

Informácia pacienta pred ošetrením koreňového kanálika.

Milý (á) pacient (ka)!

Bude u vás vykonané ošetrenie koreňového kanálika. Na tomto liste sú zhrnuté všetky dôležité informácie. Ak Vám niečo nie je zrozumiteľné, alebo máte ďalšie otázky spýtajte sa, prosím ošetrujúceho lekára. Koreňová liečba je potrebná ak došlo k zápalu, alebo odumretiu „nervu“ Vášho zuba. Toto sa prejavuje najčastejšie bolesťami, ale môže byť aj náhodne nájdený pri vyšetrení chladom, alebo na röntgenovej snímke bez akýchkoľvek subjektívnych symptómov.

Pri ošetrení koreňového systému zuba sa jedná najčastejšie o posledný pokus chorý zub zachovať. Úspech takéhoto výkonu Vám nemôže garantovať žiadny zubný lekár!

Postihnutý zub je potrebné odizolovať od dutiny ústnej pomocou latexovej blany (Kofferdam). Táto Vás chráni pred prehltnutím, alebo vdýchnutím koreňových nástrojov, alebo výplachovej tekutiny a vytvára sterilné prostredie a prostredie pre koncentrovaný výkon ošetrujúceho lekára a jeho teamu pre ošetrovanie vášho zuba. Zapálený nerv sa musí z vnútra zuba odstrániť pomocou rôznych malých pilníčkov vydezinfikovať rôznymi výplachmi a vyplniť pomocou cementu a gutaperče. Ak nie je zub kompletne odumretý je potrebné na ošetrenie použiť anestéziu. Pred a počas ošetrenia je potrebné zhotoviť niekoľko röntgenových snímok. Podľa množstva, tvaru a anatómie koreňových kanálikov ošetrujúci stanoví počet potrebných návštev. Ak sa počas ošetrovania vyskytnú komplikácie môže sa vaše ošetrovanie predĺžiť, alebo ak sa dodatočne zistí, že udržanie zuba nie je možné, je potrebné liečený zub odstrániť.

Ako pri každom stomatologickom ošetrení môžu aj pri endodontickom ošetrení aj pri dodržaní všetkých potrebných podmienok vzniknúť komplikácie:

- môžu vzniknúť opuchy a bolesti počas ošetrenia, medzi jednotlivými termínmi ošetrenia, ale aj dlhší čas po ukončení ošetrenia
- poškodenia koreňových kanálikov použitím pilníčkov, alebo pri zhotovovaní koreňových nastavieb
- zalomenie koreňových nástrojov v koreňovom prieduchu
- fraktúra zuba
- zriedkavo môže dôjsť k poškodeniu nervu v sánke, alebo k otvoreniu prínosovej dutiny, pokiaľ sú zuby postavené v tesnej blízkosti k nim
- preplnenie koreňového kanálika
- pokiaľ robíme ošetrenie pod protetikou prácou, nie sme schopní predpovedať výsledok našej práce

Na doplnenie endodontického ošetrenia musia byť občas použité rôzne stomatochirurgické zákroky ako na príklad resekcia koreňového hrotu, prípadne hemisekcia. V prípade neúspešnej liečby extrakcia liečeného zuba. Ak sa zrieknete navrhovanej liečby u zubov bez ťažkostí s náhodným nálezom môže sa zápal rozšíriť aj na okolité štruktúry- do prínosných dutín, na vedľajšie zuby, do mandibulárnych kanálov s vytvorením hnisajúcich abscesov a opuchov s prítomnosťou zvýšenej teploty a pod.

Po ošetrení a po odznení anestézy (cca po hod.) môžete pociťovať ľahké prípadne stredne veľké bolesti v zube a lebo v okolí liečeného zuba, ktoré môžu pretrvávať aj 3-4 dni po ošetrení. Po ošetrení treba užívať bežné analgetiká napr. Ibalgin 400 2-3 tbl. Denne. Pri výskyte silných bolestí je potrebné, aby ste kontaktovali vášho ošetrujúceho lekára a dohodli si termín prípadného ďalšieho ošetrenia.

Na takéto nadštandardné ošetrovanie koreňového kanálika neprispieva žiadna ZP.

Po ošetrení koreňových kanálikov môže dôjsť k sfarbeniu korunky zuba.

Na to aby malo ošetrenie koreňových kanálikov hlavne v postrannom úseku chrupu dlhodobú dobrú prognózu je potrebné zastabilizovať rozrušenú korunku zuba zreštaurovať korunkou, prípadne aspoň onlayou za prípadného vystuženia intrakanalovým čapom.

Záverom vás žiadame, aby ste svojim podpisom potvrdili, že ste boli poučený (á) potrebe a priebehu liečby, možných komplikáciách a alternatívach liečby a súhlasíte s ošetrením.

Bol som poučený(á) o potrebe, priebehu, prípadných komplikáciách a rizikách spojených s ošetrením a alternatívach ošetrenia koreňových kanálikov. Nemám žiadne ďalšie otázky. Týmto dávam súhlas na uskutočnenie navrhovaného zákroku- liečby koreňového systému zuba

V Bratislave.....

podpis pacienta:.....