

PORADNA PRO ORTOGNÁTNÍ CHIRURGII

Ortodontické oddělení Stomatologická klinika, I.LF UK a VFN Praha, Kateřinská 32. Praha 2,
12000 Přednosta prof.MUDr.Jiří Mazánek,DrSc.
Ordinační hodiny: pondělí 13:00-15:00; tel: 224964549

ORTOGNÁTNÍ OPERACE **DOPORUČENÍ PRO SPOLUPRACUJÍCÍHO ORTODONTISTU**

Vážené kolegyně, vážení kolegové,
ortognátní poradna se nám, a doufáme že i Vám, velmi osvědčila. Dovolujeme si poslat výčet doporučených kroků při odesílání pacientů s čelistními vadami do naší poradny a poté k ortognátní operaci na naši kliniku:

1) První návštěva pacienta:

prosíme o informovaného pacienta, který svým postojem předem nevyklučuje diskusi o ortognátní operaci jako jedné z léčebných možností (z webových stránek Dr.Foltána www.maxfac.cz lze stáhnout poučení pro pacienta před ortognátní chirurgií); u nezletilých v doprovodu rodiče

s sebou by měl mít čerstvou dokumentaci: studijní modely, ortopantomogram se zastižením kloubních hlavic, boční telorentgenový snímek s analýzou (nestačí jen analýza), u asymetrií také zadopřední telorentgenový snímek, u pacientů rostoucích či na pomezí ukončení růstu také rentgenový snímek ruky prosíme o formulaci Vámi navrženého léčebného plánu, případně požadavků na poradu s konkrétním problémem, např. konkrétního doporučení pohybů zubů (a s tím často související poradou, zda extrahovat či ne) v rámci ortodontické dekompenzace s ohledem na plánovaný operační výkon, a event. požadavek na převzetí do kompletní (tedy i ortodontické) péče

2) Průběžná návštěva pacienta (s již nasazeným fixním aparátem - na moláry je nutné použít kroužky, kanyly jsou nevhodné; často nemusí být a bude jen návštěva č.3, naopak je možno ji téměř neomezeně opakovat):

s sebou čerstvou průběžnou dokumentaci: studijní modely zpracované z otisků chrupu bez drátěných oblouků, se zámky nepřekrytými voskem, ale s nasazenými jednotlivými gumovými ligaturami, dále ortopantomogram, boční telorentgenový snímek s analýzou, u asymetrií také případně nový (v případě očekávaných změn oproti počátečnímu snímku) zadopřední telorentgenový snímek, u pacientů rostoucích či na pomezí ukončení růstu dle Vašeho uvážení případně znovu rentgenový snímek ruky
event.konkrétní speciální dotaz na konzultujícího chirurga a ortodontistu

3) Návštěva s již konkrétním výhledem operace:

s sebou čerstvou průběžnou dokumentaci: studijní modely zpracované z otisků chrupu zhotovenými již uvedeným způsobem, dále ortopantomogram, boční telorentgenový snímek s analýzou, u asymetrií také zadopřední telorentgenový snímek, u pacientů rostoucích či na pomezí ukončení růstu také rentgenový snímek ruky, ozřejmující ukončení růstu

pacient by měl mít nasazeny operační čtyřhranné ocelové oblouky (doporučené rozměry - pro slot 18: 18x25 či 17x25, pro slot 22: 21 x25 či 19x25), naložené nejpozději 6 týdnů před předpokládaným termínem operace, zpravidla nedělené (dělené v individuálních případech segmentové operace)

u pacientů s plánovaným pooperačním hlubším překusem řezáků (III.tř., otevřené skusy) již od počátku lepit či nejméně 6 týdnů před operací přelepit zámky dolních řezáků a špičáků cca o 2mm více gingiválně (a příslušně přizpůsobit dolní operační oblouk) v příznivém případě by z konkrétní dohody pacienta s Dr.Foltánem měl vzejít a Vám

poté pacientem oznámen termín operace a z něho pro Vás časově vyplývající další kroky

- 4) Návštěva před operací - dle individuální dohody pacienta s Dr.Foltánem, již ne na ortodontickém oddělení, ale na ambulanci oddělení čelistní chirurgie zubní kliniky, Praha 2, U nemocnice 2, vchod "C", tel: 224962723; obvykle v pondělí od 7.30 do 10 hod.; max. 1-2 týdny před termínem operace:
s sebou předoperační dokumentaci: čerstvé studijní modely (nejméně 4 týdny po naložení či posledních změnách operačních ocelových oblouků) zpracované z otisků chrupu zhotovenými obvyklým způsobem, ale s dentoalveolárními částmi odlitými ze sádry typu Stone a s bázemi z obvyklé sádry, s Vámi určeným a zakresleným pooperačním vztahem zubních oblouků (v případě nejasností, např. v souvislosti s dentálními nebo skeletálními asymetriemi, lze individuálně konzultovat lékaře ortognátní poradny)
další dokumenty (mohou být z poslední návštěvy ortognátní poradny, ne však starší než 4 měsíců) - ortopantomogram, boční telarentgenový snímek s analýzou; dále u asymetrií (vždy), a před bimaxilárními operacemi (někdy dle dohody s chirurgem) také zadopřední telarentgenový snímek, u pacientů s nejistou fází růstu také rentgenový snímek ruky, u pacientů a plánovaným výkonem pouze na horní čelisti s očekávanou výraznou autorotací dolní čelisti navíc boční telarentgenový snímek s 8 špátlemi (cca 1,5 cm) ve skusu prosíme provést a poslat s pacientem předoperační fotodokumentaci (9 snímků, včetně úsměvu) v elektronické podobě
- 5) Kontrola na Vašem pracovišti před operací těsně před nástupem pacienta do nemocnice:
zkontrolovat, zda součásti fixního aparátu jsou pevně přichyceny
naložit netraumatizující operační trny (pokud nebyly vytvořeny jako ohýbané v rámci zhotovení posledních čtyřhranných ocelových oblouků; nejméně 4 týdny před zhotovením operačních modelů chrupu a tedy nejméně 6 týdnů před operací) v počtu nejméně 3 - 5 na každý zubní oblouk (vždy středové, před špičáky - u II.tř. nahoře nebo u III.tř. dole - nebo za špičáky - u II.tř. dole nebo u III.tř. nahoře, a případně před prvními moláry)
operační oblouky vázat jednotlivými drátěnými ligaturami
prosíme vybavit pacienta 1 balením elastických tahů 3/16 medium
- 6) Doporučená kontrola pacienta po operaci (co možná hned po propuštění z nemocnice):
psychická podpora pacienta, většinou s otoky
kontrola po operačního skusu; v případě nejasností konzultovat chirurga prosíme zjistit, zda byl zhotoven pooperační boční telarentgen; v opačném případě prosíme jej zhotovit či konzultovat chirurga
vhodné zhotovit pooperační foto (skus zřepedu, zprava, zleva, en face, profil) prosím, v případě potřeby přidat balíček elastických tahů
pacienta pozvat za 5 týdnů k zahájení pooperační ortodontické fáze

Děkujeme za Vaši spolupráci.

Za ortognátní poradnu

As.MUDr.René Foltán, MUDr.Jiří Petr