



BETEGTÁJÉKOZTATÓ, BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

áttörésben visszamaradt bölcsességfog műtéti eltávolításának esetéhez
(Áttörésben elmaradt vagy akadályozott bölcsességfog eltávolításának műtéti megoldása,
következménye és a leggyakoribb szövődmény lehetőségek)

1. Műtéti megoldás:

A fog eltávolítása az akadályozottság mértékétől és a fog tengelyállásától függően lebenyképzéssel vagy anélkül, fogóval, emelővel, szükség esetén a fog körüli csont eltávolításával, ill. a fog felezésével történik. Ezután a sebet óvatosan kikaparjuk, ügyelve a környező képletek épségére. Genny jelenléte esetén mikrobiológiai mintavétel történik. A sebet nyomótamponnal és/vagy varrattal és/vagy belső tamponálással látjuk el. Egyes esetekben a bölcsességfog eltávolítása csak az előtte lévő 7-es fog egyidejű eltávolításával valósítható meg.

Esetleges alternatív megoldás: amennyiben a 8-as fog előtörése súlyosan destruált koronájú 7-es fog eltávolításával akadálytalaná tehető, úgy ez utóbbi eltávolítása javasolt.

2. Műtéti következmények:

Helyi duzzanat, fájdalom, szájnyitási korlátozottság, nyelési nehézség, hőemelkedés.

3. Lehetséges szövődmények:

Arcüreg megnyílása, felső, ill. alsó állcsont részleges vagy teljes törése, idegsérülés, érsérülés, fogsérülés, lágyrész sérülés, idegentest 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