



BETEGTÁJÉKOZTATÓ, BELEGYEZŐ NYILATKOZAT

betört foggyökerek műtéti eltávolításának esetéhez

(Visszamaradt, betört foggyökerek sebészi eltávolításának műtéti megoldása, következménye és a leggyakoribb szövődmények lehetőségei)

1. Műtéti megoldás:

A gyökér eltávolításának menetét a gyökér elhelyezkedése, valamint a gyökér destrukciójának foka befolyásolja. Helyi érzéstelenítésben lebenyképzéssel, vagy anélkül, fogóval, emelővel, szükség esetén a gyökér körüli csont eltávolításával történik a beavatkozás. Ezután a sebet óvatosan kikaparjuk, ügyelve a környező képletek épségére. A sebet nyomótamponnal és/vagy varrattal látjuk el.

2. Műtéti következmények:

Helyi duzzanat, fájdalom, szájnyitási korlátozottság, hőemelkedés.

3. Lehetséges szövődmények:

Arcüreg megnyílása, felső, ill. alsó állcsont részleges vagy teljes törése, idegsérülés, érsérülés, fogsérülés, lágyszövet sérülés, ideggyökér nyelése vagy félrenyelése, helyi vagy általános gyulladás, általános szövődmények.

Nyilatkozat

Beteg neve:..... Szül. dátum:..... Anyja neve:.....

Betegségem természetéről, a gyógyításomra javasolt műtétről, annak következményeiről, és a lehetséges gyakoribb szövődményeiről az írásbeli felvilágosítást elolvastam és megértettem. Megismertem az ajánlott és más szóba jövő kezelési eljárások előnyeit és hátrányait. Szóban feltett kérdéseimre is megfelelő választ kaptam, melyeket megértettem, több kérdésem nincs.

Kellő idő állt rendelkezésemre ahhoz, hogy szabadon dönthessek a kezelést illetően. Tudomásul veszem, hogy szakszerű és gondos beavatkozás esetén is előfordulhatnak előre nem látható szövődmények, melyek a várható gyógyeredményt és gyógytartamot kedvezőtlenül befolyásolhatják.

Kérem a beavatkozás elvégzését.

Szombathely, 200.....

.....
a beteg olvasható aláírása

.....
orvos aláírása