



*MyDentist* \*BUDAPEST\*

## Tájékoztató és bejegyző nyilatkozat Fogászati implantációhoz

Név: ..... Szül.hely, -idő: .....  
Lakhely: .....  
TAJ szám:..... Anyja neve:.....  
Mobil: ..... E-mail: .....  
Egészségpénztár név/tagi azonosítószám: .....

### 1. Az implantátumok sikeressége

Az implantátumok sikeressége számos tényezőn múlik, így elsősorban de nem kizárólag az implantációt végző gyakorlatán, az egyéni tűrőképességen, az anatómiai adottságokon, az otthoni szájápolás gondosságán, rendszeres fogorvosi ellenőrzésen. Az erős dohányzás, az alkohol és cukorfogyasztás hatással van az íny gyógyulására és kockáztatja az implantáció sikerességét.

### 2. Az eljárás lényege

Az implantátum behelyezésének első műtéti fázisa érzéstelenítésben az íny sebészi bemetszésével kezdődik. Ezt követi az implantátumot befogadó csontágy kifúrása az íny alatti csontba. Ide kerül behelyezésre („becsavarásra”) az implantátumot az állcsontba rögzítő rész (műgyökér). A műgyökér mérete (szélessége és mélysége) hasonló a pótlásra kerülő fog gyökerének nagyságához. A horgonyrész feletti íny hézagmentes zárásával fejeződik be az első fázis. A beavatkozás helyi (injekciós) érzéstelenítésben történik.

A műtétet követő kéthetes időszakban kivehető fogsort csak abban az esetben lehet viselni, ha annak illeszkedését a fogorvos ellenőrizte és az új helyzetnek megfelelően szükség szerint korrigálta. Különösen vonatkozik ez az első hétre, amikor a varratok még a sebben vannak. Műfogsorragasztó használata a varratszedésig nem javasolt. A sebgyógyulást követően átmeneti fogpótlás készíthető. Ez történhet a meglévő fogsor átalakításával, alábéleléssel, vagy készülhet akár teljesen új fogsor is. A műgyökér behelyezése után három-négy hónappal következik a második műtéti fázis, az implantátum horgony megnyitása. Ebben a szakaszban az íny szintjéig felvezethető ínformázó-csavar kerülhet a műgyökérbe, mely körül az íny annak formáját követve gyógyul meg. Ezt követően csatlakoztatható a fogtechnikai laborban elkészített fogpótlás (korona, híd vagy fogsor) a csontban rögzült implantátumhoz.

### 3. Az implantáció elmaradása esetén számításba vettem az alábbi lehetőségeket:

\* Semmilyen kezelés nem történik, fogpótlás nem készül.

\* Új fogsor készül, mely azonos szerkezetű jelenlegi fogsorommal, de feltehetően annál jobban fog illeszkedni.

\* Szájsebésszel folytatott konzultációt követően más típusú sebészi beavatkozással változtatni az állcsontgerinc formáján, hogy a kivehető fogsor viselése alkalmasabbá váljon.

\* A foghiány rögzített híddal is pótolható úgy, hogy a hiánnyal szomszédos fogak zománc és csontállományát csiszolással részben eltávolítva teszik alkalmassá a híd tartására.

#### MyDentist Budapest

1024 Budapest, Lövház u. 2-6.(Mammut II. V.em.)

Recepció: +36 (1) 789 8787, +36 (70) 615 0021

[www.mydentistbudapest.hu](http://www.mydentistbudapest.hu)



*MyDentist* \*BUDAPEST\*

#### 4. Kockázatok

Az implantáció nélkül készített fogpótlásnak is vannak káros következményei és kockázatai (az összes lehetőség felsorolása nélkül):

Kivehető fogsor viselése esetén, a fogsor támaszul szolgáló állcsontok lassú, de általában fokozódó sorvadása miatt a kivehető fogsort 3-5 évenként alá kell bélelni, vagy újrakészíteni, hogy feladatát egészségkárosító hatás nélkül láthassa el. Kivehető fogsorok használatakor a nyálkahártya törése, a rágóképesség csökkenése állandósulhat, idővel rosszabbodhat. Részleges fogsor viselése esetén a maradék fogak szétvándorolhatnak. A süllyedt, vagy más kóros harapási formák állkapocsizületi panaszokat okozhatnak.

**Az implantáció kezelés kockázata** (az összes lehetőség felsorolása nélkül): a behelyezés után előfordulhat sebfertőzés, vérzés, véraláfutás, duzzadás, fájdalom, elhúzódó gyógyulás. Felső implantátumok esetében az orr-, vagy az arcüreg megnyílásának veszélye a szájüreg felé; alsó implantátumok esetében átmeneti, néha véglegessé váló érzéketlenség jöhet létre, zsibbadás az ajakban, ínyben, vagy az áll területén. A sikertelen implantációs műtét további korrekciós beavatkozással, esetleg az implantátum eltávolításával vagy mindkettővel járhat.

**Az implantációs fogpótlás kockázata** (az összes lehetőség felsorolása nélkül): az implantátum és az állcsont összezsugorodásának elmaradása, az implantátum törése a terhelés hatására, elsősorban, az implantátum törése a terhelés hatására, elsősorban nem kellő szájtisztítás esetén gyulladás alakulhat ki.

Az implantátum szilárd rögzítettségének 1 évnél hosszabb idejű fennállása esetén valószínű, hogy az implantátum tartósan összezsugorodott az állcsonttal. Törés és más rendellenesség esetén, vagy ha új fogpótlástani igény miatt változtatás szükséges, akkor az implantátum eltávolítása külön beavatkozást igényel.

#### 5. Előre nem látott események

Műtét közben olyan, addig ismeretlen körülmények kerülhetnek felfedezésre, amelyek megváltoztathatják az eredeti kezelési tervet. Változhat például a szomszédos fogak tartósságának megítélése, vagy alkalmatlannak bizonyulhat a csontállomány az implantátum befogadására, megtartására. Ez jelentheti akár egy fog kihúzásának szükségességét, akár az implantátum behelyezésétől való visszalépést, műás fajta implantátum választását, vagy kiegészítő eljárás (pld. Csontpótló anyag behelyezése) szükségességét. Ezért hozzájárulok, hogy kezelőorvosom belátása szerint szükség esetén akár a műtét ideje alatt kiegészítse, vagy megváltoztassa a tervezett kezelést úgy, ahogy az megítélése szerint jobb eredményt biztosít és egyben az én legjobb érdekemet szolgálja.

#### 6. A fogpótlás szükségessége

Tájékoztattva lettem, hogy siker csak akkor biztosítható, ha az implantátum és a vele szomszédos fogak naponkénti tisztítása, ápolása megtörténik és elengedhetetlen a rendszeres fél évente történő fogorvosi ellenőrzés.

Egyetértek azzal és vállalom, hogy:

\* otthonomban elvégzem a tanácsadás szerinti kifogástalan szájápolást

\* jelentkezek ellenőrző vizsgálatra a javasolt (6 hónapos) időközönként az implantátum viselésének ideje alatt folyamatosan



*MyDentist* \*BUDAPEST\*

## 7. Fényképes dokumentáció

Tájékoztattva lettem és hozzájárulok, hogy a kezelés során az implantátum behelyezéséről, fogaimról, számról dokumentáció céljából fényképfelvételek készülhetnek. A felvételek személyfelismerésre nem alkalmasak. A készült felvételeket lehetőségem van megtekinteni.

## 8. Garancia

A behelyezett implantátum anyagára és hibátlan minőségre a gyártó az implantátum értékéig terjedő garanciát vállal. Ugyanakkor az implantátum hibátlan minősége nem jelent garanciát az állcsonttal való biztos összecsontosodásra. A statisztikai adatok alapján, a szakmai szabályoknak megfelelő módon behelyezett fogászati implantátumok 95-98%-ban várható a tartósan szilárd rögzülés.

Előreláthatóan az implantátum megfelelő gondozás esetén maradandóan rögzül (elvárhatóan 10 évnél hosszabb ideig). Tudomásul veszem, hogy nem garantálható, hogy az ajánlott implantátum teljesen sikeres lesz működésben, vagy esztétikai megjelenésben. A hosszú távú siker biztosra nem ígérhető, mert az emberi fogazat állapota egyéni, és a gyakorlatban nincs olyan módszer, amellyel előre, pontosan kiszámítható lenne az íny és a csont gyógyulási hajlama.

*Kezelőorvosommal szemben anyagi követelést, kártérítési igényt nem támasztok:*

- \* műtéti szövödmény fellépése esetén, ha oka nem a szakma szabályának megszegése
- \* az implantátum csontosodásának elmaradása, vagy elégtelensége miatt a behelyezést követő, vagy későbbi elvesztése esetén
- \* ha az implantációtól a műtét közben ismerté vált körülmények miatt el kell állni

Az implantációs műtét és a már elkészített fogpótlás költségeit sikertelenség esetén is viselem.

**9. Beleegyező nyilatkozat:** Részletesen tájékoztattva lettem a fogászati implantátumok és az implantációs műtéti eljárások természetéről, kockázatairól, a fogpótlás készítésének lehetőségeiről implantációval és anélkül. Már kipróbáltam, vagy végiggondoltam ezeket a lehetőségeket, és úgy döntöttem, hogy hiányzó fogaim pótlását implantátummal kívánom rögzíttetni. Tudomásul vettem, hogy néhány esetben az implantátum kudarcot vallhat, és el kell távolítani. Megértettem, hogy a fogászati implantátumok tartósságához elengedhetetlen az otthoni, naponkénti fogápolás, a fognyaki lepedékképződés megakadályozása, a kifogástalan szájhygiéna fenntartása. Egyetértek azzal, hogy fogorvosom javasolta félévi rendszerességgel ellenőrző vizsgálatokra jelentkezem. Pontos beszámolót adtam fizikai és szellemi egészségi állapotomról, semmit nem titkoltam. Elmondtam minden korábbi allergiás, rendellenes reakciót, gyógyszerekkel, élelmiszerekkel, érzéstelenítő szerekkel, amit orvosi, fogorvosi kezelésekkal kapcsolatban tapasztaltam. Amennyiben jelenleg kezelés alatt állnék bármilyen egészségi probléma miatt, igazolom, hogy az implantációs eljárást orvosommal, gondozómmal megbeszéltem és megkaptam a jóváhagyást ahhoz, hogy implantációs eljárásnak vessem alá magam. Hozzájárulok ahhoz, hogy implantátumot (fogászati műgyökeret) helyezzenek állcsontomba. Igazolom, hogy elolvastam és teljesen megértettem a fenti nyilatkozatot. Minden kérdésemre kimerítő választ kaptam. A fentiek ismeretében kérem, hogy számomra implantációs fogpótlást készítsenek. Az egészségügyi szolgáltatás nyújtása során a szolgáltató közvetített szolgáltatást igénybe vehet.

Kelt: Budapest,.....

.....  
páciens aláírása

.....  
orvos aláírása

Tanú 1: .....

Tanú 2.....