

Informovaný souhlas pacienta se zhotovením snímací zubní náhrady

Vážená paní, vážený pane,

informovaný souhlas je dokument, který Vás, jako pacienta, informuje o povaze zákroku, který Vám doporučil Váš ošetřující lékař. V případě jakýchkoliv nejasností se obraťte na svého ošetřujícího lékaře.

Co jsou snímací zubní náhrady

Do skupiny snímacích zubních náhrad řadíme takové náhrady (protézy), jejichž společným rysem je to, že nejsou pevně fixovány (natmeleny) na zub. Snímací náhrada může být celková, neboli totální, která nahrazuje všechny zuby, nebo částečná, která nahrazuje jen některé. Částečná protéza je zpravidla kotvena pomocí tzv. spon nebo jiných retenčních zařízení na zbývající zuby.

Indikace fixních náhrad chrupu

- ztráta většího počtu zubů

Kontraindikace výkonu

Mezi důvody, pro které není vhodné zhotovení fixních náhrad chrupu, může patřit:

- alergie na pryskyřice nebo kovy
- zánět dásní nebo neléčená parodontitida
- akutní onemocnění s projevy na ústní sliznici

Alternativy výkonu

Alternativou k celkové zubní náhradě je ošetření pomocí zubních implantátů a následné fixní, nebo tzv. hybridní řešení. Alternativou k částečné snímací náhradě je v některých případech zubní můstek, případně zubní implantáty a následné fixní řešení. Snímací náhrady lze zhotovit v celé škále charakteristik, např. s litými nebo jednoduchými kotevními prvky, s litou nebo pryskyřičnou patrovou deskou, s redukovanými třmeny a deskami, s teleskopickými korunkami nebo kulovými attachmenty atd. Výhody a nevýhody jednotlivých řešení s Vámi zkonzultuje Váš ošetřující lékař.

Co dělat před výkonem

Před výkonem není potřeba dodržovat žádný speciální režim, kromě dodržování řádné hygieny dutiny ústní. Pokud se snímací protézou nahrazují nedávno extrahované (vytržené) zuby, je nutné náhradu zhotovit s odstupem minimálně 4 měsíců kvůli řádnému zhojení ústní sliznice a zejména kosti.

Jak výkon probíhá

Zhotovení snímací náhrady probíhá ve více, zpravidla v pěti návštěvách vždy s odstupem cca jednoho týdne.

1. otisk čelisti v konfekční lžici
2. funkční detailní otisk v individuální lžici
3. rekonstrukce mezičelistních vztahů pomocí tzv. skusových šablon, výběr barvy
4. zkouška náhrady „ve vosku“, možné drobné úpravy např. postavení zubů
5. odevzdání hotové náhrady

Možné komplikace

Mezi možné komplikace patří:

- alergická reakce na dentální pryskyřice nebo na kovy
- otlaky sliznice způsobené protézou

Komplikace bývají dočasného charakteru a některým se lze vyhnout důkladní anamnézou (udání alergií ošetřujícímu lékaři).

Co dělat po výkonu

- Zvyknout si na novou protézu trvá zpravidla několik týdnů, jedná-li se navíc o Vaši úplně první protézu, může toto období trvat i několik měsíců. Pro rychlejší navyknutí noste zpočátku náhradu i přes noc, vždy je však nezbytně nutné náhradu před spaním důkladně vyčistit.
- Později je vhodné vkládat náhradu na noc do vody nebo nejlépe do dezinfekčního roztoku k tomuto účelu určeného (např. Corega tabs dostupné v lékárně).
- Po každém jídle je vhodné vypláchnout ústa vodou a náhradu opláchnout.
- Náhradu je třeba každý den alespoň jednou důkladně vyčistit kartáčkem a pastou.
- Mechanismus žvýkání zejména s celkovou protézou je od vlastních zubů odlišný, proto je potřeba časem získat potřebný cvik. Nejprve jezte pouze měkkou kašovitou stravu, později křehkou potravu po malých soustech dokud nezískáte potřebný cvik. Tvrdé, houževnaté a lepivé potraviny jsou zejména pro celkové náhrady nevhodné.
- Zpočátku po odevzdání náhrady jsou běžné obtíže s výslovností, tyto se ale upraví časem spontánně.

- Pokud horní protéza překrývá větší plochu patrové sliznice, může ovlivnit vnímání chuti a teploty jídel, proto je třeba dát pozor zejména při konzumaci horkých pokrmů.
- V období po odevzdání nové protézy jsou běžné otlačky sliznice. Pokud Vás náhrada tlačí, používejte ji ještě několik dní a poté kontaktujte svého ošetřujícího lékaře, který může v místě otlaků náhradu snadno upravit.

Prohlašuji, že mi byl náležitě vysvětlen důvod, způsob provedení a možné komplikace během a po výkonu. Dále mi byla vysvětlena rizika vyplývající z odmítnutí plánovaného výkonu a byly mi navrženy další alternativy ošetření. Měl jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě s plánovaným výkonem zajímá, a obdržel jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměl. Lékařem jsem byl poučen o možnosti svůj souhlas s navrženým postupem odvolat. Byl jsem seznámen s cenou výrobku a tuto akceptuji.

S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.

Jméno pacienta ev. zákonného zástupce:

Rodné číslo pacienta ev. zákonného zástupce:

Podpis pacienta ev. zákonného zástupce:.....

V Trutnově dne: