

Consentimiento informado y la preocupación con su cirugía De implantes

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

La meta terapéutica es la colocación de implantes dentales 0 (s) total y puentes, coronas, dentaduras a ser completado por su dentista general.

Injerto óseo es necesario para el ideal de su colocación de implantes dentales y puede aumentar la probabilidad de complicaciones.

Distracción osteogénica se utilizarán para lograr los resultados deseados para mi caso. Entiendo que esta es una esfera relativamente nueva de tratamiento y que pueden proporcionar los mejores resultados.

Aumento de los senos está indicado y puede tener complicaciones, tales como la congestión, la aprobación de la gestión de partículas del injerto y las infecciones, el aumento de la necesidad para el seguimiento y la posible remisión.

Computarizado de rayos X (CT scan) puede ser usada en su caso, según lo indicado por el médico. Los beneficios de este procedimiento son que proporciona una imagen más exacta a la

mejor implante dental (s). Es más probable que muestran zonas de importancia como los nervios que debe evitarse para el éxito de un caso. Si he optado por no tener este procedimiento debido a alguna razón por la que aceptar el hecho de que esto puede producir menos que ideal resultados.

Beneficios de la terapia de implantes son la restauración de su dentadura, es decir, los dientes y las mandíbulas, la mejora de su aparición, y la rehabilitación a su estado más natural posible. Los implantes dentales de acuerdo con las investigaciones actuales, sustituirá a los dientes naturales, mejorar la función, mejorar la expresión, y proporcionar servicio para una gran cantidad de tiempo (hasta 35 años), reducir la pérdida de hueso, y mejorar la comodidad en el estilo de vida.

El tratamiento con implantes dentales es un procedimiento quirúrgico, que se presenta con ciertos riesgos. Lo más probable es que usted experimentará menor molestia y la hinchazón que debería disminuir en menos de una semana. Posibles complicaciones que **son muy poco** probable, pero no se limitan a incluir excesivo dolor, hinchazón, hematomas, daño a los nervios, daño a los dientes adyacentes, y la posibilidad de la muerte como muy poco probable evento. Algunas de estas cosas, tales como daño a los nervios puede producir entumecimiento temporal (parasthesia), dolor o ardor (dysthesia) o de estas condiciones puede ser permanente. En algunas circunstancias **raras** complicaciones pueden requerir la remisión y, posiblemente, el tratamiento por otros médicos para que el paciente puede ser responsable. Implante dental terapia no funciona todo el tiempo, y los fracasos se producen, el consumo de tabaco aproximadamente duplica la tasa de fracaso. Para un paciente sin enfermedad sistémica, la tasa de éxito se puede esperar a ser entre 85-98%.

Entiendo que un paciente con factores como **el fumar** o la historia del tratamiento de radiación que complica esta mi terapia de implantes dentales y la capacidad para sanar a adecuadamente a la mandíbula. También entiendo que esto añade complicaciones adicionales al caso y es imposible para los médicos a prever todas las complicaciones. Por lo tanto, es razonable aceptar una mayor probabilidad de fracaso y no da garantía alguna. Cualquier tasas adicionales han de ser aceptadas por el paciente

Los medicamentos que están clasificados como bifosfonatos han demostrado un mayor riesgo para el desarrollo de necrosis de la mandíbula que puede ser muy grave. En este momento, con los estudios señaló, parece que el riesgo es muy remoto, a menos de 1 en 100.000 de desarrollar una infección grave, la pérdida de hueso o la muerte.

Alternativas a la terapia de implantes dentales incluyen, pero no se limitan a, ningún tratamiento que sea, la búsqueda de dictamen adicional, el tratamiento con puentes fijos, prótesis parcial removible, prótesis dentales y completa (dientes falsos). Yo como paciente entender que estas alternativas no pueden ser los mejores tratamientos para mí y estas opciones se han explicado a mi satisfacción.

Yo entiendo que **no es ético** para proporcionar una garantía a este tratamiento y que la zona puede ser necesario se retiraron. El practicante puede retirarse de la zona a su discreción de la zona de falla. La zona se retiraron a un precio nominal, por lo general sólo el costo de la cirugía de configuración. El tratamiento quirúrgico establecido de pago será de \$ 2,000.00 o menos, o que se determine. Nuestra oficina intentos de utilizar los productos de los fabricantes de implantes que merecen sus productos y la sustitución y proporcionar asistencia financiera para el

paciente. Algunos se utilizarán para la sustitución de la restauración.

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.

La tasa acordada es por el costo del implante, cirugía, y los materiales y no cubre el costo de la restauración o la corona de pago (parte blanca por encima de la línea de las encías). Tengo entendido que esa tasa se determinará por mí mismo, el paciente, y mi dentista general.

En el momento de esta revisión, julio 11, 2006, el Estado de California ha requerido para que todas las colocaciones de "permanente" restauraciones dentales, que el paciente sea informado de los materiales que se coloca y la seguridad de estos materiales. En este momento, no está disponible para los implantes dentales, pero un estudio de la literatura actual y la información no revelan efectos secundarios adversos, alergias o toxicidad.

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, y 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.

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.

Moretones: No es raro que los hematomas que se producen en esas zonas después de la cirugía.

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 se convierte expuestos 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 enjuague bucal el día 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.

Este caso ha sido presentado por:

Firma: