

Betegbeleegyző nyilatkozat - fogeltávolítás

A beavatkozás menete:

Helyi érzéstelenítésben lebenyképzéssel vagy fogóval, emelővel történik, szükség esetén leválasztjuk a fogínyt a csonttól és fúró vagy véső segítségével a gyökér körüli csont eltávolításával szabaddá tesszük a fogat. Ezt követően elhelyezkedéstől, mérettől függően egy vagy több darabban eltávolítjuk a fogat. A sebet óvatosan kikaparjuk, ügyelve a környező képletek épségére. A sebet nyomótamponnal és, vagy varratokkal látjuk el.

Műtéti következmények:

Fájdalom, duzzanat, utóvérzés, hőemelkedés, szájnyitási korlátozottság, nyelési nehezítettség.

Lehetséges szövődmények:

A felső állcsonton végzett műtéteknél előfordulhat, hogy az arcüreg megnyílik. A sebet ilyenkor műtétileg kell zárni. Tüsszentés, orrfújás ilyen esetben 6 hétig tilos! Ritka szövődményeknek számít a felső illetve alsó részleges vagy teljes állcsont törése (0,01% alatt). Előfordulhat idegsérülés ekkor átmeneti vagy ritkán tartós zsibbadás, érzéskiesés jelentkezhet az érintett ajak illetve nyelvfelel (maradandó 1% alatt), érsérülés, szomszédos fog vagy korona sérülése, lágyrész, sérülés, idegentest nyelése vagy félrenyelés. Minden műtéti beavatkozást követően felléphetnek utóvérzések, sebgyógyulási zavarok, helyi (pl. fogmedergyulladás, tályog), vagy általános gyulladás.

Foghúzás utáni teendők:

- nem szabad öblögetni, szívoogatni és a nyelvvel érinteni a műtéti sebet 2 napig!
- tartózkodjon a testi megerőltetéstől! (ne hajolgasson, ne emeljen)
- alaposan mosson fogat napi 2x (foghúzás helyét is óvatosan mossa)
- ne dohányozzon, ne fogyasszon kávét vagy alkoholt
- a műtéti terület fölé eső lágyrészeket, ha dagadna hideg vizes borogatással, jegeléssel hűtse
- amíg zsibbad ne egyen
- tejes ételeket és húslevest 2 napig ne fogyasszon
- ne fogyasszon apró magvas ételeket

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

Alulírott:....., szül. idő:.....

lakcím:.....

A fentieket elolvasva teljes körű tájékoztatást kaptam, tudomásul veszem, egyetérték és beleegyezem.

Dátum

Aláírás