

## **KARTA INFORMACYJNA DROBNEJ CHIRURGII JAMY USTNEJ**

### **1. Usuwanie zepsutych zębów lub zakopanych korzeni**

Może to obejmować przecięcie dziąsła i wywiercenie części zęba i otaczającej kości.

#### **Jakie są korzyści?**

Będziesz mniej narażony na problemy z tworzeniem torbieli, infekcją i bólem.

#### **Czy są jakieś zagrożenia lub komplikacje?**

- Sporadyczne siniaki lub rozciąganie pobliskich nerwów może powodować przejściowe drętwienie. Rzadko zdarza się, że nie jest lepiej.
- Małe ryzyko infekcji w zębodole.
- Uszkodzenie sąsiednich zębów, crown lub wypełnienia. Zdarza się to rzadko.

#### **Czy są jakieś alternatywy?**

Jeśli zęby pozostaną na swoim miejscu, problemy, które masz, będą kontynuowane i prawdopodobnie się pogorszą. Czasami mogą wystąpić poważne infekcje.

### **2. Usuwanie zębów mądrości**

Jest to powszechna operacja, która odbywa się w znieczuleniu miejscowym. Zwykle wiąże się to z małym zabiegiem chirurgicznym. W dziąsła wykonuje się cięcie, a następnie usuwa kość i w razie potrzeby przecięć ząb. Guma jest następnie zszywana z powrotem za pomocą rozpuszczalnych szwów.

#### **Jakie są korzyści?**

Problemy, które masz, powinny ulec poprawie.

#### **Czy są jakieś zagrożenia lub komplikacje?**

Usunięcie zębów mądrości jest powszechną procedurą, ale podobnie jak w przypadku wszystkich zabiegów chirurgicznych, wiąże się z ryzykiem.

- Dwa nerwy biegną blisko dolnych zębów mądrości i zapewniają uczucie / odczucie dolnej wargi, podbródka i języka po każdej stronie. Czasami podczas operacji nerwy mogą być posiniaczone lub uszkodzone i może wystąpić drętwienie lub zmienione uczucie wargi, podbródka, dziąseł lub języka. Jeśli tak się stanie, zwykle jest to tymczasowe i ustępuje w ciągu kilku tygodni lub miesięcy. W kilku rzadkich przypadkach może to być trwałe (mniej niż 1 na 1000). Jeśli wydaje się to prawdopodobne, aby ograniczyć takie zjawisko, mały kawałek zęba można pozostawić in situ nad nerwem.
- Małe ryzyko infekcji w zębodole.
- Uszkodzenie sąsiednich zębów, czapki lub wypełnienia. Zdarza się to rzadko.
- Czasami usunięcie zębów górnej części pleców (przedtrzonowców i zębów trzonowych) może spowodować otwarcie między jamą ustną a zatoką policzkową lub ząb może zostać przemieszczony do zatoki. W takich przypadkach ząb można zwykle usunąć, a wadę naprawić w momencie operacji.
- Niezbyt częste powikłania, tj. zwiększone ryzyko złamania szczęki lub trwałego drętwienia.

#### **Czy są jakieś alternatywy?**

Jeśli zęby powodują objawy, zwykle nie ma żadnych innych długoterminowych rozwiązań poza usunięciem.

### **3. Apikektomia**

Jest to leczenie infekcji na czubku korzenia nieistotnego zęba, który nie zareagował na leczenie kanałowe.

Guma jest cięta, a infekcja jest oczyszczana z kości, a czubek korzenia jest usuwany. Pozostały korzeń jest następnie uszczelniany małym wypełnieniem, zwykle amalgamatem. Ten zabieg pozostawi niewielką bliznę na dziąsle.

#### **Jakie są korzyści?**

Infekcja i ból, których doświadczasz, powinny ustąpić.

#### **Czy są jakieś zagrożenia lub komplikacje?**

- Guma wokół zęba może się skurczyć. Jeśli ząb jest zamknięty (koronowany), marginesy mogą stać się widoczne, a korona może wymagać wymiany.
- Zabieg ten ma wysoki wskaźnik sukcesu, szczególnie w przypadku zębów przednich, a ząb zwykle trwa jeszcze kilka lat.

*Chociaż jest szansa:*

- Zakażenie może się powtórzyć, a procedura może wymagać powtórzenia. Czasami nie jest to możliwe i wtedy ząb wymaga ekstrakcji.
- Tymczasowe drętwienie dziąsła. Rzadko zdarza się, że guma nie odzyska sił.
- Uszkodzenie sąsiednich zębów, korzenia zębów, czapki lub wypełnienia. Zdarza się to rzadko.

#### **Drobne operacje jamy ustnej Odzyskiwanie**

- Może wystąpić obrzęk, dyskomfort i zasinienie, które mogą zająć 1-2 tygodnie. Jest to niewielkie w przypadku prostych ekstrakcji zębów, ale może być bardziej widoczne przy usuwaniu trudnych zębów lub apikektomii. Obrzęk może nasilać się w ciągu pierwszych kilku dni, a następnie stopniowo ustępować w ciągu następnego tygodnia.
- W zależności od procedury możesz potrzebować kilku dni lub tygodnia wolnego od pracy.
- Może wystąpić początkowy dyskomfort i trudności w otwieraniu ust. Będziesz musiał przyjmować miękkie jedzenie, dopóki to się nie poprawi.
- Guma jest zwykle naprawiana za pomocą rozpuszczalnych szwów, a szwy trwają od 3 do 21 dni.
- Po operacji otrzymasz ustne i pisemne informacje na temat opieki pooperacyjnej i tego, czego można się spodziewać po drobnej operacji jamy ustnej.
- W razie potrzeby możesz otrzymać antybiotyki. Kobiety przyjmujące pigułki antykoncepcyjne powinny mieć świadomość, że antybiotyki mogą zakłócać działanie pigułki, dlatego należy zastosować inną metodę antykoncepcji.
- Używaj zwykłych środków przeciwbólowych lub przepisanych. Unikaj aspiryny, chyba że jest to część twojego regularnego leku. Zacznij delikatnie szczotkować miejsce operacji następnego dnia, aby utrzymać je w czystości.
- Nie miej nic do jedzenia ani picia, dopóki miejscowy środek znieczulający nie użyje na wypadek, gdybyś poparzył lub przygryzł wargę i / lub język.
- Nie płucz ust przez resztę dnia, ponieważ może to spowodować krwawienie z obszaru.
- W przypadku krwawienia zwiń jeden z dostarczonych wacików i umieść nad miejscem, stosując stały nacisk przez 10-15 minut. Jeśli zabraknie dostarczonych wacików, wystarczy chusteczka lub flanela. Nie używaj chusteczek ani waty.
- Dzień po zabiegu używaj płynu do płukania jamy ustnej cztery razy dziennie, przez 5-7 dni. W kubku z ciepłą wodą umieść łyżeczkę soli. Delikatnie kapać obszar chirurgiczny słoną wodą przez trzydzieści sekund. Alternatywnie użyj płynu do płukania jamy ustnej z chlorheksydyną (może to tymczasowo przebarwić zęby, jeśli jest używane dłużej niż 2 tygodnie).