

Základní osobní údaje

Titul před	Jméno	Příjmení	Titul za
Rodné číslo	Datum nar.	Pohlaví	Pojišťovna
		—	—
Ulice	Město	PSC	
Email	Tel. předvolba	Telefon	
	—		

IMPLANTACE

Implantát je umělý zubní kořen, který se vsazuje do čelistních kostí, aby převzal funkci chybějícího přirozeného zubního kořene. Přes snahu o značnou anatomickou podobnost se zubní nitrokostní implantát odlišuje od zubního kořene zejména:

- způsobem spojení s kostí - dochází k úplnému srůstu, implantát na rozdíl od přirozeného zubu v kosti nepruží
- způsobem spojení s dásní - dásně pouze obrůstá válcový krček implantátu, nevytváří se však plnohodnotný dásňový úpon jako u zubu. Nedostatky přirozené ochrany musí být proto nahrazeny zvýšenou domácí péčí o hygienu dutiny ústní.

Implantát je z materiálu, který je organismem většinou dobře tolerován, a který umožňuje integraci, tj. úplný srůst s kostí. Materiálem použitým u implantátů je slitina titanu, jejíž povrch je chemicky upraven. Použitý materiál je biokompatibilní, což znamená, že je ve velké míře tolerován jak kostí, tak i měkkými tkáněmi.

Vyšetření

Samotnému zavedení implantátu předchází vyšetření, zaměřené především na mohutnost čelistních kostí, které mají sloužit jako místo pro implantaci. Toto vyšetření se skládá z klinického a rentgenologického vyšetření, z nichž se nepřímou usuzuje na kvalitu a kvantitu kosti. Je si však nutno uvědomit, že úplnou představu lze získat pouze přímým vyšetřením kosti po chirurgickém odklopení sliznice. Proto se často stává, že plán implantace je nutno korigovat až v průběhu operace. V krajním případě může operátor rozhodnout, že vzhledem ke špatné kvalitě kosti není implantace možná, nebo jen za zvýšeného rizika nevhodnosti implantátu. V tomto případě je možné v implantaci pokračovat jen na výslovné přání pacienta.

Princip zákroku

Vlastní zavedení implantátu se provádí ambulantně ve stomatologické ordinaci. Ošetřující má k dispozici speciální vybavení a nástroje určené pro konkrétní typ implantátu, které zaručují, že nedojde k nadměrnému operačnímu zatížení. Implantace se provádí v místním znecitlivění a zátěž pacienta není větší než po vytažení zubu. Zavedený implantát je překryt sliznicí, jejíž celistvost je udržována stehy, které se odstraňují zhruba deset dní po výkonu.

Období po chirurgickém zákroku lze rozdělit na období časného hojení a období vhojování a srůstu implantátu s kostí. První fáze trvá do odstranění stehů, tj. přibližně deset dnů, následující fáze trvá individuálně od 2 měsíců až po 9 měsíců v závislosti na kvalitě kosti, lokalitě implantátu a podmínkách implantace při průběhu (míněno event. doplnění kosti). Podle průběhu hojení může operátor rozhodnout o prodloužení doby vhojování.

Možné komplikace

- komplikace spojené s anestezií
- komplikace obecné při stomatochirurgických výkonech
- nepřijetí implantátu organismem a jeho vyloučení z kosti
- periimplantitis - zánět v okolí implantátu

Nezbytné pokyny po ošetření

- operované místo v první hojící fázi nezatěžovat kousáním, jíst měkkou stravu
- ledovat zevně operovanou oblast
- dodržovat maximální možnou hygienu dutiny ústní, do doby zhojení je vhodné používat zubní kartáček s měkkými vlákny
- výplachy úst je možné provádět druhý den po zákroku běžně dostupnou ústní vodou (Curaprox 0,09%, Corsodyl 0,1%, Parodontax 0,2%)
- nekouřit, nepít alkohol několik dnů po zákroku
- v případě uvolnění stehů okamžitě kontaktovat ošetřujícího lékaře

Souhlas pacienta

Je mi známo, že mi bude na základě mého přání provedena implantace umělého zubního kořene - implantátu.

O způsobu provedení operace, o jejím účelu a cíli, stejně tak i o všech výhodách a nevýhodách zvoleného ošetření jsem byl(a) předem ústně informován(a). Zvláště jsem byl(a) informován(a) o riziku eventuální ztráty implantátu jak v průběhu hojení, tak i v dalším období. Považuji moje poučení za dostatečné a souhlasím s provedením výkonu.

Byl(a) jsem předem informován(a) o cenovém plánu celého ošetření.

Byl(a) jsem upozorněn(a) na to, že během zákroku mohou nastat okolnosti, které si vyžadají změnu postupu oproti původnímu plánu. Byl(a) jsem poučen(a) o možných komplikacích při hojení ve smyslu pooperační bolesti, otoku a možného krvácení z rány.

Jsem si zejména vědom(a) povinností, které na sebe v souvislosti s provedením zákroku беру, tj. provádění dostatečné ústní hygieny a účast na pravidelných kontrolách dle stanoveného plánu, za účelem udržení zdraví okolo implantátu a omezení možných komplikací. Po odevzdání definitivní protetické práce (odevzdání korunky nebo můstku) je nutná návštěva naší dentální hygienistky pro instruktáž a nácvik čištění okolo implantátu. Kontroly na dentální hygieně probíhají první rok po 3 měsících, dále 2x ročně, pokud není stanoveno jinak. Dispensární kontroly u praktického zubního lékaře jsou nutné 2x ročně nebo v případě obtíží. Kontrola u implantologa probíhá po 2-3 letech či dříve po odeslání hygienistkou.

Dále jsem byl(a) poučen(a), že po dobu jednoho týdne po implantaci se budu, vzhledem k nutnému šetření operační rány, stravovat měkkou stravou, nebudu požívat alkohol a kouřit.

Prohlašuji, že jsem ochoten(ochotna) náklady spojené s výkonem sám(sama) hradit, byl(a) jsem seznámen(a) a s jejich cenou na implantologické konzultaci s lékařem (viz. cenový návrh), respektuji ji a zavazují se ji uhradit.

Svým podpisem potvrzuji, že všechny mnou uvedené informace jsou pravdivé.

Uděluji souhlas s provedením zdravotního výkonu - zavedení zubního implantátu. Souhlasím s poskytnutím zdravotních služeb a provedením zdravotních výkonů ve smyslu ustanovení § 28 odst. 1 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování a § 2642 odst. 1 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku.

Byl(a) jsem poučen(a) o nutnosti dodržování domácí ústní hygieny a pravidelných kontrolních návštěv.

Souhlasím se zpracováním osobních údajů podle zákona č. 110/2019 Sb., Zákon o zpracování osobních údajů a o změně některých zákonů, v platném znění pro účely vedení mé zdravotní dokumentace.

Datum podpisu

Bude doplněno v den podpisu

Podpis klienta