##### **Chir: Sinuslift**

#### **Patientengespräch**

* Anamnese, Befund, Aufklärung, Kosten

#### **Behandlungsgebiet**

**OKUK**55, 54, 53, 52, 51, 61, 62, 63, 64, 65, 18, 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 48, 47, 46, 45, 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 85, 84, 83, 82, 81, 71, 72, 73, 74, 75

* Mit internem Sinuslift
* Mit externem Sinuslift
* Mit Augmentation
* Mit PRF
* In Dormicum

#### **Behandlungsunterlagen**

* Liegen unterzeichnet vor
* **Kostenvoranschlag**
* **HKP (genehmigt&gültig)**
* **Anlagen zum HKP**
* **Anlagen zum HKP private Mehrkosten**
* **Vereinbarung einer privatzahnärztlichen Behandlung**
* ...

**Einwilligungen**

* Einwilligung für allgemeine zahnärztliche Behandlungen
* Einwilligung MKG
* Einwilligung Implantation
* Einwilligung Sedierung
* Einwilligung PRF
* ...

**Risikoaufklärungen**

* Risikoaufklärung Chirurgie
* Risikoaufklärung Implantation
* Risikoaufklärung Sedierung
* Risikoaufklärung Vollnarkose
* Risikoaufklärung Osteotomie
* Risikoaufklärung WSR
* ...

#### **Aufklärung**

* **Risikoaufklärung OP**
  + Risiken der begleitenden Anästhesie, Nachblutung, Wundheilungsstörung, Infektion, Entzündung, Taubheitsgefühle, Schmerzen, Verletzung der Nachbarstrukturen, Narbenbildung, Erfolgschancen, mögliche Folgeeingriffe
* **MAV**
* **Kieferbruch**
* **ZE muss erneuert bzw. verändert werden**
* **Risikoaufklärung Sedierung**
  + Atemdepression, paradoxe Reaktion, Amnesie oder allergischer Schock
* Pat. hat keine offenen Fragen mehr und alles verstanden.

**Dauer**5 Minuten, 10 Minuten, 15 Minuten, 20 Minuten, 25 Minuten, 30 минут, ...

#### **Sedierung**

* Pat. bestätigt Nüchternheit seit mehr als 6 Stunden
* Pat. bestätigt, eine Begleitperson zu haben und 24h unter Aufsicht zu sein
* Der Pat. darf keinesfalls innerhalb der ersten 24 Stunden aktiv am Straßenverkehr teilnehmen, Maschinen bedienen oder Verträge abschließen
* ...
* Pulsoxymeter angelegt, venösen Zugang gelegt, Pulsoxymetrie während der gesamten Behandlung
* Narkoseprotokoll geführt, gescannt и abgelegt
* **Sedativ / Wirkstoff**
  + z.B. Midazolam
* **Menge**
  + Fraktioniert appliziert
  + inmg
  + *inmg*
* **Kontrolле**
  + Sauerstoffsättigung war über die gesamte Behandlung konstant und über 95%
  + Überwachung durch Assistenz
  + Überwachung durch Anästhesisten
* **Komplikationen:**
  + Komplikationen bei der Behandlung

#### **Full Mouth Desinfection**

* Vor Behandlung mit:
  + 30 Sekunden
  + 1 Minute
  + CHX-Splg. (0,2%)
  + H2O2

#### **Anästhesie**

* Pat. über Risiken der Anästhesieform aufgeklärt (Hämatом, Nervschaden, Herzrasen, hängende Augenlider)
* **Oberflächenanästhesie**
  + Emla, Gingicain, HurriCaine, Kältespray, Oraqix, UDS, Xylocain
* **OKUK**55, 54, 53, 52, 51, 61, 62, 63, 64, 65, 18, 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 48, 47, 46, 45, 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 85, 84, 83, 82, 81, 71, 72, 73, 74, 75
* **Infiltrationsanästhesie, Leitungsanästhesie, Intraligamentäre Anästhesie**
* **Einstichstellen**
  + v, b, p, l, d, m
* **Anästhetikum**
  + Ultracain D-S (1:200.000), Ultracain D-S forte (1:100.000), Ultracain D (ohne Adrenalin), Artinestol (1:100.000), Artinestol (1:200.000), Mepivastesin 3%, Scandonest 3% ohne Vasokonstriktor, Septanest mit Epinephrin (1:100.000), Septanest mit Epinephrin (1:200.000), Sopira blau (1:100.000), Sopira grün (1:200.000), Ubistesin (1:100.000), Ubistesin gelb (1:400.000), Ubistesin rot (1:200.000)
* **Anzahl Zylinder**
  + 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, ...
* **Grund für Faktorsteigerung**
  + Zusätzliche Infiltrationsanästhesie zur vollständigen Anästhesietiefe notwendig, Entzündliche Vorgänge, Gewebeschonende Abgabe des Anästhestikums, Atypischer Nervverlauf, Besondere Schwierigkeiten, da ausreichende Anästhesietiefe nicht erreicht, Kompakter Knochen, Zusätzliche Infiltrationsanästhesie zur Ausschaltung der Anastomosen notwendig, ...
* **Wiederholbare Sektion**

#### **Interner Sinuslift**

* Anhebung des Kieferhöhlenbodens und der Kieferhöhlenmembran durch knochenverdrängende und knochenverdichtende Maßnahmen
* **Längenbestimmung gemäß DVT**
* **Ausschluss MAV**
* **Augmentationsmaterial**
  + Eigenknochenspäne, BioOss, PRF, LPRF-Plug, Granulat DIZG, Tricalciumphosphat Bioresorb, Kieler Sushi, Maxgraft Granula, MinerOss X, Novabone, The Graft, Ceros, Cerabone, Compact Bone, SwissBone, XenoGraft
* **Menge**
  + 0,5ccm, 1ccm, 2ccm

#### **Externer Sinuslift**

* **OKUK**55, 54, 53, 52, 51, 61, 62, 63, 64, 65, 18, 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 48, 47, 46, 45, 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 85, 84, 83, 82, 81, 71, 72, 73, 74, 75
* **Schnittführung**
  + Krestal, lateral, marginal, submarginal, mit Entlastung mesial, mit Entlastung distal, ohne Entlastung
* **Präparation und Mobilisierung eines Mukoperiostlappens und Freilegung des Kieferknochens**
* **Fensterung**
  + Präparation bis in den Bereich der Crista zygomaticoalveolaris, SH mobilisiert
  + Fensterung der vest. Knochenwand
  + Fensterung der pal. Knochenwand
  + Mit Diamantbohrer
  + Mit Kugelfräse
  + Mittels Piezochirurgie
  + Membran gelöst
  + ...
* **Augmentationsmaterial**
  + Eigenknochenspäne, BioOss, PRF, LPRF-Plug, Granulat DIZG, Tricalciumphosphat Bioresorb, Kieler Sushi, Maxgraft Granula, MinerOss X, Novabone, The Graft, Ceros, Cerabone, Compact Bone, SwissBone, XenoGraft
* **Menge**
  + 0,5ccm, 1ccm, 2ccm
* **Membran**
  + Kollagenmembran, BioGide, Jason Membran, Mem-Lok Pliable, Meso Guard, PRF-Membran, Titanverstärkte Membran
  + Größen: 15x20mm, 20x30mm, 30x40mm

#### **Augmentation**

* **Augmentationsart**
  + Socket Preservation, Ridge Preservation
* **Vorbereitung**
  + Blutentnahme aus Zugang
* **Augmentationsmaterial**
  + Eigenknochenspäne, BioOss, PRF, LPRF-Plug, Granulat DIZG, Tricalciumphosphat Bioresorb, Kieler Sushi, Maxgraft Granula, MinerOss X, Novabone, The Graft, Ceros, Cerabone, Compact Bone, SwissBone, XenoGraft
* **Menge**
  + 0,5ccm, 1ccm, 2ccm
* **Membran**
  + Kollagenmembran, BioGide, Jason Membran, Mem-Lok Pliable, Meso Guard, PRF-Membran, Titanverstärkte Membran
  + Größen: 15x20mm, 20x30mm, 30x40mm
* **Fixation**
  + Titanpins (ZepfPi), Titanschrauben, Micro Screw System, Khoury (vmKhou), Umbrella Schrauben

#### **Wundverschluss**

* **Wundspülung**
  + NaCl, CHX Spülung (0,2%), H2O2
* Ohne zusätzliche Lappenbildung
* Fixierung eines plastischen Wundverbandes

#### **Schwierige Hautlappenplastik**

* Spaltlappen (Split-Flap-Lappen)
* Lateraler Verschiebelappen
* Schwenklappen
* Rotationslappen
* Papillenrekonstruktionslappen
* Semilunarlappen
* V-Y-Plastik
* Z-Plastik
* Verschiebelappen + Membrantechnik (GTR)
* Verschiebelappen + freies Schleimhauttransplantat (FST) + GTR
* Verschiebelappen + Subepithel. Bindegewebstranspl. (SBT)
* Verschiebelappen + SBT + GTR
* Papillenaufbauplastik + SBT
* ...

#### **Naht**

* **Nahtmaterial**
  + Resorbierbar, nicht-resorbierbar, Nylon, Seide, Polypropylen, monofil, multifil, 3-0, 4-0, 5-0, 6-0
* **Nahtart**
  + Einzelknopfнаht, Rückstichнаht, Rückstichнаht nach Donati und McMillen, Rückstichнаht nach Allgöwer, Horizontale Matratzenнаht, Vertikale Matratzenнаht, Überkreuzte Matratzenнаht, fortlaufende Naht, ...
* **Anzahl Nähte**
  + 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, ...
* **Wiederholbare Sektion**

#### **Röntgenaufnahmen**

* Pat. ist nicht schwanger
* **Anzahl**
  + 1, 2, 3, 4, 5, 6, ...
* **Typ**
  + ZF, OPG, Teil-OPG, DVT, ...
* **Indikation**
  + Kontrolle nach Implantation, Kontrolle Intaktheit Kieferhöhlenschleimhaut, Kontrolle Bohrstollen, Kontrolle Nähe zum Nervkanal, ...
* **Röntgen-Befund**

#### **Care-Paket**

* Tupfer
* Verhaltensregeln
* Infoblatt Begleitperson
* CHX Splg
* Terminzettel
* Implantatpass ausgehändigt

#### **Post-OP-Verhalten**

* **Verhaltensregeln**
  + Tupfer für 20 Minuten auf Wunde belassen
  + Keine starke körperliche Belastung, kein Kaffeekonsum, kein Rauchen, kein Alkohol, Kühlen, eingeschränkte Fahrtüchtigkeit
  + 12h post-op nicht ausspülen
* **Sonstiges:**
  + Informationsblatt mitgegeben
  + Pat. blutungsfrei und mit stabilem Kreislauf entlassen
  + In Begleitung nach Analgosedierung
  + Kühlpack mitgegeben
  + Sterile Tupfer mitgegeben
  + CHX Splg empfohlen
  + ...

#### **Behandlungsdauer**

* Dauer

#### **Wie geht es weiter?**

* Pat. ist zufrieden
* **Einheilungsdauer**
  + 2 Monate, 4 Monate, 6 Monate
* **Nächster Termin:**
  + Kontrolle und Spülung
  + Wundkontrolle 2d post op
  + Kontrolle 3d post op
  + Nahtex 7d post op

#### **Planung und Sonstiges**

* **Planung:**
* **Sonstiges:**