



TÁJÉKOZTATÓ FOGÁSZATI KEZELÉSEK KOCKÁZATAIRÓL, MELLÉKHATÁSAIRÓL

Az alábbi tájékoztató megismerése és megértése a kezelési terv alapja. A fogászati beavatkozás kizárólag ezek elfogadásával vehető igénybe.

Érzéstelenítés:

- az érzéstelenítő beadásakor jelentkező rövid idejű fájdalom vagy kellemetlenség;
- az érzéstelenítés várt hatásának részleges vagy teljes elmaradása, amely ismételt érzéstelenítést tehet szükségessé;
- átmeneti szívdobogásérzés, illetve az érszűkítő hatás következtében kialakuló átmeneti anaemiás (elsápadt) folt az arcon;
- vérömleny (hematóma), duzzanat vagy átmeneti szájjár kialakulása;
- ájulás vagy rosszullét;
- allergiás vagy túlérzékenységi reakció az alkalmazott érzéstelenítő készítményre (nagyon ritka esetben súlyos allergiás reakció is előfordulhat);
- rendkívül ritka esetben az érzéstelenítő tú betörése, amely sebészi beavatkozást tehet szükségessé;
- átmeneti (néhány hétig vagy hónapig fennálló), illetve rendkívül ritkán maradandó idegsérülés, amely a nyelv, az ajak vagy a szájnyálkahártya érzéskiesésével, zsibbadásával járhat.

Idegsérülés esetén a kezelőorvos javasolhat B-vitamin-komplex készítményt a tünetek támogatására. Amennyiben a panaszok nem javulnak vagy tartósan fennállnak, neurológiai szakvizsgálat javasolt. A neurológiai kivizsgálás és az esetleges további kezelés költségeit *a szolgáltató nem vállalja*.

Fogkö eltávolítás:

- a fogíny vagy a szájnyálkahártya átmeneti sérülése, érzékenysége vagy kisebb vérzése;
- a fognyakak átmeneti érzékenysége, amely néhány napig, ritkábban hosszabb ideig is fennállhat;
- a fogíny visszahúzódása és a fognyakak szabaddá válása következtében a már meglévő érzékenység fokozódhat;)
- krónikus fogágybetegség esetén előfordulhat a fogak fokozott mobilitása, illetve a fogak elvesztése a szakszerű és rendszeres kezelés ellenére is, a betegség előrehaladott állapota miatt.

Tömés:

- a fogíny vagy a szájnyálkahártya átmeneti sérülése;
- átmeneti fogérzékenység hidegre, melege, édesre vagy harapásra;
- a szuvasodás vagy korábbi restauráció következtében elvékonyodott zománc- vagy foganyag-részek letörése;
-

- a fog megrepedése vagy törése a kezelés során vagy azt követően, különösen nagymértékben meggyengült fogak esetében;
- mély szuvasodás esetén a fogbél (pulpa) irritációja vagy elhalása, illetve az idegkamra megnyílása, amely gyökérkezelést tehet szükségessé;
- ritka esetben a panaszok a megfelelő kezelés ellenére is fennmaradhatnak, amely további kezelést vagy a restauráció cseréjét teheti szükségessé.

Gyökérkezelés:

- a kezelést követően 2–3 napig, esetenként ennél hosszabb ideig fennálló utófájdalom, érzékenység vagy duzzanat;
- az öblítő-, gyógyszeres vagy gyökértömő anyag gyökércsúcson túli jutása, amely átmeneti fájdalmat, duzzanatot, ritkán szöveti irritációt okozhat;
- a gyökérkezelő tű (műszer) betörése a gyökércsatornában;
- a fog koronájának vagy gyökerének megrepedése vagy törése;
- a gyökércsatorna anatómiai sajátosságai (pl. szűk, meszesedett vagy erősen görbült csatornák), illetve korábbi, nem megfelelő gyökérkezelés miatt előfordulhat, hogy a gyökérkezelés nem végezhető el teljes mértékben, vagy nem vezet tartós eredményre. Ilyen esetekben gyökércsúcs-rezekció (sebészi gyökércsúcs-eltávolítás) vagy a fog eltávolítása válhat szükségessé. Előfordulhat továbbá, hogy a gyökérkezelés megkezdését követően a kezelőorvos a kezelés során tapasztalt anatómiai vagy technikai nehézségek alapján szakmai megítélése szerint úgy dönt, hogy a kezelést nem folytatja tovább a rendelőben, és a páciens részére mikroszkópos gyökérkezelés végzésében jártas szakorvos felkeresését javasolja a kezelés biztonságos és szakszerű befejezése érdekében. A kezelés folytatása és befejezése ilyen esetben a javasolt szakorvosnál történik. A szakorvosi konzultáció, a mikroszkópos gyökérkezelés, valamint az ahhoz kapcsolódó valamennyi vizsgálat és kezelés költségei a pácienset terhelik, azok megfizetését a gyökérkezelést megkezdő kezelőorvos, illetve a rendelő nem vállalja.
- egyes esetekben antibiotikus kezelés válhat szükségessé;
- a gondosan elvégzett kezelés ellenére sem garantálható minden esetben a fog hosszú távú megtarthatósága.

Fogeltávolítás:

- utófájdalom, gyulladás, duzzanat, bevérzés
- az arcüreg megnyílása (felső őrlőfogak eltávolítása esetén)
- az alsó állkapocs idegének sérülése, átmeneti vagy ritkán tartós érzészavar
- alsó állcsonttörés (ritka esetben)
- a szomszédos fogak vagy fogpótlások sérülése, törése
- ritka, nehezebb fogeltávolítások során előfordulhat, hogy a fog egy apró darabja (fogszilánk vagy gyökércsúcs) a csontban visszamarad. Amennyiben annak eltávolítása nagyobb kockázattal járna, mint a visszahagyása, a kezelőorvos dönthet annak bent hagyása mellett, rendszeres ellenőrzés javaslata mellett
- egyes esetekben antibiotikus kezelés válhat szükségessé

Híd/korona készítés:

- a fogíny vagy a szájnyálkahártya átmeneti sérülése, irritációja;
- a lecsiszolt fogak átmeneti érzékenysége hidegre, melege, édesre vagy harapásra;
- a csiszolás során a fogbél (idegkamra) megnyílása, illetve a fog későbbi elhalása, amely gyökérkezelést tehet szükségessé;
- a lenyomatvétel során jelentkező kellemetlenségek, például fokozott garatreflex, hányinger, hányás, ritka esetben a lenyomatanyag légutakba jutása (aspiráció);
- meglévő koronák, hidak vagy egyéb fogpótlások eltávolítása során azok törése, sérülése vagy elmozdulása;
- ritka esetben fémötvözetet tartalmazó fogpótlások esetén allergiás vagy túlérzékenységi reakció kialakulása;
- a nem megfelelő szájhygiéné, illetve a pótlás környezetének nem megfelelő tisztítása esetén ínygyulladás, ínyvérzés vagy a fogágy állapotának romlása alakulhat ki;
- az eltávolítás alatt álló korona vagy híd pillérfogának sérülése, repedése vagy törése előfordulhat, amely gyökérkezelést vagy a fog eltávolítását teheti szükségessé;
- a véglegesen beragasztott kerámialeplezésű vagy teljes kerámia pótlások esetén a kerámia lepattanása, törése előfordulhat, amely nem minden esetben javítható, és a pótlás cseréjét teheti szükségessé;
- a végleges beragasztást követően néhány napig átmeneti érzékenység vagy fájdalom jelentkezhet;
- a pillérfogak későbbi gyulladása vagy gyökércsatorna eredetű problémája esetén gyökérkezelés válhat szükségessé. Ennek elvégzése történhet a pótlás átfűrésével, illetve bizonyos esetekben a híd vagy korona eltávolítása válhat szükségessé;
- a fogpótlás elkészítése és megfelelő használata ellenére sem garantálható annak élethosszig tartó fennmaradása, mivel annak élettartamát többek között a pillérfogak állapota, a harapási viszonyok, a szájhygiéné és az egyéni adottságok befolyásolják.

Kivehető fogpótlás:

- a lenyomatvétel során jelentkező kellemetlenségek, például fokozott garatreflex, hányinger vagy hányási inger;
- a fogpótlás anyagaival szemben kialakuló ritka allergiás vagy túlérzékenységi reakció (pl. műanyag alapanyagok, fémötvözetek esetén);
- a szájnyálkahártya átmeneti sérülése, feltörése, nyomásérzékenysége vagy irritációja;
- új fogpótlás készítése esetén a megszokási időszak alatt beszéd- és rágási nehézségek, fokozott nyáltermelés vagy idegentest-érzés jelentkezhet;
- friss foghúzást követően, különösen az első évben készített fogpótlás esetén az állcsont és az íny természetes átépülése, zsugorodása miatt a fogpótlás illeszkedése romolhat. Emiatt annak alábélelése, korrekciója vagy újrakészítése válhat szükségessé;
- az új fogpótlás kezdetben nyomhatja vagy feltörheti a nyálkahártyát, ezért a megfelelő illeszkedés érdekében több alkalommal történő becsiszolás, igazítás válhat szükségessé;
- kapcsos kivehető fogpótlás esetén a kapcsok meglazulása, deformálódása vagy törése előfordulhat, amely javítást vagy a kapocs cseréjét teheti szükségessé;

- a fogpótlás megfelelő használata és rendszeres kontrollja mellett sem garantálható annak korlátlan élettartama, mivel annak stabilitását és használhatóságát az állcsont és a nyálkahártya változásai, a rágóerők, a szájhygiéné és az egyéni anatómiai adottságok befolyásolják.

Ideiglenes fogpótlás:

- az ideiglenes fogpótlás kizárólag átmeneti megoldás, amely a végleges fogpótlás elkészültéig szolgálja a fogak, a fogíny és a rágóképesség ideiglenes helyreállítását;
- az ideiglenes fogpótlás anyagából adódóan kevésbé ellenálló, ezért rendeltetésszerű használat mellett is meglazulhat, elmozdulhat vagy eltörhet;
- az ideiglenes rögzítőanyag szándékosan gyengébb kötésű, ezért a pótlás leeshet vagy eltávolodhat a fogról, amelynek visszaragasztása válhat szükségessé;
- az ideiglenes fogpótlás viselése során átmeneti érzékenység, harapási kellemetlenség vagy a fogíny irritációja előfordulhat;
- az ideiglenes fogpótlás nem alkalmas fokozott rágóterhelés elviselésére, ezért kemény, ragacsos vagy túlzott rágóerőt igénylő ételek fogyasztása kerülendő;
- az ideiglenes fogpótlás esztétikai és funkcionális tulajdonságai eltérhetnek a végleges fogpótlásától, ezért annak színe, formája és illeszkedése nem tekinthető véglegesnek;
- az ideiglenes fogpótlás sérülése, elvesztése vagy pótlása, amennyiben azt nem a kezelés során bekövetkezett szakmai hiba okozza, külön díjköteles ellátásnak minősülhet.

Amennyiben az ideiglenes fogpótlás leesik vagy megsérül, a páciens köteles azt mielőbb jelezni a rendelő felé, mivel annak tartós hiánya a lecsiszolt fogak elmozdulását, érzékenységét vagy a végleges fogpótlás megfelelő illeszkedésének romlását eredményezheti.

Fogfehérítés:

- a fogfehérítő anyaggal való érintkezés következtében a fogíny vagy a szájnyálkahártya átmeneti irritációja, felmaródása, érzékenysége;
- a fogfehérítő anyag valamely összetevőjével szemben kialakuló ritka allergiás vagy túlérzékenységi reakció;
- átmeneti fognyaki érzékenység, amely hideg, meleg vagy édes ingerek hatására jelentkezhet, és általában néhány nap alatt fokozatosan csökken;
- a fogak meglévő elváltozásai (pl. repedések, mély szuvasodások, tömések alatti problémák, fogbél-irritáció) a kezelés során vagy azt követően panaszokat okozhatnak;
- a fog gyulladása vagy a fogbél visszafordíthatatlan károsodása esetén gyökérkezelés válhat szükségessé;
- a fogfehérítés eredménye és tartóssága egyénenként eltérő lehet, amelyet többek között a fogak eredeti színe, szerkezete, életmódbeli szokások (pl. kávé, tea, dohányzás) és a szájhygiéné befolyásolnak.

Gyermekfogászati kezelések:

- a gyermek életkorából, együttműködési készségéből vagy félelméből adódóan előfordulhat, hogy a tervezett kezelés részben vagy egészben nem végezhető el, illetve több alkalomra osztása válik szükségessé;
- a kezelés során a gyermek hirtelen mozdulataiból adódóan a fogíny, a szájnyálkahártya, az ajkak vagy a nyelv átmeneti sérülése előfordulhat;
- a helyi érzéstelenítést követően a gyermek az érzéstelenített ajkat, nyelvet vagy arcot megharaphatja, amely fájdalommal, duzzanattal vagy nyálkahártya-sérüléssel járhat;
- mély szuvasodás esetén a tejfog vagy maradó fog fogbelének (idegének) gyulladása vagy elhalása a kezelés ellenére is bekövetkezhet, amely további kezelést vagy fogeltávolítást tehet szükségessé;
- a tejfogak idő előtti elvesztése helyfenntartó készülék alkalmazását vagy későbbi fogszabályozó kezelést tehet szükségessé;
- a gyermek növekedése, a fogváltás és az állcsontok fejlődése miatt a kezelés eredménye, illetve a hosszú távú prognózis előre teljes bizonyossággal nem ítéhető meg;
- a kezelés sikeressége jelentős mértékben függ a gyermek és törvényes képviselője együttműködésétől, az otthoni szájápolástól, a táplálkozási szokásoktól, valamint a kontrollvizsgálatokon való megjelenéstől.