

مراقبت های پس از نصب پایه ایمپلنت:

بیمار محترم: تمامی جراحی های صورت گرفته در ناحیه دهان همراه با میزانی از درد و ناراحتی پس از عمل می باشند. با رعایت نکات ذیل می توانید ناراحتی و درد ایجاد شده را به میزان زیادی کاهش دهید.

- گاز استریل قرار داده شده در محل جراحی را به مدت یک ساعت با فشار ملایم نگه دارید.
- از بیرون ریختن مکرر آب دهان اجتناب نمایید.
- در اولین فرصت و پیش از پایان اثر داروی بی حسی شروع به مصرف مسکن تجویز شده نمایید.
- جهت کاهش تورم چند تیکه یخ را درون کیسه پلاستیکی ریخته آن را بصورت متناوب بر روی پوست صورت در ناحیه جراحی شده قرار دهید.
- چند ساعت اولیه پس از جراحی از مایعات سرد و نرم مثل ماست یا بستنی استفاده نمایید. از نوشیدن مایعات بوسیله نی اجتناب کنید.
- رعایت بهداشت دهان باعث کاهش احتمال عفونت و تسریع بهبودی می شود. بنابراین روزی سه مرتبه دندان های خود را (به غیر از ناحیه جراحی شده) مسواک زده و پس از آن از دهانشویه یا آب نمک (یک قاشق چایخوری نمک حل شده در یک لیوان آب) استفاده نمایید.
- داروهای تجویز شده را طبق دستور مصرف نمایید. پس از ۴۸ ساعت و در صورت کاهش درد می توانید مصرف مسکن تجویز شده را پایان دهید ولی آنتی بیوتیک های تجویز شده را کامل مصرف نمایید.
- از دستکاری کردن محل جراحی و کشیدن سیگار تا حد ممکن خودداری نمایید.
- استراحت کافی و پرهیز از فعالیت شدید بدنی در ۲۴ ساعت اولیه باعث تسریع روند بهبودی خواهد شد.
- خونریزی: وجود خونابه در دهان ۱ تا ۲ روز پس از جراحی طبیعی می باشد. در صورت وجود خونریزی بیش از حد، قرار دادن یک قطعه گاز استریل در ناحیه جراحی و فشار دادن آن به کنترل خونریزی کمک خواهد نمود.
- تورم: تورم پس از جراحی و واکنش طبیعی بدن بوده و جای نگرانی ندارد. تورم ۴۸ ساعت پس از جراحی به حداکثر خود رسیده و پس از آن طی ۶-۴ روز از بین خواهد رفت. بکار بردن کمپرس یخ در ۱۲ ساعت اولیه پس از جراحی می تواند باعث کاهش تورم ایجاد شده شود. در صورت تورم بعد از ۲۴ ساعت بر روی صورت کمپرس گرم گذاشته و مایعات گرم بنوشید.



محدودیت در باز کردن دهان: محدودیت در باز کردن و سفتی عضلات جونده پس از جراحی می توانند ایجاد شوند. این مسأله طبیعی بوده و در طی ۱۰-۵ روز از بین خواهد رفت.

کبودی پوست صورت: کبودی پوست در ناحیه جراحی شده پس از عمل در بعضی از بیماران ایجاد شده که این امر جای نگرانی نداشته و در طی ۱-۲ هفته از بین خواهد رفت.

ویزیت مجدد: یک هفته بعد جهت ویزیت مجدد برای خارج کردن بخیه ها مراجعه نمایید.

عدم موفقیت ایمپلنت:

- جراحی ایمپلنت در بیش از ۹۴ درصد حالات با موفقیت انجام می شود. اما در برخی حالات ایمپلنت به استخوان جوش نمی خورد تشخیص این مسأله در مرحله دوم جراحی ممکن است.

دلایل عدم یکپارچگی ایمپلنت و استخوان اطراف آن عبارتند از:

- نداشتن استخوان سالم و کافی، در اینصورت ایمپلنت نمی تواند به صورت محکم بر روی استخوان قرار گیرد.

- مصرف مواد مخدر

- ترومای جراحی

- عفونت اطراف ایمپلنت

- عدم رعایت بهداشت

- در برخی موارد نادر، حساسیت به تیتانیوم نیز در عدم پذیرش ایمپلنت موثر است.

- در سالهای بعد از قرار گرفتن ایمپلنت، برخی از مشکلات ممکن است بروز پیدا کند. همانند اطراف دندان طبیعی، لثه اطراف ایمپلنت می تواند دچار عفونت باکتریایی یا دچار آماس لثه گردد. چنانچه این مشکلات درمان نشوند، استخوان اطراف ایمپلنت تحلیل یافته، ایمپلنت شل و لغزان می شود. در این صورت راهی جز خروج ایمپلنت باقی نمی ماند. مشکل دیگری که با گذر زمان امکان بروز آن وجود دارد، شکسته شدن قسمت پروتز دندانی و یا ایمپلنت می باشد. یکی از دلایل شکسته شدن ایمپلنت یا روکش، کم شدن فاصله بین دندان هاست. در این حالت فشار دندان های جانبی منجر به شکستگی آن می گردد. یک پروتز شکسته شده قابل تعمیر است. در مورد ایمپلنت شکسته شده یا ایمپلنت ناموفق نیز با تعویض آن، مشکل رفع می گردد.

