

PDF 5. Istruzioni pre e post postoperatorie. Ipoestesia/Anestesia accidentale. Alveolite postestrattiva. Germectomia.

Istruzioni pre e post postoperatorie.

- Prima dell'estrazione:

chiaramente superati anamnesi, studio del caso, lettura della modulistica e del consenso informato, il paziente arriva **non digiuno** (trattandosi di anestesia locale), e avendo assunte le medicine prescritte.

- Dopo l'estrazione:

rispettare tempi e dosi della ricetta consegnata a fine intervento e seguire le istruzioni dello stampato "Istruzioni per il periodo postoperatorio", per avere un buon **controllo del dolore e dell'infezione**.

- **Non fare sciacqui energici.** Nel caso, effettuarli delicatissimi per non mettere in tensione le suture, e smuovere il coagulo iniziale.

- Dieta con **cibo morbido**, tiepido, controlateralmente per non mettere in tensione le suture.

- **Non assumere aspirina.**

- **Impacchi di ghiaccio** applicati con l'interposizione di un panno sulla cute 10 minuti si e 10 minuti no, se possibile per tutta la giornata

- Dormire con la **testa rialzata**, e pertanto evitare di abbassare la testa, per esempio allacciandosi le scarpe, **non fare sforzi fisici** per 7 giorni.

- Un leggero/ medio **edema, ematoma (macchia scura sulla pelle)** fino addirittura ad un **leggero trisma** (apertura della bocca limitata) può verificarsi, a seconda del tipo di intervento.

- La garza tampone, applicata sulla ferita dal dentista, va cambiata ogni mezz'ora finché dopo 4/5 volte non resta quasi pulita senza sangue. Cambiarla più di frequente è un errore!

- Un **leggerissimo stilloidio** può verificarsi.

- In caso di **sanguinamento tamponare** con garza possibilmente imbevuta di Ugurol/Tranex. Bere tre quarti di fiala e col resto bagnare la garza,, e non rimuovere la garza prima di 30 minuti, ripetibile un paio di volte.

- **Se il sanguinamento non si arresta** (la garza deve essere quasi pulita al terzo cambio, dopo la prima applicazione di mezz'ora)

telefonare allo studio. Un odontoiatra di turno risponde 24 ore su 24, per 365 giorni l'anno, grazie al transfer call.

- **In caso di disturbi della deglutizione, chiamare lo studio.**
- **Ricordarsi di fare rimuovere le suture dopo 7 giorni circa.**

Ipoestesie/Anestesia accidentale.

Dopo l'estrazione di un dente del giudizio inferiore, si possono verificare alcuni disturbi come la **ridotta sensibilità al labbro inferiore** (rarissimamente anche delle parestesie).

La causa è generalmente rappresentata **dall'edema postoperatorio che comprime un nervo integro, e si risolve in poche settimane/mesi.**

Rarissimamente può derivare da una **lievissima lesione** del nervo alveolare inferiore, **da strumentazione contigua**, o anche da una **piccola lesione dell'ago dell'anestesia tronculare**, e allora il recupero si prospetta anche di molti mesi.

Contattare il professionista, che seguirà il decorso della sintomatologia che in genere, nel caso della compressione da edema, previo l'instaurarsi di un formicolio si risolve nel **recupero della normale sensibilità.**

Nel caso, rarissimo e sfortunato dell'**interruzione traumatica del nervo** il problema potrebbe non essere risolvibile nel senso che la mandibola potrebbe restare anestetizzata per mesi e talora anni.

Questa ipotesi è oggi rarissima grazie alla strumentazione disponibile.

Alveolite.

Rarissimamente, dopo un'estrazione di un dente posteriore, eseguita correttamente, l'osso alveolare si può infiammare provocando un **dolore penoso, diverso dal dolore postchirurgico (facilmente controllabile con i medicamenti a disposizione).**

Occorrerà contattare **immediatamente** il professionista il quale eseguendo gli opportuni provvedimenti (**inserzione nella ferita di sostanze aventi azione lenitiva**) **potrà immediatamente aiutare il paziente**, che in questi casi dovrà avere una piccola (grande?) dose di pazienza, ma il problema è risolvibile in tempi ragionevoli.

Germectomia del dente del giudizio nei giovanissimi (< 10 anni).

Secondo alcune correnti di pensiero, può essere utile l'estrazione del germe del dente del giudizio, in fase giovanile, germectomia.

Il germe del dente del giudizio, ha dimensioni minime (circa 5 mm di larghezza X 5 mm in profondità) non ha cioè le radici, ma solamente un'accento di corona pochi millimetri sotto la gengiva.

Se paragoniamo con l'estrazione del giudizio dell'adulto (dimensioni di **10 mm di larghezza X 25 mm di profondità circa**), con le radici che scendono profonde nell'osso, come abbiamo visto nei casi sopra descritti, si intuisce che si potranno prevenire le complicate estrazioni nell'età adulta, con **un miniintervento veramente banale.**

Sono possibili indicazioni ortodontiche.

STUDIO ODONTOIATRICO
PAGNI