

ODSTRANJEVANJE MODROSTNIKA ALI DRUGEGA NEIZRASTLEGA ZOBA

Spoštovani!

Zdravljenje, ki vam ga predlagamo, zahteva vaše soglasje.

Pred odločitvijo vas želimo s to pisno razlago in pogovorom z zdravnikom poučiti o bolezni ter o načinu, pomenu, možnih neugodnih posledicah in nevarnostih predlaganega zdravljenja.

Zaradi pomanjkanja prostora v čeljusti ostajajo modrostni zobje zelo pogosto ukleščeni v kosti in povzročajo težave: ponavljajoča se vnetja sluznice in kosti, razvoj ciste, okvare sosednjega zoba, tesno stanje zobovja, ovirajo ortodonsko zdravljenje, motijo protetično ureditev zobovja, lahko predstavljajo tudi vnetna žarišča. Poleg modrostnikov so lahko ukleščeni v kosti tudi drugi zobje: podočniki, premolariji, nadštevilni zobje. Tudi te je treba odstraniti. Včasih pa zobe le razgalimo (najpogosteje zgornje podočnike zaradi ortodonskega zdravljenja).

OPIS POSTOPKA

Najpogosteje opravimo poseg v lokalni anesteziji. Po omrtvičenju tkiva prerežemo sluznico ob zobu, jo odluščimo od kosti in nato zob osvobodimo tako, da ob vodnem hlajenju s svedom odnašamo okolno kost v tolikšni meri, da je možno zob s posebnim vzvodom odstraniti, včasih tudi v več delih. Zatem izluščimo še ovojnico in rano zašijemo. Šive odstranimo čez en teden. Kadar zob le razgalimo, je postopek podoben.

Po posegu se prične pojavljati oteklina, ki narašča dva do tri dni, zatem postopoma uplahne. Odpiranje ust je omejeno, otežkočeno je požiranje sline, pojavita se lahko tudi povišana telesna temperatura in zmerna bolečina.

MOŽNI ZAPLETI

Krvavitve po posegu – ustavimo jih z dodatnimi šivi in sredstvi. Vnetja rane – zdravimo glede na stopnjo izraženosti. V zgornji čeljusti lahko pride do odprtja sinusne votline, takrat se odločimo o možnosti spontane zacelitve ali dodatnega kirurškega posega. Zaradi odnosa korenin spodnjih zob in mandibularnega kanala, kjer poteka živec, se lahko pojavi prehodna (zelo redko trajna) omrtvičenost spodnje ustnice ali jezika na operirani strani. Zmanjšan je občutek na dotik, gibljivost ustnice ni prizadeta, redko je prizadet okus. Motnja traja različno dolgo, za zdravljenje predpišemo vitamine. V spodnji čeljusti je zelo redek zaplet zlom čeljusti.

NAVODILA IN NEGA PO POSEGU

Tampon izpljunite po 30 minutah, in če še krvavite, ponovno zagrizite v sterilni tampon ali gazo. Omrtvičenost predela obraza traja še dve do tri ure po posegu. V tem času ne uživajte hrane. Priporočamo relativno mirovanje in čimprejšnje zunanje hlajenje operiranega mesta (npr. z gel blazinicami), saj tako precej zmanjšate oteklino. Pravočasno, ko je tkivo še omrtvičeno, vzemite tudi tableto proti bolečini (**NE ASPIRIN**, ker moti proces strjevanja krvi). Vsaj dva dni ne kadite in ne uživajte alkohola. Do odstranitve šivov uživajte pasirano oz. mehko hrano.

Na dan posega ne izpirajte ust, z zobno krtačko se izogibajte operiranemu mestu (lahko povzročite krvavitev). V naslednjih dneh vzdržujte strogo ustno higieno in izpirajte usta s kamiličnim čajem enkrat do trikrat dnevno. Izogibajte se fizičnim naporom.

V naši ambulanti ste dobili v roke pisno obvestilo, s katerim lahko pri izbranem osebnem zdravniku uveljavljate odsotnost z dela; hkrati je to sporočilo pristojnemu zobozdravniku ali zdravniku o opravljenem posegu.

ČE SE POJAVIJO NASLEDNJE TEŽAVE:

- močnejša krvavitev,
- povišana telesna temperatura nad 38 °C,
- naraščajoča oteklina, ki ne mine po treh dneh,
- otežkočeno odpiranje ust ali požiranje sline,
- kljuvajoče bolečine,

se pred datumom redne kontrole oglasite v naši ambulanti. Kontaktni telefonski številki v primeru zapletov sta **(03) 423 33 77**. Na njiju smo dosegljivi **med 7. in 11. uro**. Izven tega časa se v primeru hujših težav oglasite v Urgentnem centru bolnišnice.

Oddelek za maksilofacialno in oralno kirurgijo

Kataloška oznaka: KČa-03

Junij 2015