

INFORMACJE DLA PACJENTA – ZABIEG IMPLANTOLOGICZNY

Przygotowanie do zabiegu

Statystycznie częstość zakażeń pozabiegowych wynosi około 10-20%, ale np. bez podania osłony antybiotykowej sięga do 90%. Wobec tego proszę stosować się do poniższych zaleceń:

- Proszę zacząć przyjmować na 36h przed zabiegiem antybiotyki:
 - Augmentin – 1 tabl co 12h przez 7dni (konieczna osłona np. Enterol 250mg)
 - Clindamycin – 1 tabl co 12h przez 5dni (konieczna osłona np. Enterol 250mg)
 - Sumamed – 1 tabl co 24h przez 3/6dni (konieczna osłona np. Enterol 250mg)
- Przy planowanym zabiegu podniesienia zatoki szczękowej, konieczne jest przyjmowanie przez 2 tygodnie przed zabiegiem kropli do nosa z ksylometazoliną 0,1% - 1 dawka co 24h;
- Należy wykonać higienizację w ciągu miesiąca przed planowanym zabiegiem w celu zmniejszenia ilości bakterii w jamie ustnej.

Wskazania odnośnie postępowania po zabiegu:

- Do końca dnia nie nagrzewać strony po której był wykonywany zabieg (nie spożywać gorących napojów i posiłków, nie narażać tej strony na słońce, kłaść się na drugim boku)
- Przez 3 dni całkowity zakaz: palenia papierosów tradycyjnych i elektronicznych, spożywania alkoholu, płukania jamy ustnej przy pomocy policzków (w razie potrzeby przepłukania ust – nabrać wody/płynu do płukania i delikatnie przelewać przychyłając głowę raz na lewo, raz na prawo)
- W przypadku zabiegu podniesienia dna zatoki szczękowej zabronione są loty samolotem w przeciagu miesiąca od zabiegu
- Utrzymywać higienę jamy ustnej (myć zęby)
- W razie konieczności oczyszczenia okolicy zabiegu, użyć szczoteczki z zestawu pozabiegowego
- Oszczędzać operowaną stronę podczas spożywania pokarmów przez 3 dni
- Nie sprawdzać językiem miejsca zabiegu
- Ból przez 3 dni ma prawo się nasilać, można przyjmować leki przeciwbólowe takie jak Ibuprofen 400mg, Ketoprofen 50mg lub w razie uczulenia – lek, który zwykle pomaga w zwalczaniu bólu (poza aspiryną i innymi lekami zmniejszającymi krzepliwość krwi)
- Jeżeli po 3 dniach ból nadal się nasila, zalecana jest wizyta kontrolna
- Najsilniejszy obrzęk występuje 2-3 dnia po zabiegu, następnie stopniowo zmniejsza się
- Zimne okłady przez 2 dni na policzek
- Może wystąpić siniak i utrudnione rozwieranie szczęk – należy wtedy delikatnie nagryzać na coś miękkiego zębami trzonowymi (np. na korek od wina)
- Przez 3 dni może być lekkie krwawienie – może występować zaróżowiona ślina
- Leki:
 - Należy kontynuować przyjmowanie przepisanego antybiotyku do końca opakowania.
 - Aescin – 2 tabl co 8h przez 5dni (lek p/obrzękowy)
 - Nimesil – 1x co 8h lub 12h (lek p/bólowy)

W przypadku wysokiej stabilności pierwotnej, po zabiegu implant zostanie zabezpieczony śrubą gojącą (tzw. gojenie otwarte). Po minimum 2-3 miesiącach jeśli implanty zostały wszczepione w żuchwie, lub minimum 4-6 miesiącach w przypadku implantów wszczepionych w szczęce odbywa się badanie stabilności implantu.

W przypadku niskiej stabilności pierwotnej implant zostanie zabezpieczony śrubą zamykającą (gojenie zamknięte). Następnie po minimum 3 miesiącach, jeśli implant został wszczepiony w żuchwie, lub minimum 6 miesiącach jeśli implant został wszczepiony w szczęce odbywa się drugi zabieg chirurgiczny w znieczuleniu miejscowym prowadzący do odsłonięcia implantu i założenia śruby gojącej. Zdjęcie szwów po tym zabiegu odbywa się po dwóch tygodniach, jeśli zabieg odsłonięcia zostanie wykonany laserem CO2 nie będą zakładane szwy. Leczenie protetyczne rozpoczyna się po kolejnych 2-3 tygodniach.

Ostateczną decyzję o wszczepieniu implantów lekarz podejmuje dopiero podczas zabiegu chirurgicznego po odsłonięciu kości, ponieważ kość może okazać się niewłaściwa do wprowadzenia implantu, co nie zawsze może stwierdzić na podstawie badania RTG. W trakcie zabiegu może również ulec zmianie wcześniej opracowany plan leczenia – ilość zaplanowanych wszczepów może zostać zmieniona.

W trakcie zabiegu chirurgicznego lub zaraz po nim mogą wystąpić niewielkie komplikacje:

- Stany zapalne, obrzmienia, krwotoki

Z badań statystycznych wynika, że powodzenie zabiegów implantologicznych wynosi ok. 95%