopením měkkých tkání, které kryjí kost alveolu v příslušném místě a je zahájena preparační část, která je prováděna sterilními rotačními chirurgickými nástroji nebo piezochirurgickou technikou. Při těchto zákrocích se používají certifikované augmentační materiály schválené SÚKL. O konkrétním typu augmentátu je vždy pacient informován a po ukončení zákroku dostává verifikační potvrzení o daném typu augmentátu. Verifikátor se nevydává v případě použití vlastního kostního materiálu. Po ukončení augmentace je nutné danou oblast zkontrolovat a případně upravit tak, aby mohla být zašita šicím materiálem. Šicí materiál je vždy sterilní a jednorázový. Dle povahy výkonu a následné domluvě může být použito vstřebatelné nebo nevstřebatelné vlákno. O tomto faktu bude pacient informován. Během zákroku je nutná maximální spolupráce pacienta pro zajištění hladkého průběhu výkonu.

Během zákroku je možné obousměrně komunikovat.

2. Účel výkonu: náhrada kostní tkáně

3. Rizika výkonu:



Rizika spojená s podáním injekční anestezí.

- a) Komplikace celkové – (projevují se velmi vzácně) alergická reakce, anafylaktický šok.
- b) Komplikace místní – poranění okolních anatomických struktur v okolí vpichu, poranění cévy, poranění nervu, poranění měkkých tkání okolí aplikace anestezie.

Rizika spojená se samotným chirurgickým výkonem

- a) Komplikace celkové – změna zdravotního stavu vyvolaná nejčastěji zhoršováním zánětlivých projevů a měřitelných parametrů. Velmi vzácné jsou komplikace, které vyžadují hospitalizaci.
- b) Komplikace místní – nejčastěji vychází z mechanismu samotného zákroku. Může dojít k poranění okolních anatomických struktur, cév a nervů, ale také zubů, které se nachází v těsné blízkosti chirurgického výkonu. Dále může dojít k nepřijetí augmentačního materiálu nebo ke komplikacím, které způsobí vyloučení augmentačního materiálu.

4. Běžné projevy po chirurgickém zákroku, které nejsou komplikací:

- a) Bolest – lze zvládnout běžně dostupnými léky na bolest Algifen, Ibalgin, Panadol, Saridon, při neúspěchu lze předepsat na recept silnější analgetika po konzultaci s lékařem.
- b) Otok – přiměřený otok je standardní stav po dobu přibližně 5 dnů a doprovází víceméně všechny chirurgické zákroky v dutině ústní. Při zhoršení stavu či delším trvání je vhodné navštívit stomatologa.
- c) Zvýšená teplota – je opět běžným projevem, trvá většinou 2 dny a lze ji korigovat běžnými antipyretiky (Paralen). Při déle trvající zvýšené teplotě je opět vhodné konzultovat stomatologa, který výkon prováděl.
- d) Kontraktura – ztížené otvírání úst, ustoupí do cca 10ti dnů.

5. Alternativy výkonu – ponechání výchozího stavu před augmentací

6. Léčebný režim

- a) Nesmrkat, nekýchat – nutné je užívání medikace, kterou lékař doporučí.
- b) Ledování oblasti – optimální je zmrzlá voda v PET lahvi zabalená do kapesníku. Ledování je účelné ihned po výkonu.
- c) Dodržovat maximální možnou hygienu dutiny ústní. Do doby zhojení je vhodné používat zubní kartáček s měkkými štětinami (soft, supersoft), čištění je vhodné v této době po každém jídle. Opatrně je třeba čistit také v místech, kde je provedeno šití.
- d) Výplachy úst je možné provádět běžně dostupnou ústní vodou (Corsodyl 0,1%, Listerine) i řepíkem od druhého dne po výkonu.
- e) Doporučena je měkká, vlažná a kašovitá strava. Po výkonu po dobu min. 2 hodiny nejíst, nepít a nekouřit. Před spaním je vhodná zvýšená poloha hlavy.



7. Kontroly po provedeném výkonu – po chirurgickém zákroku je možné vždy kontaktovat lékaře, který výkon prováděl telefonicky nebo mailem. V případě, že lékař neurčí jinak, je kontrola po chirurgických zákrocích naplánována za týden na vybavení stehů v běžných ordinačních hodinách.

Měl/a jsem možnost zeptat se na jakékoliv další informace, které nejsou v tomto přehledu uvedeny. Prohlašuji, že všem informacím před zákrokem rozumím a toto poučení o charakteru výkonu považuji za dostatečné.

Vpřípadě, že jsem zákonný zástupce nezletilého pacienta nebo pacienta zbaveného způsobilosti k právním úkonům potvrzuji, že zde uvedené informace byly v přiměřeném rozsahu poskytnuty také pacientovi.

Na základě své svobodné vůle souhlasím s provedením daného zdravotního výkonu.

VSlaném _____ Podpis pacienta (zákonného zástupce) _____