

Dn

Consentimiento informado y la preocupación con la cirugía

Nuestra oficina ha elaborado esta lista de instrucciones para reducir al mínimo las complicaciones y hacer que el proceso de curación como exitosa y confortable como sea posible. El plan de tratamiento se enumeran a continuación la lista dental terminología específica que se ha explicado a usted en condiciones normales. Como siempre, todo lo que está claro para usted o que le gustaría se explica en mayor detalle no dude en preguntar al personal de una o de los médicos. Queremos que usted sea lo más cómoda posible.

En este momento el proyecto de plan quirúrgico es el siguiente:

Sedación: Para algunos pacientes que pueden proporcionar sedación. Esto puede ser por 3 métodos diferentes: Óxido nitroso (gas de risa), oral (por la boca), o IV **Consideraciones especiales deben ser utilizados para el segundo 2, oral y IV**

1. Usted debe tener una cierta unidad y que a partir de su cita dental, usted no debe conducir o manejar cualquier cosa, por lo menos 12 horas. Para algunos pacientes, este tiempo puede ser incluso más largo.
2. No comer ni beber durante al menos 6 horas antes, usted puede tener un una taza de un líquido claro.

El tratamiento puede ser con sedación consciente para relajar al paciente y que los procedimientos a través de ir suave IV (en la vena de la mano o el brazo) u oral (por la boca). Esto presenta ciertos riesgos, beneficios y alternativas y la necesidad de un conductor. Las complicaciones son poco frecuentes (menos de 1 en 40.000), sino que puede consistir en disminución de la respiración, náuseas, sensación de "más colgado", e incluso la muerte. Beneficios de la sedación consciente incluyen una experiencia más agradable y una reducción en los riesgos de un ataque al corazón o un derrame cerebral por la disminución de la tensión en el paciente. Las alternativas incluyen el uso de un anestesiólogo, tratamiento o sin sedación.

Periodontal (encías), la cirugía, y la extracción del diente, a menudo tienen algunos de los post quirúrgico normal, los resultados: (malestar, dolor, hinchazón y sensibilidad al tacto). Raramente (menos de 1 de cada 100) no se producen complicaciones, incluyendo pero no limitado a, las infecciones, las graves molestias, daño a los nervios (lo que resulta

en permanente dolor o adormecimiento), sangrado prolongado, y la sensibilidad dental (fría y caliente). Como con cualquier procedimiento quirúrgico están las posibilidades de consecuencias que amenazan la vida, incluso la muerte, pero estas son extremadamente remotas.

Yo entiendo que la eliminación de los dientes (extracciones), si se indica, se puede lograr en este nombramiento y pueden estar en mi mejor interés para la continuidad de la atención y puede reducir la cirugía nombramientos. Yo entiendo que las extracciones no son la especialidad de un periodoncista, pero estos médicos han tenido una amplia formación en estos procedimientos. Yo entiendo que puede ser contemplado para este / estos extracción (s) a un cirujano bucal, pero han elegido no para la continuidad de la atención, y la reducción quirúrgica de los nombramientos.

A veces las donaciones de tejidos trasplantados o se utilizan para reemplazar los tejidos de su propio. Estos pueden ser derivados de animales como una vaca o cerdo, sino también los huesos humanos y tejidos se pueden utilizar. Estos productos entran en la regulación de las directrices de la FDA y se consideran seguros. Esto ha sido discutido en detalle, por favor, avisar al médico o personal si tiene alguna objeción.

Medicamentos: Tome sus medicamentos según las instrucciones a menos que usted está experimentando problemas tales como erupciones cutáneas, picores, y la diarrea. Deje que la oficina de saber si alguno de estos efectos secundarios ocurren. **Si el picor o una erupción ocurre, interrumpa inmediatamente los medicamentos.**

Incomodidad y dolor: Se suele prescribir 2 diferentes medicamentos estupefacientes y uno no una lucha contra los estupefacientes. Le recomendamos que no tome la lucha contra los estupefacientes (ibuprofeno, naproxeno sódico, Ultram) para los primeros 2 días para reducir la hinchazón. Estos medicamentos no deben afectar su juicio o capacidad para conducir. Recomendamos que el de medicamentos estupefacientes (vicodina, Percocet) sólo se tomará cuando no es necesario para conducir y estar activo. Usted no debe conducir si no se siente hasta que o por lo menos durante 12 horas después de haber sedación.

La hinchazón y el hielo: hielo ayudará a reducir la hinchazón si se utiliza durante el primer día de 20 min y 20 fuera. Después de los primeros 2 días puede ser beneficiosa para el uso de calor húmedo, cálido, como una toalla caliente con agua tibia. Si usted nota un aumento en el dolor o hinchazón en contacto con la oficina de inmediato. Si usted cree que la hinchazón es lo que hace difícil respirar o tragar, y usted no puede ponerse en contacto con nadie en la oficina, busque atención médica inmediata en una sala de emergencia. Este hecho es extremadamente raro, pero podría suceder.

Limpieza de la zona: Cepillar las zonas con enjuagar la boca 2 veces al día después de las primeras 12 horas, si no prescribe un enjuague para la boca que acaba de agua será suficiente. **Ser muy suave** con la zona y si tiene algún dolor, utilizar menos presión. **Usted no quiere desplazar a cualquiera de los tejidos** en la zona. El injerto óseo de

partículas se pueden perder debido a los más de envase y embalaje de la zona, esto no es raro.

Vestir periodontal o "Pack": A veces poner un "Grupo de ayuda" o masilla de color rosa en la zona quirúrgica. Si se suelta o se cae no tratar de sustituirlo. La zona suele estar bien y sanará normalmente.

Dieta: Trate de comer en el otro lado de la zona quirúrgica. No coma o crujiente de los alimentos duros, y tratar de evitar las comidas condimentadas como el puede causar la quema.

Sangrado: A veces puede haber sangrado o oozing que proviene de la zona quirúrgica o del donante (el techo de la boca) el área. A menudo, una pequeña cantidad de sangre se mezcla con la saliva o escupir y se parecen a una gran cantidad de sangre. No se preocupe. Si se observa una importante cantidad de sangrado (hemorragia activa o de sangre pulsante), siga estos pasos:

1. Aplicar gasa húmeda a la zona y aplicar presión directa durante 10 minutos **en el reloj.** Si el área es un sitio de extracción, puede morder a más de la gasa.
2. Si esto no funciona humedecido aplicar una bolsa de té a la zona durante 5 minutos
3. Si el área no mejora en contacto con el médico tan pronto como sea posible en uno de los números que se indican a continuación. Si no puede ponerse en contacto con uno de los médicos y usted cree que el sangrado es importante buscar atención médica inmediata.

Injerto de tejido blando-Realizamos dos tipos de injertos en nuestra oficina. Los 2 primeros días son la parte más importante en la fase de curación. **Es absolutamente fundamental** que cualquier movimiento no perturbe la zona. Trate de hablar lo menos posible durante las primeras 24 horas. No coma cualquier cosa que crear una "mera" fuerza de la zona, tales como grandes mordeduras con las zanahorias o las manzanas. Trate de no masticar injertadas en la zona. No comer picante duro o alimentos que agravan la zona donante.

Injerto óseo-Nosotros a menudo un material de injerto óseo en la zona. Este material se ha desbancado a veces y entrar en la boca se presenta como un material arenoso. Esto no es poco frecuente y generalmente es sólo el exceso de material de la zona. A menudo puede utilizar una membrana o barrera para cubrir el área y promover el injerto óseo para sanar. Si algunos de la zona pasa a ser expuestas no es un problema. Si usted siente que existe una infección, llame a la oficina tan pronto como sea posible.

Implantes dentales-Algunos implantes dentales están cubiertas por tejido gingival y algunos se dejan expuestos. Lavar la zona con la prescripción el día enjuague bucal después de la cirugía. Después de 3 días puede comenzar a cepillar la zona en caso de permisos de confort. Usted debe sentirse normal en la zona tan pronto como el anestésico lleva fuera, si no pueden ponerse en contacto con la oficina.

Injerto del seno (Incremento) - Continúe tomando los medicamentos, especialmente los antibióticos (amoxicilina, clindamicina, etc) en la forma prescrita. A veces, un descongestionante como Sudaphed también puede ser utilizado durante la fase de curación.

1. Trate de no sonarse la nariz ya que puede perturbar el injerto.
2. Dormir poco elevada con 2-3 almohadas o en un recliner debería disminuir la congestión, lo cual no es poco común después de este procedimiento.
3. Sangrado por la nariz ocurren, pero no son comunes, y usted no debe alarmarse a menos que se prolonga durante más de 10 minutos. Su drenaje debe ser claro, pero puede haber una pequeña cantidad de color a la misma.
4. A veces los materiales de injerto puede llegar a que se sienten como la arena, y son de color blanco; esto no es motivo de alarma.
5. Si tiene alguna poco drenaje, hinchazón, temperatura (mayor de 99 ° F), o siente que usted puede tener una infección, póngase en contacto con la oficina de inmediato.

No garantías o garantías: Si el caso requiere más procedimientos para llevar el caso a la realización tasas adicionales serán efectuados y esta será la responsabilidad del paciente.

Si usted tiene cualquier pregunta, cualquier uno de los médicos o miembros del personal pueden responder a sus preguntas para usted. Queremos ofrecer el mejor servicio para usted en nuestra oficina. La oficina número de teléfono es 559-229-6557.

Contacto de Emergencia números de teléfono:

Dennis Nishimine 559-259-3077 celda
Dr Dee Nishimine 559-709-8684 celda
Dr Sophia Tseng 415-786-7515 celda

Todas las preguntas han sido abordadas y contestadas.
Esto ha sido presentado por:

Firma: