## Bölcsességfogak sebészi eltávolítása

Tisztelt Páciensünk!

Vizsgálatunk szerint, az Ön bölcsességfoga(i) számára nem áll rendelkezésre elegendő hely ahhoz, hogy szokványos módon előtörjen(ek) és beilleszkedjen(ek) a fogsorába. Ennek következtében teljes mértékben vagy részben a csontfelszín alatt (retencióban) maradt(ak).

## Az érintett fogak eltávolítását a következők miatt ajánljuk:

- A részben már áttört fogkorona körül ismétlődő, kellemetlen panaszokat okozó gyulladás keletkezhet
- a csontban elhelyezkedő fogkorona körül a csontot elpusztító ciszta alakulhat ki
- a bölcsességfog előtt elhelyezkedő őrlőfogat a rendellenesen előtörő bölcsességfog által kifejtett nyomás károsíthatja
- a rendellenesen előtörő fog körüli gyulladás a szervezet távolabbi részeire is átterjedhet, ún. gócbetegséget okozhat
- a rendellenes irányban előtörő fog által kifejtett nyomás az egész fogsort torzíthatja. A fogak torlódását, harapási rendellenességet okozhat, melyet csak fogszabályozó kezeléssel lehet korrigálni
- fogpótlások készítése előtt, későbbi szövődmények elkerülése miatt.

## Műtét

A műtétet helyi érzéstelenítésben végezzük. A műtét során leválasztjuk a fogínyt a csontról és fúró segítségével szabaddá tesszük a fogat. Ezt követően - elhelyezkedéstől, mérettől függően - egy vagy több darabban eltávolítjuk a fogat. A fog eltávolítását követően varratok behelyezésére kerül sor, ezek eltávolítására 7-10 nap múlva történik.

## A műtét következményei

A műtétet követően arcduzzanat, szájnyitási- nyelési korlátozottság, fájdalom, hőemelkedés jelentkezhet, ezek a panaszok 3-4 nap alatt fokozatosan megszűnnek.

## Lehetséges szövődmények

### a, Az érzéstelenítés lehetőségei, veszélyei

A helyi érzéstelenítéssel járó szövődmények előfordulása nem gyakori, azonban előfordulhat:

arcidegbénulás, vérömleny, szájzár, injekciós tályog, vértelen folt az arcon, kettős látás, idegsérülés.

### b, Általános műtéti kockázat

Az orvosi beavatkozások kockázatát a szervezet állapota (pl. fertőzés vagy tumor következtében legyengülés) és az alapbetegségek (cukorbetegség, szívelégtelenség, véralvadási zavar, allergia) befolyásolják.
A véralvadást befolyásoló gyógyszerek használata megnövelheti a műtétet követő utóvérzés rizikóját.

**c) Ritkán előforduló mellékhatások és szövődmények a műtét után**

**Sebgyógyulási zavar:** a műtét után a sebszélek keringése nem kielégítő (különösen immunhiányos-, cukorbeteg, vagy dohányos páciensek esetében, a nyálkahártya felől baktériumok kerülhetnek a sebüregbe. Sebfertőzés kialakulása esetén láz és a seb körüli fokozott fájdalom, savós majd gennyes beolvadás jöhet létre, mely akár esetenként intravénás antibiotikus kezelést és helyi fokozott fertőtlenítő sebkezelést tehet szükségessé (kötéscserék, fertőtlenítő átöblítések), olykor sebészi módszerekkel (seb tisztítása, a seb újraegyesítése) lehet kezelni.

**Az alsó bölcsességfogak** gyökerei - főként mélyen fekvő fogak esetében - az alsó állcsontban haladó ideg csatornájához igen közel eshetnek. Az emiatt bekövetkező idegsérülés általában 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 illetve ízérzés kiesés jelentkezhet az érintett nyelvfélen. Ritkán előfordulhat a szomszédos fogak sérülése. Kifejezetten ritka szövődménynek számít az alsó állcsont törése, mely műtétileg vagy konzervatív úton eredményesen kezelhető.

**Felső bölcsességfogak** gyökerei az arcüregbe helyeződhetnek, mely esetben ezen fog-, vagy foggyökér darabok eltávolítása során az arcüreget feltárjuk, szükség esetén az orrjárat felé tamponáljuk. A felső bölcsességfogak eltávolítás során az arcüreg megnyílhat, zárást követően is kialakulhat az arcüreg és szájüreg közötti sipoly járat, melyet későbbi időpontban ismételten zárni szükséges. Tüsszentés kerülendő, orrfújás ilyen esetben 6 hétig szigorúan tilos.

Ritka szövődménynek számít a felső állcsont, vagy a fogmedernyúlvány törése, mely műtétileg vagy konzervatív úton eredményesen kezelhető. A szomszédos fogak sérülése a felső állcsonton is, ritkán ugyan, de előfordulhat.

## Műtét előtti teendők

Kérjük, fordítson figyelmet a fokozott személyes higiénére, különösen a szájhigiénére A műtéti beavatkozást megelőzően fogorvos vagy dentálhigiénikus által végzett szájhigiéniés kezelés (fogkőeltávolítás) javasolt.

## A műtét utáni időszak fontosabb teendői (kb. 3 hét)

- Ne egyen, amíg zsibbad az ajka (2-3 óra); de vizet inni szabad!
- Nem szabad dohányozni legalább két napig. A dohányzás hátráltatja a sebgyógyulást.
- A seb környékét is és a varratokat is óvatosan tisztítsa, a fogakat alaposan fogkefével mossa! Szájöblögető használata javasolt.
- Javasolt az arc hideg borogatása két napig, ez csökkenti az arcduzzanatot. Érdemes a jégzselét konyharuhába csavarni, így ráhelyezni az arcra kb. 20 percig, majd fél óra szünet után ismét visszahelyezheti.
- Egy hétig javasolt a sportolás, szaunázás, napozás kerülése, továbbá kerülje a nehéz tárgyak emelését, hajolgatást!
- Szükség esetén javasolt fájdalomcsillapító bevétele. A felírt teljes adag antibiotikum beszedése szükséges.

# MŰTÉTI BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT

Név: .....

Születési idő / TAJ szám: .....

**A műtét:** .....

**A beteg kérdései**

Amennyiben a betegtájékoztató elolvasása és az orvosával, a műtéttel kapcsolatos megbeszélés és felvilágosítás után kérdése, kétsége maradt, kérjük, jelezze ezt írásban, itt:

.....

**Az orvos megjegyzései**

(a beteg egyéni műtéti kockázata; szövődmények, veszélyek; a műtét elmaradásának lehetséges következményei)

.....

## Beleegyező nyilatkozat

A kezelő (műtétet végző) orvosom, **Dr. Gyöngyösi Marcell** a betegségemről, a tervezett műtétről, annak kockázatairól és a lehetséges szövődményekről mindenre kiterjedően, kielégítően tájékoztatott. A beszélgetés során megválaszoltak minden engem foglalkoztató és feltett kérdést. Kijelentem, hogy elolvastam és maradéktalanul megértettem, úgy az írásbeli betegtájékoztató mint a szóbeli felvilágosítás tartalmát és kijelentem, hogy a műtéti beavatkozással kapcsolatban további kérdésem nincs. Elegendő gondolkodási és mérlegelési idő után kérem, hogy a felajánlott műtétet rajtam az orvos végezze el.

Tatabánya, .....év.....hó.....nap

..... .....

orvos aláírása beteg aláírása