

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

Quali sono le sue condizioni di salute?	<b>FRATTURA DENTOALVEOLARE</b> _____ _____
Trattamento proposto:	<b>RIDUZIONE E SINTESI DI FRATTURA DENTOALVEOLARE PREVIO eventuale POSIZIONAMENTO DI FERULE o mediante SPLINTAGGIO</b> _____
Perché si propone questo trattamento? Quali sono le indicazioni e quale è la procedura operativa?	All'esame obiettivo ed agli esami radiologici effettuati (TAC/rx ortopantomografia, ecc...) presento frattura dentoalveolare _____ che necessita di trattamento di riduzione ed eventuale sintesi.  Tipo di prestazione prevista: eventuale incisione endorale di accesso alla frattura dentoalveolare _____; scheletrizzazione, identificazione e presa visione della/e rima/e di frattura; riduzione della frattura e posizionamento eventuale di ferule/splintaggio; fissazione mediante placca e relative viti in titanio; accurata emostasi, lavaggi e sutura per strati dell'accesso chirurgico. In alternativa riduzione a cielo coperto di frattura dentoalveolare, controllo dell'occlusione, posizionamento di ferule/splintaggio.
Quali benefici ci attendiamo dal trattamento e quali sono le probabilità di successo?	Ripristino della corretta occlusione e della normale funzionalità mandibolare, con ripristino della normale alimentazione, deglutizione e fonazione.
Quali sono i possibili problemi di recupero?	Possibili algie, edema ed ecchimosi, possibile limitazione funzionale mandibolare algica o meccanica, possibile intolleranza alle terapie farmacologiche prescritte, ai punti di sutura, alla dieta necessariamente frullata e tiepida.
Quali sono gli esiti di eventuale non trattamento?	La non effettuazione dell'intervento comporterebbe una guarigione di seconda intenzione o una non-unione dei capi di frattura con pseudoartrosi conseguente, malocclusioni con difficoltà/impossibilità ad una adeguata alimentazione, perdita di vitalità degli elementi dentari coinvolti o loro perdita anche a distanza, complicanze a livello sistemico conseguenti.
Quali sono le complicanze/effetti indesiderati e avversi?	Rischi specifici connessi all'intervento stesso: sanguinamento, infezione, deiscenza delle ferite chirurgiche, edema, ecchimosi, algia, intolleranza ai punti di sutura, necessità di mantenimento di ferule/splintaggio, parodontopatia residua.  Possibili complicanze: malocclusione residua, mal-unioni/pseudoartrosi dei capi di frattura, cicatrici patologiche, perdita di vitalità degli elementi dentari coinvolti, perdita degli elementi dentari anche a distanza, necessità di re-intervento, anche maggiori.

Quali sono le alternative al trattamento proposto se ci sono e quali i benefici e/o le complicanze/effetti indesiderati conosciuti?	Riduzione in anestesia locale della frattura e splintaggio con non sicura riduzione anatomica, mal-unione o non-unione dei capi di frattura con pseudoartrosi conseguente, malocclusione con difficoltà/impossibilità ad una adeguata alimentazione, perdita di vitalità degli elementi dentari coinvolti o loro perdita anche a distanza, complicanze a livello sistemico conseguenti.
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

\_\_\_\_\_