



טופס הסכמה לביצוע שתלים ו/או השתלת עצם

שתל דנטלי

שתל דנטלי הינו בורג מתכתי המוחדר לתוך קדח שהוכן בעצם הלסת. לאחר תקופת רפוי ואיחוי שבין חודשיים לשישה חודשים, גדלה העצם סביב השתל עד לחביקתו המלאה והאיתנה. רק אז השתל כשיר לעמוד בכוחות הלעיסה. בראש השתל ישנו תבריג פנימי אליו מוברג המבנה ועליו מורכבות השיניים.

תהליך ההשתלה

לאחר ביצוע הרדמה מקומית נחשפת עצם הלסת באזור המיועד על ידי הרמת החניכיים. מתבצעת הכנה לשתל ע"י סדרת קידוחים והשתל מוחדר לתוכה. החניכיים נתפרות לכיסויו המלא.

השתלת עצם

לעיתים קרובות ישנו חוסר בתשתית הגרמית על מנת לקלוט את השתל ויש צורך בתוספת עצם ממקור זר. העצם המוספת הינה סינטטית או ממקור חי (תורם אדם או בקר). אין סכנה של דחיית העצם או העברת זיהומים.

לאחר סיום הניתוח

נפיחות שטפי דם וכאבים הינן תופעות שכיחות בימים הראשונים. ברוב המקרים תירשם לך אנטיביוטיקה ושטיפות חיטוי למשך שבוע. לאחר כשבוע נסיר את התפרים. הסרת תפרים איננה כואבת כלל.

הסיכונים הכרוכים בהשתלה

הסיכונים העקריים הינם נדירים ונובעים מפגיעה בתעלת העצב בלסת התחתונה העלולה לגרום להפרעות בתחושה ואף לשיתוקו התמידי. (חוסר תחושה בשיניים בזוית השפה והסנטר של אותו צד). בלסת עליונה תתכן פגיעה בחלל האף ובסינוס, דחיקת שתל לתוכם או זיהום חריף או כרוני של חלל הסינוס. פגיעות אלה נדירות וניתנות למניעה על ידי תכנון והכנה מתאימים, שימוש בהדמיות רנטגן ממוחשב וכמובן ביצוע מקצועי ומיומן. זיהום ניתן למניעה ושליטה בעזרת כסוי אנטיביוטי ועבודה בסביבה סטרילית.

כשלון של שתל

שתל עלול להכשל. הסיבות העקריות הינן: חוסר איחוי עם העצם, זיהום, מחלות מסויימות כגון סכרת, עישון ועוד. במקרה כזה יש להוציאו וניתן לחזור על הפעולה עם אחוזי הצלחה גבוהים. כשלון אחר שעלול להופיע הוא לאחר חשיפתו ושיקומו עקב דלקת חניכיים סביבו או עומס יתר. גם כאן ניתן למנוע את הכשלון ברוב המקרים על ידי שיקום נכון ותחזוקה שוטפת ומוקפדת הן בבית (נקוי וצחצוח) ובמרפאה (ביקורות והסרת אבנית). ישנם גם תרופות הפוגעות ברפוי וקליטת השתל ועל כן ישנה חשיבות רבה ליידע את הרופא במצבך הרפואי.

חלופות האפשריות לשתלים

ניתן להשלים שיניים חסרות גם ע"י גשר אשר מצריך בדרך כלל השחזה של לפחות שתי שיניים סמוכות. או ע"י תותבת נשלפת.

אני _____ מצהיר בזאת כי קראתי והבנתי את הכתוב לעיל וכי כל שאלותי נענו לשיעור רצוני. לאחר הסבר, שקלתי את החלופות האפשריות ואני מסכים בזאת להתקנת השתלים ו/או השתלת העצם מתוך הבנת הסיכונים הכרוכים בכך.

על החתום _____ תאריך _____