

Tunelizace a tunelizace s aktivním tahem

Vážená paní, Vážený pane,

Na základě Vašeho aktuálního zdravotního stavu Vám byla lékařem indikována tunelizace a tunelizace s aktivním tahem.

Co je tunelizace:

Vytvoření „kanálu“ v kosti a sliznici, který má umožnit neprořezanému zubu jeho zařazení do zubního oblouku.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Léčba je indikována ortodontem, který poté řídí další léčbu až do zařazení zubu na správné místo.

Alternativy výkonu:

V současné době neexistuje adekvátní alternativa k tomuto výkonu. Výkon je indikovaný s cílem zachovat neprořezaný zub a zpřístupnit jej k další ortodontické léčbě – zařazení zubu do zubní řady.

Jedinou alternativou je zub extrahovat.

Při ponechání neprořezaného zubu v místě se pacient vystavuje riziku místních komplikací. Např.: poškození kořenů sousedních zubů, možnost vytvoření cysty ze zárodečného vaku neprořezaného zubu aj.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Aplikace místní anestézie je spojena s celou řadou rizik a komplikací:

- hematom neboli modřina, vznikne při poranění cévy jehlou při aplikaci. Nebezpečný je velký hematom jazyka nebo pod sliznicí na vnitřní straně dolní čelisti, který je překážkou v polykání a dýchání. Terapie spočívá v aplikaci ledových obkladů, protizánětlivých léků, popř. antibiotik a léků podporujících krevní srážení,
- infekce, tj. zanesení bakterií z dutiny ústní do místa vpichu. Léčba je opět ledovými obklady, protizánětlivými léky, případně antibiotiky a v nezbytných případech chirurgická,
- dlouhotrvající anemizace z vazokonstrikce cév, tj. omezení průtoku krve danou oblastí, může vyvolat nekrotické změny, které ošetřujeme lokálně a pomocí léků,
- změna citlivosti sliznice dané oblasti po odeznění účinku anestetika je přechodného rázu a spadá do oblasti neurologie,
- poranění svalu jehlou může vést k ztíženému otevírání úst. Následuje rehabilitace, podávání protizánětlivých léků a případně antibiotik,
- z celkových komplikací může nastat alergická a toxická reakce. Při těchto komplikacích může dojít i k ohrožení fungování základních životních funkcí. Jejich léčba je komplexní, ve spolupráci s neurologem, alergologem, anesteziologem a spočívá v podání léků ve formě injekcí nebo tablet a v těžších případech i hospitalizaci pacienta.

Provedení operačního výkonu je spojeno s celou řadou rizik a komplikací:

- poškození nervů dutiny ústní a obličeje, které se projeví změněnou citlivostí dolního rtu a brady, event. dásní, zubů a sliznice dutiny ústní, sliznice patra. Terapie probíhá ve spolupráci

s neurologem, popřípadě neurochirurgem. Ve většině případů je farmakologická a návrat do původního stavu je záležitostí dlouhodobou,

- možnou komplikací je krvácení po výkonu. To je ošetřeno lokálně sešitím, prostředky podporujícími srážení krve aplikovanými lokálně nebo celkově,
- prodloužení hojení rány lokálním zánětem. Léčba spočívá v drenáži a ošetřování rány,
- při těsném anatomickém kontaktu je nebezpečí poškození sousedních zubů během výkonu, které vede k jejich následnému odstranění,
- poranění sliznice dutiny ústní, rána se poté ošetří sešitím nebo je ponechána hojení bez sešití,
- další možnou komplikací je vznik emfyzému, tj. přítomnost vzduchu v měkkých tkáních. Příčinou je usilovné kýchání, kašláni, smrkání atd. Postupně dochází k resorpci vzduchu a návratu do původního stavu. Nebezpečí spočívá v přesunu emfyzému do oblasti krku a omezení ventilace.

razítko a podpis lékaře

V Ostravě dne:

.....
podpis pacienta(tky), zákonného zástupce,
opatrovníka