

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

Quali sono le sue condizioni di salute?	OTTAVI DISODONTICI IN INCLUSIONE PROFONDA _____
Trattamento proposto:	ESTRAZIONE CHIRURGICA DI ELEMENTI DENTARI/SOVRANNUMERARI INCLUSI PROFONDI
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 ottavi inclusi profondi (____); all'anamnesi fornita al medico ho riferito la volontà di prevenire eventuali episodi infettivi. Tipo di prestazione prevista: allestimento di lembo mucoperiosteo di accesso all'/agli angolo/i mandibolare/i ed/o al/i tuber mascellare/i; scheletrizzazione; estrazione degli ottavi previa ostectomia ed eventuali odontotomie; accurato courettage osseo; lavaggi; accurata emostasi; sutura del/i lembo/i mucoperiosteo/i previo suo/loro riposizionamento.
Quali benefici ci attendiamo dal trattamento e quali sono le probabilità di successo?	Prevenzione di processi infettivi e di coinvolgimento di altri elementi dentari.
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 degli elementi dentari limitrofi.
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 jatrogena 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 degli elementi limitrofi; 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