VŠEOBECNÁ FAKULTNÍ NEMOCNICE V PRAZE
U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2 | IČ: 00064165, tel.: 224 961 111

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	**r. č.:**
Zákonný zástupce pacienta (jméno, příjmení):	

Označení zdravotního výkonu (popřípadě několika výkonů):

CHIRURGICKÉ OŠETŘENÍ RETENCE ZUBŮ

Účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky a možná rizika zdravotního výkonu:

Účelem tohoto zdravotního výkonu je zpřístupnění korunkové části zubu/ů jako součást léčby rovnátky (příprava k zařazení zubu/ů do zubního oblouku) nebo chirurgické odstranění neprořezaného / částečně prořezaného či nadpočetného zubu. *

19 18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28 29
49 48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38 39

*Poznámka: *Zuby určené k provedení výkonu budou označeny zakroužkováním.*
Vysvětlení: První číslo v označení extrahovaného (vytaženého) zubu vyjadřuje oblast extrakce (1 – vpravo nahoře, 2 – vlevo nahoře, 3 – vlevo dole, 4 – vpravo dole). Druhé číslo vyjadřuje pořadí zubu v zubní řadě. Číslem 9 je označen zub nadpočetný.

Předpokládaným prospěchem je kvalitnější funkce žvýkacího aparátu, včetně prevence možných budoucích obtíží.

Možná rizika výkonu jsou následující:

V horní čelisti při nepříznivých anatomických poměrech mohou kořeny zubů zasahovat do čelistní dutiny a může dojít k vytvoření komunikace mezi dutinou ústní a dutinou čelistní. Tuto komplikaci je nutné ošetřit sešitím rány nevstřebatelným chirurgickým šicím materiálem; pacient nesmí po této komplikaci 10 dní smrkat.

V dolní čelisti při nepříznivých anatomických poměrech mohou kořeny zubů zasahovat do blízkosti kanálu, ve kterém probíhá nervově cévní svazek třetí větve trojklanného nervu. Ten se může při výkonu poškodit s následkem poruchy jeho funkce. Přechodně či trvale pak může dojít ke ztrátě citlivosti kůže a červeně poloviny dolního rtu na straně, kde byl zub extrahován (vytažen). Na vnitřní ploše dolní čelisti probíhá i nerv jazykový, jehož poraněním ze stejných příčin dochází k poruše citlivosti poloviny jazyka.

Při nadměrném oslabení čelistní kosti může dojít k její zlomenině, kterou je nutné ošetřit. Během extrakce nebo po extrakci se může objevit nadměrné krvácení rány z příčin místních i celkových.

Možným rizikem jsou i následné komplikace, spojené s použitím místního/celkového znecitlivění (anestezie), případně analgosedace při vědomí. V případě odstranění stálého zubu je důsledkem jeho trvalá ztráta.

Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika:

K tomuto výkonu není jiné alternativy než ponechat zuby na svém místě.

Zdravotní výkon bude probíhat takto:

Zdravotní výkon bude proveden v místním nebo celkovém znecitlivění, případně v analgosedaci při vědomí. Analgosedací je nazýváno cílené ovlivnění vědomí pomocí léků, které vede ke zklidnění organismu, snížení pravděpodobnosti zapamatování si nepříjemného prožitku, případně potlačení bolesti. Na tomto pracovišti jsou kromě běžně používaného místního znecitlivění prováděny výkony v analgosedaci při vědomí, v potencované analgosedaci při vědomí za přítomnosti anesteziologa nebo v inhalační analgosedaci při vědomí. Na základě vyšetření dítěte a Vašich informací o jeho zdravotním stavu navrhne lékař vhodný způsob provedení zdravotního výkonu.

Ve zvoleném režimu anestezie se provede řez v oblasti dásně, odklopí se měkké tkáně a v potřebném rozsahu se odvrtá kost nad zubem/zuby. Zub/y se vcelku nebo po částech odstraní a ohladí se ostré okraje kosti. Při výkonu k zařazení zubu do zubní řady se na obnaženou plošku neprořezaného zubu připevní

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	**r. č.:**

ortodontický zámek. Poté se v případě potřeby rána zašije několika stehy vstřebatelným nebo nevstřebatelným chirurgickým šicím materiálem.

Omezení a doporučení ve způsobu života s ohledem na zdravotní stav a případné změny zdravotní způsobilosti po provedení uvedeného zdravotního výkonu:

Po provedení zdravotního výkonu doporučuje lékař fyzický klid, studené obklady, kašovitou stravu, užívání léků proti bolesti, případně jiných léků jím ordinovaných/doporučených. Dále je doporučeno věnovat zvýšenou péči hygieně ústní dutiny. Není však vhodné z rány vysávat krev, ani ústa často vyplachovat. Pokud byl k šití použit nevstřebatelný chirurgický šicí materiál, je nutné jej odstranit je po 7-14 dnech; o této době rozhodne ošetřující lékař.

Změna zdravotní způsobilosti se nepředpokládá.

Další potřebná léčba:

Kontrolní návštěva (kontrola rány, odstranění stehů aj.) v dohodnutém termínu.

Poznámka:

Prohlašuji, že lékař, který mi poskytl poučení, mi osobně vysvětlil vše, co je obsahem tohoto písemného informovaného souhlasu a měl/a jsem možnost klást mu otázky, na které mi řádně odpověděl. Prohlašuji, že jsem shora uvedenému poučení a informacím plně porozuměl/a a výslovně souhlasím s provedením tohoto zdravotního výkonu:

V případě, že pacient je **nezletilý/á nebo s omezenou svéprávností** a je přiměřeně rozumově a volně vyspělý/á:

Prohlašuji, že jsem byl/a poučen/a v rozsahu, který je uveden výše.

Pokud pacientovi nebyly takové údaje poskytnuty, uvede se důvod jejich neposkytnutí:

V Praze dne

.....	.....
podpis pacienta / zákonného zástupce	jméno, příjmení a podpis lékaře

.....

podpis nezletilého pacienta / pacienta s omezenou svéprávností

Pokud pacient / zákonný zástupce se nemůže s ohledem na svůj zdravotní stav podepsat:

Důvod, pro něž pacient / zákonný zástupce není schopen/a se podepsat:

Způsob, jak pacient / zákonný zástupce projevil/a svou vůli:

.....

jméno, příjmení a podpis svědka