

Zakaj ekstrahirati zob ?

Vzroki za ekstrakcijo določenega zoba, so najpogosteje obolenja zob ali obzobnih tkiv, včasih pa tudi zdravstveno stanje celotnega organizma:

- Zob je močno omajan in se premika že ob lahнем dotiku jezika ali ustnic
- Zobna krona je uničena do te mere in tako globoko pod nivo dlesni, da obnova s plombo ali prevleko ni možna in smotrna
- V predelu koreninskega vrška je kronična vnetna sprememba ("granulom"), ki je ni mogoče pozdraviti z drugimi metodami
- Zob je zaradi manjkajočega sosedja ali v nasprotni čeljusti ležečega zoba nagnjen oziroma napačno izrašččen ter zato nefunkcionalen in neuporaben
- Zob je potrebno odstraniti iz ortodontskih razlogov
- Zob je potrebno odstraniti zaradi splošnega zdravstvenega stanja (npr. obsevalno zdravljenje, določene operacije)

Na zdravnika se obrnite vedno: če krvavitev kljub opisanemu postopku ne poneha, če imate hude bolečine več kot tri dni po posegu, če imate hujšo zaporo ust, če imate visoko telesno temperaturo (nad 38°C) ali druge večje težave v zvezi s posegom.

Zobna ambulanta za odrasle ZD Ajdovščina

Colja Branka, dr. dent. med.

Hoenigman Tatjana, dr. dent. med.

Ušaj Damijan, dr. dent. med.

Lokarjev drevored 2, 5270 Ajdovščina

Tratnik Soraja, dr. dent. med.

Zobna ambulanta za otroke in mladino ZD Ajdovščina

Bizjak Silvana, dr. dent. med.

Colja Branka, dr. dent. med.

Hoenigman Tatjana, dr. dent. med.

Cesta 5. maja 15, 5270 Ajdovščina

Tomašević Greti, dr. dent. med.

Ortodontska ambulanta

Kobal Klavdija, dr. dent. med. spec. zob. in čelj. ortop.

Zobna ambulanta za odrasle ZP Vipava

Blažič Uroš, dr. dent. med.

Kovšča Katja, dent. med.

Malik Mojca, dr. dent. med.

Zobna ambulanta za otroke in mladino ZP Vipava

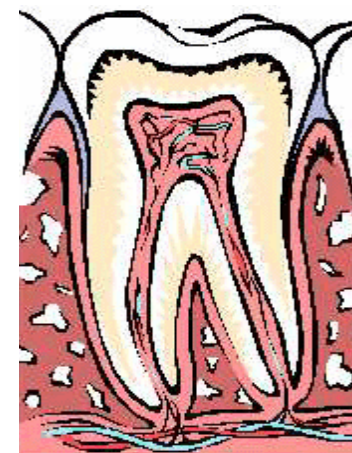
Pegan Fajdiga Andreja, dr. dent. med.

Povzeto po navodilu Združenja za oralno in maksilofacialno kirurgijo (ZMOKS)



Zobozdravstvene ambulate ZD Ajdovščina

EKSTRAKCIJA STALNEGA ZOBA



Ekstrakcija zoba je manjši kirurški poseg pri katerem izrasel zob, ki ga ni mogoče pozdraviti in ohraniti odstranimo s pomočjo ustreznih instrumentov.

Kako poteka ekstrakcija?

Ekstrakcijo opravimo v lokalni anesteziji, kar pomeni, da v področje zoba injiciramo sredstvo (anestetik), s katerim prehodno omrtvičimo tkiva. Anestetik izberemo v skladu s splošnim zdravstvenim stanjem. Redko in zgolj iz zdravstvenih razlogov poseg opravimo v splošni anesteziji (narkozi).

S posebnim instrumentom odmaknemo dlesen od zobnega vratu in nato s pomočjo vzvoda ali klešč zob omajamo in ga dvignemo ali izvlečemo iz njegovega kostnega ležišča v celoti ali po delih. Če je potrebno, odstranimo še vnetno tkivo v kosti okoli korenine ekstrahiranega zoba. Na ekstrakcijsko rano položimo sterilno gazo, na katero pacient ugrizne ter jo zadrži na mestu vsaj pol ure. Večje rane po ekstrakcijah več sosednjih zob zašijemo in šive odstranimo po tednu dni. Manjših ran ne šivamo.

Mogoči zapleti

Zapletom se tudi z najskrbnejšim delom ni mogoče vedno izogniti. Manjše poškodbe sluznice ali kosti ob zobu se zacelijo brez posledic. Krvavitve je mogoče ustaviti z dolgotrajnejšim močnejšim pritiskom na rano, razen v primerih, ko gre za motnje v strjevanju krvi. Vnetje rane upočasni celjenje in podaljša

bolečnost; izjemoma zahteva zdravljenje z antibiotikom po presoji zobozdravnika ali zdravnika.

V spodnji čeljusti je sicer redka, a mogoča poškodba živca, kar povzroči prehodno zmanjšan občutek v spodnji ustnici.

V zgornji čeljusti je zaradi položaja korenin zadnjih zob mogoče prehodno odprtje čeljustne votline (sinusa). Večinoma je zacelitev ob upoštevanju posebnih navodil spontana, v nasprotnem primeru pa je potrebno operativno zdravljenje.

Če pride med ekstrakcijo do zloma zobne korenine, je za njeno dokončno odstranitev potreben manjši oralnokirurški poseg.

Nadomestitev ekstrahiranega zoba

Vrzel, ki nastane po ekstrakciji zoba, je mogoče oskrbeti:

- z mostičkom, če so prisotni sosednji zobje
- s snemno protezo
- z zobnimi implantati

Le redko (modrostni zobje, skrajšana zobna

vrsta) nadomestitev ni potrebna. V drugih primerih lahko pride do težav pri žvečenju, govoru ali do motenj v čeljustnem sklepu.

Navodila za čas po posegu

Na dan operacije in še dva dni po njej: ne kadite, ne uživajte alkohola, izogibajte se telesnim naporom, jejte mehko hrano. Po obroku izperite usta z vodo ali kamilicami. Ne izpirajte in ne sesajte rane in vanjo ne drezajte. Redno in natančno si umivajte zobe (razen v predelu rane).

Na lice v operiranem področju čimprej položite mrzel/hladen obkladek. S tem močno zmanjšate otekanje in bolečino. Ne ogrevajte prizadetega predela!

V primeru krvavitve v prvih urah po operaciji rane ne sesajte z jezikom! Nalahno pritisnite ali ugriznite na krvaveče mesto prek sterilne gaze.

Omrtničenost zaradi lokalnega anestetika traja še dve do tri ure po posegu. Ne grizite si ustnic ali sluznice lica (v tem času ne žvečite hrane!), saj se lahko nehote poškodujete.

Oteklina lica je najizrazitejša drugi ali tretji dan po operaciji in ne pomeni zapleta.