

**NOTA INFORMATIVA PER IL PAZIENTE****Nome e Cognome** _____**data di nascita** _____

| | |
|---|--|
| Quali sono le sue condizioni di salute? | PARODONTOPATIA GENERALIZZATA, ELEMENTI DENTARI COMPROMESSI, ACCUMULI DI TARTARO. |
| Trattamento proposto: | ESTRAZIONE DI ELEMENTI DENTARI COMPROMESSI IN PAZIENTE CON STATO D'ANSIA GENERALIZZATO (ODONTOFOBICO) _____ |
| Perché si propone questo trattamento? Quali sono le indicazioni e quale è la procedura operativa? | All'esame obiettivo ed agli esami radiologici effettuati (rx ortopantomografia, TC dentascan, ecc) presento elementi dentari compromessi; all'anamnesi fornita al medico ho riferito la volontà di prevenire eventuali episodi infettivi e l'impossibilità di eseguire tali procedure in regime ambulatoriale a causa di stato d'ansia generalizzato (odontofobia). Tipo di prestazione prevista: estrazione degli elementi dentari secondo indicazioni specialistiche previa eventuali odontotomie/ostectomie; accurato curettage osseo; lavaggi; accurata emostasi; alveologengivoplastica, sutura degli alveoli post-estrattivi. |
| Quali benefici ci attendiamo dal trattamento e quali sono le probabilità di successo? | Prevenzione di infezioni, miglioramento dello status del cavo orale. |
| Quali sono i possibili problemi di recupero? | Possibili algie, edema ed ecchimosi, possibile intolleranza alla terapia antibiotica, ai punti di sutura, alla dieta necessariamente frullata e tiepida fino a completa guarigione, al divieto di fumare e bere alcolici. |
| Quali sono gli esiti di eventuale non trattamento? | La non effettuazione dell'intervento comporterebbe un rischio di infezione, di perdita spontanea degli elementi dentari, di sanguinamenti profusi dal cavo orale. |
| Quali sono le complicanze/effetti indesiderati e avversi? | Rischi specifici connessi all'intervento stesso quali: sanguinamenti, infezioni, deiscenze della ferita chirurgica, edema, ecchimosi, algie, intolleranza ai punti di sutura. Possibili complicanze quali: permanenza di residui radicolari, lesione elementi limitrofi, parestesia/anestesia dei territori innervati dal nervo alveolare inferiore di _____ o del nervo infraorbitario di _____, frattura mandibolare iatrogena anche a distanza dall'intervento, comunicazioni oro-sinusal, del rischio di cicatrici patologiche, di inestetismi, della possibile necessità di re-intervento, anche maggiore. |
| Quali sono le alternative al trattamento proposto se ci sono e quali i benefici e/o le complicanze/effetti indesiderati conosciuti? | Follow-up clinico radiologico; cicli di antibioticoterapia; rischio di perdita spontanea degli elementi; sanguinamenti, infezioni sistemiche. |
| Chi saranno i medici e il personale sanitario che propongono ed eseguiranno il trattamento? | I medici dell'equipe della Struttura Complessa e delle Strutture Semplici. |

Qualora lo ritenga necessario, l'equipe è sempre a disposizione per fornire ulteriori informazioni.

DATA _____

FIRMA DEL MEDICO
