

# SOUHLAS S POSKYTNUTÍM ZDRAVOTNÍ SLUŽBY (extrakce zubu)

## **POSKYTOVATEL ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB:**

Název poskytovatele	<b>Centrum zdravotní péče Jirny (provozovatel: INC, a.s.)</b>
Adresa poskytovatele	<b>Tovární 19, 250 90 Jirny</b>
Odbornost poskytovatele	<b>Zubní lékařství</b>
Zubní lékař	

## **PACIENT (ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI):**

Příjmení, jméno, titul	
Rodné číslo	
Adresa bydliště	
Zákonný zástupce – 1	
Zákonný zástupce – 2	

## **POPIS ZDRAVOTNÍ SLUŽBY**

Extrakce zubu je chirurgický výkon prováděný v lokální nebo svodné anestezii. Extrakce zubu se provádí v případě, že:

- je zub poškozen kazem nebo úrazem tak, že jej nelze konzervativně ani proteticky ošetřit,
- se jedná o zub se zánětlivým ložiskem v okolí jeho kořene, nebo je zub příčinou zánětu okolní kosti
- se se jedná o zub s kořenovou nebo s paradontální cystou nebo jde o zub neprořezaný nebo o zub nadpočetný nebo o zub v lomné linii zlomené čelisti,
- že se jedná o mrtvý zub, který může být zdrojem lokální infekce v případech léčby jiného onemocnění.

Další indikací mohou být důvody protetické, ortodontické a paradontologické. Za určitých okolností lze přistoupit i k extrakci zubu na přání pacienta.

## **INFORMACE O ZDRAVOTNÍ SLUŽBĚ**

Nezbytným předpokladem před provedením extrakce zubu je získání anamnestických údajů pacienta. Zejména se jedná o informace o užívaných léčivých přípravcích, celkových onemocněních, zvýšeném krvácení a alergických reakcích.

Extrakce zubu se provádí obvykle v lokálním znecitlivěním, které pomáhá k výraznému snížení bolesti. K lokálnímu znecitlivění je formou injekčního vpichu podáváno anestetikum. Před jeho aplikací zubní lékař vyhmatá a označí nejvhodnější místo ke vpichu. K výkonu se používají jednorázové sterilní pomůcky. Je žádoucí spolupráce nemocného především v klidové poloze ke snadnému vpichu do příslušné aplikační oblasti. V CZP Jirny je k lokálnímu znecitlivění používáno anestetikum, u kterého lze v průběhu prováděné extrakce zubu lokální znecitlivění opakovat

Vlastní extrakci zubu provádí zubní lékař za asistence zdravotní sestry. Pacient je usazen v zubařském křesle v šikmé poloze, hlava je podepřena opěrkou. Extrakce je prováděna za pomoci sterilních nástrojů a pomůcek nebo pomůcek na jedno použití.

Extrakci zubu dělíme na:

- prostou, prováděnou extrakčními kleštěmi,
- chirurgickou, kdy je třeba odklopit dásně, případně snést část kostního lůžka k uvolnění zubu. Toto se provádí speciálním instrumentáři včetně rotačních nástrojů a kostního dláta. V některých případech je nutno doplnit zákrok o chirurgické šití (suturu) rány. Doba rekonvalescence po chirurgické extrakci zubu je obvykle jeden týden.

Přínosem provedené extrakce zubu je odstranění zánětu, zmenšení bolesti v postiženém místě, zabránění dalšího šíření infekce, v řešení ortodontických vad, v odstranění cysty v dalších indikovaných oblastech. Alternativní léčba k extrakci zubu, který byl pro extrakci indikován, neexistuje.

### **INFORMACE O MOŽNÝCH KOMPLIKACÍCH**

Při podání anestetika i přes použití nejmodernějších anestetických léčiv může v některých případech dojít k nežádoucím účinkům, projevujících se hučením v uších, závratěmi, zvracením, kovovou pachutí v ústech, poklesem krevního tlaku, křečemi až bezvědomím. V ojedinělých případech se mohou projevit alergické reakce jako vyrážka, svědění, otok až anafylaktický šok. Alergie se může projevit i jako reakce na vyplachovací dezinfekční roztok. Během aplikace anestetika může dojít k poranění nervu či cév, což se projeví delší dobou znečitlivění nebo krvácením či vznikem hematomu (modřiny).

Během extrakce může dojít k fraktuře zubu, odlomení stěny zubního lůžka, zlomení hrbolu horní čelisti nebo k poškození sousedního zubu. Kořen zubu může být zasunut do čelistní dutiny. Rovněž tak může být poškozen nerv, procházející kostí a zásobující jak okolní zuby, tak i další orgány čelistní dutiny. Následkem mohou být pocity snížení citlivosti čelistní dutiny.

Po extrakci bývá nejčastější komplikací nepřiměřené krvácení z rány, otok, omezení otvírání úst, zvýšená teplota nebo vytvoření modřiny. Nepříjemnou komplikací po extrakci je bolest.

### **SOUHLAS PACIENTA**

Já, níže podepsaný(á), prohlašuji, že jsem zubního lékaře informoval(a) o svém zdravotním stavu (o zdravotním stavu pacienta, jehož jsem zákonným zástupcem). Prohlašuji, že jsem byl(a) zubním lékařem srozumitelně informován(a) a poučen o průběhu extrakce zubu a jejím přínosu. Zároveň jsem byl(a) seznámen(a) s možnými komplikacemi. Při poučení jsem měl(a) možnost klást dotazy. Veškeré mé dotazy mi byly zodpovězeny. Poučení jsem porozuměl(a) a na základě poskytnutých informací a po vlastním zvážení souhlasím s provedením extrakce zubu a případných dalších výkonů, které by v případě vzniklých komplikací bylo nutno provést.

-----  
datum

-----  
podpis pacienta (zákonného zástupce)