

## Informovaný souhlas pacienta/tky s výkonem

*Prosíme vyplnit tiskacím a čitelným písmem:*

### **PACIENT**

Příjmení a jméno.....Rodné číslo.....

Adresa.....Tel. číslo: .....

### **ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE**

Příjmení a jméno.....Rodné číslo.....

Adresa.....Tel. číslo: .....

EXTRAKCE

PATEFAKCE

*Vážená paní, vážený pane, vážení rodiče,*

*v předkládaném formuláři si přečtete informace týkající se výkonu. Pomohou Vám připravit se na rozhovor s lékařem, který Vás bude informovat o navrhovaném postupu, abyste se mohl(a) rozhodnout a dát souhlas k jeho provedení.*

### **CO JE TO EXTRAKCE ZUBU?**

Extrakce zubu je zákrok, kterým je vyjmutí zubu nebo jeho části ze zubního lůžka (alveolu).

### **Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu?**

Nejčastějším důvodem k extrakci zubu je destrující kaz, viklavost zubu, příčná a podélná zlomenina korunky, popř. kořene zubu, cysta u kořene zubu, selhání ošetření kanálku zubu nebo neprořezané zuby.

### **Jaký je postup při provádění výkonu?**

Pacientovi je během výkonu extrakčními nástroji extrahován zub, popř. jeho část ze zubního lůžka. Během výkonu může sestra fixovat hlavu pacienta v případě extrakce v horní čelisti za čelo a spánky a v případě dolní čelisti za tuto čelist.

### **Jaké jsou možné komplikace a rizika?**

Možné komplikace výkonů jsou: zlomení nebo zalomení zubu nebo zubního lůžka, zlomení čelisti, poškození sousedního zubu, poškození zárodku stálého zubu při extrakci mléčného zubu, poškození nervů a cév probíhajících čelistí, polknutí či vdechnutí zubu, krvácení po extrakci, bolest při extrakci, zánět zubního lůžka – alveolitis nebo vznik komunikace dutiny ústní s dutinou nosní.

## CO JE TO PATEFAKCE ?

Vytvoření „kanálu“ v kosti a sliznici, který má umožnit neprořezanému (retinovanému) zubu k zařazení do pravidelného zubního oblouku.

### Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu?

Léčba je indikovaná ortodontistou, který poté řídí léčbu až k zařazení retinovaného zubu.

### Jaký je postup při provádění výkonu:

Zárok se provádí v lokální anestezii. Během zákroku se odklopí sliznice nad korunkou zubu, popřípadě je odstraněna i kost, která kryje korunku zubu. Rána je uzavřena stehy. V některých případech ihned je nalepen ortodontický zámek na retinovaný zub, za který je připojen aktivní tah.

### Jaké jsou možné komplikace a rizika?

Možnou komplikací je krvácení po výkonu. To je ošetřeno lokálně sešitím, prostředky podporujícími sražení krve aplikovanými lokálně nebo celkově. Prodloužení hojení rány lokálním zánětem. Poranění sliznice dutiny ústní.

### Jaký je režim pacienta před výkonem?

Pacient před výkonem podstoupí ústní vyšetření zdravotního stavu.

### Jaký je režim pacienta po provedení výkonu?

V den provedení výkonu se doporučuje nevyplachovat ústní dutinu, přikládat ledové obklady a ležet ve zvýšené poloze. Případné další pokyny individuálně stanoví lékař a je nutné dbát jeho doporučení!

### Jaké jsou možné alternativy výkonů?

Tyto výkony nemají alternativy.

*Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky i možná rizika a komplikace plánovaného výkonu. Byly mi vysvětleny možné alternativy včetně jejich komplikací a zdravotní důsledky vyplývající z nepodstoupení plánovaného výkonu. Měl(a) jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá, a obdržel(a) jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměl(a). Lékařem jsem byl(a) poučen(a) o možnosti svůj souhlas s navrženým postupem odvolat.*

*S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.*

Datum.....

.....  
podpis pacienta nebo zákonného zástupce

.....  
razítko lékaře, který vysvětluje pohovor vedl,  
jeho jméno, příjmení a podpis