



Észak-Közép-budai Centrum, Új Szent János Kórház és Szakrendelő

Fül-, orr-, gége-, fej-nyak és szájsebészeti Osztály

Osztályvezető főorvos: Prof. Dr. Hirschberg Andor
1125 Budapest, Diós árok 1-3
Telefon: 458- 4500 Internet: www.janoskorhaz.hu

SZAJSEB -3

MŰTÉT/BEAVATKOZÁS RÉSZLETES BETEGTÁJÉKOZTATÓJA ÉS A BETEG BELEEGYZŐ NYILATKOZATA

Beteg neve:.....

TAJ száma:

Születési dátuma:.....

Tájékoztatót adó orvos neve:

MŰTÉT/BEAVATKOZÁS MEGNEVEZÉSE :

Betegtájékoztató 3.

Gyökércsúcs eltávolítás (resectio) és a gyökércsúcs körüli tisztítás, retrográd gyökértömés

Érzéstelenítés

(a beleegyző nyilatkozat melléklete)

1. a., Az ajánlott beavatkozás **elnevezése: Helyi Érzéstelenítés**

1.b., Leírása: A helyi érzéstelenítés a műtét területébe eső érzőidegek vezetőképességének átmeneti megszüntetése. Módszerei:

Terminális: felülethez közel eső idegvégkészülékeket bénítjuk

Vezetékes: idegágak ingerületvezetését blokkoljuk, a különböző műfogásokkal nagy sikerrátával kivitelezhető (Matas-, vagy Szokolóczy -féle eljárás, ez utóbbi a mindennapi gyakorlatban leggyakrabban alkalmazott módszer)

Ganglion: az ideg érződucát infiltráljuk (pl: neuralgia esetén)

Behatolás helye szerint lehet extraorális (bőrön keresztül) és intraoralis (szájon belül).

Előkészítése: a szájüreg, ill. az érzéstelenítőoldat befecskendezésének a helyének lemosása fertőtlenítőoldattal, vagy a beteggel öblítettünk. A tú beszúrását sem érzi a beteg, ha előtte felületes érzéstelenítést végzünk (lidocain spray befúvásával).

Különböző érzéstelenítőszer közül leggyakrabban használatos a lidocain, ultracain, bupivacain.

Ezen gyógyszerek toxicitásuk, ill. kardiológiai hatásuknál fogva csak megszabott dózisban alkalmazhatóak, így az érzéstelenítést célzó többszöri sikertelen próbálkozás után a beavatkozás halasztását mérlegeljük.

1.c., Indikációja: Összes fájdalommal járó beavatkozás előtt adjuk. Egyes érzéstelenítőszernek erősszehúzó hatása (adrenalin) által vérzéscsillapító hatása van, ami segíti a műtét terület jó vizuális kontrollját

2., Célja: az egyes szájsebészeti beavatkozások előtt érzéstelenség kiváltása, fájdalom kikapcsolása, vagy csökkentése

3.,a., A beavatkozás előnye :

- fájdalommentes nyugodt műtét, stresszreakció csökkentése, következményeinek elkerülése

3., b. A beavatkozás lehetséges következményei/szövődményei: ájulás (megelőző tünetek lehetnek a sápadtság, nyugtalanság, verejtékezés, hányinger, szédülés, gyengeség, szapora légzés, szapora pulzus), kardiológiai tünetek (enyhe, vagy súlyos), legsúlyosabb mellékhatás az anaphylaxiás shock (túlérzékenységi reakció), mely súlyos esetben a keringés összeomlása által letális lehet, allergiás reakciók (bőrpír, oedema (Quincke oedema), anaemiás zónák létrejötte (kisarteriák görcse), haematomaképződés, tütörés, tú aspirálása,-lenyelése, fogmedergyulladás (ha az alveolus vértelen marad fogeltávolítás után), utófájdalmak, zsibbadás és egyéb paraesthesiák, átmeneti facialparesis (átmeneti arcidegbénulás), necrosis (szövetelhalás), fertőzés, szájzár, időleges látászavar. Késői szövődményekről, amelyek kezelést követően alakulnak ki, vagy az érzéstelenség múlását követően is fennállnak, arról értesíteni kell kezelőorvosát!

4., Alternatívák: fagyasztásos módszer, általános érzéstelenítés (narkózis)

5., Kezelés elmaradásának várható következménye: a 3. a. pontban leírtak nem következnek be.

6., Siker: invazív szájsebészeti beavatkozást érzéstelenítés nélkül nem végzünk, ha a műtét sikeres, az anaesthesia is sikeres volt

I. A tervezett kezelés leírása, beavatkozás elnevezése, beavatkozás indikációja:

Az ajánlott kezelés elnevezése: Gyökércsúcs eltávolítás (Resectio) és a gyökércsúcs körüli tisztítás, retrográd gyökértömés

Leírása: Komplet gyökértömés esetén (röntgen lelet alapján tömör, csúcsig érő, falálló):a panaszokat okozó fog gyökércsúcsának műtéti eltávolítása, valamint periapicalis kürett elvégzése.

Inkomplet gyökértömés esetén: a fenti műtét retrográd gyökértöméssel kiegészítve Műtéttechnika: Helyi érzéstelenítés mellett, nyálkahártyalebeny képzést követően fúróval a gyökércsúcsi területről a csontot eltávolítjuk, majd a gyökércsúcsot, az azt körülvevő gyulladt szöveteket, ill. a túlérő gyökértömőanyagot fúróval valamint kürettkanál segítségével eltávolítjuk. Sebtisztítás után a sebszélek öltésekkel történő egyesítését végezzük.

Indikációja: anatómiai okok (erős görbület, beszűkült csatorna), patológiás kórfolyamatok (gyökércsúcs körüli gyulladás, abscessus, granuloma, cysta), sikertelen endodontiai kezelés esetén.

II. A tervezett beavatkozás és gyógymód célja:

A gyökércsatornában lévő holt tér megszüntetése és ezzel a periapicalis gyulladás gyógyítása ill. a recidívák megelőzése.

Az inkomplet gyökértömés cseréje után a fogak gyökércsúcsán keletkező gyulladt szövet, szövettanilag cysta vagy granuloma eltávolítása. Ha a gyökértömés cseréje nem lehetséges (pl.: csapos fog esetén), akkor a bizonytalanabb megoldást adó retrográd gyökértömés készítése a műtét során.

A beavatkozás előnye terápiais:

- a gyökércsatornában lévő holt tér megszüntetése és ezzel a periapicalis gyulladás gyógyítása ill. a recidívák megelőzése.
- periapicalis cysta kialakulásának megelőzése
- a cysta hámjából tumor kialakulása
- gócbetegség megelőzése

III. A tervezett beavatkozás kockázata, várható következményei és szövődményei:

Az elkészült Ortopantomographiás (OP) vagy periapicalis röntgen felvétel alapján kerül elbírálásra

- A felső állcsonton végzett beavatkozások során esetenként előfordul, hogy a fogak gyökerei benyúlnak az arcüregbe, ilyen esetben a resectiot követően fistula alakulhat ki az arcüreg és a szájüreg között. A sebet ilyenkor kiegészítő beavatkozással műtétilag kell zárni, ilyenkor bizonyos esetekben orrvérzés előfordulhat
- vérzés
- gyulladás, lágyrészduzzanat,
- arcüreg sérülése (felső állcsont esetén),
- idegsérülés (alsó állcsont esetén)
- A műtétet követően kialakult sebgyógyulás: elhúzódó fájdalom, arc és nyálkahártya duzzanat, rossz szájíz, szájjár

Az Egészségügyi Minisztérium Sebészeti Szakmai Kollégium szakmai protokollja szerint intézményünk tájékoztatja, hogy a legnagyobb gondosság mellett is, **bizonyos körülmények között előfordulhat idegentest véletlen visszahagyása.**

A műtéti szövődmények extrém esetben súlyos, tartós egészségkárosodáshoz is vezethetnek!

IV. Alternatívák ismertetése:

Az érintett fog sebészi eltávolítása.

V. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye:

Lásd a II.-es pontban leírtakat.

VI. A siker valószínűsége és a siker jelentésének értelmezése:

Siker: A gyökércsúcs eltávolítása és a sebgyógyulás után panaszmentes beteg. Az évente készített röntgenfelvételen periapicalis régióban nincs változás.

A siker valószínűsége: Az OP felvétel, a klinikai vizsgálatok, rendelkezésre álló sebészeti eszközök és az orvos tapasztalata alapján egyénileg mérlegelendő.

VII. A felépülés alatt várható fontosabb problémák, gyógyulás időtartalma:

A felépülés alatt várható fontosabb problémák:

- A műtét napján esetleges vérzés az operációs területről
- A műtétet követő első 3-4. nap reggeléig fokozatosan növekedő arcduzzanat esetleg fájdalom, szájjár, véraláfutás az arc bőrén.

- varrateltávolítás a 7. napon (addig a varratok a pácienszt zavarhatják)
- II. pontban leírtak

Gyógyulás időtartama: 7-10 nap.

Betegállomány, keresőképtelenség: Füg a beteg foglalkozásától: Nehéz sebészeti eltávolítások esetén 3 nap keresőképtelenség indokolt, Kemény fizikai munkát végzőknél akár 7-10 nap is lehetséges amíg képes lesz a páciens a normális tevékenységének elvégzésére.

VIII. A beteg által feltett egyéb kérdések és azokra adott válaszok:

.....

IX. Az operáló orvos nyilatkozata:

A beteg számára a kórismét az operáció előnyeit, hátrányait, esetleges szövődményeit elmaradásából származó következményeket legjobb tudásom szerint elmagyaráztam.

A beteg minden felmerült kérdésére legjobb tudásom szerint válaszoltam.

A diagnózis.....

A műtét neve:.....resectio dent.

Altatás/ szedálás/ Helyi érzéstelenítés

NYILATKOZAT

Elismerem, hogy részletes szóbeli tájékoztatást kaptam: egészségi állapotomról, beleértve ennek orvosi megítélését is, a javasolt vizsgálatokról, beavatkozásokról, a javasolt vizsgálatok, beavatkozások elvégzésének, illetve elmaradásának lehetséges előnyeiről és kockázatairól, a vizsgálatok, beavatkozások elvégzésének tervezett időpontjáról, a lehetséges alternatív eljárásokról, módszerekről, az ellátás folyamatáról és várható kimeneteléről, a további ellátásokról, a javasolt életmódról. A felvilágosítás teljességgel kielégítő volt, a további tájékoztatásomról kifejezetten lemondok.

A megajánlott beavatkozáshoz egyetértő beleegyezésemet adom, mely megtevesztéstől, fenyegetéstől és kényszerítől mentes. Tudomásul veszem, hogy a beavatkozás elvégzéséhez való beleegyezésemet bármikor visszavonhatom.

A beavatkozás olyan, orvosilag indokolt kiterjesztéséhez, amely előre nem volt látható, hozzájárulásomat adom. Egyetértek az orvosilag indokolt változtatásokkal, az érzéstelenítés módosításával, illetve kiterjesztésével, és az esetlegesen szükségessé váló vérátömlesztéssel.

A felvilágosítást megértettem, kérdéseimre választ kaptam.

Budapest,

.....

.....

orvos aláírása és pecsétje

beteg (törvényes képviselő)aláírása